

Proiect de management al Spitalului Orasenesc Panciu

Managementul calitatii serviciilor medicale

Iulian Valentin Podaru



07.07.2025 Panciu

Cuprins

A.1 Profilul și poziționarea spitalului.....	3
A.2 Caracteristicile populației deservite	3
A.3 Structura spitalului	5
A.4 Situația dotării spitalului.....	6
A.5 Situația resurselor umane.....	7
A.6 Activitatea clinică a spitalului	9
A.7 Situația financiară a spitalului.....	12
A.8 Analiza SWOT a spitalului.....	14
A.9. Problemele spitalului	15
B1. Problematica prioritară	16
B2. Scopul	16
B3. Obiectivele.....	17
B3.1 Dezvoltarea activității spitalului în concordanță cu necesarul de servicii medicale ale populației deservite, inclusiv prin dezvoltarea ofertei de servicii medicale în ambulatoriu.....	17
B3.2 Creșterea calității îngrijirii pacientului prin implementarea planului de nursing și aplicarea procedurilor standardizate, adaptate tipului de pacient și nevoilor sale specifice.	18
B3.3. Implementarea proiectului “ Investiții în infrastructura laboratorului de microbiologie din cadrul unității Spitalului Orasenesc Panciu”	19
B3.4. Investiție în infrastructura “Consolidarea structurală și eficientizarea energetică a clădirii Spitalului Orasenesc Panciu”	20
B3.5 Menținerea acreditării spitalului ca urmare a înscrierii acestuia în ciclul III de acreditare.....	22
B.4 Incadrarea în timp a activităților Graficul Gantt	23
B5. Resurse necesare.....	23
B6. Sursele de finanțare.....	24
B8. Rezultatele așteptate.....	24
B9. Indicatori vizati	25
Bibliografie:	26

A.1 Profilul și poziționarea spitalului

Spitalul Orasenesc Panciu este situat în partea de vest a orașului Panciu la adresa: strada Nicolae Titulescu, nr 99, care este parte integrantă a drumului național DN 2L Tisita - Soveja. Accesul în unitate este unul facil, direct din strada principală. Spitalul funcționează în baza legii 95 /2006 și are o vechime de peste 60 ani. A fost conceput ca un spital general care acorda asistență medicală de specialitate în zona în care funcționează. Are organizate în structura specialitățile de bază, respectiv: medicină internă, chirurgie generală, pediatrie, obstetrică-ginecologie; la care se adaugă neonatologie și gastroenterologie.

A.2 Caracteristicile populației deservite

Spitalul Orasenesc Panciu deservește cei aproximativ 6921 de locuitori ai orașului Panciu (conform recensământului din 2021) precum și un număr de 40092 locuitori din zonelor urbane și rurale învecinate, respectiv: Marasesti, Campuri, Soveja, Straoane, Movilita, Fitionesti, Tifesti, Racosa, Paunesti, la care se adaugă un număr de aproximativ 4100 persoane aflate în tranzit din județele limitrofe (Vaslui, Braila, Bacau, Covasna), reprezentând forța de muncă în perioada campaniilor agricole, astfel ajungând să deservească aproximativ 51856 locuitori. (6,4‰ pături/numărul de locuitori, conform datelor statistice, sursa INS). Structura populației pe grupe de vârstă poartă amprenta caracteristică unui proces de îmbătrânire demografică, adică, creșterea ponderii populației vârstnice și reducerea ponderii persoanelor tinere, în special în categoria de vârstă 0-19 ani. O pondere mai mare a populației vârstnice implică o nouă gândire privind măsurile sociale. Acest lucru trebuie avut în vedere în ceea ce privește politicile de sănătate aplicate în viitor și anume dezvoltarea unor domenii specifice din sistemul de sănătate, care să răspundă nevoilor specifice ale populației vârstnice.

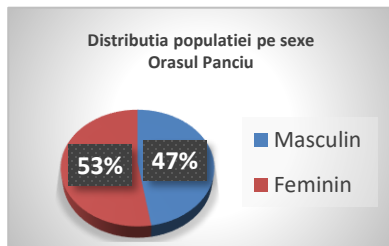
Conform datelor transmise de INS ca urmare a recensământului din 2021, structura populației județului Vrancea și a orașului Panciu după vârstă și sex este evidențiată în tabelele și graficele următoare.

Tabel.1

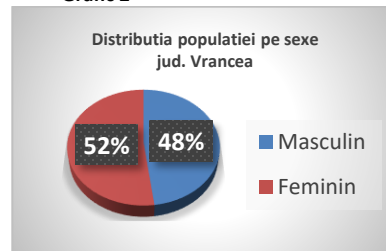
Județ/localitate/ sex	Vrancea	Panciu	SEX MACROREGIUN REGIUNE DE DEZVOLTARE JUDEȚ MEDII DE REZIDENTA	POPULAȚIA REZIDENTA TOTAL	GRUPA DE VÂRSTĂ					
	335312	6921			0 - 4 ani	5 - 19 ani	20 - 39 ani	40 - 59 ani	60 - 79 ani	80 ani și peste
masculin	160682	3279	A	1	2	3	6	10	14	19
feminin	174630	3642								
			VRANCEA	335312	16265	58680	74752	24264	72071	16979
			ORAȘ PAN	6921	311	1026	1418	2187	1647	337

Reprezentarea grafica a procentelor distributiei populatiei pe sexe

Grafic 1

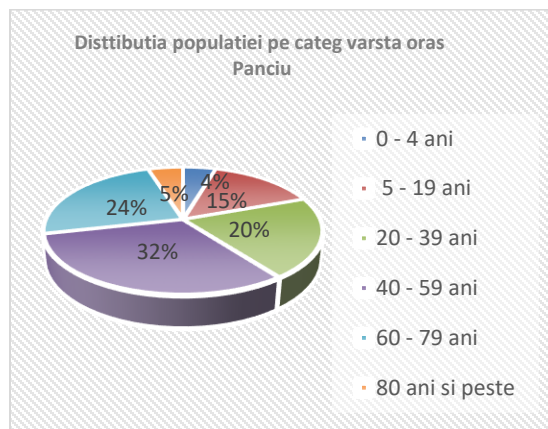


Grafic 2

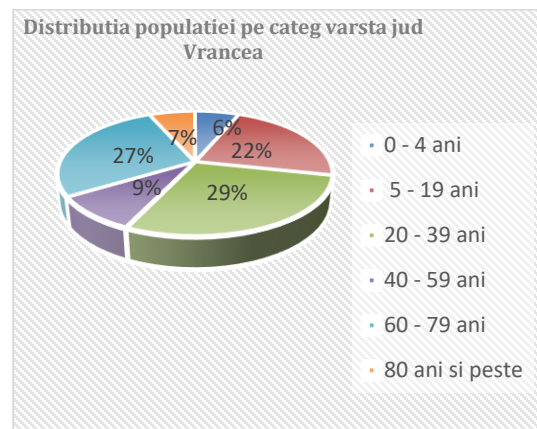


Reprezentarea grafica a procentelor distributiei populatiei pe categorii de varsta.

Grafic 3



Grafic 4



O mare importanta in alegerea strategiei de dezvoltare a unitatii spitalicesti o are analiza serviciilor medicale oferite pe categorii de varsta si zone in perioada anterioara. Indicatorii socio-demografici ai Spitalului Orasenesc Panciu, evidentiati in tabelul nr.2 ne arata faptul ca persoanele de peste 40 de ani, reprezinta aproximativ 71 % din total cazuri, iar mediul rural are o pondere de peste 64% in total cazuri. Totusi observam ca in ultimii 4 ani ponderea serviciilor medicale oferite categoriei de peste 40 de ani s-a diminuat de la aproximativ 74% in 2021 la 71,09%.

Tabel 2

An	% Cazuri asigurati	% Cazuri din acelasi judet	% Cazuri urban	% Cazuri rural	% Cazuri barbati	% Cazuri femei	% Cazuri cu varsta 0-4 ani	% Cazuri cu varsta 5-19 ani	% Cazuri cu varsta 20-39 ani	% Cazuri cu varsta 40-59 ani	% Cazuri cu varsta peste 60 ani	Total cazuri
2021	93,50	91,94	40,32	59,68	42,44	57,56	7,81	8,17	10,28	23,84	49,90	1984
2022	92,74	91,83	37,25	62,75	42,92	57,08	7,34	10,43	10,15	22,77	49,31	2521
2023	93,50	92,70	35,82	64,18	45,86	54,14	7,64	12,05	10,08	22,51	47,72	2630
2024	65,19	64,57	23,79	44,95	30,65	38,09	7,05	11,84	10,02	22,59	48,50	2594

A.3 Structura spitalului

Din punct de vedere imobiliar Spitalul Orasenesc Panciu are o structura pavilionara dispusa in doua amplasamente localizate teritorial pe raza orasului Panciu. Cele doua locatii in care se defasora activitati cu privire la sanatatea umana sunt situate astfel: Dispensarul TBC situat in bulevardul Independentei nr 21 la parterul policlinicii orasenesti, iar la o distanta de aproximativ 2 km in strada Nicolae Titulescu nr. 99 regasim pavilioanele destinate activitatilor spitalicesti si investigatiilor paraclinice.

Structura organizatorica a spitalului aprobata prin OMS(anexa) nr.832/02.06.2010 cu toate modificarile ulterioare evidentiaza un număr de: 62 paturi spitalizare continua , distribuite pe sectii si compartimente, respectiv: Medicina interna 30 paturi, din care 15 Cronici, Chirurgie 9 paturi din care 2 paturi supraveghere postanestezica (SPA), Obstetrica-Ginecologie: 9 paturi, din care 2 paturi neonatologie(NN), Pediatrie, 9 paturi, Gastroenterologie 5 paturi, Camera de garda, Farmacie, Bloc operator, Sterilizare, Laborator analize medicale, Laborator radiologie si imagistica medicala, Compartiment de prevenire a infectiilor asociate asistentei medicale, Compartiment de evaluare si statistica medicala, Cabinet planificare familiala, Dispensar TBC, Ambulatoriu integrat cu cabinete in specialitatile: Medicina interna, chirurgie generala, obstetrica -ginecologie, pediatrie, gastroenterologie, cardiologie, reumatologie, aparat functional si 8 paturi spitalizare de zi.

Tabel. 3

Sectii/Compartimente	Paturi
Sectia medicina interna	30
Compartiment interne	15
Compartiment cronici	15
Compartiment chirurgie generala	7 din care
Supraveghere postanestezica	2
Compartiment Obstetrica Ginecologie	9 din care
Neonatologie	2
Compartiment Gastroenterologie	5
Compartiment Pediatrie	9
Spitalizare de zi	8
Total	70
Ambulatoriu integrat cu cabinete	
Medicina Interna	Pediatrie
Obstetrica ginecologie	Chirurgie generala
Gastroenterologie	
Cardiologie	Reumatologie

Laboratorul de analize medicale are in componenta : hematologie, biochimie, imunologie, urini si coproparazitologic.

Laboratorul de radiologie si imagistica medicala are in componenta: RX, densitometrie, mamografie, ecografi, tomografie(CT) si rezonanta magnetica (RMN).

Din punct de vedere administrativ la nivelul spitalului functioneaza compartimentele: financiar-contabilitate, structura de management al calitatii (SMC), resurse umane normare organizare si salarizare (RUNOS), juridic, achiziții publice, aprovizionare, bloc alimentar, spalatorie,si tehnic.

A.4 Situația dotării spitalului

Începand cu anul 2015, spitalul a beneficiat de investitii in reabilitarea cladirilor ambulatoriului integrat, si dispensarului TBC. Totodata s-au facut investitii in echipamente si aparatura medicala. Ca urmare a acestor investitii Spitalul Orasenesc Panciu are in dotare echipamente si aparatura medicala performanta, cu care asigura un act medical de calitate la standarde cat mai inalte. Dotarea cu echipamente si aparatura medicala performanta reprezinta un pas important in asigurarea serviciilor medicale de calitate, iar aceasta influenteza in mod direct rezultatele tratamentelor si gradul de satisfactie al pacientului. Totodata dotarea cu aparatura moderna constituie un factor decisiv in mentinerea si atragerea personalului medical inalt calificat pe de o parte, pe de alta parte rezolva nevoile pacientilor si scurteaza timpul de asteptare pentru diagnostic si tratament alaturi de reducerea riscului de erori, rezultatul final fiind cresterea sanselor de vindecare al pacientilor.

Tabel. 4 situatia dotarilor cu chipamente medicale/mij.fixe ale spitalului, pe sectii / compartimente.

Denumire sectie/compartiment	Denumire aparatura
Comp.Chirurgie	Oscilometru, Electrocauter, Electrocardiograf, Aspirator chirurgical, Aspirator secretii, Defibrilator, Fierastrau circular, sterilizator Pupinel electric, EKG-BTL, Defibrilator POWERHEAT G5 automatic,
Comp.Obstetrica -ginecologie	Ecograf Mindray dc 60, Imprimanta ecograf, Monitor functii vitale COMEN STAR 8000, Autoclav, Monitor fetal, Monitor fetal, Videocolonoscop, EKG-BTL, Aspirator pentru nou nascuti, Incubator inchis standard, Incubator deschis, Lampa fototerapie mobila, Masa radianta pentru resuscitare, PG-800 fetal monitor detector, Pulsoximetru standard, Defibrilator POWERHEAT G5 automatic, concentrator oxigen
Comp.Medicina interna	Pulsoximetru PM-60, EKG BTL, Defibrilator POWERHEAT G5 automatic, Ecograf Samsung, Concentrator oxigen
Comp.Pediatrie	Pulsoximetru PM-60, Defibrilator POWERHEAT G5 automatic, Concentrator oxigen
Lab.radiologie si img. medicala	Aparat rongen scopie si grafie cuvelopeza automata, Villa Mercury Medrom 303 radiologie /fluoroscopie, Ecograf 3D/4D fix, Debitmetru-dozimetru gama x de arie, Osteodensitometru DPX-NT, Mamograf Senografie Crystal, computer tomograf, Optima CT 660, RMN Philips Prodiva
Lab. analize medicale	Microscop optic, Baie de flotatie, Histoprocessor, Histoprocessor, Hota protectie, Etuva laborator, Autoclav, Analizor automat de hematologie 180 light, Analizor automat de hematologie 150148, Analizor automat hemoglobina glucozilata, Analizor de ioni EA 3, Analizor biochimie, Hota cu fux laminar, Linie

	electroforeza, Selexon, Thrombotimer 1 coagulometru cu un canal. Analizor automat Indiko Plus.
Comp.gastroenterologie	Gastroskop, Colonoscop, defibrilator POWERHEAT G5 automatic, concentrator oxigen
Camera de garda	Aspirator secretii portabil, Defibrilator cu monitor, EKG, Laringoscop cu set lame, Otoscop-oftalmoscop, Set resuscitare, Concentrator Oxigen, Camera termala mobila pentru masurare temp.
Sterilizare	Statie sterilizare
ATI	Instalatie fluide medicale, aparat anestezie, monitor functii vitale Comen 4164 Star
Spalatorie	Calandru industrial, Masina de spalat rufe HYGIENE 16KG, Masina de spalat industrială cu bariera 25kg, Masina de spalat DANUBE, Uscator rufe MIELE 19kg
Bloc alimentar	Masina curatat cartofi 15kg, Masina de curatat cartofi 10kg, Masina de gatit cu accesorii, Masina de gatit pe gaz 6 arzatoare.

A.5 Situatia resurselor umane

Resursa umana din cadrul Spitalului Orasenesc Panciu reprezinta totalitatea angajatilor din unitate, care contribuie prin competentele, cunostintele si abilitatile fiecaruia la atingerea obiectivelor spitalului. Aceasta include personal medical si auxiliar medical (medici, asistenti, infirmieri), personal tehnic si administrativ, precum si personal responsabil de suport logistic (curatenie, alimentatie, securitate). O gestionare eficienta a acestora este esentiala pentru buna functionare a institutiei si pentru asigurarea unui standard ridicat al serviciilor medicale. In cadrul compartimentului RUNOS se desfasoara activitati care conduc la asigurarea personalului necesar desfasurarii activitatii, normarea timpului de lucru, organizarea muncii si salarizarea personalului, astfel incat sa ne atingem tintele propuse. Realizarea obiectivelor spitalului presupune o utilizare eficientă a acestora prin dezvoltarea competențelor profesionale, soluționarea problemelor salariale și sociale.

Managementul resurselor umane este o componenta esentiala a managementului unitatilor sanitare. Performanta spitalului este determinata de personalul de conducere si executie, care devin responsabili de rezultatele obtinute. Evolutia angajatilor, evaluarea, monitorizarea performantelor si stabilirea nevoilor de dezvoltare sunt direct proportionale cu stadiul de pregatire si maturitate in functie de sarcinile pe care acestea le au.

Resursa umana este unica resursa cu cea mai mare putere de a pune in miscare celelalte tipuri de resurse.

La momentul actual, conform statului de functii, spitalul are un numar de 182 de posturi aprobate dintre care sunt ocupate 149,5, ramanand un numar de 32,5 posturi vacante. Statul de functii cuprinde personal de specialitate si personal tehnic-administrativ. In cadrul personalului de specialitate sunt aprobate un numar de 157 posturi, dintre care sunt ocupate un numar de 129,5. Categoria de medici are aprobat un numar de 36 de posturi, dintre care: 14 medici rezidenti si 22 medici specialisti/primari. Posturile medicilor rezidenti sunt ocupate 100% iar in categoria medicilor clinicieni ocupate fiind 13, iar vacante 9. Categoria de asistentii medicali are aprobat un numar de 68 de posturi dintre care 59 sunt ocupate iar vacante sunt 9. In cadrul categoriei de

personal auxiliar medical spitalul are aprobat un numar de 49 de posturi, dintre care sunt ocupate un numar de 38,5, ramanad vacante un numar de 9,5posturi. Categoria de personal tehnico-administrativ are aprobat un numar de 25 de posturi, ocupate 20 si ramase vacante 5,

Referitor la posturile vacante din categoria medici fac precizarea ca am asigurat actul medical prin suplinirea cu medici in contracte de colaborare, astfel avand inregistrate 3 contracte prestari servicii. Tot personalul Spitalului Orasenesc Panciu este calificat conform cerintelor legislative. Personalul medical a beneficiat constant de cursuri de formare profesionala, mentinand astfel un standard ridicat al calitatii actului medical. In tabelul nr.4 se poate observa evolutia numarului de posturi normate, aprobate, ocupate si vacante pentru perioada 2021-2024. Avand in vedere faptul ca in anul 2025 au fost create 3 posturi de medici, iar numarul de posturi vacante pentru aceasta categorie a ramas acelasi(9) consider ca am reusit sa asiguram la nivelul spitalului resursa umana necesara desfasurarii unui act medical complet. Acelasi lucru se observa si la categoria de asistenti si infirmieri. Diminuarea numarului posturilor vacante indica un interes crescut din partea conducerii in a oferi populatiei un act medical de calitate pe de o parte, iar pe de alta parte un interes in a asigura personalului un raport de munca in asa fel incat sa fie evitata suprasolicitarea si burnout-ul care poate duce la afectarea relatiilor, erori medicale si scaderea calitatii actului medical.

Tabel. 4 Evolutia numarului de posturi.

Nr. crt.	Denumire indicator				
		2021	2022	2023	2024
A.	Personal de specialitate				
I.	Numar de posturi normate, din care:	145	146	149	157
1.	Medici	18	18	19	22
2.	Medici rezidenti	10	11	12	14
3.	Alt personal sanitar superior (biolog, chimist, farmacist etc.)	4	4	4	4
4.	Asistenți medicali	64	65	65	68
5.	Registratori, statisticieni,etc.	1	1	1	1
6.	Personal sanitar auxiliar (infirmieri, brancardieri, etc)	47	47	48	48
II	Numar de posturi aprobate la finele anului, din care:	145	146	149	157
1.	Medici	18	18	19	22
2.	Medici rezidenti	10	11	12	14
3.	Alt personal sanitar superior (biolog, chimist, farmacist etc.)	4	4	4	4
4.	Asistenți medicali	64	65	65	68
5.	Registratori, statisticieni,etc.	1	1	1	1
6.	Personal sanitar auxiliar (infirmieri, brancardieri, etc)	47	47	48	48
III.	Număr de posturi ocupate la finele anului, din care:	118	120	124	129,5
1.	Medici	7	9	10	13
2.	Medici rezidenti	10	11	12	14
3.	Alt personal sanitar superior (biolog, chimist, farmacist etc.)	4	4	4	3,5
4.	Asistenți medicali	55	55	56	57
5.	Registratori, statisticieni,etc.	1	1	1	1
6.	Personal sanitar auxiliar (infirmieri, brancardieri, etc)	41	40	41	41

IV	Număr de posturi vacante la finele anului, din care:	28	26	26	27,5
1.	Medici	11	9	9	9
2.	Medici rezidenți	0	0	0	0
3.	Alt personal sanitar superior (biolog, chimist, farmacist etc.)	0	0	1	0,5
4.	Asistenți medicali	11	10	9	11
5.	Registratori, statisticieni, etc.	0	0	0	0
6.	Personal sanitar auxiliar (infirmieri, brancardieri, etc)	6	7	7	7
B.	Personal tehnico-administrativ				
1	Număr de posturi aprobate, din care:	28	28	28	25
2	Număr de posturi ocupate	21	20	19	20
3	Număr de posturi vacante	7	8	9	5
C	Total posturi aprobate	173	174	177	182
1.	Total posturi ocupate	139	140	143	145,5
2.	Total posturi vacante	34	34	35	32,5

A.6 Activitatea clinica a spitalului

Activitatea Spitalului Orasenesc Panciu este una complexa si include o gama larga de servicii si functiuni menite sa ofere ingrijire medicala si sa asigure sanatatea pacientilor. In cadrul spitalului putem distinge mai multe arii de activitati: Spitalizarea continua si spitalizarea de zi oferita prin intermediul sectiilor, compartimentelor si a structurii de spitalizare de zi. Serviciile de ambulatoriu si consultatii, serviciile de urgenta oferite prin intermediul camerei de garda, servicii de investigatii si analize oferite prin laboratorul de analize si laboratorul de radiologie si imagistica medicala, activitati farmaceutice oferite de farmacia spitalului in vederea asigurarii medicatiei necesare administrarii tratamentelor prescrise intern sau pentru administrarea de urgenta. Datele statistice inregistrate la nivelul Spitalului Orasenesc Panciu ne indica faptul ca in cursul anului 2024 au fost spitalizati un numar de 6518 pacienti, dintre care 2594 spitalizare continua, 3924 spitalizare de zi. Au fost acordate servicii de urgenta unui numar de 7914 pacienti. In cadrul ambulatorului integrat au fost acordate investigatii paraclinice constand in radiografii in numar de 2564, ecografii in numar de 1586, tomografii computerizate in numar de 556, mamografii in numar de 1022 si osteodensitometrii (DEXA) in numar de 910 investigatii. Laboratorul de analize a efectuat un numar de 99992 analize de laborator. Spitalizarea continua si spitalizare de zi s-a dovedit a fi constanta din punct de vedere a numarului de cazuri tratate in ultimii patru ani atestand faptul ca nevoia de ingrijiri medicale ramane constanta. Indicele de complexitate si durata medie de spitalizare in ultimii patru ani a inregistrat valori in crestere constanta, fapt ce atesta o severitate mai mare a cazurilor tratate si o nevoie crescuta de resurse clinice. Impreuna cu DSP Vrancea am sustinut activitatea compartimentului de prevenire si limitare a infectiilor asociate asistentei medicale printr-un contract de colaborare ce are ca obiect stabilirea sanitatii la nivelul spitalului. Analizele efectuate pentru alimente, apa si suprafete au confirmat ca activitatea spitaliceasca se desfasoara in conditii de siguranta. Planul DDD (dezinfecție, dezinsecție și deratizare) a fost indeplinit conform planificării.

In tabelul nr.5 sunt descrisi comparativ principalii indicatori ai activitatii medicale desfasurate in ultimii 4 ani.

Tabel. 5 Situația valorilor realizate la principalii indicatori pe secții și spital

Sectia/ Comp.	AN	Nr. paturi	Rata util. paturi	Nr. cazuri spit. continua	Nr. zile de spit.	DMS (zile)	ICM realizat*	Indice operabi litate**	Nr. cazuri spit. zi
Interne	2022	15	53,00	539	2895	5,30	1,0640		747
	2023		71,11	684	3893	5,69	1,5417		861
	2024		94,95	854	5213	6,10	1,6545		1139
Gastro	2022	5	104,2	519	1893	3,60	1,5214		730
	2023		71,40	336	1303	3,87	1,5067		961
	2024		59,95	259	1097	4,24	1,4523		519
Chirurgie	2022	9	59,30	459	1515	3,30	1,7728	41,61	328
	2023		78,00	508	1993	3,92	1,3601	30,31	322
	2024		64,95	410	1664	4,06	1,6012	37,80	409
Comp. OG	2022	7	52,68	353	1346		0,6410	17,56	1050
	2023		52,37	340	1338	3,8	0,6258	14,12	1416
	2024		48,90	296	1232	4,16	0,9910	20,95	1446
Comp. NN	2022	2	18,49	37	135	3,60	1,3042		0
	2023		23,15	42	169	4,02	1,1283		0
	2024		21,72	36	159	4,42	1,3758		0
Comp. Pediatrie	2022	9	48,74	352	1723	4,90	1,0456		235
	2023		59,51	431	1968	4,56	1,1095		291
	2024		74,13	540	2442	4,52	1,0498		411
Comp. Cronici	2022	15	46,68	260	2556	10,17	-		0
	2023		52,84	289	2893	10,01			0
	2024		35,48	199	1948	9,79			0
Spital	2022	62	57,71	2521	12059	4,70	1,2458	28,68	4016
	2023		61,90	2630	13557	4,56	1,2795	23,82	3953
	2024		60,62	2594	13755	5,30	1,4000	30,74	3924

Performanta financiara a spitalului se afla in stransa concordanta cu activitatea clinica a acestuia. Prin sistemul grupelor de diagnostice (DRG) se analizează caracteristicile fiecărui pacient externat, iar în funcție de acestea pacienții sunt clasificați într-o grupă de diagnostic distinctă. În acest mod, sistemul DRG realizează o „fotografie” a activității clinice a spitalului, lucru ce facilitează o creșterea a transparenței în ceea ce privește activitatea clinica. Sistemul DRG permite evaluarea rezultatelor spitalului lucru care conduce la creșterea eficienței (prin identificarea resurselor necesare fiecarui tip de pacient), îmbunătățirea calitatii serviciilor furnizate (prin evaluarea calitatii și definirea unor modele de buna practica), modelarea activității și a structurii spitalului (personal, secții etc.) în realizarea unui management bazat pe rezultate și nu pe resurse sau procese.

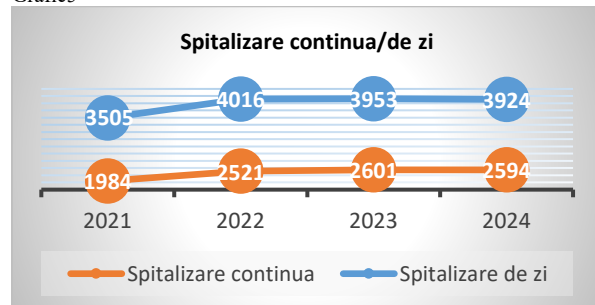
Din punct de vedere al profilului patologic al pacienților tratați în cadrul Spitalului Orasenesc Panciu, observăm că cea mai mare pondere o reprezintă afecțiunile tratate în specialitățile medicina internă, gastroenterologie și chirurgie fapt ce ne focusează în direcționarea și planificarea resurselor medicale (echipamente necesare, aparatura medicală, medicamente utilizate frecvent) către aceste specialități.

Cele mai frecvente tipuri de cazuri externate la nivelul spitalului în cursul anilor 2021-2024 sunt prezentate în tabelul nr. 6

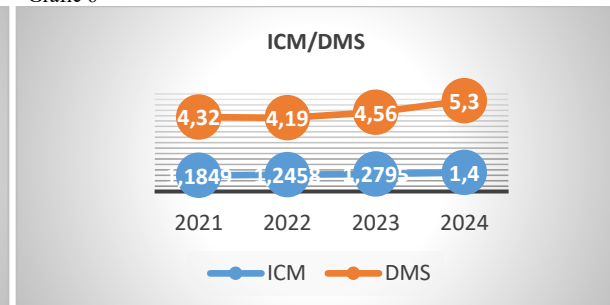
Tabel. 6 tipuri de cazuri externe

Nr.crt	Grupa de diagnostic				Nr. cazuri			Nr. zile spitalizare			DMS	
	Cod	Denumire	Tip	VR	TOTAL	Sectii acuti	Sectii cronici	TOTAL	Sectii acuti	Sectii cronici	Sectii acuti	Sectii cronici
1	H3041	Tulburari ale ficatului, cu exceptia starii maligne, cirozei, hepatitei	M	1,4996	194	188	6	822	760	62	4,04	10,33
2	E3152	Boala interstitiala pulmonara cu CC severe	M	1,1530	173	173	0	855	855		4,94	
3	I3081	Tulburari nechirurgicale ale coloanei cu CC	M	1,3294	136	126	10	641	536	105	4,25	10,50
4	B3111	Accident vascular cerebral cu CC catastrofale	M	2,9991	89	85	4	585	544	41	6,40	10,25
5	E3061	Boala cronica obstructiva a cailor respiratorii cu CC catastrofale sau	M	1,1467	88	73	15	587	427	160	5,85	10,67
6	E3151	Boala interstitiala pulmonara cu CC catastrofale	M	1,6760	76	76	0	402	402		5,29	
7	L3043	Infectii ale rinichiului si tractului urinar varsta <70 fara CC	M	0,4284	70	69	1	255	246	9	3,57	9,00
7	F3032	Insuficienta cardiaca si soc fara CC catastrofale	M	0,7561	60	49	11	329	226	103	4,61	9,36
8	H3051	Tulburari ale tractului biliar cu CC	M	0,8569	45	43	2	174	160	14	3,72	7,00
8	G2051	Gastroscopie complexa cu CC catastrofale sau severe	A	1,8335	58	58	0	214	214		3,69	
9	O3051	Internare prenatala si pentru alte probleme obstetrice	M	0,3654	45	45	0	152	152		3,38	
9	F3081	Hipertensiune cu CC	M	0,7246	44	0	44	425		425		9,66
10	L3042	Infectii ale rinichiului si tractului urinar varsta >69 sau cu CC severe	M	0,7435	42	42	0	200	200		4,76	
11	B3112	Accident vascular cerebral cu CC severe	M	1,6319	41	31	10	283	183	100	5,90	10
12	K3020	Perturbare nutritionala severa	M	2,3060	34	32	2	171	156	15	4,88	7,50
13	H3042	Tulburari ale ficatului, cu exceptia starii maligne, cirozei, hepatitei	M	0,4095	32	14	18	250	64	186	4,57	10,33
14	J1041	Alta grefa a pielii si/sau proceduri de debridare cu CC catastrofale	C	2,0918	32	32	0	85	85		2,66	
15	D3041	Otita medie si infectie a cailor respiratorii superioare cu CC	M	0,5293	29	29	0	131	131		4,52	

Grafic5



Grafic 6



A.7 Situatia financiara a spitalului

Stabilirea politicii de dezvoltare si calitatea actului medical este legata in primul rand de existenta resurselor financiare fara de care orice politica de dezvoltare oricat de bine ar fi conceputa, nu ar putea fi aplicata. Activitatea financiara a spitalului reprezinta un aspect esential al functionarii, implicand gestionarea atenta a resurselor financiare pentru a asigura functionarea eficienta si de calitate a serviciilor de sanatate. Aceasta include planificarea bugetului, managementul cheltuielilor, monitorizarea veniturilor si raportarea financiara.

Tabel 7 Situația execuției veniturilor și cheltuielilor aferente perioadei 2021-2024

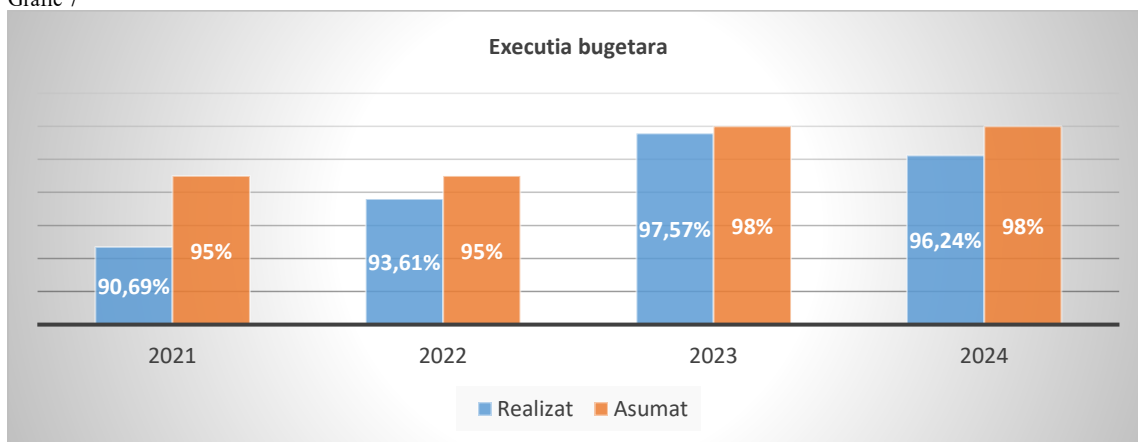
Nr. crt.	Denumire indicator	Perioada			
		2021	2022	2023	2024
0	3	4	5	7	7
1	Venituri - total , din care:	14437,16	16020,41	17811,61	20711,04
1.1	Venituri proprii total, din care:	12615,67	13484,41	16030,42	18475,45
1.1.1	veniturile din contractele cu casele de asigurări de sănătate	5100,11	5620,77	7498,03	7621,78
1.1.2	venituri pentru acoperirea creșterilor salariale (influențe salariale)	7019,20	7407,93	8062,1	10451,62
1.1.3	venituri din contractele cu casele de asigurari de sanatate pentru PNS-uri	0,00	0		
1.1.4	venituri din servicii efectuate contracost	496,36	455,71	470,29	402,06
1.2	Buget de stat, total, din care:	1749,48	1755,29	1781,19	2135,58
1.2.1	Stimulent de risc	0,00	0		0
1.3	Buget local	72,01	121,85	0	100
1.4	Stimulent de risc din FNUASS	0,00	0	0	0
1.5	Fonduri externe nerambursabile	0,00	0	0	0
1.6	Donații și sponsorizari	0,00	6588,63	0	0
1.7	Alte surse	0,00	0	0	0
2	Cheltuieli - total , din care:	14276,29	16151,55	16895,87	20146,13
2.1	Cheltuieli de personal - total	11704,32	12877,76	13086,76	15951,13
2.2	Cheltuieli cu bunuri și servicii - total, din care:	2368,31	3145,38	3467	3871,36
2.2.3	medicamente	347,16	412,18	758,18	754,23
2.2.4	materiale sanitare	216,52	180	180,07	226,89
2.2.5	reactivi	153,08	191	197,83	269,51
2.2.6	dezinfectanti	83,73	53,18	82,62	91,26
2.3	Cheltuieli de capital - total, din care:	203,66	128,41	198,1	214,24
2.3.1	Constructii	0,00	0	0	0
2.3.2	Mașini, echipamente și mijloace de transport	203,66	106,81	198,1	214,24
2.3.3	Mobilier, aparatura birotica și alte active corporale	0,00	0	0	0
2.3.4	Alte active fixe	0,00	21,6	0	0
2.4	Alte cheltuieli	0,00	0	0	0

În perioada 2021-2024 activitatea financiară a Spitalului Orasenesc Panciu a vizat în mod expres executia bugetară, care s-a încadrat în termenii prognozați, respectiv 94,32%

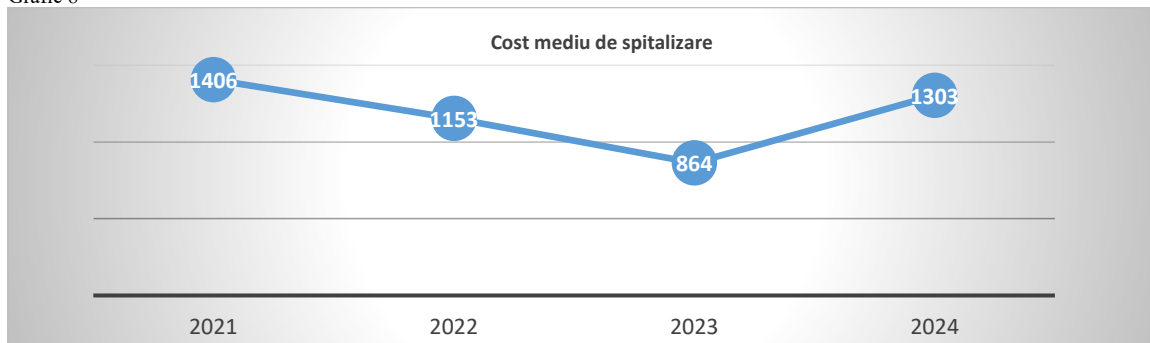
Ce a stat la baza unei executii bugetare corecte. În primul rând, am pornit de la alocarea fondurilor în funcție de necesitatea stabilită în planul de achiziții și nevoia de dezvoltare. Am continuat cu monitorizarea fondurilor alocate astfel încât să ne încadrăm în bugetul alocat, am respectat cheltuirea sumelor alocate fiecărei categorii bugetare, pornind de la cheltuielile de personal, care reprezintă aproximativ 80% din totalul cheltuielilor, până la bunuri și servicii, cheltuieli care asigură condițiile necesare desfășurării optime a activităților administrative și operaționale din cadrul compartimentelor și secțiilor. Adaptarea la circumstanțele neprevăzute a constituit cheia reușitei, în sensul că pe parcursul fiecărui an bugetar am reușit să ajustăm în executia bugetară cazul unor urgente, cum ar fi: epidemii sau situații de urgență aparute în cursul anului 2021, reparații de urgență, aparute în cursul anului 2023, creșterile salariale din 2024. În concluzie executia bugetară a Spitalului Orasenesc Panciu a contribuit la asigurarea sustenabilității financiare și la menținerea calității îngrijirilor medicale oferite pe fondul unei utilizări responsabile și transparente a resurselor disponibile.

Datele statistice ale spitalului sunt evidențiate în graficul nr. 7

Grafic 7



Grafic 8



A.8 Analiza SWOT a spitalului

Mediul intern	
Puncte tari	Puncte slabe
- Spital acreditat ANMCS ciclul II (cu rezerve) - Certificare ISO 9001/2015 obtinut 27.04.2021 cu valabilitate 26.04.2026 - Autorizatie sanitara de functionare fara plan de conformare - Ambulatoriu integrat recent reabilitat si dotat corespunzator prin proiect European, intiat de primaria orasului. - Structura noua in cadrul Ambulatoriului integrat.(Centru de diagnosticare si tratament) - Acoperirea tuturor structurilor medicale cu personal mediu calificat care este format sa asigure servicii medicale de calitate cu costuri minime. - Acoperirea tuturor structurilor medicale cu personal inalt calificat. - Structura hoteliera reabilitata. - Controlul managerial intern implementat -Dotare cu aparatura medicala corespunzatoare specialitatilor si standardelor in vigoare. - Dotarea de nivel înalt a compartimentelor cu tehnica de calcul si instrumente de imprimare a diverselor categorii de documente. - Lipsa datoriilor. - laborator imagistica medicala dotat cu CT de inalta performanta 128 slice-uri (reprezinta cel mai avansat echipament CT multislice, conceput pentru a genera imagini rapide, de cea mai inalta rezolutie) - laborator imagistica medicala dotat cu RMN 1,5 T	- Structura pavilionara a spitalului cu cladiri foarte vechi, creaza dificultati in asigurarea circuitelor medicale si a ghidurilor CPLIAAM. - Lipsa unei strategii de recrutare a personalului medical cu inalta calificare. - Planul de formare a personalului insuficient implementat - Lipsa medici angajati in cadrul specialitatilor din statul de functii planning familial - Lipsa unui jurist si a unui personal angajat in compartimentul de achizitii publice. - Spital mic cu numar redus de specialitati. (lipsa unor specialitati solicitate cum ar fi: diabetologie, neurologie) - Structura de management al calitatii insuficient dezvoltata. - Planul de securitate are masuri de conformare - Cladirea in care functioneaza corpul de garda asigura cu dificultate circuitele medicale, spatiile de triere pentru pacienti si spatiile de asteptare pentru apartinatori. -Lipsa unui spatiu distinct in care sa functioneze spitalizarea de zi. - Lipsa unei surse de apa alternative. - Lipsa unui spatiu destinat pentru morga. - Cladirea spitalului incadrata in clasa I de risc seismic

-Amplasarea stației de ambulanță în incinta spitalului (posibilitatea adresabilității rapide în cazul solicitării acestui serviciu)	
Mediul extern	
Oportunitati	Amenintari
- Sustinere din partea UAT-ului atat financiar cat si prin atragerea de fonduri si implementare de proiecte in domeniul sanatatii. Legislatie favorabila din punct de vedere al investitiilor in infrastructura spitaliceasca. - Spitalizarea de zi – legislație benefică pentru finanțarea activității de tip „ambulatoriu” a spitalului - Existenta la nivel national a strategiei de dezvoltare a infrastructurii de sanatate prin programul national de redresare si rezilienta (PNRR) - Pregatirea profesionala asigurata prin diversivitatea programelor de dezvoltare profesionala in domeniul sanitar oferita de scoala nationala de sanatate publica (SNSPMPDSB) - Dezvoltarea relatiilor de colaborare cu media județeană astfel incat să ajute la informarea corectă și creșterea încrederii în serviciile medicale oferite de spital	- Cresterea costurilor asistentei medicale generate de instabilitatea economica. - Fonduri insuficiente alocate in contractul cu casa de asigurari pentru compartimentul de imagistica - Natalitatea scazuta duce la o crestere a cheltuielilor de functionare pentru compartimentul NN - Migratia masiva a personalului medical mediu si inalt calificat - Posibilitatea ca medicii rezidenti sa nu ramana angajati ai spitalului - Posibilitatea redusa de utilizare a serviciilor in regim de coplata cauzata de nivelul de trai redus - Legislatia in continua schimbare generata de instabilitatea politica.

A.9. Problemele spitalului

Din totalul problemelor si nevoilor urgente ale spitalului, menționăm:

- vulnerabilitatea circuitelor functionale ale spitalului conform ghidurilor CPLIAAM si a normelor de aplicare, generata de structura pavilionara a cladirilor cu o vechime foarte mare.(constructii din 1940)
- deficit de cadre medicale, in special medici in specialitatile: cardiologie, reumatologie radiologie, imagistica medicala si SMC;
- functionarea sub capacitate a compartimentului de Cronici;
- lipsa unor specialitati (diabetologie, neurologie, urologie) face ca o mare parte dintre pacienti sa fie transferati catre alte spitale,
- corpul de garda care functioneaza in cladirea ambulatoriului integrat blocand activitate cabinetelor;
- sistem de managementul calitatii insuficient implementat;
- lipsa unei surse de apa alternative;
- lipsa compartimentului morga;

- lipsa spatiului destinat “sala de mese” in sectia interne.
- Cladirea spitalului incadrata in clasa I de risc seismic.

B1. Problematica prioritara

Din prezentarea de pana acum, problemele de resurse umane, lipsa medicilor care genereaza o lipsa de servicii medicale precum si o lipsa de resurse financiare, atat atrase cat si proprii, sunt cele care impacteaza activitatea spitalului. Pentru a ne putea desfasura activitatea in bune conditii spitalul are nevoie de adresabilitate din partea pacientilor. Pentru a ne bucura de aceasta adresabilitate, calitatea actului medical trebuie sa fie dintre cele mai bune. Pentru a avea calitate in serviciul medical, trebuie sa avem medici, asistenti, infirmieri, ingrijitori care sa asigure diagnosticarea, tratarea si ingrijirea pacientilor, precum si un plan de ingrijire bine pus la punct. Avem nevoie de conditii de hrana, igiena si conditii hoteliere corespunzatoare. Toate acestea sunt posibile doar daca atragi si utilizezi eficient resursele financiare necesare pentru: salarizarea personalului, asigurarea medicamentelor, materialelor sanitare, dezinfectantilor, reactivilor pentru laborator, hrana, caldura si alte cheltuieli de intretinere si functionare. Aceste cheltuieli trebuie sustinute prin servicii prestate si care sunt decontate prin contractul cu casa de asigurari Vrancea, DSP (programe nationale TBC) si venituri proprii ca urmare a serviciilor acordate.

Noi ne propunem ca toate aceste cheltuieli de buna functionare si intretinere sa fie asigurate de noi, iar cheltuielile mari, cu reparatii, modernizare, dotari sa fie asigurate cu sprijinul Primariei Panciu.

Din punct de vedere al problemelor critice identificam urmatoarele:

- A) In domeniul activitatii medicale:
 1. Functionarea sub capacitate a compartimentului de cronici;
 2. Oferta serviciilor medicale incompleta (lipsa specialitatilor diabetologie, neurologie)
 3. Infiintare compartiment microbiologie in cadrul laboratorului de analize.
- B) In domeniul resurselor umane:
 1. Lipsa cadrelor medicale inalt calificate (medici) in specialitatile cardiologie , reumatologie si radiologie.
- C) In domeniul tehnic-administrativ:
 1. Spitalul necesita investitii in infrastructura, modernizare, reabilitare termica si energetica.
 2. Spitalul necesita constuirea unui spatiu cu destinatie de morga.
- D) In domeniul economico-financiar:
 1. Contractare insuficienta cu CJAS Vrancea fata de oferta serviciilor medicale, finantare insuficienta ce conduce la o lipsa de resurse financiare necesare investitiilor in aparatura si tehnologie medicala.
- E) In domeniul managementului calitatii serviciilor medicale.
 1. Structura de management a calitatii insuficient dezvoltata pentru complexitatea si dimensiunea proceselor organizationale.

B2. Scopul

Scopul acestui proiect de management este de a optimiza functionarea spitalului si de a eficientiza activitatea acestuia in actualul context, considerand necesara implementarea unor strategii, procese si proceduri, menite sa imbunatatesca eficienta organizatorica, calitatea

ingrijirilor medicale si satisfactia pacientilor in concordanta cu standardele nationale. Pregatirea spitalului pentru asigurarea unei asistente medicale de calitate intr-un climat de siguranta, incredere si flexibilitate. Asigurarea resurselor necesare desfasurarii activitatilor in toate specialitatile cuprinse in statul de functii, definirea identitatii, cresterea imaginii si a prestigiului spitalului.

B3. Obiectivele

B3.1 Dezvoltarea activitatii spitalului in concordanta cu necesarul de servicii medicale ale polpulatiei deservite, dezvoltarea ofertei de servicii medicale in ambulatoriu.

B3.2 Cresterea calitatii ingrijirii pacientului prin implementarea planului de nursing si aplicarea procedurilor standardizate, adaptate tipului de pacient si nevoilor sale specifice.

B3.3 Implementarea proiectului “ Investitii in infrastructura laboratorului de microbiologie din cadrul unitatii Spitalului Orasenesc Panciu”

B3.4 Investitie in infrastructura, “Consolidarea structurala si eficientizarea energetica a cladirii Spitalului Orasenesc Panciu”.

B3.5 Mentinerea acreditarii spitalului ca urmare a inscrierii acestuia in ciclul III de acreditare.

Atingerea obiectivelor enumerate va fi un efort sustinut de echipa, antrenand astfel toate compartimentele spitalului. Realizarea lor tine doar de noi, de felul in care ne planificam, ne organizam, executam si monitorizam rezultatele obtinute.

B3.1 Dezvoltarea activitatii spitalului in concordanta cu necesarul de servicii medicale ale polpulatiei deservite, inclusiv prin dezvoltarea ofertei de servicii medicale in ambulatoriu.

Datele de morbiditate de la nivelul cabinetelor medicilor de familie din zona deservita ne indica nevoia de servicii a populatiei, precum si furnizorul de servicii la care se adreseaza pacientul. Astfel, medicii de familie arondati dau anual, aproximativ 7500 trimiteri catre specialistul diabet zaharat si boli nutritive si aproximativ 2500 trimiteri catre neurologie.

In ceea ce priveste diabetul zaharat, aprox. 75% dintre trimiteri sunt rezolvate la nivelul unui cabinet privat din Focsani (la care programarea poate dura si 3 saptamani); restul de 25% nu ajung la cabinet fiind demotivati de perioada mare de asteptare.

In ceea ce priveste neurologia, numai 7% ajung la un specialist (in Focsani), printre motivele renuntarii fiind faptul ca trebuie sa se deplaseze din localitate si timpul mare de asteptare la cabinetul de neurologie.

Aceste specialitati sunt necesare si pentru acordarea consultului interdisciplinar pentru pacientii internati, si pot fi dezvoltate in cadrul spitalizarii de zi (cu tarife bune).

Scopul acestui obiectiv este de a identifica , evalua si satisface nevoia de servicii medicale in ambulatoriu pentru pacientii cu afectiuni neurologice si diabet zaharat, prin dezvoltarea si optimizarea structurii ambulatoriului in vederea cresterii accesibilitatii, eficientei si calitatii actului medical.

In vederea realizarii obiectivului, intreprindem urmatoarele activitati:

- A1.** Organizarea spatiului ambulatoriului astfel incat sa asiguram spatii decente (cabinet, sala de tratament si spatiu de asteptare) pentru fiecare specialitate, cu respectarea circuitelor.
- A2.** Organizarea unei receptii unde se vor gestiona programarile, se va comunica cu pacientul toate aspectele administrative pre si post-consult si se va asigura fluenta in accesul la cabinet, alte facilitati ale spitalului.
- A3.** Actualizarea organigramei cu includerea celor 2 specialitati.
- A4.** Scoaterea posturilor la concurs si angajarea a 2 medici din cele 2 specialitati.
- A5.** Organizarea cabinetului de diabet zaharat, respectiv neurologie, relocarea asistentilor medicali, stabilirea programului de lucru.
- A6.** Comunicarea catre CJAS a includerii celor 2 specialitati (ulterior negocierea nr de consultatii in vederea obtinerii finantarii).
- A7.** Comunicarea catre ceilalti specialisti si populatiei a serviciilor medicale oferite in ambulatoriului (promovare prin mai multe canale – site spital, intalnire cu medicii de familie pentru a vizita ambulatoriul si a cunoaste specialistii etc.)

Responsabil: Manager, comitet director

Resurse: umane, financiare, informationale, materiale

Termen: 31.03.2028

Costuri: 45000 lei

Buget: venituri proprii.

Indicatori: Proportia serviciilor medicale spitalicesti acordate prin spitalizarea de zi din totalul serviciilor medicale spitalicesti acordate pe total si pe fiecare sectie, Numarul mediu de consultatii pe medic in ambulatoriu.

Target pentru dezvoltarea ambulatoriului:

Cresterea numarului de consultatii in ambulatoriu cu 20%

Cresterea accesului catre celelalte tipuri de servicii spitalicesti (internari de zi si continue),

Cresterea gradului de satisfactie a pacientilor privind accesul la cabinetele din ambulatoriu;

Cresterea calitatii actului medical prin asigurarea consultului interdisciplinar.

B3.2 Cresterea calitatii ingrijirii pacientului prin implementarea planului de nursing si aplicarea procedurilor standardizate, adaptate tipului de pacient si nevoilor sale specifice.

Calitatea ingrijirii pacientului reprezinta capacitatea spitalului si a echipei medicale de a furniza servicii de ingrijire sigure, eficiente, continue si centrate pe nevoile individuale ale pacientului in conformitate cu cele mai bune practici clinice si standarde profesionale in vigoare. Scopul acestui obiectiv este acela de a obtine cele mai bune rezultate posibile asupra starii de sanatate, satisfactia si calitatea vietii pacientului.

Putem obtine aceste lucruri prin reducerea riscurilor si a erorilor medicale, folosirea rationala a resurselor, respectarea demnitatii, preferintelor si valorilor pacientului, personal bine pregatit si in permanenta formare.

Calitatea îngrijirilor nu reprezintă un rezultat singular, ci un proces continuu de îmbunătățire, monitorizare și adaptare a actului medical, pentru a răspunde evoluției nevoilor pacienților și cerințelor sistemului de sănătate.

În vederea realizării obiectivului, întreprindem următoarele activități:

A8. Constituirea echipei de elaborare și implementare a planului de nursing, emiterea deciziei de constituire a acesteia.

A9. Revizuirea și actualizarea procedurilor de îngrijire;

A10. Elaborarea planului de nursing și a ghidurilor de aplicare.

A11. Implementarea planului de nursing și adoptarea de protocoale și proceduri de îngrijire la nivelul fiecărui compartiment.

Responsabil: Director medical, consiliul medical, RMC

Resurse: umane, financiare, informationale, materiale

Termen: 31.12.2025

Costuri: costurile de tipărire a planului de nursing, multiplicarea și distribuirea la nivelul spitalului, inclusiv instruirea personalului, valoarea estimată este de 5.000 lei.

Buget: venituri proprii.

Indicatori: procesele verbale ale Consiliului Medical de adoptare și implementare a planului de nursing la nivelul spitalului; existența și aplicarea la nivel de compartiment a planului de nursing, procesele verbale de instruire a personalului care aplică planul de nursing, gradul de satisfacție al pacientului.

Target pentru implementarea planului de nursing:

Rezolvarea problemelor de îngrijire cu privire la: durerea acută, risc de infecție, mobilitate redusă, dezechilibru nutritional.

B3.3. Implementarea proiectului “ Investiții în infrastructura laboratorului de microbiologie din cadrul unității Spitalului Orasenesc Panciu”

Unul dintre cele mai importante procese care contribuie la dezvoltarea unei instituții este atragerea de fonduri europene. Identificarea programului de finanțare, verificarea eligibilității, scrierea proiectului, depunerea proiectului și semnarea contractului de finanțare au constituit pentru noi etape pe care le-am parcurs până în momentul de față. Implementarea acestui proiect, precum și obținerea finanțării efective ține de modul în care reușim să finalizăm fiecare activitate programată.

Rolul esențial al laboratorului de microbiologie medicală din spital constă în stabilirea diagnosticului infecțiilor și controlul permanent al potențialului nosocomial în unitatea noastră. Succesul unui diagnostic microbiologic și o conduită terapeutică corectă necesită o bună colaborare între diversele specialități medicale (microbiologie, epidemiologie, specialități clinice).

Pentru ca activitatea laboratorului să fie eficientă, pe lângă personalul medical și tehnic, laboratorul trebuie să dispună și de o dotare corespunzătoare. Echipamentele medicale sunt esențiale în îngrijirea pacienților și în asigurarea unui tratament eficient, crescând astfel calitatea serviciilor oferite prin scurtarea timpului de răspuns al rezultatelor, determinarea cu ușurință a rezistenței la antibiotice a agenților microbieni și identificarea bacteriilor MDR

Proiectul in valoare de 4.025.167,56 lei are in vedere dotarea cu aparatura medicala si soft a laboratorului de microbiologie din cadrul laboratorului de analize al Spitalului Orasenesc Panciu.

In vederea realizarii obiectivului si al implementarii proiectului, intreprindem urmatoarele activitati:

- A12.** Semnarea contractului de achizitie publica;
- A13.** Emiterea ordinului de incepere cu privire la furnizarea echipamentelor;
- A14.** Receptia bunurilor/ serviciilor acordate;
- A15.** Punerea in functiune a bunurilor achizitionate;
- A16.** Obtinere autorizatie sanitara de functionare compartiment microbiologie;
- A17.** Depunerea cererii de plata in valoare de 3762177,56 lei;
- A18.** Depunerea cererii de rambursare aferenta cererii de plata;
- A19.** Depunerea cererii de rambursare finala.

Responsabil: Unitatea de implementare de proiect

Termen: 31.12 2025

Costuri: 262960 lei plus contributie proprie 2% din valoarea proiectului.

Buget: Fonduri UE plus 2% venituri proprii.

Resurse: resurse umane, financiare, materiale, informationale.

Indicatori: Structuri realizate/implementate, numar anual de probe efectuate.

Target pentru dezvoltarea laboratorului de analize

- Cresterea numarului de investigatii cu cel putin 20%;
- Cresterea accesului catre celelalte tipuri de investigatii de laborator;
- Cresterea gradului de satisfactie a pacientilor privind accesul la o gama cat mai larga de investigatii de laborator;
- Cresterea gradului de satisfactie a personalului medical privind modul si conditiile de lucru.

B3.4. Investitie in infrastructura “Consolidarea structurala si eficientizarea energetica a cladirii Spitalului Orasenesc Panciu”

Investitiile in infrastructura si modernizarea spitalului reprezinta un pilon esential pentru asigurarea unui act medical de calitate. Nevoia de reabilitare si modernizare vine in primul rand din dorinta de a asigura conditii de siguranta si igiena pacientilor. Cladirile vechi, instalatiile uzate si incadrarea in categoria de risc seismic I sunt principalele argumente care conduc la strabilirea acestui obiectiv.

Proiectul in valoare totala de 49.159.504 lei presupune in primul rand asigurarea unui cadru functional, sigur si igienic pentru desfasurarea actului medical, prin conformarea infrastructurii spitalicesti la standardele nationale privind securitatea pacientilor, eficienta operationala, accesibilitatea si controlul infectiilor. Avand in vedere aceste lucruri, atingerea standardelor de baza cu privire la cerinta de calitate fundamentala este obligatorie.

Siguranta in exploatare, securitatea la incendiu, igiena sanatatii si mediu, economia de energie si izolarea termica, protectia impotriva zgomotului reprezinta cerinta de calitate fundamentala pe care trebuie sa o indeplinim.

Modernizarea Spitalului Orasenesc Panciu va contribui la:

Cresterea calitatii actului medical; Dotarile moderne si infrastructura adecvata vor permite personalului medical sa ofere servicii la standarde inalte, reducand riscul de erori si scurtand timpii de asteptate, diagnosticare si tratament.

Atragerea si pastrarea personalului medical calificat; Medicii si asistentii bine pregatiti prefera sa lucreze intr-un mediu modern, bine dotat si organizat, un spital renovat si echipat corespunzator devine mai atractiv pentru personalul medical, reducand migratia acestora catre alte centre sau in afara tarii.

Adaptarea la nevoile actuale ale populatiei; O infrastructura flexibila si pregatita sa raspunda nevoilor actuale si viitoare constituie solutia optima pentru ca numarul de pacienti, tipologia bolilor si a tratamentelor ce evolueaza constant sa fie rezolvate pe termen mediu si lung.

Reducerea costurilor pe termen lung; Modernizarea reduce cheltuielile de intretinere si consumul energetic permitand implementarea de solutii digitale si automatizate, fapt ce conduce la o gestionare mai eficienta a resurselor.

Accesul egal la servicii medicale de calitate; O infrastructura modernizata asigura accesul echitabil la servicii medicale performante, contribuind la reducerea discrepantelor dintre mediul urban si rural sau intre diverse regiuni.

Realizarea acestui obiectiv constituie o munca in echipa, o echipa formata din reprezentanti ai primariei si reprezentanti ai spitalului. Ne dorim ca partea cu atragerea de fonduri, elaborarea proiectului, contractele de achizitii sa fie realizata de reprezentantii primariei, iar asigurarea continuitatii actului medical pe perioada organizarii santierului si al desfasurarii lucrarilor sa fie sustinuta de noi. Relocarea temporara a activitatilor este o componenta critica a implementarii cu succes a unui proiect de reabilitare al spitalului, fapt pentru care este tratata ca parte integrata a proiectului.

In vederea relocarii activitatii spitalicesti vor fi intreprinse o serie de actiuni ce au ca rol asigurarea continuitatii actului medical in cadrul Spitalului Orasenesc Panciu.

A20. Identificarea si amenajarea spatiilor alternative in care se va desfasura activitatea spitaliceasca;

A21. Elaborarea documentatiei de relocare a activitatii spitalului in conformitate cu cerintele legislative ale ministerului sanatatii;

A22. Certificarea conformitatii cu normele de igiena si sanatate publica;

A23. Obtinerea autorizatiilor sanitare de functionare pentru noul amplasament;

A24. Organizarea activitatilor spitalicesti in noile spatii (relocarea paturilor si aparaturii medicale pe fiecare sectie si compartiment.)

A25. Planificarea etapizata a transferurilor pacientilor in noile amplasamente;

A26. Colaborarea cu membrii echipei de proiect in derularea tuturor activitatilor.

Target pentru investitie in infrastructura.

Modernizarea si dezvoltarea infrastructurii spitalului va asigura servicii medicale de calitate prin reabilitarea completa a cladirilor existente si extinderea capacitatilor functionale pentru atingerea nivelului de conformitate cu standardele nationale de infrastructura spitaliceasca.

Responsabil: Comitet director

Resurse: umane, materiale, financiare, informationale

Termen: Semestrul I 2029

Costuri: 30000 lei pentru amenajari + aprox 1000 lei chirie / container/luna

Buget: Fonduri UE, venituri proprii.
Indicatori: Structuri modernizate/reabilitate.

B3.5 Mentinerea acreditarii spitalului ca urmare a inscrierii acestuia in ciclul III de acreditare.

Asigurarea continuitatii statutului de spital acreditat, prin respectarea standardelor de calitate stabilite de ANMCS, constituie pentru noi unul dintre cele mai importante obiective propuse. Avand in vedere faptul ca ciclul II de acreditare urmeaza sa se incheie iar certificatul de acreditare al Spitalului Orasenesc Panciu expira in data de 20.07.2027 se impune derularea de activitati interne cu scopul de a pregatii spitalul pentru accesul in ciclul III de acreditare.

Scopul mentinerii acreditarii in categoria a III-a si in ciclul III de acreditare, este acela de a garanta un nivel inalt de siguranta pentru pacienti si personalul angajat. In acest mod prin obtinerea acreditarii certificam calitatea serviciilor medicale oferite populatiei, crescand nivelul de incredere al pacientilor in sistemul de sanatate. Mentinerea acreditarii spitalului presupune un angajament continuu al unitatii de a se incadra si respecta standardele de calitate, monitorizand permanent respectarea protocoalelor, modalitate prin care demonstram ca spitalul nostru face eforturi sa acorde ingrijiri medicale care sa satisfaca asteptarile pacientilor atat din punct de vedere al rezultatelor cat si din punct de vedere al conditiilor in care acestea se acorda.

In cadrul ciclului III de acreditare standardele de acreditare sunt organizate pe domenii, fiecare cu obiective generale si specifice. Sunt urmarite in special domeniile de activitate OMS cu privire la:

- Managementul strategic si operational;
- Managementul personalului si al mediului de lucru;
- Managementul serviciilor medicale;
- Managementul serviciilor de suport;
- Managementul relatiei cu pacientul si apartinatorii acestuia;
- Managementul situatiilor exceptionale.

Monitorizarea permanenta a gradului de conformitate cu standardele ANMCS, implementarea unui sistem functional de management al riscurilor si neconformitatilor, revizuirea si actualizarea procedurilor operationale si asigurarea unei documentatii complete si conforme pentru reevaluarile periodice sunt actiuni necesare de efectuat care vor conduce la realizarea obiectivului. Aceste obiective vor fi realizate prin implicarea personalului Spitalului Orasenesc Panciu organizat pe comisii de lucru in functie de specificul activitatilor desfasurate.

In vederea realizarii obiectivului, vom derula urmatoarele activitati:

- A.27.** Depunerea cererii de inscriere in ciclul III de acreditare;
- A.28.** Constituirea echipelor de coordonare a implementarii standardelor de acreditare la nivelul fiecarui sector de activitate.
- A.29.** Constituirea dosarului necesar inscrierii in ciclul III de acreditare;
- A.30.** Semnarea contractului de colaborare pentru desfasurarea activitatilor de evaluare si monitorizare a incadrarii in categoria de acreditare;
- A.30.** Achitarea taxei pentru acreditare;
- A.31.** Participarea la procesul de evaluare al echipei ANMCS.

Target pentru mentinerea acreditarii.

Mentinerea statutului de spital acreditat in ciclul III cu incadrarea intr-o categorie de acreditare superioara ciclului actual.

Responsabil: Comitet director, BMC

Resurse: umane, materiale, financiare, informationale

Termen: Semestrul II 2027

Costuri: taxa acreditare 100000 lei

Buget: venituri proprii.

Indicatori: Unitate acreditata

B.4 Incadrea in timp a activitatilor Graficul Gantt

Obiectiv	Activitati	2025		2026				2027				2028				2029	
		Trim		Trim				Trim				Trim				Trim	
		III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II
B.3.1	Activitatea 1																
	Activitatea 2																
	Activitatea 3																
	Activitatea 4																
	Activitatea 5																
	Activitatea 6																
	Activitatea 7																
B.3.2	Activitatea 8																
	Activitatea 9																
	Activitatea 10																
	Activitatea 11																
B.3.3	Activitatea 12																
	Activitatea 13																
	Activitatea 14																
	Activitatea 15																
	Activitatea 16																
	Activitatea 17																
	Activitatea 18																
B.3.4	Activitatea 19																
	Activitatea 20																
	Activitatea 21																
	Activitatea 22																
	Activitatea 23																
	Activitatea 24																
	Activitatea 25																
B.3.5	Activitatea 26																
	Activitatea 27																
	Activitatea 28																
	Activitatea 29																
	Activitatea 30																
	Activitatea 31																

B5. Resurse necesare

Pentru punerea in practica a obiectivelor propuse sunt necesare urmatoarele tipuri de resurse:

Resurse umane : personalul angajat al unitatii, firme de constructii, furnizori de servicii

Resurse financiare: venituri proprii din contractele cu CASVN, din servicii la cerere, venituri subventii de la bugetul local,

Resurse materiale: aparatura, medicamente, materiale sanitare, dezinfectanti, papetarie, materiale de constructie, etc

Resurse informationale: legislatia in vigoare cu privire la: atragerea de fonduri, structuri spitalicesti, acreditatarea spitalelor, ingrijirea bolnavilor, achizitii de bunuri si servicii, autorizarea unitatilor sanitare.

B6. Sursele de finanțare

Buget propriu: ne propunem cel puțin veniturile anului 2024 care au fost de 20.711,04 mii lei

Subventii buget local, aproximativ 200000 lei.

B8. Rezultatele așteptate

Imbunatatirea calitatii serviciilor prin cresterea sigurantei pacientului, reducerea numarului de erori medicale si infectii nosocomiale, efectuarea consultului interdisciplinar;

Mentinerea statutului de spital acreditat.

Cresterea gradului de satisfactie al pacientilor datorat comunicarii mai eficiente intre personalul medical si apartinatori .

Cresterea gradului de satisfactie al pacientilor datorat largirii ofertei de servicii medicale;

Cresterea gradului de satisfactie al pacientilor datorat confortului hotelier obtinut in urma consolidarii si reabilitarii spitalului;

Cresterea gradului de satisfactie al angajatilor prin crearea de oportunitati in vederea dezvoltarii profesionale, si asigurarea conditiilor de munca optime;

Atragerea interesului medicilor pentru specialitatile din Spitalul Orasenesc Panciu ca urmare a conditiilor de lucru si dotarii acestuia cu aparatura;

Revizuirea, implementarea si arhivarea la nivelul SMC a tuturor procedurilor de lucru, ca urmare a procesului de acreditare ciclul III

Cresterea gradului de incasare a serviciilor din spitalizarea de zi ca urmare a dezvoltarii ambulatoriului integrat, investigatiilor de laborator analize si imagistica;

Cresterea gradului de incasare a sumelor provenite din spitalizarea continua ca urmare a cresterii adresabilitatii;

Eficienta operationala sporita, prin optimizarea utilizarii resurselor, reducerea timpilor de asteptare pentru internari, consultatii si interventii, digitalizarea proceselor medicale si administrative (dosar electronic, programari online)

Structuri spitalicesti reabilitate.

Incadrarea in clasa de risc seismic IV.

B9. Indicatori vizați

	Categoria de indicatori		Cod secție	Denumire indicator	Valori medii naționale	Valoarea indicatorilor asumați
A	Indicatori de management al resurselor umane	1a		Proporția medicilor din totalul personalului	8	8,00
		2a		Proportia personalului de specialitate medico-sanitar din totalul personalului angajat al spitalului	55,45	55,00
		3a		Gradul de ocupare cu personal specializat a serviciului/compartimentului de prevenire a infectiilor asociate asistentei medicale	specific	65,00
B	Indicatori de utilizare a serviciilor	1b		Durata medie de spitalizare pe spital	specific	5,5
		2b		Rata de utilizare a paturilor pe spital	specific	70
		3b		Indicele de complexitate al cazurilor pe spital	specific	1,35
		4b		Numarul spitalizarilor de zi raportat la numarul total de spitalizari	specific	60,00
C	Indicatori economico financiari	1c		Executia bugetara fata de bugetul aprobat %	96	98,00
		2c		Procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului	10,73	12,00
		3c		Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului	85%	85,00
		4c		Procentul cheltuielilor cu medicamente din totalul cheltuielilor spitalului (%)	4,00%	4,00
		5c		Costul mediu pe zi de spitalizare	specific	1300,00
D	Indicatori de calitate	1d		Rata mortalitatii intraspitalicești pe total spital (datorata complicatiilor survenite in timpul spitalizarii)	specific	1,5
		2d		Rata infectiilor asociata asistentei medicale pe total spital	3	3
		3d		Sanctiuni/Masuri de remediere dispuse de catre inspectia sanitara de stat in urma actiunilor de inspectie a masurilor igienico sanitare, activitatilor de sterilizare si dezinfectie in spital.	specific	0,00
		4d		Numarul mediu de consultatii /medic in ambulatoriu	550	550
		5d		Rata de screening pentru germenii de risc epidemic (enterobacterii rezistente la carbapenem, enterococi rezistenti la vancomicina, enterobacterii producatoare de betalactamaze cu spectru extins) la pacientii internati in sectiile de ATI, oncologie, hematologie.	specific	N/A
		6d		Realizarea unui studiu de prevalenta de moment al infectiilor asociate asistentei medicale si a consumului de antibiotice pe baza metodologiei elaborate de Institutul national de Sanatate Publica	realizat	realizat
		7d		Rata de conformitate cu administrarea unei doze unice de antibiotic in profilaxia antibiotica perioperatorie constatata la studiul de prevalenta de moment	specific	100,00
		8d		Sistemul de comunicare cu aparținătorii /reprezentanții legali ai pacienților, procedurat și implementat.	realizat	Procedurat și implementat
		9d		Sistemul de evaluare al gradului de satisfacție a pacienților, procedurat și implementat	realizat	Procedurat și implementat
E	Indicatori de integritate	1e	1	Proportia angajatilor unitatii sanitare care au fost instruiti prin intermediul programelor de formare profesionala pe tema conflictelor de interese si a incompatibilitatilor.	specific	90
			2	Gradul de realizare a masurilor preventive pentru limitarea conflictelor de interese si a incompatibilitatilor	realizat	90
		a)		Respectarea standardului general de publicare a informatiilor de interes public conform anexei nr.4 la HG nr. 1.269/2021 privind aprobarea Strategiei nationale anticoruptie 2021 - 2025 si a documentelor aferente acesteia;	specific	realizat
		b)		Existenta unui ghid privind conflictele de interese si incompatibilitatile, precum si documentarea faptului va	specific	realizat
		c)		Existenta unei proceduri in conformitate cu prevederile Legii 361/2022 privind protectia avertizorilor in interes public, cu modificarile ulterioare;	specific	realizat
		d)		Functionarea Consiliului etic.	specific	realizat
					specific	realizat

Bibliografie:

Școala Națională de Sănătate Publică și Management Sanitar.

Managementul spitalelor, Editura Public Press București, 2006, SNSPMPDSB.

Suporturile de curs de la Programul de formare Management spitalicesc, 2021, SNSPMPDSB, www.drg.ro.

Spitalul Orasenesc Panciu. Indicatorii clinici, economico – financiari, de resurse umane ai spitalului și alte date statistice, 2021-2024,

Website spital, <http://www.spitalpanciu.ro/> ,

Institutul Național de Statistică, Indicatori statistici ai județului Vrancea si orasului Panciu,

Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății,

Ordinul nr. 446/2017 privind aprobarea standardelor procedurii si metodologiei de evaluare si acreditare a spitalelor

SR EN ISO 9001:2015 Sistemul de management al calității

OSGG 600/2018 privind aprobarea codului controlului intern managerial al entitatilor publice

OG 119/1999 privind controlul intern managerial si controlul financiar preventiv

HG 521/2023 privind aprobarea pachetelor de servicii si a contractului cadru care reglementeaza acordarea asistentei medicale si a pachetelor de servicii.

Ordin 441/29.05.2023 Normele de aplicare a HG 521/2023