



# PRIMĂRIA MUNICIPIULUI FETEȘTI



2018

SPITALUL MUNICIPAL "ANGHEL SALIGNY" - FETEȘTI

STRATEGIA DE DEZVOLTARE PENTRU PERIOADA  
2018 - 2021



## SPITALUL MUNICIPAL "ANGHEL SALIGNY" - FETEȘTI

# CUPRINS

1. PREAMBUL .....	2
2. VIZIUNE .....	3
3. MISIUNEA SPITALULUI .....	3
4. VALORI .....	3
5. CADRUL DE ELABORARE .....	4
6. ANALIZA SPITALULUI MUNICIPAL "ANGHEL SALIGNY" – FETEȘTI .....	5
6.1 SCURTĂ DESCRIERE A SPITALULUI .....	5
6.2 POPULAȚIE DESERVITĂ .....	11
6.3 STRUCTURA ACTIVITĂȚII MEDICALE .....	13
6.4 STRUCTURA FUNCȚIONALĂ .....	15
6.5 PERSONAL ÎNCADRAT .....	15
6.6 DOTĂRI .....	17
6.7 SITUAȚIA FINANCIARĂ .....	22
6.8 PREVIZIUNI BUGETARE PENTRU PERIOADA 2018-2021 .....	25
7. ANALIZA INDICATORILOR DE PERFORMANȚĂ AFERENȚI ANILOR 2016 – 2017 .....	26
7.1 INDICATORI DE MANAGEMENT AL RESURSELOR UMANE .....	26
7.2 INDICATORI DE UTILIZARE A SERVICIILOR .....	28
7.3 INDICATORI DE CALITATE .....	35
7.4 ANALIZA INDICATORILOR AMBULATORIULUI INTEGRAT PENTRU 2016 – 2017 .....	37
8. ANALIZA MEDIULUI INTERN ȘI A FACTORILOR EXTERNI (ANALIZA SWOT) .....	39
9. IDENTIFICAREA PROBLEMELOR CRITICE .....	41
10. OBIECTIVE GENERALE .....	41
11. OBIECTIVE SPECIFICE .....	43
11.1 STRATEGIA ȘI MANAGEMENTUL STRATEGIC .....	43
11.2 STRUCTURA ORGANIZATORICĂ .....	43
11.3 MANAGEMENTUL RESURSELOR UMANE .....	45
11.4 MANAGEMENTUL FINANCIAR ȘI ADMINISTRATIV .....	46
11.5 SISTEMUL INFORMAȚIONAL .....	47
11.6 SISTEMUL DE MANAGEMENT AL CALITĂȚII .....	48
12. NOTĂ .....	50

## 1. PREAMBUL

Strategia de dezvoltare a Spitalului Municipal “Anghel Saligny” – Fetești descrie abordarea acestuia asupra dezvoltării organizaționale aferente perioadei 2018 – 2021.

Scopul strategiei de dezvoltare este de a îmbunătăți abilitatea organizației de a oferi excelență în domeniul asistenței medicale, împreună cu capacitatea de a răspunde flexibil schimbării și un mediu de lucru în care personalul își poate desfășura activitatea la cel mai bun nivel calitativ în interesul pacienților.

Accentul se pune pe construirea capacității spitalului de a-și atinge obiectivele prin dezvoltarea planificată, îmbunătățirea și consolidarea strategiilor, structurilor și proceselor care conduc la eficiența organizațională.

Variabilele de mediu extern sunt considerate a fi intrarea în sistem cu variabila de performanță organizațională reprezentând rezultatul.

Personalul spitalului va continua să fie cea mai valoroasă resursă în îndeplinirea provocărilor. Pentru a supraviețui și pentru a prospera prin aceste vremuri provocatoare și pentru a își atinge viziunea de "a oferi excelență în domeniul asistenței medicale prin inovare și colaborare", se impune o modalitate diferită de a lucra și gândi. Provocarea spitalului este de a oferi rezultate mai mari cu cât mai puține resurse utilizate în timp ce menține și continuă să îmbunătățească siguranța, eficacitatea și eficiența serviciilor medicale oferite.

Angajamentul și implicarea personalului sunt esențiale.

Instituția pune un puternic accent pe consecvență managerială și pe muncă în echipă, oferind angajaților o voce cu scopul de a asigura îngrijire sigură și eficientă pentru beneficiarii serviciilor pe care le oferă. Toți angajații ar trebui să fie implicați în schimbările care le afectează activitatea.

Strategia de dezvoltare a Spitalului Municipal “Anghel Saligny” – Fetești între anii 2018 – 2021 se aliniază cu cerințele legislației în vigoare și planul strategic național în domeniul sanitar.

## **2. VIZIUNE**

Viziunea Spitalului Municipal “Anghel Saligny” – Fetești este aceea de a urmări evoluția asistenței medicale pentru a permite fiecărui membru al comunității să se bucure de o viață mai bună și mai sănătoasă.

Spitalul Municipal “Anghel Saligny” – Fetești se angajează să ofere o gamă largă de servicii medicale pentru a răspunde nevoilor de sănătate ale comunității pe care o deservește, având preocupări de a oferi îngrijiri de calitate superioară tuturor pacienților.

## **3. MISIUNEA SPITALULUI**

Spitalul Municipal “Anghel Saligny” – Fetești își propune să furnizeze comunității pe care o deservește accesul la un continuum de servicii medicale de calitate livrate într-o manieră sigură și eficientă printr-un sistem integrat de îngrijire a sănătății.

Misiunea Spitalului Municipal “Anghel Saligny” – Fetești este îmbunătățirea vieții și păstrarea sănătății, permițând pacienților comunității accesul la o rețea cuprinzătoare, complet integrată de cea mai înaltă calitate și cea mai accesibilă îngrijire medicală, livrată cu bunătate, integritate și respect.

## **4. VALORI**

**CALITATE**

Prin stabilirea și depășirea standardelor mai înalte, vom continua să construim o organizație mai inteligentă, mai rapidă și mai eficientă, care să ofere îngrijiri excelente și adecvate la locul potrivit la momentul potrivit.

**COMPASIUNE**

Asistența medicală acordată în cadrul Spitalului Municipal “Anghel Saligny” - Fetești va fi inconfundabilă în orice interacțiune personală, pe măsură ce vor fi tratați cu empatie, onestitate și deschidere pacienți, familii și colegi.

**RESPECT**

Fiecare pacient va fi tratat cu o atenție deosebită și vor fi luate în considerare diversele puncte de vedere pe care fiecare dintre ei le poate avea.

**COLABORARE**

Lucrând interdisciplinar și interdepartamental pentru a își împărtăși cunoștințele și abilitățile și prin comunicarea constantă cu cei pe care îi deservesc și cu familiile lor, întreg personal spitalului va reuși să creeze o abordare unitară și integrată a îngrijirii medicale.

**PREVIZIUNE**

Vor fi anticipate provocările pe care viitorul le poate prezenta și se vor dezvolta modalități inovatoare de a susține o comunitate mai sănătoasă.

## 5. CADRUL DE ELABORARE

Elaborarea prezentei strategii de dezvoltare a Spitalului Municipal “Anghel Saligny” - Fetești s-a realizat în conformitate cu planul strategic național în domeniul sanitar și cu legislația în vigoare la data prezentei, cu modificările și completările ulterioare:

- Legea nr.95/2006, privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinul MSP nr.972/2010, pentru aprobarea Procedurilor, standardelor și metodologiei de acreditare a spitalelor;
- Ordinul MSP nr.914/2006, pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare, completat cu Ordinul MS 1144/2006;
- Legea nr.46/2003, privind drepturile pacientului și normele de aplicare;
- Legea nr 672/2002, republicată, privind auditul public intern;

- H.G. 1086/2013 pentru aprobarea normelor generale pentru exercitarea activității de audit public intern;
- Ordinul MFP nr. 683/2014, privind exercitarea activității de audit public intern;
- Ordinul MSP nr.840/2003, privind normele metodologice de organizare și exercitare a auditului public intern în cadrul Ministerului Sănătății;
- Ordinul MSP nr. 1764/2006, privind aprobarea criteriilor de clasificare a spitalelor de urgență locale, județene și regionale din punctul de vedere al competențelor, resurselor materiale și umane și al capacității lor de a asigura asistență medicală de urgență și îngrijirile medicale definitive pacienților aflați în stare critică;
- Ordinul MSP nr.39/2008, privind reorganizarea ambulatoriului de specialitate al spitalului;
- Ordinul MSP nr. 1224/2010, privind aprobarea normativelor de personal pentru asistență medicală spitalicească, precum și pentru modificarea și completarea Ordinului MSP nr. 1771/2006, privind aprobarea normativelor de personal.
- Contractele - Cadru multianuale/bianuale precum și Normele de aplicare ale acestora, în baza cărora se realizează contractele de prestări servicii medicale cu Casele de Asigurări de Sănătate, Direcția de Sănătate Publică etc.
- Normele referitoare la programele de sănătate finanțate din Bugetul de stat / FNUASS cu actualizare anuală;

## **6. ANALIZA SPITALULUI MUNICIPAL "ANGHEL SALIGNY" – FETEȘTI**

### **6.1 SCURTĂ DESCRIERE A SPITALULUI**

Spitalul Municipal “Anghel Saligny” – Fetești este o instituție publică, unitate sanitară cu paturi, de utilitate publică, cu personalitate juridică, care asigură asistență medicală completă de specialitate, preventivă, curativă și de recuperare a bolnavilor internați în regim de spitalizare de zi, continuă și ambulatoriu de pe teritoriile arundate.

Spitalul Municipal “Anghel Saligny” – Fetești funcționează în baza Legii nr.95/2006 cu modificările și completările ulterioare, având codul fiscal 4365220.

Sediul spitalului se află la adresa: Strada Călărași nr.549, Municipiul Fetești, Județul Ialomița. Se întinde pe o suprafață de 8,000 mp, fiind situat adiacent unor importante căi terestre de comunicație: magistrala feroviară București-Constanța, în vecinătatea autostrăzii A2 și a podului rutier ce traversează brațul Borcea – fluviul Dunărea.

Spitalul este încadrat prin certificatul eliberat de Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate pentru nivelul acreditat, clasificarea în funcție de competență IV.



Figura 1 – Localizarea Spitalului Municipal “Anghel Saligny” – Fetești

Funcțional este alcătuit din corpul spitalizare cu ambulatoriul integrat și corpul tehnico-medical. Alăturat funcționează într-o clădire separată Dispensarul TBC.

În zona de spitalizare serviciile de asistență medicală sunt asigurate de către medici de specialitate, în una din secțiile spitalului: Neurologie, Pediatrie, Obstetrică – Ginecologie, Chirurgie generală, Boli interne, două linii de gardă, respectiv linie de gardă pentru specialitățile medicale și linie de gardă pentru specialitățile chirurgicale.

Ambulatoriul integrat al Spitalului Municipal “Anghel Saligny” – Fetești acordă asistență medicală în următoarele cabinete medicale: medicină internă, obstetrică – ginecologie, psihiatrie, urologie, neurologie, recuperare, medicină fizică și balneologie, oftalmologie, ORL. În strada Călărăși nr.510, funcționează cabinetul de asistență medicală – TBC.

Pentru deservirea secțiilor medicale din cadrul spitalului, funcționează un laborator de analize medicale cu următoarele specialități: Imunologie, Hematologie, Biochimie sânge și Biochimie urini, precum și un laborator de Radiologie – Imagistică medicală.

**Secțiile cu paturi** au în principal, următoarele atribuții:

- ❖ examinarea imediată, completă, trierea epidemiologică a bolnavilor pentru internare;
- ❖ asigurarea primului ajutor și acordarea asistenței medicale calificate și specializate, până când bolnavul ajunge în secție;
- ❖ asigurarea trusei de urgență;
- ❖ repartizarea bolnavilor în saloane;
- ❖ efectuarea în cel mai scurt timp a investigațiilor necesare stabilirii diagnosticului;



- ❖ declararea cazurilor de boli contagioase și a bolilor profesionale;
- ❖ asigurarea tratamentului medical complet, neindividualizat și diferențiat în raport cu starea bolnavului;
- ❖ asigurarea, ziua și noaptea, a îngrijirii medicale necesare, pe toată durata internării;
- ❖ asigurarea medicamentelor necesare tratamentului indicat;
- ❖ educația sanitară a bolnavilor și a aparținătorilor;
- ❖ urmărirea ridicării continue a calității îngrijirilor medicale;
- ❖ asigurarea ridicării nivelului tehnic profesional al personalului medical propriu și a instruirii personalului medico-sanitar aflat pentru stagii practice;
- ❖ analiza periodică a stării de sănătate a populației și a calității asistenței medicale.

**Ambulatoriul de specialitate asigură:**

- ❖ asistența medicală de specialitate a bolnavilor din ambulatoriu;
- ❖ programarea judicioasă a bolnavilor la cabinetele de specialitate;
- ❖ executarea măsurilor specifice de prevenire și combatere a bolilor cronice și degenerative;
- ❖ îndrumarea bolnavilor către unitatea spitalicească cu paturi atunci când este necesară internarea;
- ❖ stabilirea incapacității temporare de muncă pentru angajații domiciliați în raza teritoriului policlinicii;
- ❖ organizarea depistării active, prevenirii și combaterii tuberculozei, bolilor venerice, a tulburărilor și a bolilor psihice;
- ❖ studierea morbidității din teritoriu;
- ❖ informarea permanentă a bolnavilor privind problemele medico-sanitare, precum și asupra drepturilor și îndatoririlor pentru cunoașterea și păstrarea propriei sănătăți.

Spitalul Municipal “Anghel Saligny” – Fetești acordă pacienților în Ambulatoriul integrat următoarele servicii medicale, în funcție de specialitățile clinice:

<i>Specialitatea clinică</i>	<i>Serviciile medicale oferite în cadrul Ambulatoriului de specialitate clinic</i>
<b>Cabinet Interne</b>	EKG standard
	Pulsoximetrie
	Administrare tratament prin puncție intravenoasă
	Administrare tratament prin injectarea părților moi (intramuscular)
<b>Cabinet Psihiatrie</b>	Consiliere psihiatrică
	Consiliere psihologică
<b>Cabinet Ginecologie</b>	Recoltare test Babeș-Papanicolau
	Administrare tratament prin puncție intravenoasă

	Extracția de corp străin
	Montare sterilet
	Manevră de mică chirurgie pentru abces și/sau chist vaginal sau Bartholin cu marsupializare, polipi, vegetații vulvă, vagin, col.
	Recoltarea unui produs patologic sau material pentru biopsie
<b>Cabinet Oftalmologie</b>	Determinarea refracției
	Biomicroscopia
	Extracția de corpi străini
	Tonometrie
	Tratament chirurgical al unor afecțiuni ale anexelor globului ocular
	Injecție subconjunctivală
	Aplanotonometrie
	Explorarea funcției binoculare
	Incizia glandei lacrimale și a sacului lacrimal
	Tratamentul plăgilor
	Terapia chirurgicală a flegmoanelor
	Administrare tratament prin injectarea părților moi
Administrare tratament prin puncție intravenoasă	
<b>Cabinet Neurologie</b>	Tensiuni
	Injecții IM, IV și perfuzii
	Teste de sensibilitate
	Teste clinice
<b>Cabinet O.R.L.</b>	Tamponament posterior și/sau anterior
	Extracție de corp străin - conduct auditiv extern nas, faringe
	Tratament chirurgical al traumatismelor ORL
	Oprirea hemoragiei nazale

	Puncție sinusală
	Puncție abces amigdalian
	Incizie și drenaj flegmon laterocervical
	Edem auricular-posttraumatic
<b>Cabinet Urologie</b>	Sondaj vezical
	Dilatatiile uretrale
	Tratamentul urgentelor urologice

**Laboratorul de analize medicale** oferă următoarele servicii medicale paraclinice:

#### **Hematologie**

- 1 Hemoleucogramă completă
- 2 VSH
- 3 Timp Quick si INR
- 4 APTT
- 5 Fibrinogenemie

#### **Biochimie serică și urinară**

- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| 1. Proteine totale serice           | 10. Bilirubină totala                       |
| 2. Electroforeza proteinelor serice | 11. Bilirubină directă                      |
| 3. Uree serică                      | 12. HDL Colesterol                          |
| 4. Acid uric seric                  | 13. LDL Colesterol                          |
| 5. Creatinina serică                | 14. Trigliceride serice                     |
| 6. TGP                              | 15. Uree serică                             |
| 7. TGO                              | 16. Sideremie                               |
| 8. Gama GT                          | 17. Examen complet urină (sumar + sediment) |
| 9. Calciu seric total               |   |

#### **Imunologie**

- |                           |                           |
|---------------------------|---------------------------|
| 1. Ag HBs (screening)     | 5. Colesterol seric total |
| 2. Anti HCV               | 6. Glicemie               |
| 3. Testare HIV la gravida | 7. Lipide totale          |
| 4. ASLO                   | 8. Amilaza                |

- |                                 |                               |
|---------------------------------|-------------------------------|
| 9. VDRL sau RPR                 | 21. Grup sanguin              |
| 10. Confirmare TPHA             | 22. Rh                        |
| 11. Antigen Helicobacter Pylori | 23. Transferină               |
| 12. Complement seric C3         | 24. Feritină serică           |
| 13. Complement seric C4         | 25. Dozare proteine urinare   |
| 14. IgC seric                   | 26. Dozare albumină urinară   |
| 15. IgA, seric                  | 27. Dozare glucoză urinară    |
| 16. IgM seric                   | 28. Dozare creatinină urinară |
| 17. Proteină C reactivă         | 29. Anti HAV ig M             |
| 18. Factor reumatoid            | 30. Fosfor                    |
| 19. PSA                         | 31. Creatinkinază (CK)        |
| 20. Fosfatază alcalină          | 32. CK - MB                   |

**Laboratorul de Radiologie – Imagistică Medicală** oferă următoarele servicii medicale paraclinice:

**Investigații convenționale:**

**Investigații cu radiații ionizante:**

- 1 Examen radiologic standard
- 2 Examen radiologic cranian în proiecție sinusuri anterioare ale feței
- 3 Examen radiologic părți schelet în 2 planuri
- 4 Radiografie de membre
- 5 Examen radiologic centură scapulară
- 6 Examen radiologic părți coloană dorsală
- 7 Examen radiologic părți coloana lombară
- 8 Examen radiologic coloană vertebrală completă
- 9 Examen radiologic coloană cervicală 1 incidență
- 10 Examen radiologic torace ansamblu
- 11 Examen radiologic torace osos (sau părți) în mai multe planuri
- 12 Examen radiologic tract digestiv superior cu substanță de contrast
- 13 Examen radiologic tract digestiv pana la regiunea ileo-cecală cu substanță de contrast
- 14 Ecografie tiroidiană

## 6.2 POPULAȚIE DESERVITĂ

Județul Ialomița este situat în sud-estul României, Regiunea de dezvoltare Sud-Muntenia. Suprafața de 4.453 km pătrați reprezintă 1,9% din teritoriul total al țării și 12,93% din suprafața totală a Regiunii de dezvoltare Sud-Muntenia. Din punct de vedere al populației, în județul Ialomița trăiesc 274.148 locuitori din care 120.220 locuitori se găsesc în zona urbană și 153.928 locuitori, în zona rurală, reprezentând 1,49% din populația totală a țării și 9% din totalul populației Regiunii Sud – Muntenia.



Figura 2 – Harta Județului Ialomița.

[www.hartaromanieonline.ro](http://www.hartaromanieonline.ro)

Reședința județului este Municipiul Slobozia. Localitățile principale ale județului sunt: trei municipii (Slobozia, Urziceni și Fetești), patru orașe (Țândărei, Căzănești, Amara, Fierbinți), 59 de comune și 127 de sate.

Din totalul de 274.148 de locuitori ai județului Ialomița, conform ultimului recensământ, 30.217 de locuitori trăiesc în Municipiul Fetești. Repartiția pe sexe a locuitorilor Municipiului Fetești (48,65% populație de sex masculin și 51,35% populație de sex feminin) este similară cu cea la nivel județean.

Distribuția pe sexe și grupe de vârstă aferente Municipiului Fetești conform ultimului recensământ:

MUNICIPIUL FETEȘTI	TOTAL POPULAȚIE STABILĂ, din care:	GRUPĂ DE VARSTĂ		
		0-14 ani	15 – 59 ani	60 de ani și peste
Ambele sexe	30,217	5,298	19,165	5,754
Masculin	14,702	2692	9,588	2,422
Feminin	15,515	2606	9,577	3,332

Sursa: <http://www.recensamantromania.ro>

Datele furnizate de Direcția Județeană de Statistică Ialomița indică pentru anul 2016, o creștere a populației la nivelul Municipiului Fetești de 14,96% față de anul 2011 (anul ultimului recensământ

național). Pe lângă populația Municipiului Fetești, Spitalul Municipal “Anghel Saligny” – Fetești deservește atât populația din comunele limitrofe – Borcea, Ștefan cel Mare, Movilă, Facaeni, etc. cât și din alte zone ale țării.

LOCALITATEA	TOTAL POPULAȚIE STABILĂ	GRUPA DE VÂRSTĂ		
		0-14 ani	15 – 59 ani	60 de ani și peste
Comuna ȘTEFAN CEL MARE – Jud. CĂLĂRAȘI	3,236	572	2,055	609
Comuna BORCEA – Jud. CĂLĂRAȘI	7,986	1,206	4,746	2,034
Comuna JEGĂLIA – Jud. CĂLĂRAȘI	4,229	688	2,334	1,207
Comuna PERIȘORU – Jud. CĂLĂRAȘI	5,114	1,010	3,131	973
Comuna VLĂDENI – Jud. IALOMIȚA	2,156	396	1,279	481
Comuna FĂCĂENI – Jud. IALOMIȚA	5,438	952	3,183	1,303
Comuna MOVILA – Jud. IALOMIȚA	1,842	309	1,075	458

Sursa: <http://www.recensamantromania.ro>

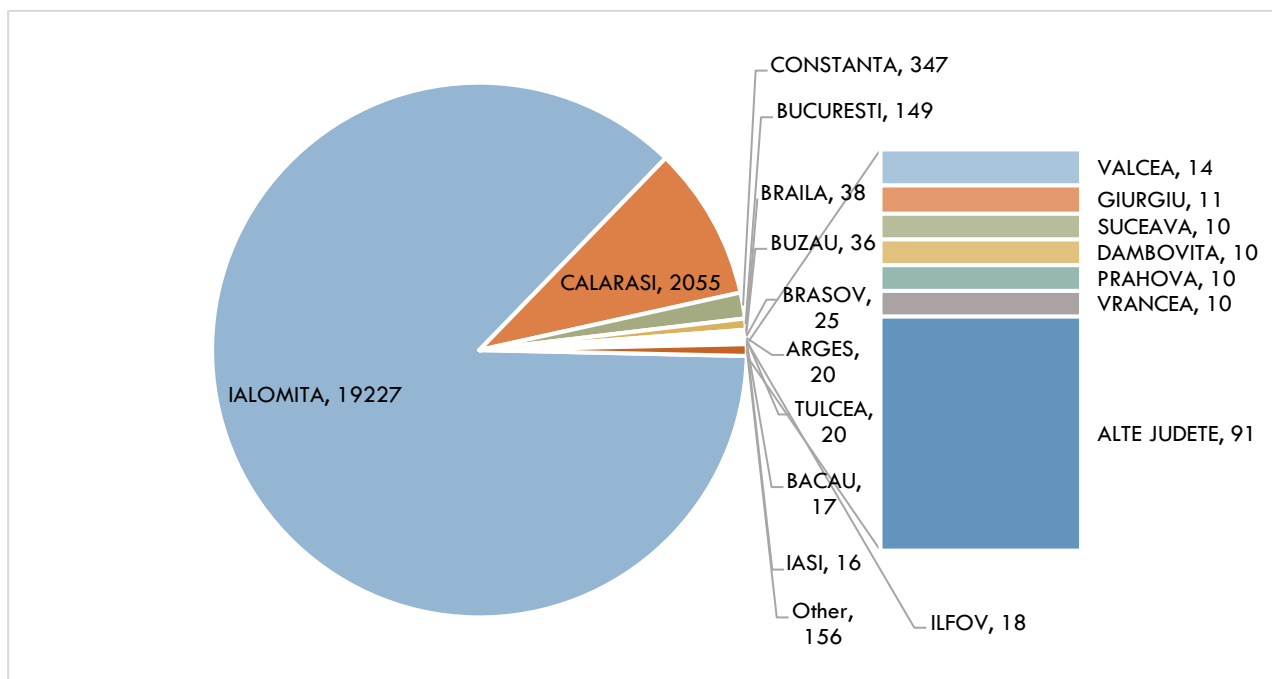


Figura 3 – Numărul de pacienți deserviți - 2017

### 6.3 STRUCTURA ACTIVITĂȚII MEDICALE

Structura activității medicale actuală a Spitalului Municipal “Anghel Saligny” – Fetești aprobată de către Administrația Publică Locală a Municipiului Fetești prin decizia nr.157/07.09.2016:

1. Secția Medicină Internă	45 paturi
Din care:	
• Compartiment Cardiologie	15 paturi
• Compartiment Pneumologie	7 paturi
2. Secția Pediatrie	25 paturi
3. Secția Obstetrică – Ginecologie	32 paturi
Din care:	
• Compartiment Neonatologie	7 paturi
4. Secția Chirurgie Generală	32 paturi
Din care:	
• Compartiment Urologie	5 paturi
• Compartiment O.R.L.	5 paturi
• Compartiment Chirurgie și Ortopedie Pediatrică	5 paturi
5. Compartiment Neurologie	10 paturi
6. Compartiment A.T.I	8 paturi
7. C.P.U	
➤ TOTAL	152 paturi
➤ Spitalizare de zi	20 paturi
8. Farmacie	
9. Sterilizare	
10. Bloc Operator	
11. Sală de Nașteri	
12. Laborator Analize Medicale	
13. Laborator Radiologie-Imagistică Medicală	
14. Compartiment Supraveghere și Control al Infecțiilor Nosocomiale	

15. Compartiment Evaluare și Statistică Medicală

16. Compartiment Asistența Socială

17. Cabinet Boli Infecțioase (Centrul Antirabic)

18. Cabinet Planificare Familială

19. Dispensar TBC

20. Ambulatoriul Integrat cu specialitățile:

- Medicină Internă
- Cardiologie
- Chirurgie Generală
- Obstetrică – Ginecologie
- Oftalmologie
- Endocrinologie
- Pediatrie
- Neurologie
- Psihiatrie
- Recuperare, Medicină Fizică și Balneologie
- Dermatovenerologie
- O.R.L.
- Ortopedie și Traumatologie
- Urologie
- Reumatologie
- Diabet Zaharat, Nutriție și Boli Metabolice
- Pneumologie

20. Aparat Functional

\*Laboratoarele deservesc paturile și ambulatoriul integrat.



## 6.4 STRUCTURA FUNCȚIONALĂ

Conducerea Spitalului Municipal “Anghel Saligny” – Fetești, conform organigramei aprobate de către Administrația Publică Locală a Municipiului Fetești, este asigurată de un Manager în subordinea căruia funcționează un Director Medical și un Director Financiar Contabil.

Compartimentele de execuție în subordonarea directă a *Managerului* sunt:

- Birou RUNOS
- Compartiment Juridic
- Compartiment Informatică
- Compartiment Evaluare și Statistică Medicală
- Birou Managementul Calității
- Compartiment Tehnic
- Compartiment Administrativ
- Compartiment Aprovizionare și Transport
- Compartiment Securitatea Muncii, P.S.I., Protecție Civilă și Situații de Urgență

În subordinea *Directorului Medical* se află:

- Camera de Gardă
- Secții/compartimente cu paturi
- Laboratoare Paraclinice
- Ambulatoriul Integrat
- Alte structuri funcționale
- Centrul Antirabic
- Cabinet Planificare Familială
- Dispensar TBC
- C.P.C.I.N.

*Directorul Financiar Contabil* coordonează activitatea:

- Biroului Financiar Contabil
- Compartimentului Achiziții Publice și Contracte

## 6.5 PERSONAL ÎNCADRAT

Nr. Crt.	Denumirea funcției	Specialitatea	Nivel de studii	Nr. Posturi aprobate	Nr.posturi ocupate
1	Medic primar		S	13	5
2	Medic specialist		S	26	15

3	Medic	S	1	0
4	Medic rezident an V	S	1	0
5	Medic rezident an IV	S	1	1
6	Medic rezident an III	S	5	5
7	Asistent medical principal	S	3	3
8	Asistent medical principal	SSD	1	1
9	Asistent medical	SSD	1	1
10	Asistent medical principal	PL	95	85
11	Asistent medical	PL	30	19
12	Sora medicală principală	M	1	1
13	Statistician principal	M	1	1
14	Statistician	M	1	1
15	Registrator medical	M	1	1
16	Chimist principal	S	1	0
17	Biolog specialist	S	1	1
18	Biolog	S	1	1
19	Kinetoterapeut	S	1	1
20	Farmacist	S	1	0
21	Infirmieră	M,G	38	38
22	Ingrijitoare	M,G	25	24
23	Garderobieră	G	1	1
24	Spalatoareasă	M,G	4	4
25	Brancardier	M,G	5	4
26	Economist	S	7	6
27	Consilier juridic	S	1	1
28	Inspector, referent de specialitate	S	5	5
29	Analist-ajutor programator	M	1	1
30	Referent	M	1	1
31	Funcționar, magaziner	M	5	5
32	Secretar	M	1	1
33	Preot	S	1	1
34	Șofer	M	1	1
35	Muncitor	M,G	23	14
36	Muncitor necalificat	M,G	2	2
<b>TOTAL</b>			<b>307</b>	<b>251</b>

Posturile prevăzute în ștatul de funcții se încadrează în prevederile Ordinului 1224/2010 privind aprobarea normativului de personal, dar în contextul schimbărilor frecvente ale legislației precum și în contextul economico-social actual, spitalul se confruntă cu un fenomen de migrare a

personalului calificat și cu dificultăți în recrutarea de personal calificat, cu experiență pentru a ocupa posturile vacante. Dată fiind și distanța mare față de centrele universitare de unde se pot recruta medici și personal medical superior, în cadrul spitalului își desfășoară activitatea 5 medici care fac naveta zilnic pe distanțe mai mari de 50 km.

## 6.6 DOTĂRI

**Secția Boli interne** a Spitalului Municipal “Anghel Saligny” – Fetești funcționează cu un număr de 45 de paturi, dintre care 7 alocate compartimentului Cardiologie și dispune de o suprafață de 805.95 mp.

În dotarea secției se regăsesc:

<b>SECȚIA BOLI INTERNE</b>			
<b>ECHIPAMENT</b>	<b>CANTITATE</b>	<b>ECHIPAMENT</b>	<b>CANTITATE</b>
TRUSĂ SPALATURĂ GASTRICĂ	1 BUC	APARAT ADMINISTRARE OXIGEN DE LA BUTELII	1 BUC
TERMOMETRE CAMERĂ	3 BUC	BUTELIE PORTABILA OXIGEN BM	2 BUC
TERMOMETRE MAXIMALE	29 BUC	APARAT AER CONDIȚIONAT	1 BUC
TENSIOMETRU PALM TIP MET	4 BUC	APARAT EKG	1 BUC
TENSIOMETRU CU STETOSCOPI	3 BUC	MONITOR CARDIAC	1 BUC
TENSIOMETRE	5 BUC	DEFIBRILATOR	1 BUC
STETOSCOPI RAPAPORT	5 BUC	EKG PORTABIL	1 BUC
SISTEM DE OXIGENOTERAPIE BM	1 BUC	EKG CU SPIROMETRU	1 BUC
PENSE KOCHER	1 BUC	HOLTER EKG	1 BUC
NEGATOSCOPI	1 BUC	INJECTOMAT AP 12	1 BUC
MASĂ TRATAMENT INOX	1 BUC	MONITOR FUNCȚII VITALE	4 BUC
MASĂ INSTRUMENTAR	4 BUC	TĂVITE RENALE	14 BUC
GLUCOMETRU	2 BUC	CANAPEA EXAMINARE	3 BUC
FOARFECĂ CHIRURGICALĂ	4 BUC	SCAUN RECOLTARE	1 BUC
CANTAR ADULȚI CU TALIOMETRU	2 BUC	STATIV PERFUZII	2 BUC

**Secția Chirurgie** funcționează pe o suprafață de 762,13 mp având un număr de 32 paturi. Tot aici se regăsește Blocul Operator cu o suprafață de 301.84 mp, ce are în componența sa două Săli de Operații. Secția Chirurgie (inclusiv Blocul Operator) are în dotare:

<b>SECȚIA CHIRURGIE</b>			
<b>ECHIPAMENT</b>	<b>CANTITATE</b>	<b>ECHIPAMENT</b>	<b>CANTITATE</b>

MASĂ MOBILĂ INSTRUMENTAR	1 BUC	SONDE CANELATE	2 BUC
LAMPĂ MOBILĂ EXAMINARE	1 BUC	STETOSCOPI AURICULARI	1 BUC
APARAT RESPIRATOR	1 BUC	STETOSCOPI RAPAPORT	3 BUC
LAMPĂ ULTRAVIOLETE	1 BUC	TENSIOMETRE	3 BUC
REFLECTOR CU PICIOR	1 BUC	TENSIOMETRU PALM TIP MET	2 BUC
APARAT OSCILOMETRIE	1 BUC	TRUSĂ SPĂLĂTURĂ GASTRICĂ	1 BUC
CÂNTAR ADULȚI CU TALIOMETRU	1 BUC	TRUSĂ BENECHIURI	1 BUC
LAMPĂ GERMICIDALĂ	2 BUC	LAMPĂ MICI INTERVENȚII	1 BUC
NEGATOSCOPI	1 BUC	REFLECTOR CU PICIOR	1 BUC
OXIGENOMETRE	3 BUC	MONITOR FUNCȚII VITALE	1 BUC
SERINGĂ GUYON	2 BUC	TERMOMETRE MAXIMALE	30 BUC
<b>BLOC OPERATOR</b>			
<b>ECHIPAMENT</b>	<b>CANTITATE</b>	<b>ECHIPAMENT</b>	<b>CANTITATE</b>
APARAT BRONHOSCOPIE	1 BUC	LAMPĂ BACTERICIDĂ	1 BUC
ELECTROCAUTER	1 BUC	LAMPĂ GERMICIDALĂ	3 BUC
ASPIRATOR ELECTRIC CHIRURGICAL	1 BUC	NEGATOSCOPI 3 BUC	2 BUC
LAMPĂ SCIALITICĂ	1 BUC	STETOSCOPI RAPAPORT	1 BUC
APARAT DIAGNOSTIC MOBIL	1 BUC	TENSIOMETRU PALM TIP MET	1 BUC
TROLIU PENTRU INSTRUMENTE ȘI MEDICAMENTE	1 BUC	TRUSĂ CHIRURGICALĂ VASCULARĂ	1 BUC
LARINGOSCOPI CU LAME	1 BUC	TRUSĂ FRACTURĂ CAP FEMURAL	1 BUC
TRUSĂ DE LAPAROSCOPIE CU 32 ACESORII	1 BUC	TRUSĂ INTESTINALĂ (PENTRU LAPARATOMIE)	2 BUC
LAMPĂ MICI INTERVENȚII	1 BUC	TRUSĂ LAPARATOMIE	2 BUC
MONITOR FUNCȚII VITALE	1 BUC	TRUSĂ MICĂ CHIRURGIE	6 BUC
LINEIE COMPLETĂ VIDEOENDOSCOPIE	1 BUC	TRUSĂ MARE CHIRURGIE	2 BUC
INSTRUMENT LIGATURARE	1 BUC	TRUSĂ OSTEOSINTEZA	1 BUC
INSTRUMENT SUTURĂ FACIALĂ	1 BUC	TRUSĂ TORACICĂ	1 BUC
MASĂ OPERAȚIE	3 BUC	DEPĂRTĂTOR FARABEUF	18 BUC
ASPIRATOR SECREȚII PORTABIL	1 BUC	DEPĂRTĂTOR CU FEREASTRĂ	5 BUC
REFLECTOR CU PICIOR	1 BUC	DEPĂRTĂTOR GOSET	1 BUC
OXIGENOMETRE	1 BUC	DEPĂRTĂTOR KOCNET	2 BUC
CISTOSCOPI 4 SONDE	1 BUC	DEPĂRTĂTOR VEZICAL	2 BUC
HISTEROMETRU	2 BUC		
<b>COMPARTIMENT A.T.I.</b>			
<b>ECHIPAMENT</b>	<b>CANTITATE</b>	<b>ECHIPAMENT</b>	<b>CANTITATE</b>
LARINGOSCOPI	1 BUC	INJECTOMAT	2 BUC

ASPIRATOR ELECTRIC	1 BUC	POMPĂ PERISTALTICĂ	1 BUC
ASPIRATOR DE MÂNĂ	1 BUC	APARAT TENSIUNE	1 BUC
APARAT ANESTEZIE	2 BUC	STETOSCOPI BIAURICULARI	2 BUC
TRUSĂ SANITARĂ URGENȚĂ	1 BUC	GLUCOMETRU	1 BUC
LAMPĂ BACTERICIDĂ	1 BUC	SERINGĂ GYON	3 BUC
TRUSĂ DE URGENȚĂ CU DEFIBRILATOR	1 BUC	TRUSĂ SPĂLĂTURI GASTRICE	3 BUC
ELECTROCARDIOGRAF	1 BUC	SISTEM OXIGENOTERAPIE	1 BUC
MONITOR FUNCȚII VITALE	5 BUC	TERMOMETRE MAXIMALE	10 BUC
BUTELII PROTOXID	7 BUC	TENSIOMETRU	2 BUC
E.K.G. PORTABIL	1 BUC	STETOSCOPI RAPAPORT	2 BUC
VENTILATOR TERAPIE INTENSIVA	1 BUC	BUTELII PORTABILE OXIGEN	2 BUC

Având o suprafață de 873.18 mp, **Secția Obstetrică – Ginecologie** funcționează cu un număr de 32 paturi, din care 7 paturi sunt alocate Compartimentului Neonatologie (nou-născuți).

Secția dispune de următoarele dotări:

<b>SECȚIA OBSTETRICĂ - GINECOLOGIE</b>			
<b>ECHIPAMENT</b>	<b>CANTITATE</b>	<b>ECHIPAMENT</b>	<b>CANTITATE</b>
ASPIRATOR ELECTRIC	1 BUC	MONITOR FUNCȚII VITALE	1 BUC
ASPIRATOR GINECOLOGIC	1 BUC	STETOSCOPI BIARICULARI	1 BUC
CÂNTAR ADULȚI	1 BUC	STETOSCOPI OBSTETRICALI	3 BUC
REFLECTOR CU PICIOR	1 BUC	STETOSCOPI RAPAPORT	4 BUC
LAMPĂ 4 FARURI	1 BUC	TENSIOMETRU CU STETOSCOPI	1 BUC
MASĂ GINECOLOGIE	3 BUC	TENSIOMETRU PALM TIP METAL	2 BUC
STATIV PERFUZIE	5 BUC	TERMOMETRE MAXIMALE	30 BUC
MONITOR	1 BUC	TRUSĂ ANSĂ SECREȚII	10 BUC
CARDIOGRAF ( MONITOR FETAL )	1 BUC	TRUSĂ MARE CHIRURGIE	1 BUC
PULSOXIMETRU	1 BUC	TRUSĂ MICĂ CHIRURGIE	1 BUC
MASĂ OPERAȚIE C.S	1 BUC	CANTAR N.N.	1 BUC
TRUSĂ EL. CHIRURGICALĂ	1 BUC	HISTEROMETRU	1 BUC
AP. ELECTROCHIRURGICAL	1 BUC	GLUCOMETRU	2 BUC
LAMPĂ EXAMINARE	3 BUC	DOPPLER FETAL BABYCARE	1 BUC
ASPIRATOR CHIRURGICAL	1 BUC	LAMPĂ GERMICIDALĂ	1 BUC
DOPLER FETAL	1 BUC	MASĂ CONSULTAȚII SUGARI	1 BUC
SCAUN GINECOLOGIC	2 BUC	PELVIMETRU	1 BUC
<b>COMPARTIMENT NEONATOLOGIE</b>			

ECHIPAMENT	CANTITATE	ECHIPAMENT	CANTITATE
ASPIRATOR ELECTRONIC CHIRURGICAL	1 BUC	PULSOXIMETRU	1 BUC
LAMPA BACTERICIDA	1 BUC	MASA RADIANTA	1 BUC
LAMPA ULTRAVIOLETE	4 BUC	ASPIRATOR ELECTRONIC PORTABIL	1 BUC
LAMPA GERMICIDALA	1 BUC	MONITOR FUNCTII VITALE	1 BUC
POMPA PENTRU PERFUZII	3 BUC	ASPIRATOR PORTABIL	1 BUC
INCUBATOR	2 BUC	TERMOMETRE MAXIMALE	28 BUC
LAMPA FOTOTERAPIE	2 BUC	STETOSCOPI	2 BUC
LARINGOSCOPI CU LAME N.N	1 BUC	CANTAR ELECTRONIC ( COPII )	4 BUC
BALON RESUSCITARE	1 BUC	TENSIOMETRU	2 BUC
CORT OXIGEN	2 BUC	GLUCOMETRU	1 BUC

Pe o suprafață de 431.57 mp și având un număr de 25 de paturi, **Secția Pediatrie** dispune de:

SECTIA PEDIATRIE			
ECHIPAMENT	CANTITATE	ECHIPAMENT	CANTITATE
LAMPĂ CU ULTRAVIOLETE	2 BUC	ASPIRATOR SECREȚII	1 BUC
CÂNTAR PERSOANE	1 BUC	CÂNTAR ADULȚI CU TALIOMETRU	1 BUC
REDUCTOR PRESIUNE	3 BUC	TENSIOMETRU	2 BUC
E.K.G. CU SPIROMETRU	1 BUC	STETOSCOPI	3 BUC
MONITOR FUNCȚII VITALE	1 BUC	MASĂ INSTRUMENTAR	3 BUC
GLUCOMETRU	1 BUC	STATIV PERFUZII	3 BUC
TERMOMETRE MAXIMALE	23 BUC	LAMPĂ GERMICIDALĂ	1 BUC
CÂNTAR ELECTRONIC	1 BUC	NEBULIZATOR	1 BUC
NEGATOSCOPI	1 BUC	SCAUN RECOLTARE	1 BUC

**Secția Neurologie** funcționează cu un număr de 10 paturi, pe o suprafață de 324.44 mp, având în dotare:

SECTIA NEUROLOGIE			
ECHIPAMENT	CANTITATE	ECHIPAMENT	CANTITATE
TENSIOMETRU	2BUC	CÂNTAR ADULȚI CU TALIOMETRU	1 BUC
STETOSCOPI RAPAPORT	3 BUC	CÂNTAR COPII	1 BUC
TERMOMETRE MAXIMALE	30 BUC	GLUCOMETRU	2 BUC
LAMPĂ GERMICIDALĂ	1 BUC	MASĂ INSTRUMENTE	1 BUC
OXIGENOMETRU	1 BUC	SCAUN RECOLTARE	1 BUC

**Ambulatoriul integrat:**

<b>CARDIOLOGIE</b>	
<b>ECHIPAMENT</b>	<b>CANTITATE</b>
ECOGRAF DOPPLER COLOR	1 BUC
ELECTROCARDIOGRAF	2 BUC

<b>PNEUMOLOGIE</b>	
<b>ECHIPAMENT</b>	<b>CANTITATE</b>
SPIROMETRU	1 BUC

<b>RADIOLOGIE</b>	
<b>ECHIPAMENT</b>	<b>CANTITATE</b>
SISTEM DIGITALIZARE IMAGISTIC PENTRU RADIOLOGIE	1 BUC
HOFMANN COMBIGRAPH QUADRO	1 BUC
MASINĂ DE DEVELOPAT AUTOMATĂ	1 BUC
NEGATOSCOPI COMPACT NC4	1 BUC
DOZIMETRU INDIVIDUAL	1 BUC

<b>B.F.T.</b>	
<b>ECHIPAMENT</b>	<b>CANTITATE</b>
APARAT MAGNETOTERAPIE	1 BUC
MASĂ MAGNETOTERAPIE	1 BUC
APLICATOR SOLENOID 70CM	1 BUC
APLICATOR INEL CERVICAL	1 BUC
APARAT ELECTROTHERAPIE CU 2 CANALE	3 BUC
APARAT AEROSOLI	1 BUC

<b>ECOGRAFIE</b>	
<b>ECHIPAMENT</b>	<b>CANTITATE</b>
ECOGRAF STAȚIONAR	1 BUC

<b>CABINET OFTALMOLOGIE</b>
-----------------------------

ECHIPAMENT	CANTITATE
AUTOKERATOREFRACTOMETRU AKR	1 BUC
APLANOTONOMETRU	1 BUC
BIOMICROSCOP	1 BUC
MASĂ CU ELEVAȚIE	1 BUC
TRUSĂ LENTILE CU RAMĂ	1 BUC
OPTOTIP	1 BUC
TEST WORF	1 BUC
LENTILĂ VOLK	1 BUC

CABINET O.R.L	
ECHIPAMENT	CANTITATE
OTOSCOP-OFTALMOSCOPI	1 BUC
LAMPĂ FRONTALĂ WIDA PLUS	1 BUC
SURSĂ DE LUMINA PENTRU LAMPĂ WIDA	1 BUC
ASPIRATOR SECREȚII	1 BUC

CABINET UROLOGIE	
ECHIPAMENT	CANTITATE
ECHIPAMENT PENTRU INVESTIGAȚII URODYN+	1 BUC

## 6.7 SITUAȚIA FINANCIARĂ

Spitalul Municipal “Anghel Saligny” – Fetești se finanțează din următoarele surse de venituri:

- venituri din contractele încheiate cu Casa de Asigurări de Sănătate Ialomița (servicii medicale spitalicești în sistem DRG, spitalizare de zi, servicii medicale din specialitatea ambulatoriu și servicii medicale de specialitate de reabilitare medicală);
- venituri din contractele încheiate cu DSP Ialomița (acțiuni de sănătate și programe naționale);
- venituri de la bugetul local;
- venituri proprii

Structura **Bugetului de venituri** pe surse, aferent anului 2016:



- Total venituri din contractele încheiate cu C.A.S. Ialomița – 90,66%;
- Venituri proprii (altele decat DRG, spitalizare de zi etc.) – 1,61%;
- Subvenții de la bugetul local 1%;
- Venituri din contracte încheiate cu Direcția de Sănătate Publica Ialomița – 3,87%;
- Sume din veniturile proprii ale Ministerului Sănătății – 2,86%.

Structura **Bugetului de venituri** pe surse, aferent anului 2017:

- Total venituri din contractele încheiate cu C.A.S. Ialomița – 71,23%;
- Venituri proprii (altele decat DRG, spitalizare de zi etc.) – 0,80%;
- Subvenții de la bugetul local – 0,15%;
- Venituri din contracte încheiate cu Direcția de Sănătate Publica Ialomița – 4,21%;
- Sume din veniturile proprii ale Ministerului Sănătății – 23,61%.

Situația comparativă a ponderilor surselor de venit din total venituri anuale se prezintă astfel:

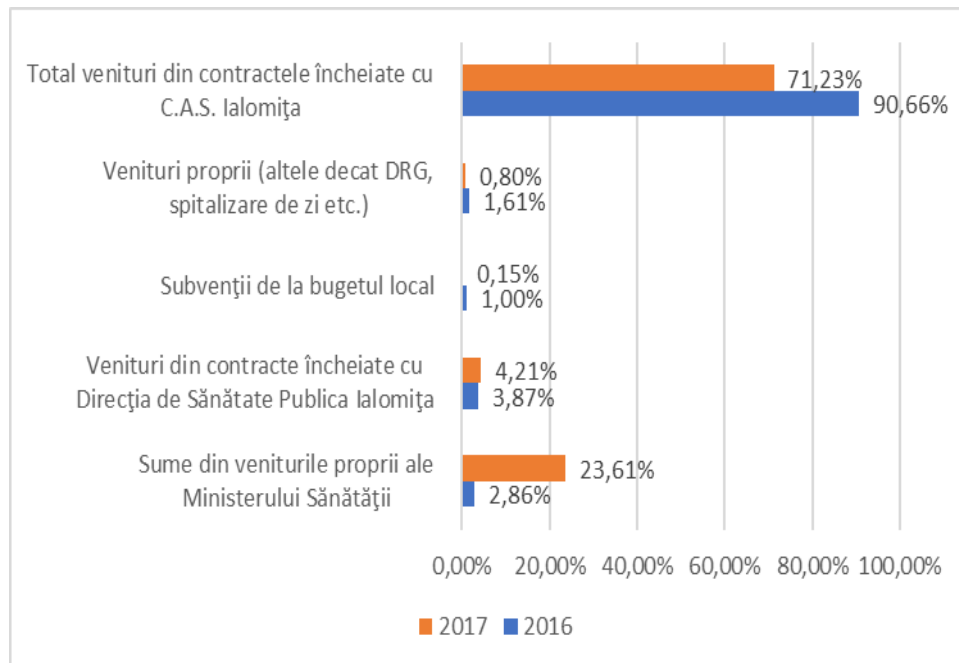


Figura 4 – Structura Bugetului de venituri 2016 - 2017

Veniturile din contractele încheiate cu C.A.S. Ialomița provin, la randul lor, din următoarele surse:

- Contract DRG : 90,22% în anul 2017 și 84% în anul 2016;
- Spitalizare de zi: 4,20% în anul 2017 și 10,40% în anul 2016;
- Ambulator: 5,58% în anul 2017 și 5,60% în anul 2016;

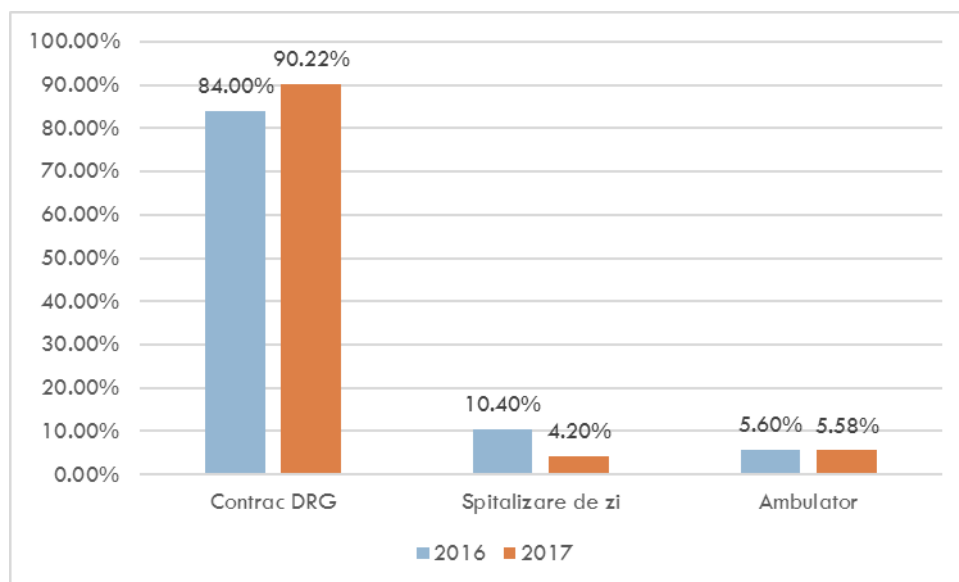


Figura 5 – Veniturile din contractele încheiate cu C.A.S. Ialomița

Din punct de vedere al cheltuielilor, ponderile pe fiecare titlu de cheltuială în total buget se prezintă astfel:

- Titlul 10 Cheltuieli de personal: – 74,68% din total cheltuieli în anul 2017 și 71.23% din total cheltuieli în anul 2016;
- Titlul 20 – Cheltuieli materiale: 18.12% din total cheltuieli în anul 2017 și 26.08% din total cheltuieli în anul 2016;
- Titlul 70 – Cheltuieli de capital: 7.13% din total cheltuieli în anul 2017 și 2,69% în anul 2016.

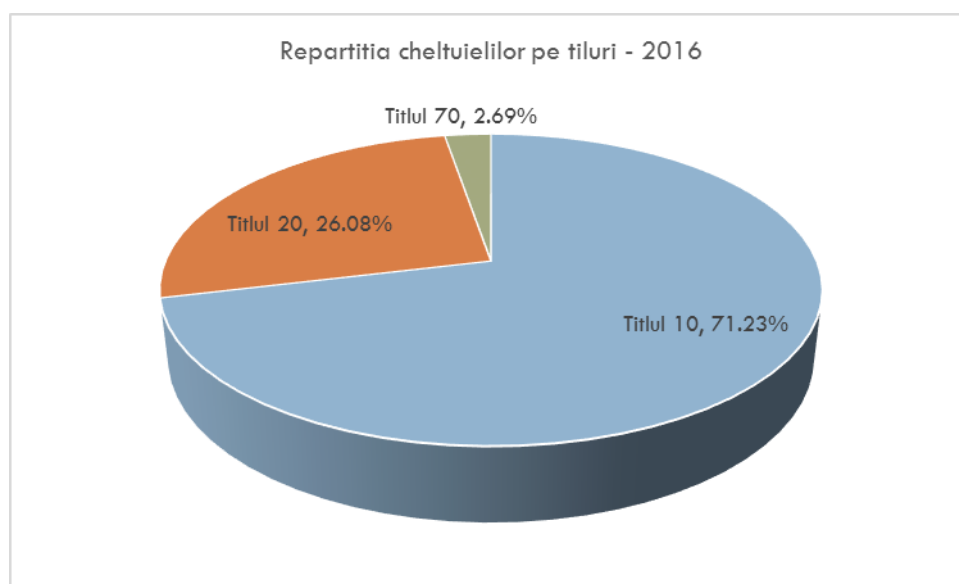


Figura 6 – Repartiția cheltuielilor pe titluri - 2016

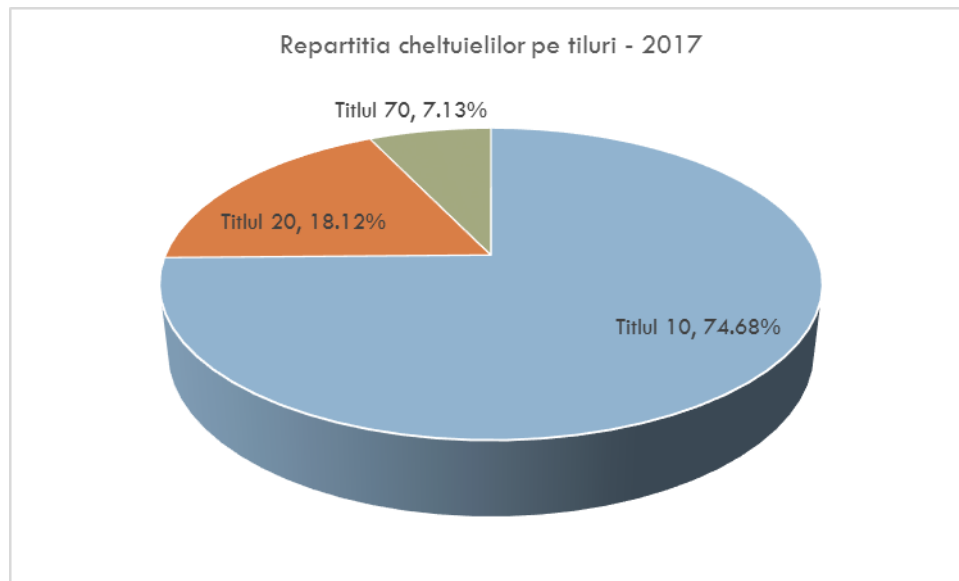


Figura 7 - Repartiția cheltuielilor pe tiluri – 2017

## 6.8 PREVIZIUNI BUGETARE PENTRU PERIOADA 2018-2021

- mii lei -

INDICATOR/AN	2018	2019	2020	2021
Venituri din prestări servicii	496	546	600	660
Venituri din contracte încheiate cu CAS	15,441	17,448	20,065	23,476
Venituri din contracte încheiate cu DSP	837	855	890	821
Sume din veniturile proprii ale MS	5,046	5,550	6,105	6,716
Subvenții de la bugetul local	665	732	805	886
<b>TOTAL</b>	<b>22,485</b>	<b>25,131</b>	<b>28,465</b>	<b>32,559</b>

Reprezentarea grafică a previziunilor bugetare, pe surse de venit, se prezintă astfel:

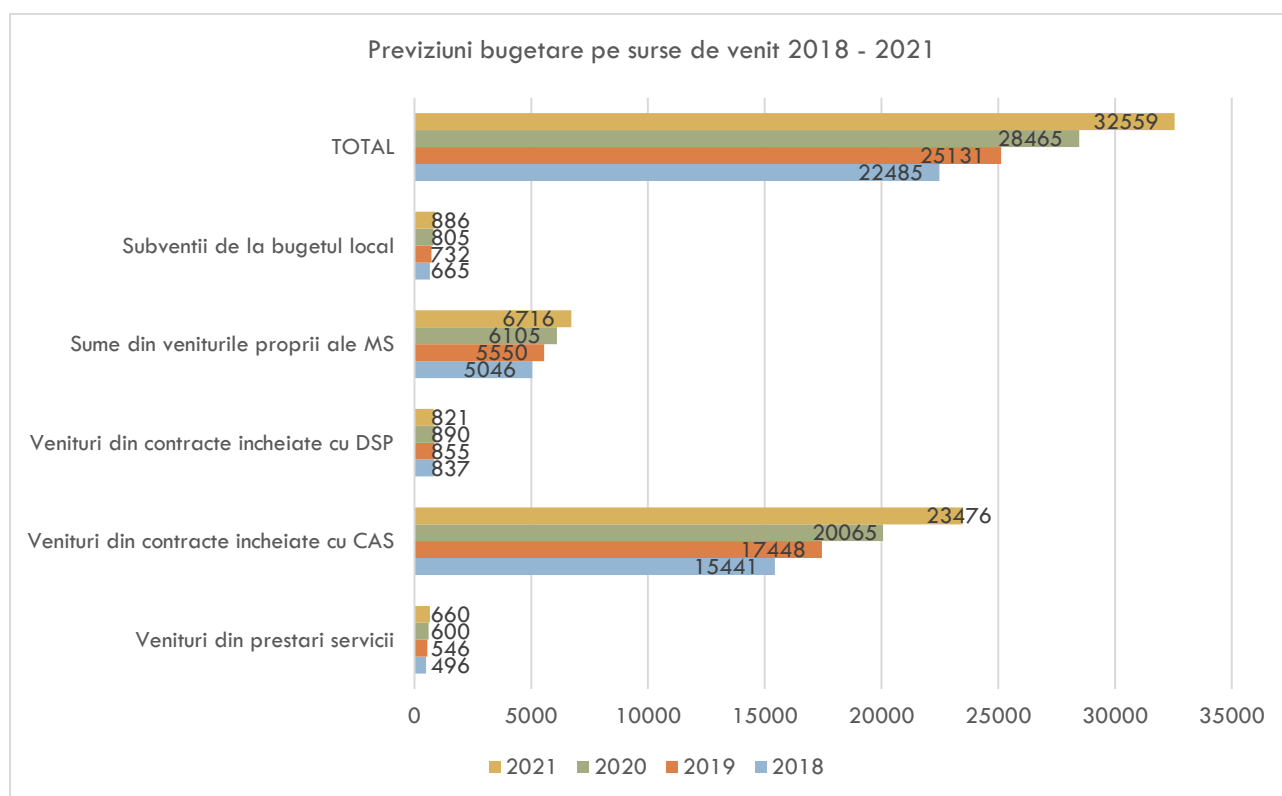


Figura 8 – Previțiuni bugetare pe surse de venit 2018 – 2021

## 7. ANALIZA INDICATORILOR DE PERFORMANȚĂ AFERENȚI ANILOR 2016 – 2017

### 7.1 INDICATORI DE MANAGEMENT AL RESURSELOR UMANE

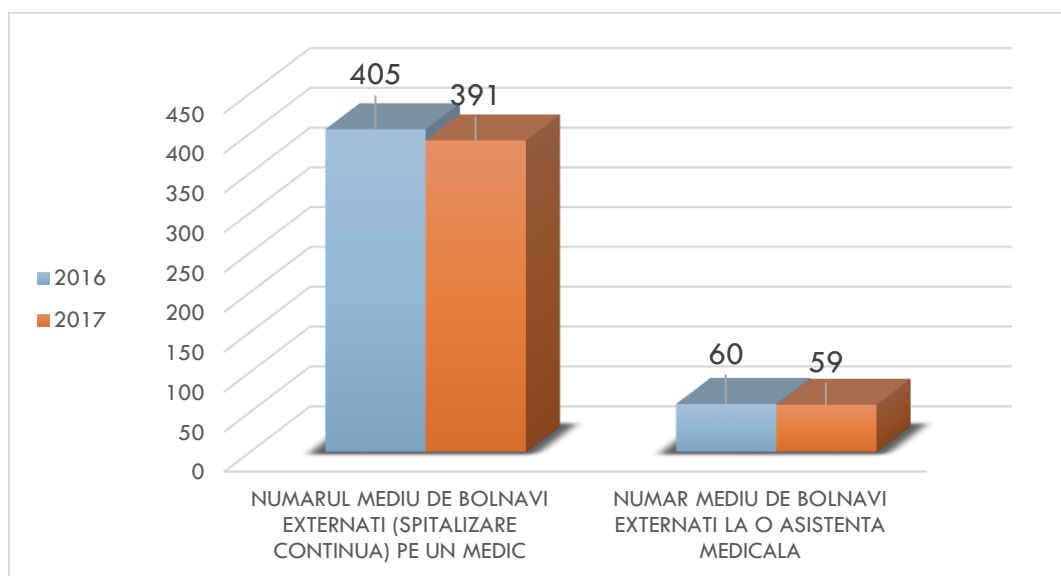


Figura 9 – Indicatori de management al resurselor umane – număr mediu de bolnavi externați

Valorile comparative ale indicatorului Număr mediu de bolnavi externați indică pentru anul 2017 o scădere față de anul 2016 de la 405 bolnavi externați pe un medic la 391, iar pentru al doilea indicator valorile sunt similare de 60 respectiv 59.

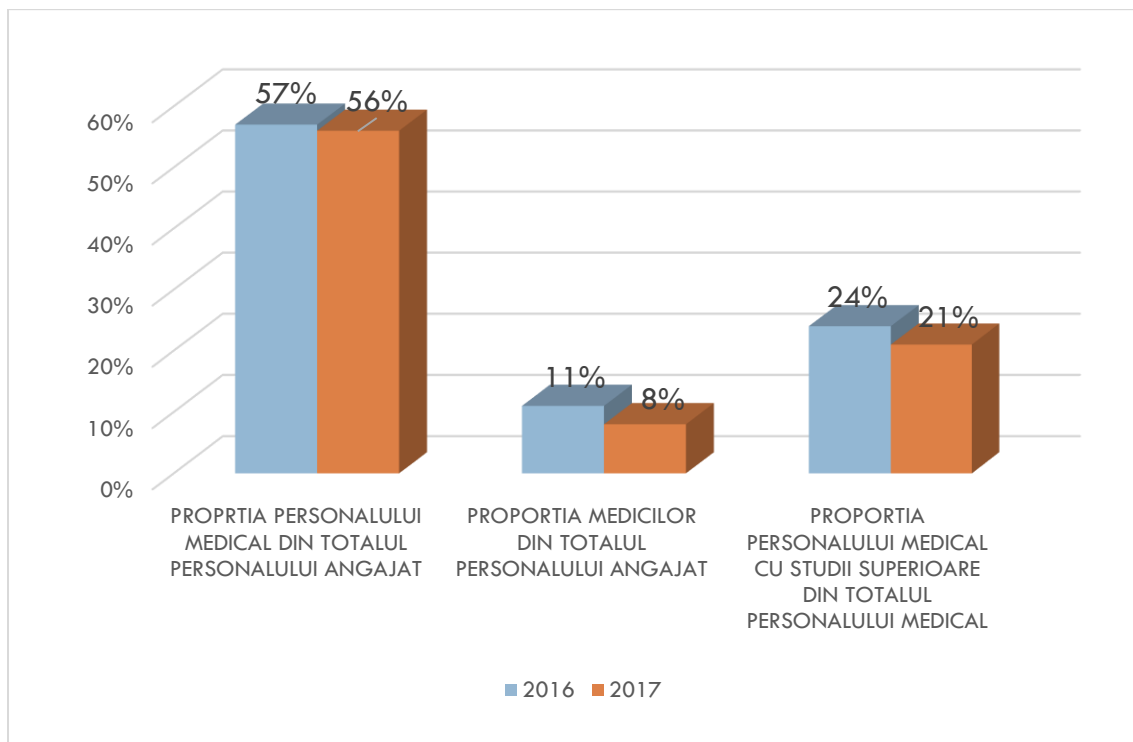


Figura 10 – Indicatori de management al resurselor umane – Ponderea medicilor și a personalului medical din total personal angajat; ponderea personalului medical cu studii superioare din total personal medical – 2016-2017

Valorile indicatorului de management al resurselor umane privind Proportia personalului medical din totalul personalului angajat pentru anii 2016 - 2017 sunt apropiate fiind de 57% respectiv 56%. Pentru indicatorul Proportia medicilor din totalul personalului angajat în 2016 se înregistrează 11%, iar pentru 2017, 8% în ușoară scădere.

Indicatorul Proportia personalului medical cu studii superioare din totalul personalului medical în anul 2016 s-a înregistrat valoarea de 24%, iar pentru 2017 acest indicator este în scădere la 21%.

Alți indicatori de management al resurselor umane prezintă pentru perioada 2016 – 2017 următoarele valori:

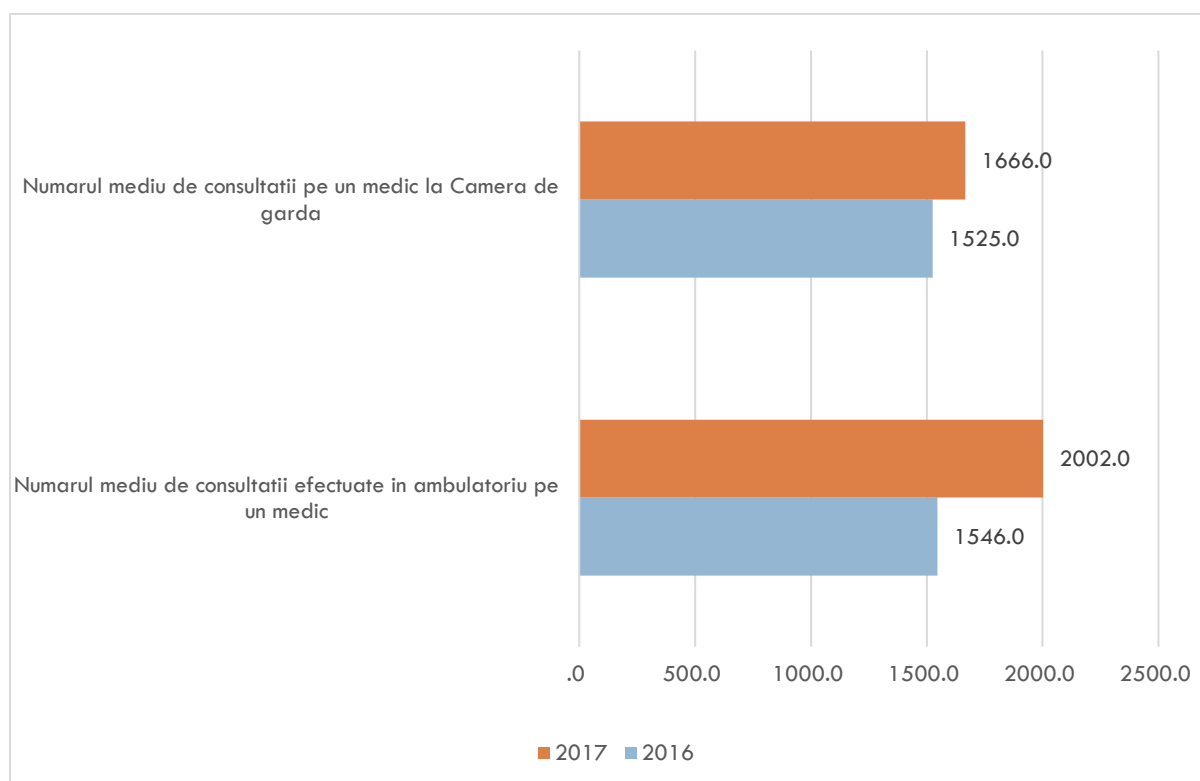


Figura 11 – Indicatori de management al resurselor umane – Număr mediu de consultații pe un medic la Camera de gardă și în ambulatoriu

Se evidențiază pentru indicatorul Număr mediu de consultații pe un medic la Camera de garda o creștere în 2017 la 1666 de la 1525 în 2016 cu 141 consultații.

Pentru ambulatoriu indicatorul Număr mediu de consultații efectuate pe un medic prezintă de asemenea o creștere în 2017 de 456 consultații, comparativ cu 2016

## 7.2 INDICATORI DE UTILIZARE A SERVICIILOR

Utilizarea serviciilor medicale oferite în cadrul Spitalului Municipal “Anghel Saligny” – Fetești sunt prezentate printr-un număr de 12 indicatori pentru perioada 2016 – 2017 astfel:

- Pacienți externați pe secții (Figura 12);
- Durata medie de spitalizare, pe spital și pe secție (figura 13);
- Rată de utilizare a paturilor, pe spital și pe secție % (figura 14);
- Proporția pacienților internați din totalul pacienților prezentați la Camera de Gardă;
- Număr pacienți consultați în ambulator (figura 15);
- Proporția urgențelor din totalul pacienților internați (figura 16);
- Durata medie de așteptare la Camera de Garda;
- Număr servicii spitalicești furnizate pe tip de serviciu (figura 17);
- Indice de complexitate a cazurilor, pe spital și pe fiecare secție (figura 18);
- Gradul de operabilitate;

- Procentul pacienților cu complicații și comorbidități din totalul pacienților externati (figura 19);
- Proportia urgențelor din totalul bolnavilor internați pe spital și pe secție (figura 20).

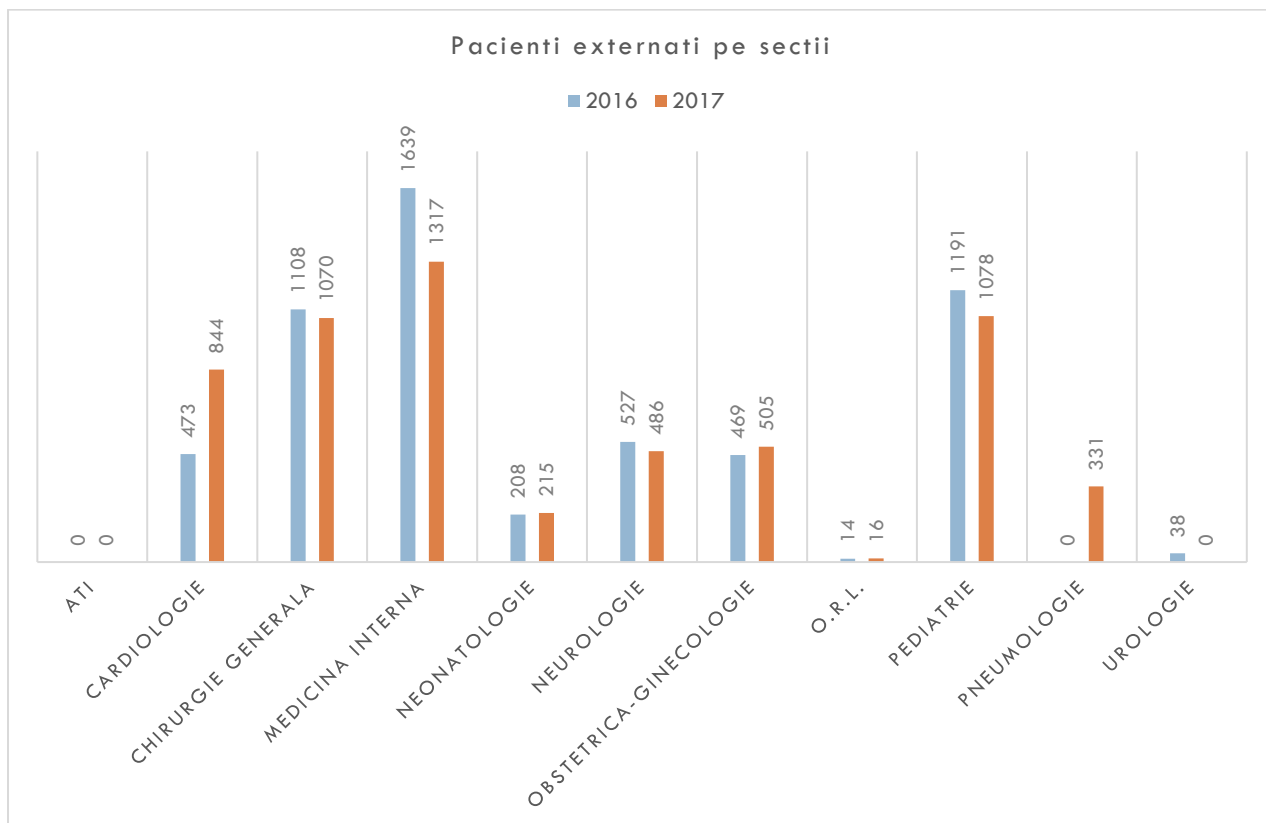


Figura 12 – Indicatori de utilizare a serviciilor – Pacienți externati pe secții

Intervalul valoric pentru 2016 este cuprins între 0 – 1,639, la secțiile ATI, Penumologie și respectiv secția Medicină internă, celelalte secții prezentând valori intermediare. În 2017 intervalul valoric este 0 – 1,317 pentru secțiile ATI, Urologie și respectiv secția Medicină Internă, cu valori intermediare la celelalte secții. În anul 2017 o creștere a indicatorului la nivelul secției de Cardiologie de 473 la 844 pacienți externati, secția Neonatologie de la 208 la 215 pacienți externati în 2017, ORL de la 14 la 16 pacienti externati în 2017, precum și la secția de Obstetrică – Ginecologie de la 469 la 505 pacienți externati. În cadrul secției Pneumologie indicatorul cunoaște o creștere valorică de la 0 pacienți externati în 2016, la 331 în 2017.

Valori mai mici în 2017 se înregistrează la secțiile Chirurgie generală (de la 1,108 la 1,070), Medicină internă (de la 1,639 la 1,317), Neurologie (de la 527 la 486), Pediatrie (de la 1,191 la 1,078) și Urologie (de la 38 la 0).

Valorile pentru Total spital prezintă o creștere în 2017 comparativ cu 2016 de la 5,667 la 5,862 pacienți externati în cuantum de 195 pacienți externati.

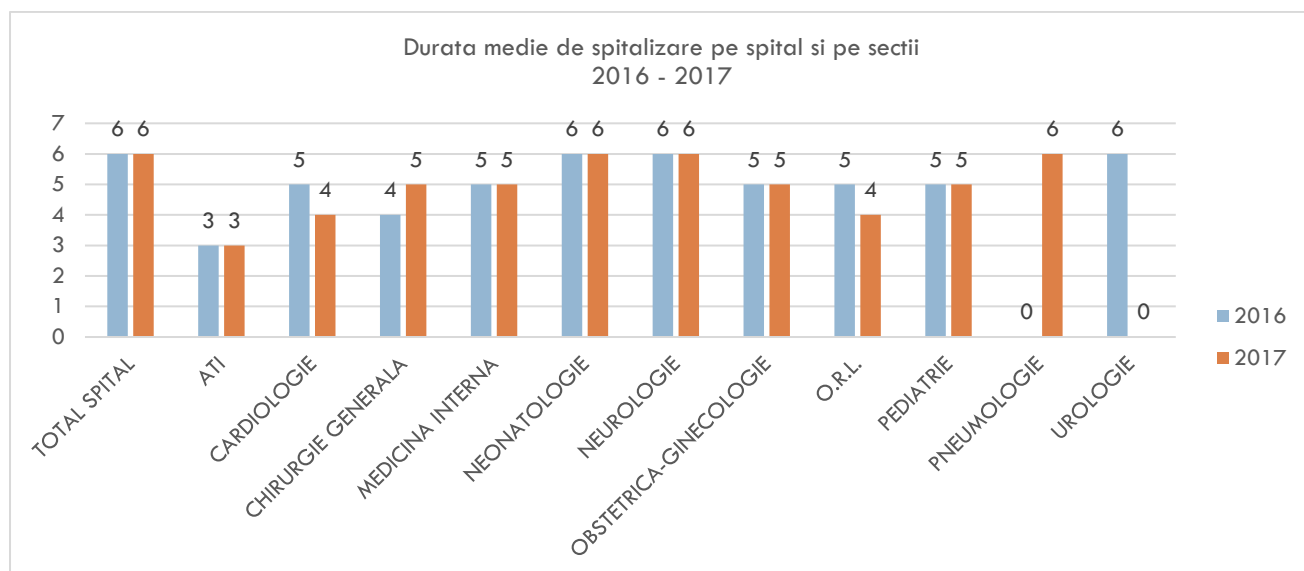


Figura 13 – Indicatori de utilizare a serviciilor – Durata medie de spitalizare pe spital și pe secții

Acest indicator la nivel de total spital prezintă aceleași valori pentru 2016 și 2017, acesta fiind de 6 zile. La nivelul secțiilor în 2016 indicatorul se înscrie în intervalul 0 – 6 zile pentru secțiile Pneumologie, respectiv secțiile Neonatologie, Neurologie, Urologie. Celelalte secții au prezentat valori intermediare. Pentru 2017 intervalul valoric este 0 – 6 zile, pentru total spital, similar cu anul 2016. La nivelul secțiilor, secția Urologie înregistrează valoarea 0, iar secțiile Neonatologie, Neurologie și Pneumologie înregistrează valoarea maximă de 6 zile. Restul secțiilor încadrându-se în valori intermediare.

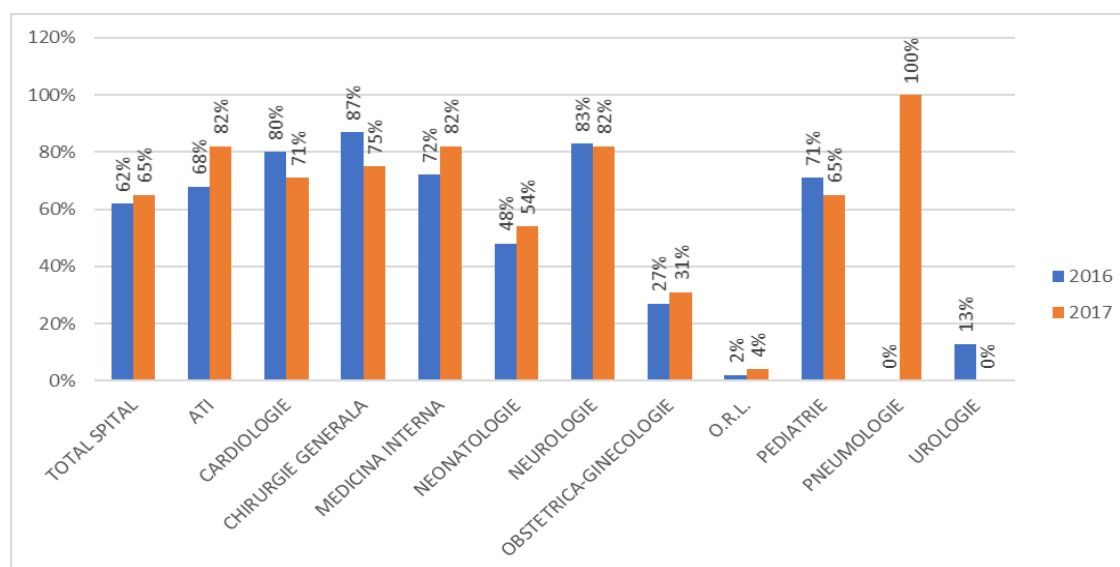


Figura 14 - Indicatori de utilizare a serviciilor – Rata de utilizare a paturilor pe spital și pe secții (%)

Indicatorul Rata de utilizare a paturilor pe spital și pe secții prezintă la nivel de spital în 2016, valoarea de 62%, iar la nivelul secțiilor intervalul 0 – 87% pentru secțiile Pneumologie, respectiv Chirurgie Generală, celelalte secții prezentând valori intermediare.



Pentru anul 2017, acest indicator la nivel de spital crește la 65% de la 62% în 2016, cu un interval de 0 – 100% pentru secțiile Urologie, respectiv Pneumologie, celelalte secții având valori intermediare. De menționat creșterea acestui indicator în anul 2017 la șase secții (ATI, Medicină internă, Neonatologie, Obstetrică – Ginecologie, ORL și Pneumologie) comparativ cu anul 2016, dar și scăderea la un număr de cinci secții (Cardiologie, Chirurgie generală, Neurologie, Pediatrie, Urologie).

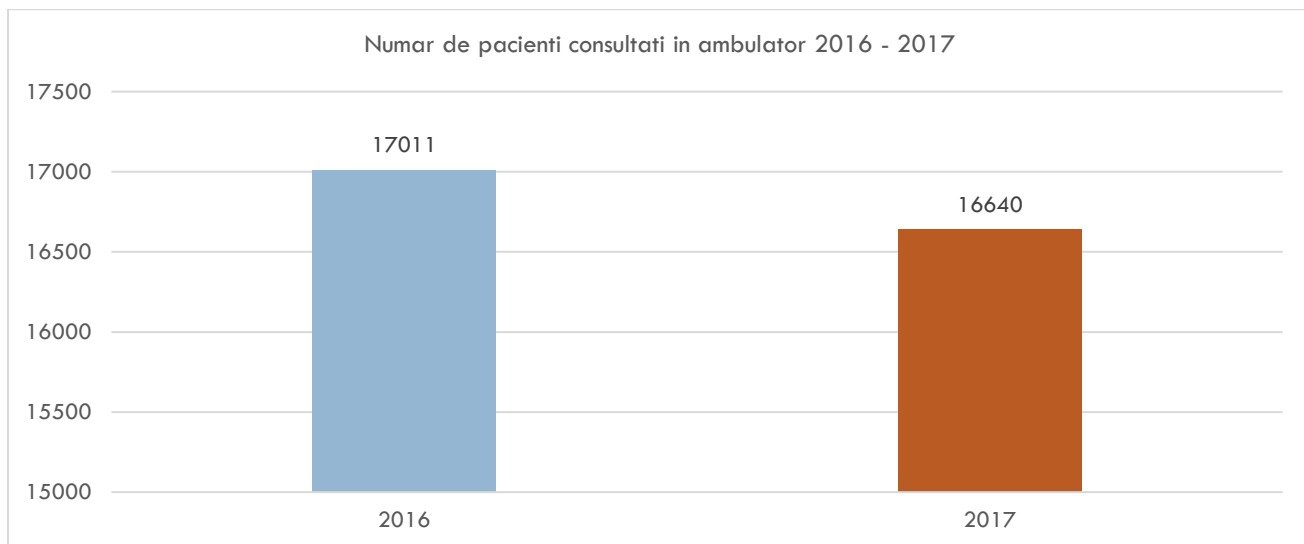


Figura 15 - Indicatori de utilizare a serviciilor – Numar de pacienți consultați în ambulator

Reprezentarea grafică relevă scăderea numărului de pacienți consultați în ambulator în 2017 comparativ cu anul 2016 de la 17,011 pacienți la 16,440 pacienți cu 371 pacienți.

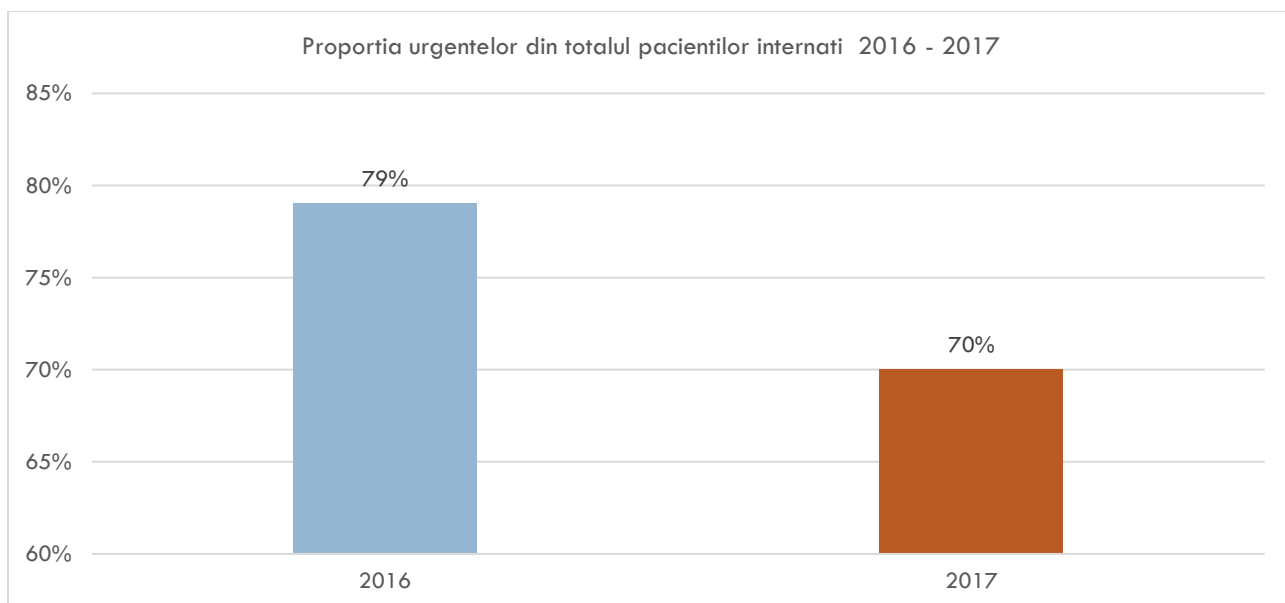


Figura 16 - Indicatori de utilizare a serviciilor – Proportia urgențelor din total pacienți internați

Acest indicator evidențiază scăderea urgențelor din totalul pacienților internați în anul 2017 comparativ cu anul 2016 de la 79% la 70%, cu 9%.

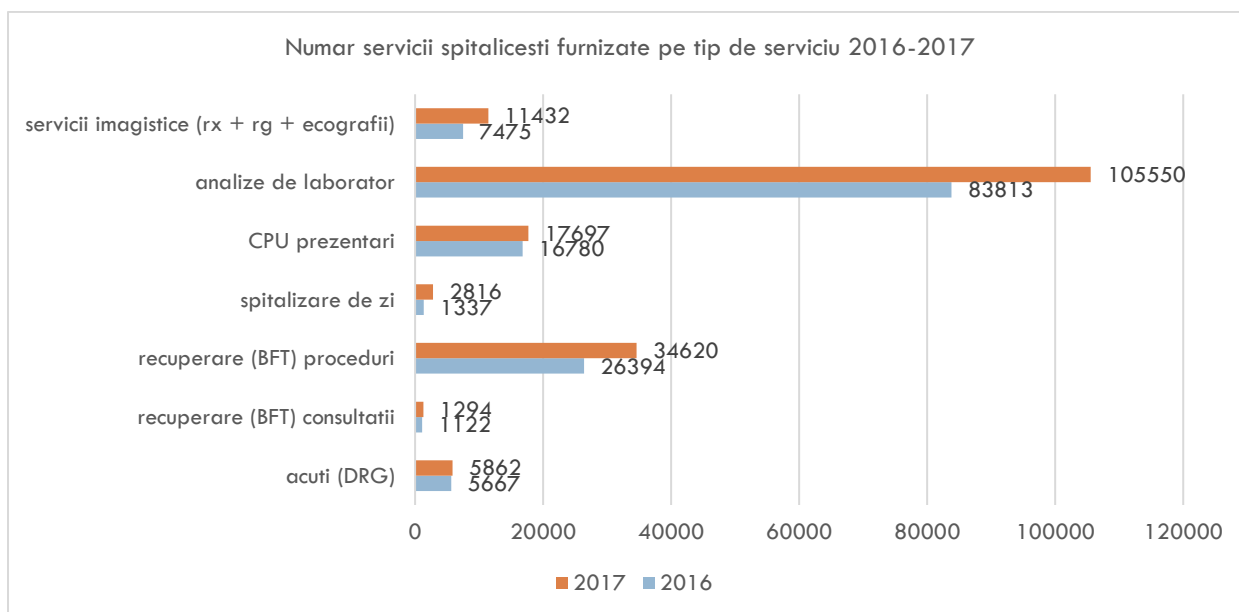


Figura 17 – Indicatori de utilizare a serviciilor – Număr servicii spitalicești furnizate pe tip de serviciu

În anul 2017 toate valorile ale acestui indicator arată o creștere a numărului de servicii spitalicești comparativ cu anul 2016, cea mai mare valoare fiind de 105,550 servicii prestate în cadrul Laboratorului de analize medicale; cea mai mică valoare de 1,294 consultații înregistrate în 2017, la BFT, fiind mai mare însă față de 2016 când s-au înregistrat 1,122 consultații. Celelalte servicii au înregistrat valori intermediare încadrându-se în trendul crescător în anul 2017 comparativ cu anul 2016.

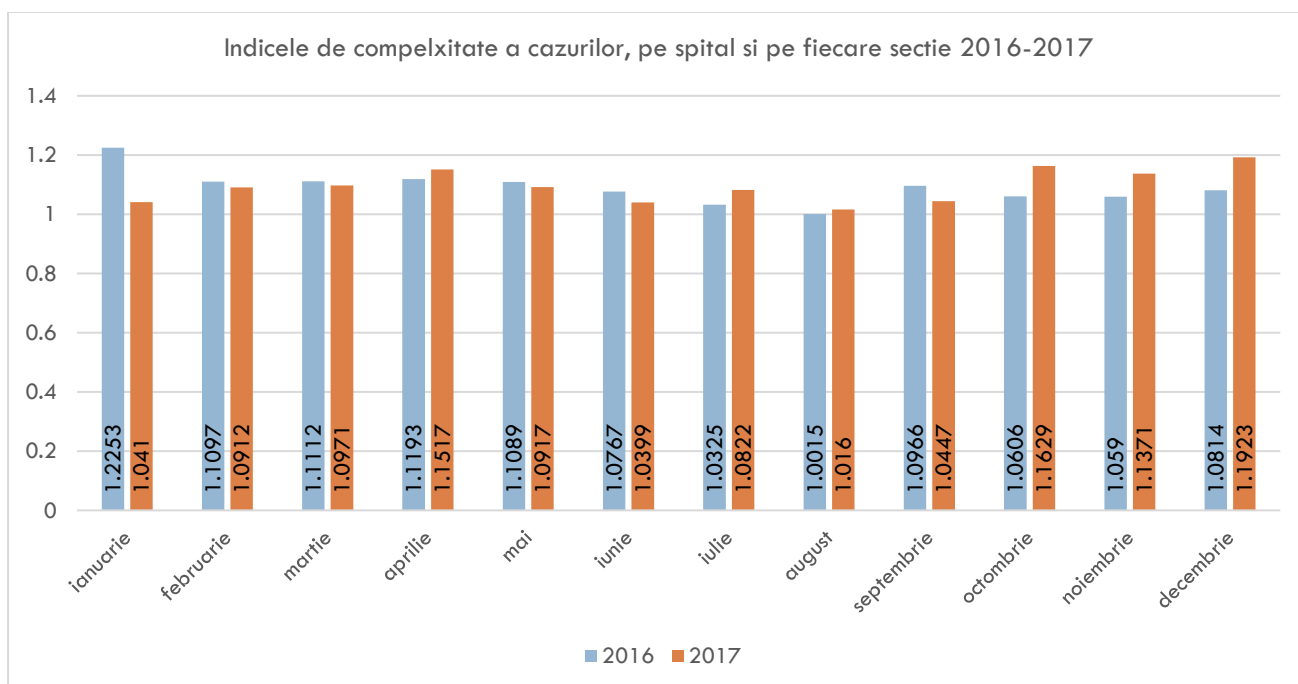


Figura 18 – Indicatori de utilizare a serviciilor – Indicele de complexitate a cazurilor, pe spital și pe fiecare secție 2016 – 2017

Cea mai mare valoare a indicatorului Indicele de complexitate a cazurilor, pe spital și pe fiecare secție s-a înregistrat în luna ianuarie 2016, fiind de 1.2253, iar pentru anul 2017 cea mai mare valoare fiind înregistrată în luna decembrie în cuantum de 1.1923; valoarea minimă de 1.0015 înregistrată în luna august 2016 este apropiată de valoarea 1.0016 din august 2017; celelalte valori sunt intermediare, în perioada sezonului toamna – iarnă sunt mai mari comparativ cu sezonul primăvară – vara.

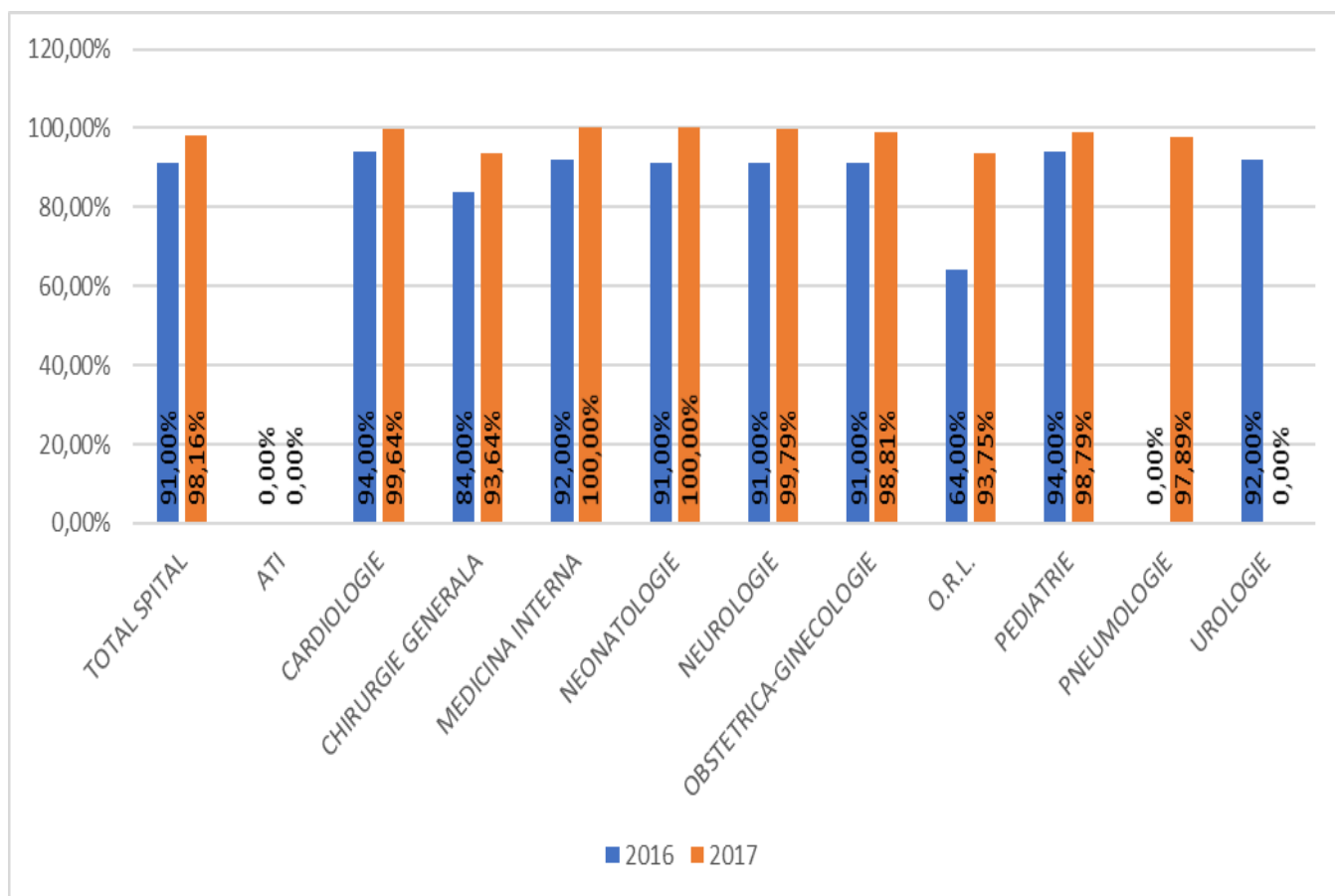


Figura 19 - Indicatori de utilizare a serviciilor – Procentul pacienților cu complicații și comorbidități din totalul pacienților externați – 2016 – 2017

Indicatorul la nivelul spitalului prezintă o creștere cu 7.16%, de la 91% în 2016 la 98.16% în anul 2017.

Indicatorul prezintă valori sub 100% la toate secțiile în anul 2016, valoarea cea mai mare de 94% fiind înregistrată la secțiile Cardiologie și Pediatrie, iar valoarea 0 a fost înregistrată la secțiile ATI și Pneumologie, celelalte secții prezentând valori intermediare.

În anul 2017, indicatorul înregistrează valoarea maximă de 100% la secțiile Medicină Internă și Neonatologie, celelalte secții se apropie de valoarea maximală (93 – 99%) cu excepția secțiilor ATI și Urologie cu valoarea 0.

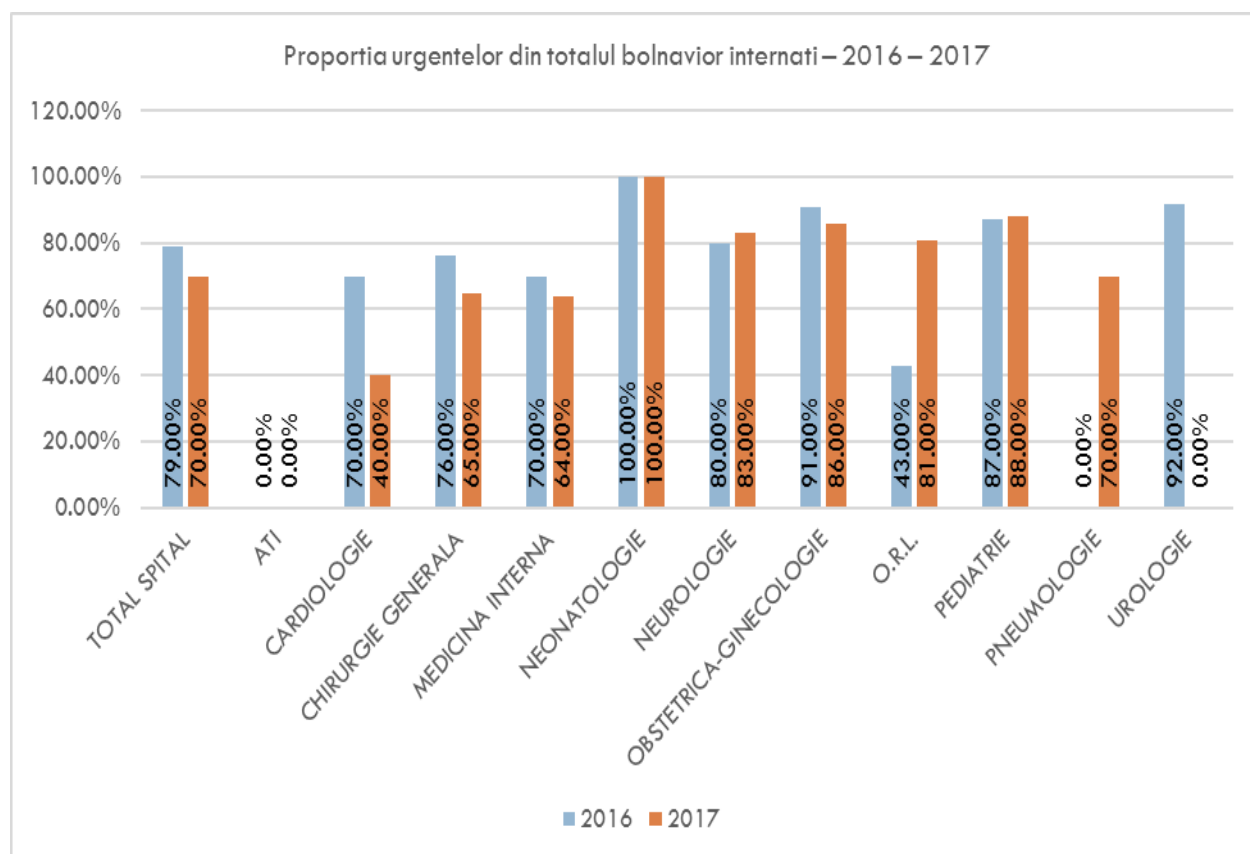


Figura 20 - Indicatori de utilizare a serviciilor – Proportia urgentelor din totalul bolnavilor internati – 2016 – 2017

Acest indicator la nivel de spital înregistrează valoarea 79% în 2016 și în scădere în 2017 la 70%. Valoarea maximă a acestui indicator de 100% se înregistrează în 2016 cât și în 2017, la secția de Neonatologie; valoarea minimă de 0% fiind înregistrată la secțiile ATI și Pneumologie pentru anul 2016 și secțiile ATI și Urologie în anul 2017. Celelalte secții prezintă valori intermediare fără fluctuații majore între ani, cu excepția secțiilor Urologie, Pneumologie, ORL și Cardiologie cu fluctuații cuprinse între 0 – 92%.

Un alt indicator de utilizare a serviciilor este Durata medie de așteptare la Camera de garda care înregistrează atât pentru 2016 cât și pentru 2017, un interval de 3-5 minute.

Indicatorul Gradul de operabilitate înregistrat pe secțiile/compartimentele de specialitate chirurgicală, conform indicatorilor asumați prin contractul de management la nivelul anilor 2016 și 2017 este 49%.

### 7.3 INDICATORI DE CALITATE

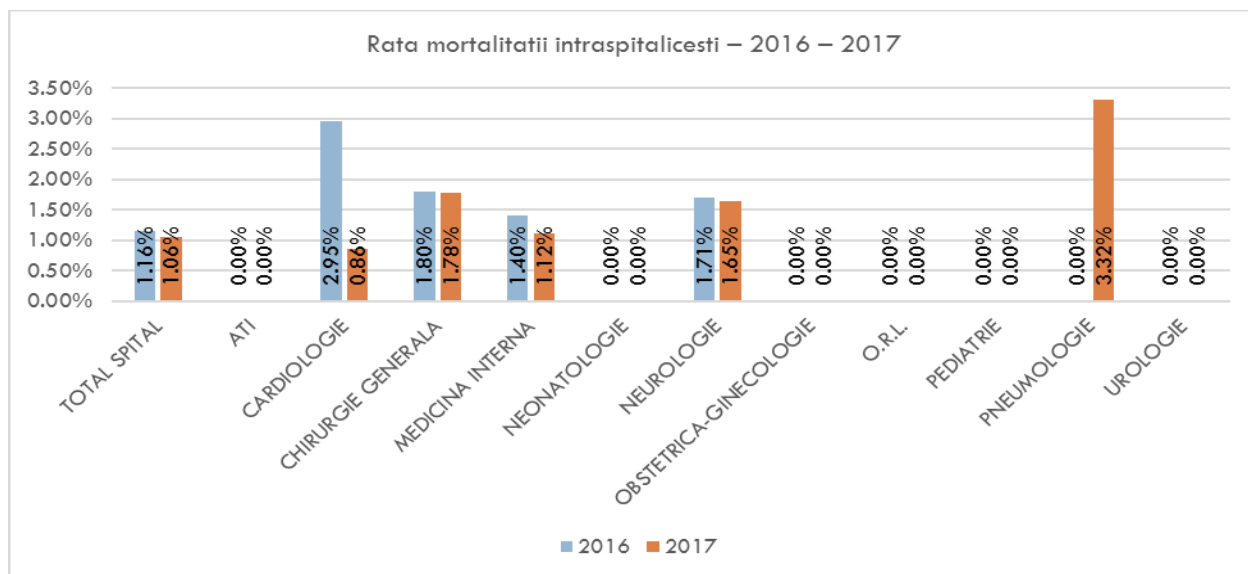


Figura 21 – Indicatori de calitate – Rata mortalității intraspitalicești – 2016 – 2017

La nivelul spitalului acest indicator prezintă valori de 1.16 în 2016 și 1.06 în 2017 cu o diferență de 0.10%. Mortalitate s-a înregistrat în cinci secții (Cardiologie, Chirurgie generală, Medicină internă, Neurologie, Pneumologie) în 2017 și în patru secții (Cardiologie, Chirurgie generală, Medicină internă, Neurologie,) în anul 2016; valoarea cea mai mare a ratei mortalității s-a înregistrat la nivelul secției Pneumologie în anul 2017 de 3.32%, iar în 2016 la secția Cardiologie valoarea fiind de 2,95%.

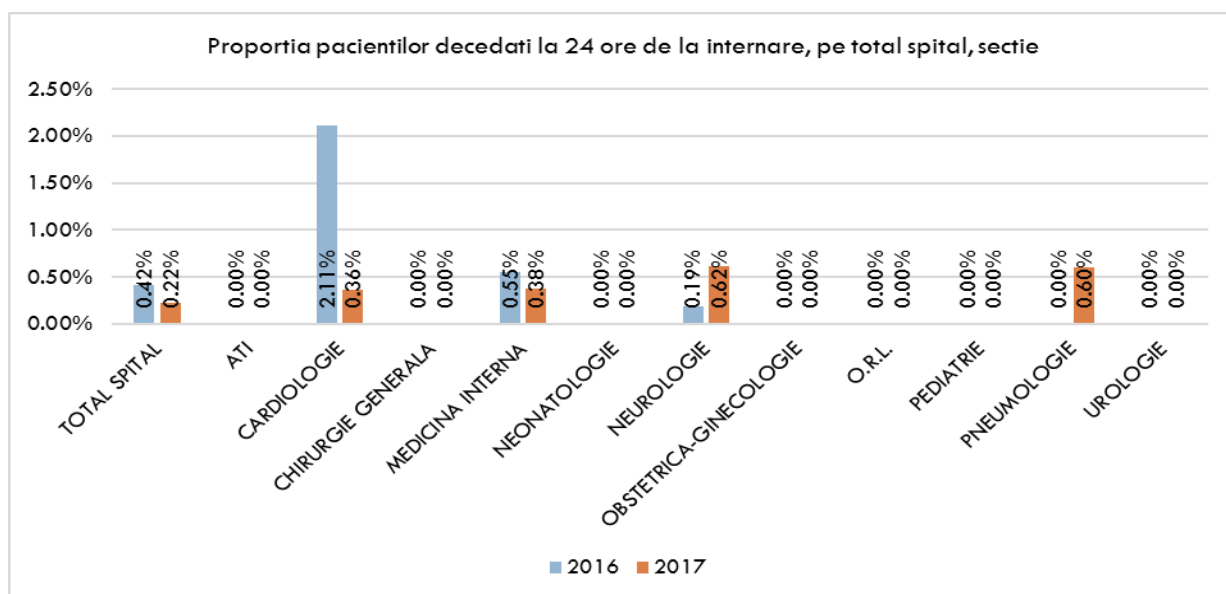


Figura 22 - Indicatori de calitate – Proportia pacienților decedați la 24 ore de la internare, pe total spital, secție

La nivel de spital indicatorul prezintă valori de 0.42% în 2016 și mai mic în 2017 de 0.22%. Reprezentarea grafică evidențiază valoarea maximă de 2.11% în cadrul secției de Cardiologie în anul 2016, iar 2017 valoarea maximă de 0.62% s-a înregistrat la secția de Neurologie. Indicatorul a înregistrat valori la patru secții (Cardiologie, Medicină Internă, Neurologie și Pneumologie) în anul 2017 și la trei secții (Cardiologie, Medicină Internă și Neurologie) în anul 2016. Restul secțiilor din cadrul spitalului neînregistrând pacienți decedați la 24h de la internare.

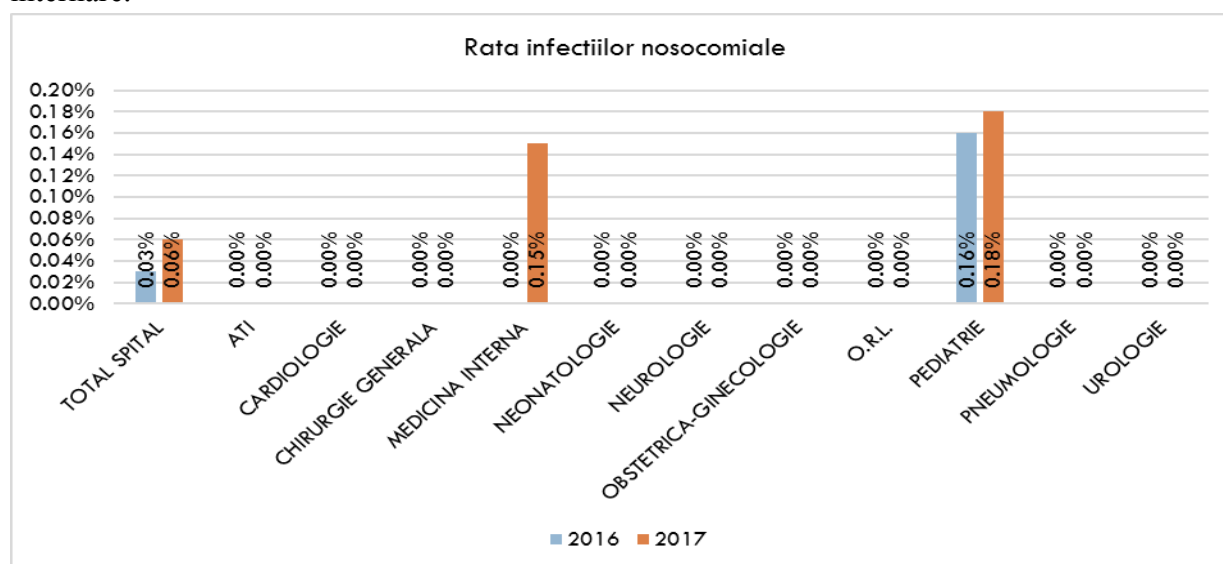


Figura 23 - Indicatori de calitate – Rata infecțiilor nosocomiale

Reprezentarea grafica evidentiaza la nivel de spital un interval valoric 0.03 - 0.06% in 2016 respectiv 2017, semnificand o dublare a acestuia. In 2016, sectia Pediatrie a inregistrat valoarea de 0.16 %, iar la nivelul anului 2017, sectiile de Medicina Interna si Pediatrie au inregistrat valorile de 0.15 %, respectiv 0.18%.

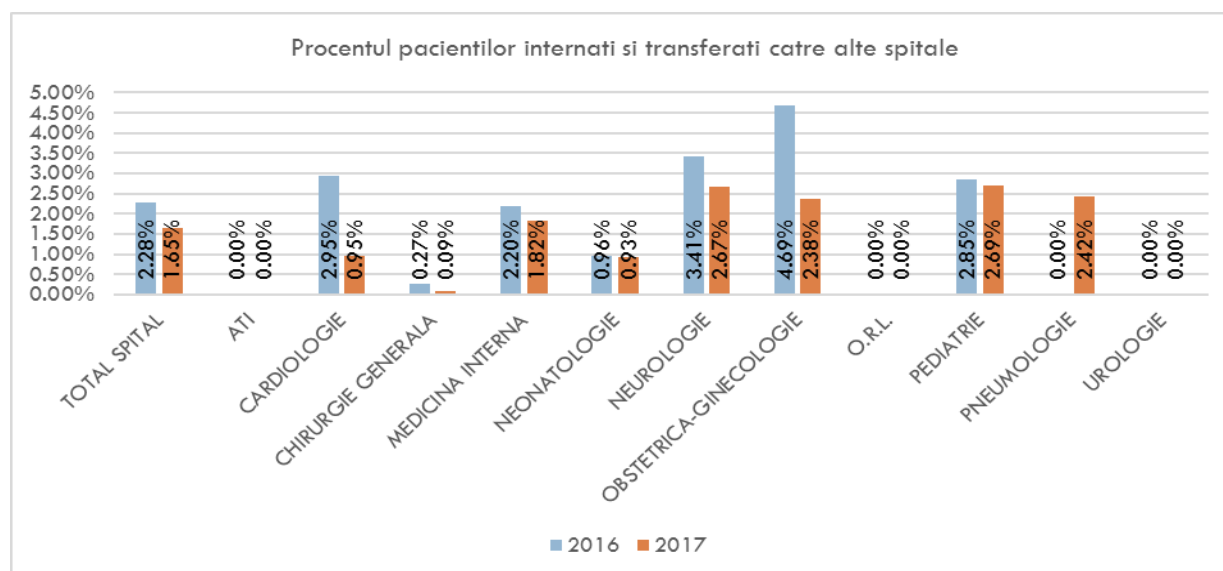


Figura 24 - Indicatori de calitate – Procentul pacienților internați și transferați către alte spitale

Acest indicator la nivelul spitalului a scăzut în 2017 față de 2016 de la 2.28% la 1.65%, iar la nivelul secțiilor tendința s-a păstrat; astfel la secțiile Obstetrică-Ginecologie indicatorul a scăzut de la 4.69% la 2.38%, la secția Neurologie de la 3.41% la 2.67%, la secția Cardiologie de la 2.95% la 0.95% și la secția de Pediatrie de la 2.85 la 2.69%. Secțiile ATI, ORL și Urologie nu au înregistrat pacienți interni și transferați către alte spitale.

Indicatorul Proporția pacienților decedați la 48h de la internare scade în 2017 la 0.08% comparativ cu 0.11% în 2016. De asemenea se remarcă aceeași tendință la indicatorul Proporția pacienților decedați la 48h de la ICP de la 0.04% în 2016 la 0.00% în 2017.

## 7.4 ANALIZA INDICATORILOR AMBULATORIULUI INTEGRAT PENTRU 2016 – 2017

În anul 2017 Ambulatorul integrat în cadrul Spitalului Municipal “Anghel Saligny” – Fetești, are un număr de 10 cabinete funcționale din cele 17 cabinete prevăzute în organigramă, a înregistrat un număr total de 16,640 consultații de tip ambulator. Numărul mai mic de cabinete funcționale față de anul precedent (14 cabinete funcționale în 2016) se reflectă și în numărul mai mic de consultații de tip ambulator în anul 2017, în scădere cu 371 consultații (2.18%) față de anul precedent (17,011), reprezentat grafic în Figura 25.

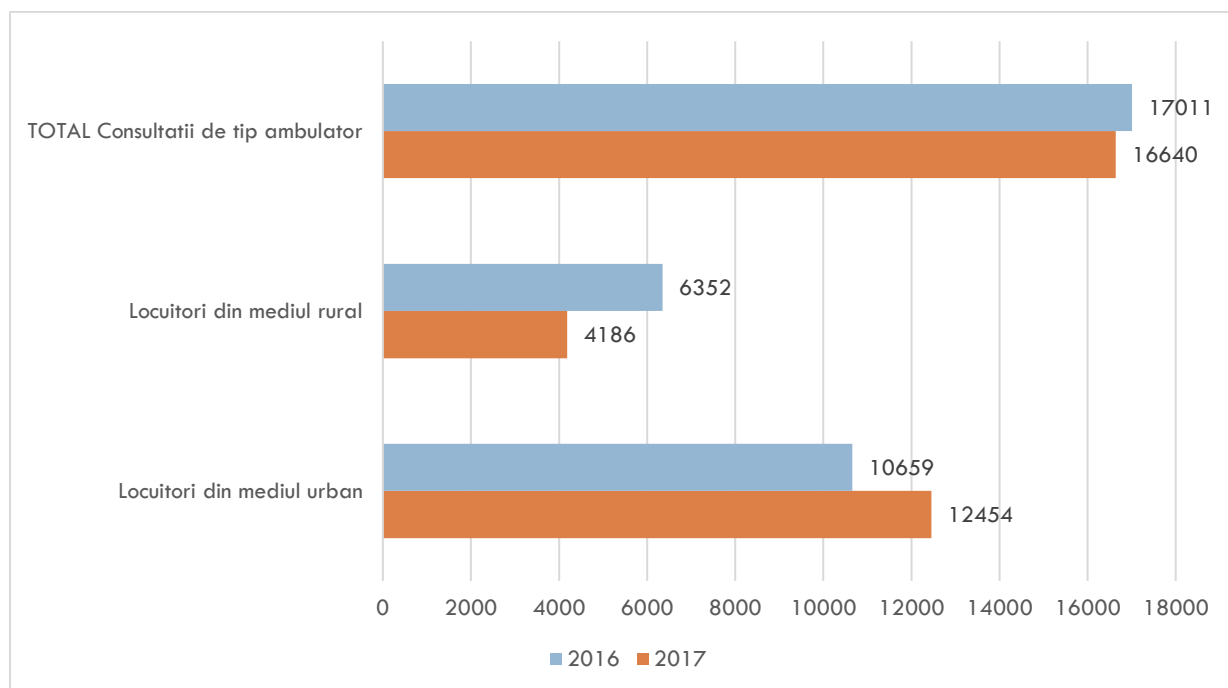


Figura 25 - Numărul de consultații de tip ambulator după mediul de rezidență al pacienților

Tot din reprezentarea grafică de mai sus, rezultă de asemenea că din cele 16,640 consultații de tip ambulator aferente anului 2017, 74.84% au fost oferite pacienților din mediul urban, iar 25.16% pacienților proveniți din mediul rural. Comparativ, în anul 2016 ponderile au fost de 62.66% pacienți din mediul urban și 37.34% pacienți din mediul rural.

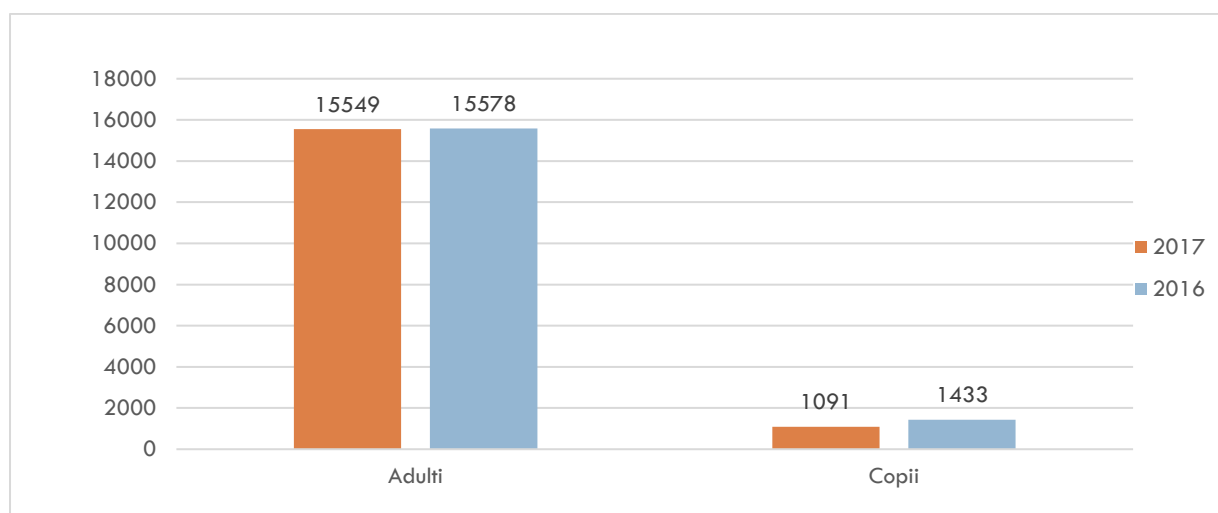


Figura 26 – Repartiția adulți – copii în totalul pacienților consultați în ambulator pentru anii 2016 și 2017

Din punct de vedere al repartiției adulți-copii în totalul pacienților consultați în ambulator (Figura 26), se înregistrează o ușoară creștere a pacienților adulți în totalul pacienților consultați în anul 2017 față de anul precedent (93,44% în anul 2017 față de 91,58% în anul 2016) cu o scădere complementară a procentului de pacienți – copii în totalul pacienților (6,56% în anul 2017 față de 8,42% în anul 2016). Din punct de vedere al valorilor absolute situația se prezintă astfel:

Consultațiile acordate de tip ambulator pe specialități medicale în anul 2016 sunt prezentate în graficul următor (Figura 27):

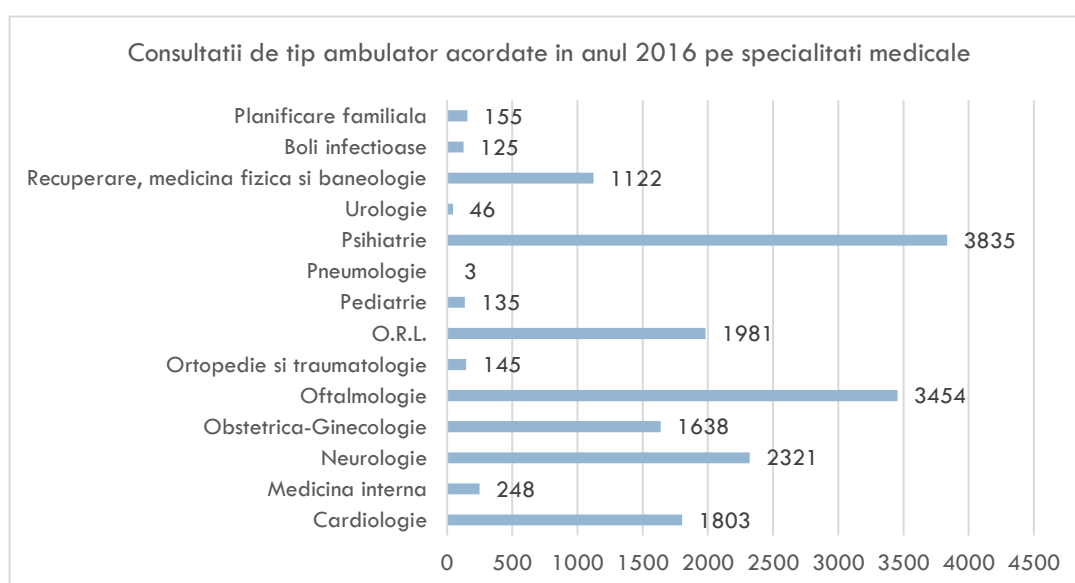


Figura 27 – Consultații de tip ambulator acordate în anul 2016 pe specialități medicale.

Consultațiile de tip ambulator acordate prezintă valori în intervalul 3 – 3,835; valoarea maximă înregistrându-se la specialitatea Psihiatrie, iar valoarea minimă la specialitatea Pneumologie.



Valori ridicate de 3454, 2321 și 1981 s-au înregistrat la specialitățile Oftalmologie, Neurologie și respectiv O.R.L.

Consultațiile acordate de tip ambulator pe specialități medicale în anul 2017 sunt prezentate în graficul următor (figura 28):

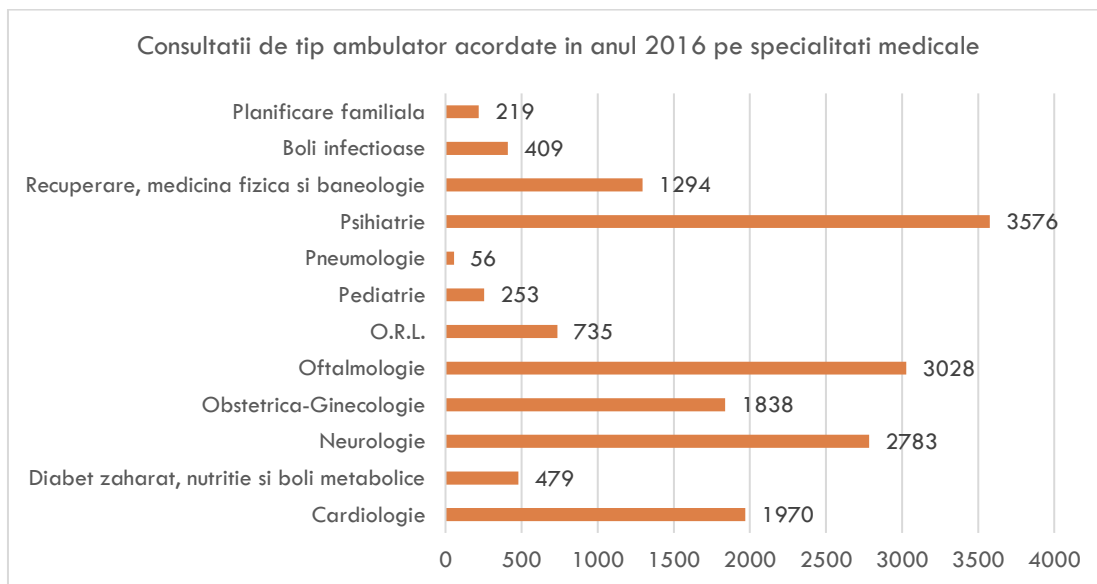


Figura 28 – Consultații de tip ambulator acordate în anul 2017 pe specialități medicale.

Graficul evidențiază valori ale consultațiilor de tip ambulator cuprinse între 56 și 3576, la specialitățile Pneumologie și respectiv Psihiatrie; valori mari s-au înregistrat și la specialitățile Oftalmologie, Neurologie și Cardiologie în cuantum de 3028, 2783 și respectiv 1970. Pentru specialitățile Urologie și Medicină internă valorile sunt 0.

Evoluția numărului de consultații de tip ambulator pe specialități medicale față de anul precedent prin compararea valorilor pentru diferitele specialități evidențiază valorile mari pentru specialitățile de Psihiatrie și Oftalmologie și valori mici pentru specialitatea Pneumologie

## 8. ANALIZA MEDIULUI INTERN ȘI A FACTORILOR EXTERNI (ANALIZA SWOT)

PUNCTE TARI	PUNCTE SLABE
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Locație nou construită (2011)</li> <li>▪ Structură diversificată</li> <li>▪ Servicii medicale recunoscute de CAS Ialomița</li> <li>▪ Preocuparea continuă a managementului pentru îmbunătățirea dotărilor și a mediului ambiental, menită să creeze</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Resursă umană cu pregătire superioară insuficientă – scăderea drastică a forței de muncă disponibilă corelată cu îmbătrânirea ducând la suprasolicitarea personalului existent;</li> <li>▪ Lipsa aparaturii de înalta performanță (CT, RMN), precum și aparatură învechită în unele sectoare de activitate;</li> </ul>

<p>condiții optime de deservire a pacienților și de desfășurare a activității personalului</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Echipă capabilă să aplice instrumente manageriale prescriptoare de calitate</li> <li>▪ Personal medical bine pregătit profesional</li> <li>▪ Management al calității implementat prin certificarea ISO 9001/2008</li> <li>▪ Laborator analize medicale acreditat RENAR ISO 15189:2013</li> <li>▪ Unitate spitalicească de gradul IV în Regiunea Sud Muntenia, asigură asistență medicală cu patologii complexe</li> <li>▪ Situație financiară bună, lipsa arrierelor și datoriilor către furnizorii de bunuri și servicii</li> <li>▪ Distanță mică față de Centrală Nucleară de la Cernavodă</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Își desfășoară activitatea într-o zonă economică defavorizată cu un nivel scăzut al investițiilor autohtone și străine;</li> <li>▪ Insuficiența personalului medical superior poate crea situații de malpraxis;</li> <li>▪ Grade diferite de competență tehnică pentru persoane cu același nivel de salarizare;</li> <li>▪ Cheltuieli de personal ridicate ca pondere în buget;</li> <li>▪ Infrastructură necorespunzătoare din punct de vedere al spațiilor alocate și al fluxurilor de funcționare, față de legislația în vigoare;</li> <li>▪ Necesitatea eficientizării energetice a clădirii spitalului;</li> <li>▪ Ambulatoriul integrat al spitalului nu dispune de dotări și spații suficiente pentru a asigura gradul de calitate și complexitate al actului medical pentru a satisface nevoile populației deservite;</li> </ul>
<p><b>OPORTUNITĂȚI</b></p>	<p><b>AMENINȚĂRI (RISCURI)</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Atragerea factorilor decizionali de la nivelul Consiliului Local al Municipiului Fetesti în procesul de dezvoltare;</li> <li>▪ Posibilități de dotare cu aparatură și echipamente medicale prin accesarea de fonduri europene;</li> <li>▪ Extinderea și dotarea Ambulatoriului Integrat cu echipamente medicale prin accesarea de fonduri europene va duce la scăderea numărului internărilor și a duratei de spitalizare preoperatorie</li> <li>▪ Extinderea sistemului de calitate ISO și prelungirea acreditării ISO 9001:2008 în semestrul II al anului 2018</li> <li>▪ Parteneriate cu autorități și ONG-uri</li> <li>▪ Poate să deservească în timp util personalul Centralei Nucleare de la</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Libera circulație a persoanelor și facilitățile create după aderarea României la UE determină o creștere a coeficientului de fluctuație a personalului medical de specialitate;</li> <li>▪ Majorarea tarifelor la utilități precum și creșterea prețurilor la materiale și consumabile care se reflectă în majorarea cheltuielilor spitalului;</li> <li>▪ Adoptarea unor acte normative care prevăd majorări salariale pentru personal cu impact negativ asupra echilibrului bugetar;</li> <li>▪ Situația defavorabilă socio-economică a populației și lipsa de educație medicală a acesteia;</li> </ul>

<p>Cernavodă atât în caz de urgență cât și în alte situații.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Lipsa posibilităților proprii ale pacienților de tratament sau îngrijire la domiciliu;</li> <li>▪ Distanța foarte mică față de Spitalul Județean de Urgență Slobozia</li> </ul>
--	--

## 9. IDENTIFICAREA PROBLEMELOR CRITICE

În contextul socio-economic actual, pentru a își îndeplini misiunea de a asigura servicii medicale de calitate populației deservite, Spitalul Municipal “Anghel Saligny” – Fetești trebuie ca prin adaptarea permanentă a sistemului de management să asigure o viziune clară asupra realităților interne și externe, o identificare cu acuratețe a problemelor critice cu care se confruntă sau se va confrunta și acțiuni de combatere și prevenție a acestora.

Una din problemele critice o reprezintă resursa umană insuficientă și suprasolicitarea personalului existent. Subnormarea cu personal se manifestă datorită migrației către unități sanitare din țară și străinătate sau prin îmbătrânirea și pensionarea personalului, pentru înlocuirea acestora existând un bazin limitat de cadre specializate.

O altă problema identificată o reprezintă lipsa unei evidente relevante a costurilor per pacient pentru a putea cuantifica gradul de eficiență al resurselor alocate vis a vis de normele de decontare a acestora de către CAS Ialomița.

Pentru ca sistemul de management al calității serviciilor medicale să fie operațional și să asigure desfășurarea tuturor proceselor legate de monitorizarea și îmbunătățirea calității, acesta trebuie să vizeze optimizarea continuă a proceselor de la nivelul organizației. În desfășurarea acestui proces, a fost identificată una din problemele critice principale, respectiv condițiile actuale, necesare desfășurării actului medical în Ambulatoriul integrat nu sunt asigurate în mod corespunzător, spațiile actuale fiind insuficiente atât pentru desfășurarea actului medical cât și pentru desfășurarea activităților conexe actului medical (asigurarea circuitelor privind tranzitarea lenjeriei, deșeurilor, vizitatorilor, etc.), ceea ce duce la îngreunarea îndeplinirii sarcinilor de serviciu și la calitatea actului medical, precum și la apariția infecțiilor asociate activității medicale.

## 10. OBIECTIVE GENERALE

- *Strategia și managementul strategic* trebuie să fie concordante cu nevoia de îngrijiri de sănătate și cu dinamica pieței de servicii de sănătate. Pentru îndeplinirea acestui obiectiv trebuie avut în vedere ca strategia de dezvoltare să se bazeze pe analiza nevoilor de îngrijiri ale populației și să fie asumată la toate nivelurile de decizie. Strategia de dezvoltare va fi implementată cu participarea tuturor sectoarelor de activitate ale spitalului.

- Asigurarea *managementului organizațional și a structurii organizatorice* în vederea optimizării derulării tuturor proceselor de acordare a serviciilor medicale. Pentru îndeplinirea acestui obiectiv trebuie avut în vedere ca spitalul să obțină și să mențină toate avizele și autorizațiile prevăzute de legislația în vigoare.  
De asemenea, managementul trebuie să se asigure că structura organizatorică este fundamentată, analizată și actualizată periodic.  
Pentru asigurarea integrării proceselor și pentru consolidarea controlului managerial, trebuie ca structurile funcționale de la nivelul spitalului să fie operaționale.
- Pentru îndeplinirea misiunii asumate de către spital, este necesar ca *managementul resurselor umane* să asigure nevoile de personal. Acestea sunt stabilite conform capacității tehnice, adresabilității și normativelor de personal.  
Este necesar ca politica de resurse umane să fie atât documentată cât și adaptată nevoilor organizatorice și de funcționare a unității. În același timp, politica de personal trebuie să motiveze angajații, având prin aceasta un rol determinant în îmbunătățirea calității serviciilor oferite.
- *Managementul financiar și administrativ* trebuie să asigure resursele necesare pentru îndeplinirea tuturor celorlalte obiective. Trebuie astfel să fie concepută la nivelul compartimentului economic, o strategie financiară privind dezvoltarea.  
La întocmirea bugetului de venituri și cheltuieli al spitalului trebuie avut în vedere că scopul acestuia rezidă în susținerea realizării obiectivelor planificate anual. Pentru eficientizarea procesului de furnizare a serviciilor, acesta trebuie actualizat periodic.  
Un punct cheie în asigurarea continuității în furnizarea serviciilor îl reprezintă aprovizionarea tuturor sectoarelor de activitate.
- Acoperirea necesităților informaționale și eficiența utilizării lor este condiționată de existența unui *sistem informațional optimizat* care să asigure datele necesare documentării activităților spitalului. Este necesar ca circuitele și fluxurile informaționale să susțină procesul decizional și să ajute la fundamentarea eficientă a deciziilor. De asemenea, sistemul informatic trebuie să poată asigura confidențialitatea, integritatea și securitatea datelor.  
În întâmpinarea cerințelor organizației și ale beneficiarilor, la nivelul spitalului trebuie implementat atât un sistem de comunicare internă cât și externă. Se urmărește ca prin comunicarea cu pacientul, acesta să fie implicat în procesul de îngrijire.
- Calitatea serviciilor medicale oferite se va asigura prin existența și îmbunătățirea constantă a unui *sistem de management al calității*. Structura de management al calității împreună cu conducerea spitalului va asigura operaționalitatea acestui sistem de management al calității ce vizează optimizarea continuă a proceselor la nivelul întregii organizații.  
În urmărirea creșterii nivelului de satisfacție a pacienților, spitalul trebuie să aibă elaborat și implementat un plan de acțiuni privind asigurarea și îmbunătățirea calității serviciilor și siguranței pacienților.

## 11. OBIECTIVE SPECIFICE

### 11.1 STRATEGIA ȘI MANAGEMENTUL STRATEGIC

- Plan strategic fundamentat în conformitate cu resursele disponibile și potențiale identificate. (11.1.A)  
Termen: 6 luni  
Responsabil: Comitet director
- Planificarea anuală a activităților în vederea atingerii obiectivelor stabilite. (11.1.B)  
Termen: 6 luni  
Responsabil: Comitet director

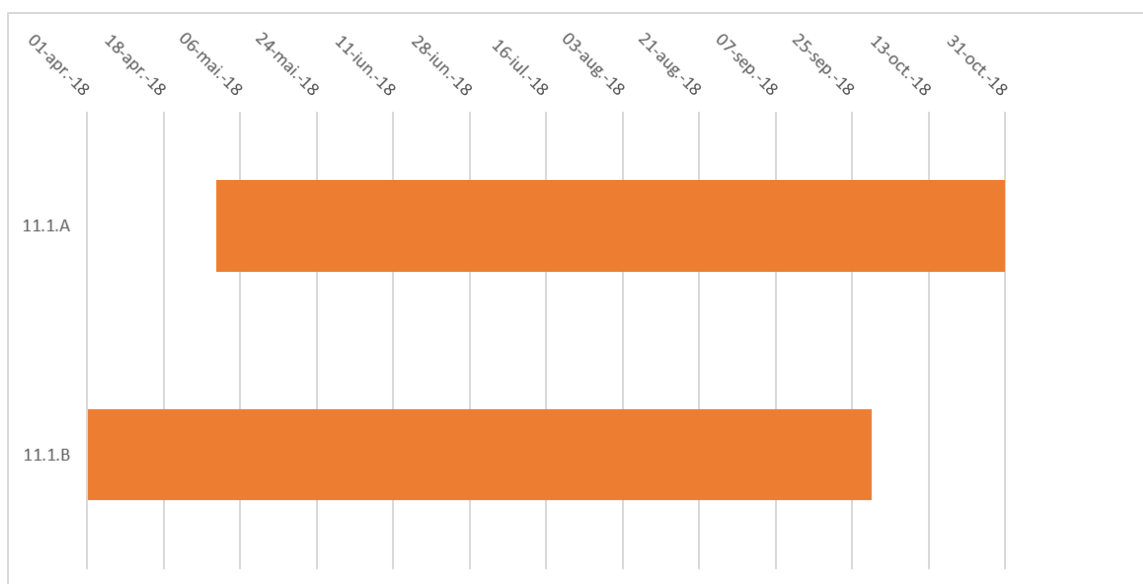


Figura 29 – Diagrama Gantt – Strategia și managementul strategic

### 11.2 STRUCTURA ORGANIZATORICĂ

- Optimizarea numărului de paturi pe specialități în scopul îmbunătățirii timpului de așteptare a pacienților și a accesibilității la serviciile medicale. Redistribuirea paturilor din unitatea sanitară pentru optimizarea unor indicatori ai spitalului.  
Termen: permanent  
Responsabil: Comitet director  
Indicatori:
  - timp mediu de așteptare (programare) pentru spitalizare continuă/specialitate;
  - indice de utilizare a patului;
  - număr de reclamații înregistrate.
- Extinderea și dotarea cu aparatură medicală a Ambulatoriului Integrat și aplicarea tuturor măsurilor necesare pentru îmbunătățirea funcționalității acestuia, inclusiv extinderea și

dotarea serviciului de Balneofizioterapie în cadrul Ambulatoriului de specialitate pentru satisfacerea nevoilor populației.

Termen: 2 ani

Responsabil: Comitet director

Indicatori:

- Număr de cabinete și săli de tratament nou create și dotate;
  - Număr de pacienți deserviți;
  - Număr de infecții nosocomiale intraspitalicești înregistrate;
  - Număr de investigații medicale oferite.
- Completarea structurii organizatorice cu noi specialități medicale în funcție de necesitățile populației deservite:
    - a) înființarea unui compartiment de Ortopedie și traumatologie 10 paturi;  
Termen de realizare: 2 ani
    - b) înființarea unor servicii noi deficitare la nivelul județului Ialomița: secție de Boli infecțioase, secție de Psihiatrie, secție de Pneumoftiziologie.  
Termen: 3 ani

Responsabil: Comitet director

Indicatori:

- Număr de specialități/secții medicale noi.
- Reorganizarea Compartimentului de spitalizare pentru o zi conform legislației în vigoare cu circuite, personal și dotare separate.

Termen: 2 ani

Responsabil: Comitet director

Indicatori:

- Număr paturi.
  - Număr de pacienți deserviți
- Mărirea numărului liniilor de gardă pe spital, respectiv:
    - ❖ linie de gardă Pediatrie;
    - ❖ linie de gardă A.T.I, cu personal de specialitate.

Termen: 2 ani

Responsabil: Director medical

- Reorganizarea compartimentului A.T.I cu mărirea numărului de paturi.

Termen: 2 ani

Responsabil: Comitet director

Indicatori:

- Număr paturi.

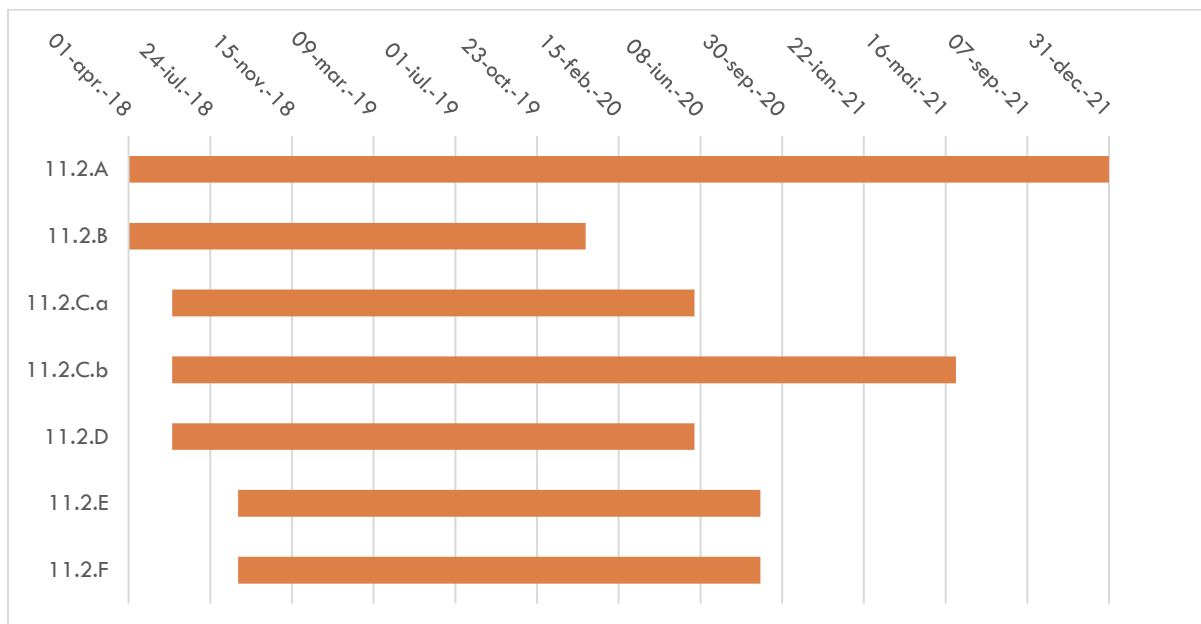


Figura 30 – Diagrama Gantt – Structura organizatorica

### 11.3 MANAGEMENTUL RESURSELOR UMANE

- Actualizarea si corelarea etapizată a necesarului de personal cu normativul aprobat de Ministerul Sănătății Publice.  
Termen: 4 ani  
Responsabil: Comitet director  
Indicatori:
  - Raport si procentaj personal angajat față de ștutul de funcții aprobat;
  - Raport si procentaj personal existent în ștutul de funcții față de normativ;
- Instruirea și formarea continuă a personalului medical și non-medical.  
Termen: permanent  
Responsabil: Compartiment resurse umane  
Indicatori:
  - Numărul de persoane care au urmat cursuri de formare profesională.
- Completarea specialităților lipsă cu personal superior calificat (medici specialiști).  
Termen: 4 ani  
Responsabil: Comitet director

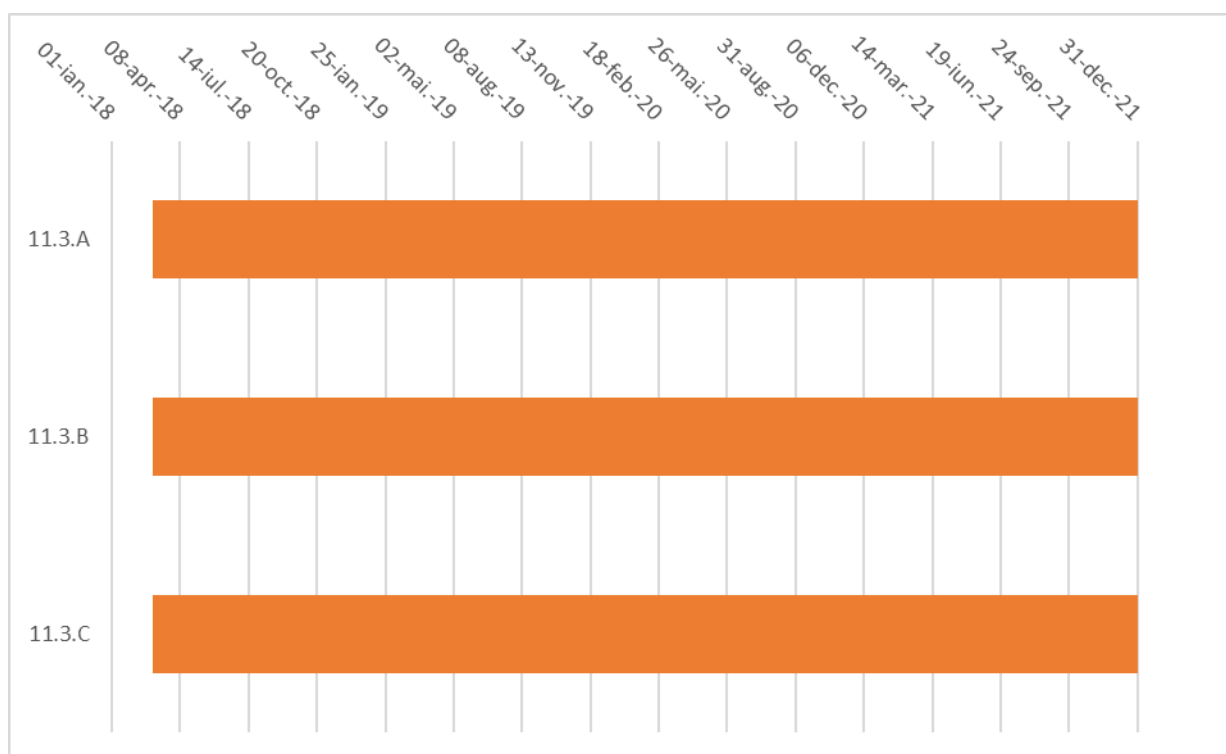


Figura 31 – Diagrama Gantt – Managementul Resurselor Umane

## 11.4 MANAGEMENTUL FINANCIAR ȘI ADMINISTRATIV

- Întocmirea Bugetului de Venituri și Cheltuieli având în vedere o estimare prudentă a veniturilor și o dimensionare optimă a cheltuielilor corelată cu reglementările în vigoare pentru fiecare sursă de venit și pentru fiecare categorie de cheltuieli. Alocarea de credite bugetare și de angajament pentru realizarea obiectivelor de investiții.  
Termen: permanent  
Responsabil: Director economic  
Indicatori:
  - Raportare execuție venituri și cheltuieli la prevederi bugetare.
- Stabilirea listei de investiții în conformitate cu obiectivele privind dezvoltarea spitalului  
Termen: permanent.  
Responsabil: Comitet director
- Analiză periodică a veniturilor realizate în raport cu cheltuielile efectuate.  
Termen: permanent  
Responsabil: Director economic
- Defalcarea Bugetului de Venituri și Cheltuieli pe centre de cost.  
Termen: permanent  
Responsabil: Director economic
- Repartiția bugetului pe secții și punerea în aplicare a contractelor de sub administrare în aplicare până în anul 2021.



Termen: permanent

Responsabil: Comitet director

- Conceperea și implementarea unei metodologii de monitorizare a costurilor per tip de cheltuiala și per pacient.

Termen: 6 luni

Responsabil: Director economic

- Asigurarea medicamentelor necesare tratării pacienților spitalului în conformitate cu specificul unității și morbiditatea pacienților din zona.

Termen: permanent

Responsabil: Director medical, Farmacie

Indicatori:

- Cheltuieli cu medicamentele pe zi de spitalizare.
- Analiză periodică a stocurilor cu asigurarea corelării aprovizionării sectoarelor de activitate cu consumul.

Termen: permanent

Responsabil: Serviciul financiar

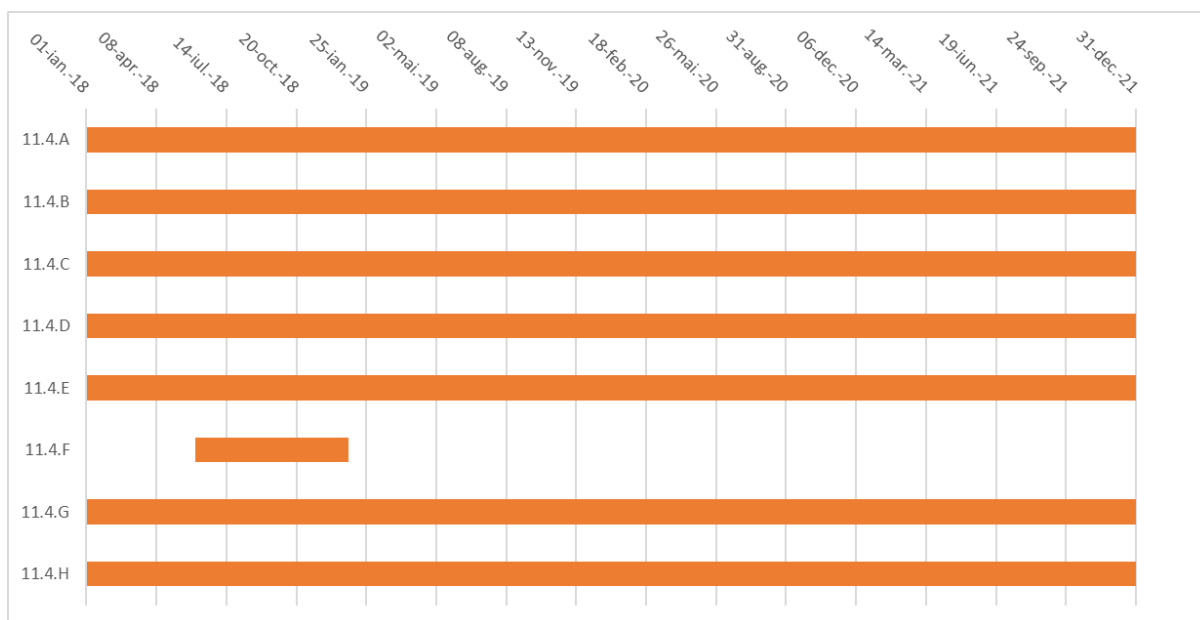


Figura 32 – Diagrama Gantt – Managementul Financiar și Administrativ

## 11.5 SISTEMUL INFORMAȚIONAL

- Realizarea unui program informatic integrat pe spital care să asigure adaptarea sistemului informațional la cerințele activității spitalului.

Termen: 1 an

Responsabil: Comitet director

- Circuitele și fluxurile informaționale asigură transmiterea datelor în formatul necesar și în timp util și conțin sisteme de alertare care previn apariția erorilor decizionale.

- Termen: permanent  
Responsabil: Compartiment statistica
- Digitalizarea compartimentului de Radiologie cu posibilitatea de transmitere a imaginilor pe secții/compartimente  
Termen: 2 ani  
Responsabil: Comitet director, Compartiment statistica
  - Operationalizarea procedurilor informaționale utilizate permite eficientizarea activității în spital.  
Termen: permanent  
Responsabil: Compartiment statistica
  - Spitalul respectă legislația în vigoare cu privire la securitatea datelor.  
Termen: permanent  
Responsabil: Comitet director

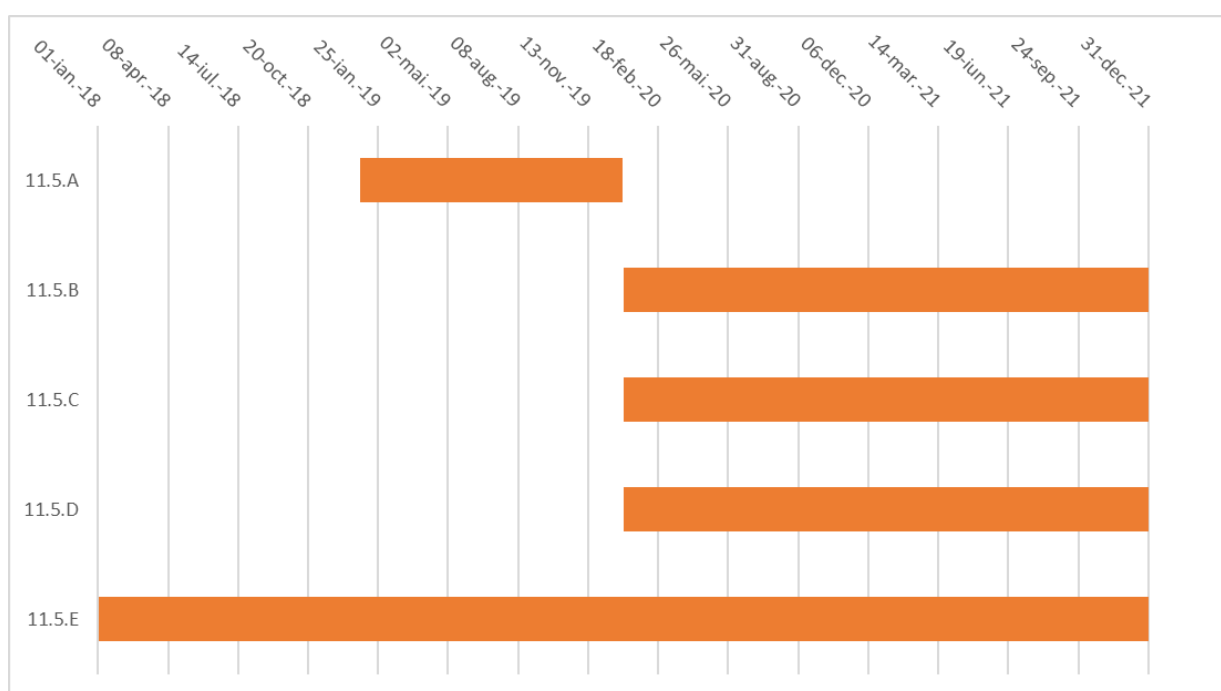


Figura 33 – Diagrama Gantt – Sistemul Informațional

## 11.6 SISTEMUL DE MANAGEMENT AL CALITĂȚII

- Procedurarea tuturor activităților spitalului și elaborarea unor norme specifice de lucru pentru toți angajații.  
Termen: permanent  
Responsabil: Structura SMC  
Indicatori:
  - Manualul calitatii.

- Planificarea anuală a activităților sistemului de management al calității care să asigure conformarea la cerințele standardelor de acreditare.  
Termen: permanent  
Responsabil: Comitet director, Structura SMC
- Monitorizarea și implementarea unui plan de acțiuni pentru asigurarea și îmbunătățirea calității serviciilor și siguranței pacienților  
Termen: permanent  
Responsabil: Structura SMC
- Elaborarea și actualizarea periodică a unor chestionare de satisfacție a pacienților.  
Termen: permanent  
Responsabil: Structura SMC
- Utilizarea rezultatelor evaluărilor sistemului de management al calității pentru eficientizarea activităților.  
Termen: permanent  
Responsabil : Comitet director, Structura SMC

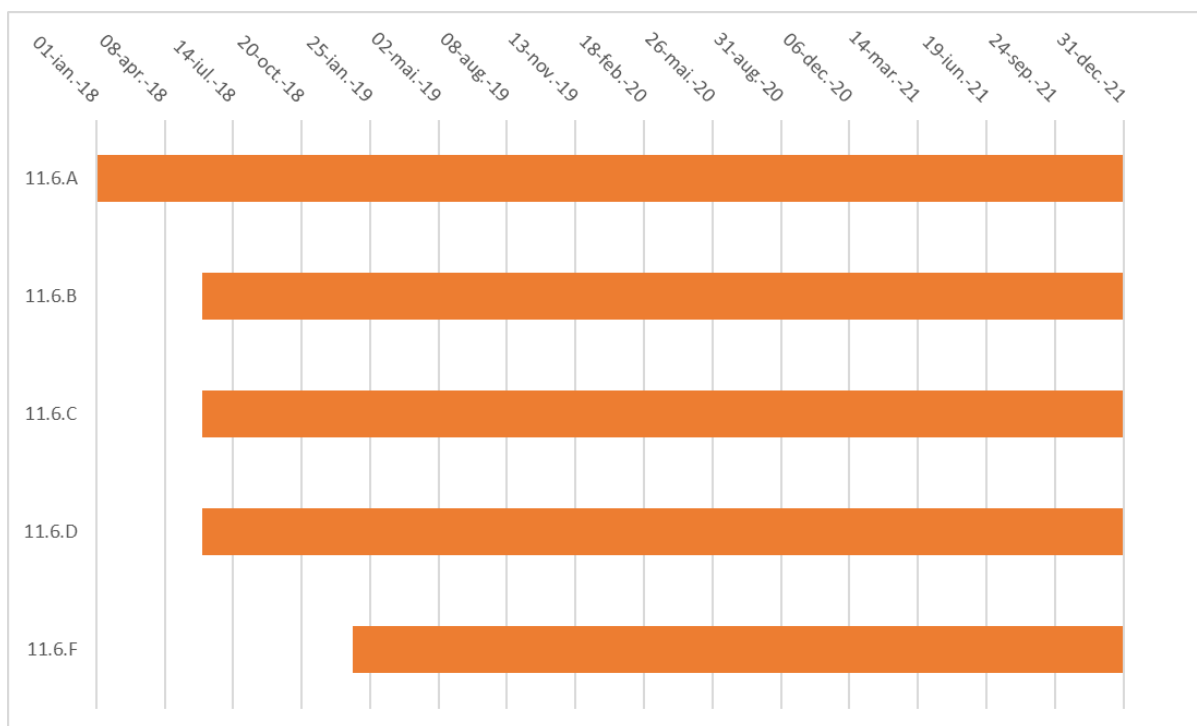


Figura 34 – Diagrama Gantt – Sistemul de Management al Calitatii

## 12. NOTĂ

Strategia servește drept instrument unic de integrare a cadrului strategic existent, de racordare a procesului de planificare bugetară cu cadrul de politici de dezvoltare ale Uniunii Europene în domeniul sanitar precum și cu strategiile și politicile sanitare naționale.

Elaborarea strategiei s-a fundamentat pe datele furnizate de Spitalul Municipal “Anghel Saligny” – Fetești și pe surse externe: datele ultimului recensământ efectuat în România ([www.recensamantromania.ro](http://www.recensamantromania.ro)) și date furnizate de Direcția Județeană de Statistică Ialomița.

Factorii locali interesați au fost consultați și implicați în elaborarea strategiei. Luând în considerare influențele diferiților factori interni și/sau externi ai zonei, strategia reacționează la schimbări și poate fi îmbunătățită/modificată.

LISTA FIGURILOR

Figura 1 – Localizarea Spitalului Municipal “Anghel Saligny” – Fetești .....	6
Figura 2 – Harta Județului Ialomița. ....	11
Figura 3 – Numărul de pacienți deserviți - 2017 .....	12
Figura 4 – Structura Bugetului de venituri 2016 - 2017 .....	23
Figura 5 – Veniturile din contractele încheiate cu C.A.S. Ialomița.....	24
Figura 6 – Repartiția cheltuielilor pe tiluri - 2016 .....	24
Figura 7 - Repartiția cheltuielilor pe tiluri – 2017 .....	25
Figura 8 – Previzuni bugetare pe surse de venit 2018 – 2021 .....	26
Figura 9 – Indicatori de management al resurselor umane – număr mediu de bolnavi externați ..	26
Figura 10 – Indicatori de management al resurselor umane – Ponderea medicilor și a personalului medical din total personal angajat; ponderea personalului medical cu studii superioare din total personal medical – 2016-2017 .....	27
Figura 11 – Indicatori de management al resurselor umane – Număr mediu de consultații pe un medic la Camera de gardă și în ambulatoriu.....	28
Figura 12 – Indicatori de utilizare a serviciilor – Pacienți externați pe secții .....	29
Figura 13 – Indicatori de utilizare a serviciilor – Durata medie de spitalizare pe spital și pe secții .....	30
Figura 14 - Indicatori de utilizare a serviciilor – Rata de utilizare a paturilor pe spital și pe secții (%).....	30
Figura 15 - Indicatori de utilizare a serviciilor – Numar de pacienți consultați în ambulator .....	31
Figura 16 - Indicatori de utilizare a serviciilor – Proporția urgențelor din total pacienți internați. 31	
Figura 17 – Indicatori de utilizare a serviciilor – Număr servicii spitalicești furnizate pe tip de serviciu.....	32
Figura 18 – Indicatori de utilizare a serviciilor – Indicele de complexitate a cazurilor, pe spital și pe fiecare secție 2016 – 2017 .....	32
Figura 19 - Indicatori de utilizare a serviciilor – Procentul pacienților cu complicații și comorbidități din totalul pacienților externați – 2016 – 2017 .....	33
Figura 20 - Indicatori de utilizare a serviciilor – Proporția urgențelor din totalul bolnavilor internați – 2016 – 2017 .....	34
Figura 21 – Indicatori de calitate – Rata mortalității intraspitalicești – 2016 – 2017.....	35
Figura 22 - Indicatori de calitate – Proporția pacienților decedați la 24 ore de la internare, pe total spital, secție .....	35
Figura 23 - Indicatori de calitate – Rata infecțiilor nosocomiale .....	36
Figura 24 - Indicatori de calitate – Procentul pacienților internați și transferați către alte spitale 36	
Figura 25 - Numărul de consultații de tip ambulator după mediul de rezidență al pacienților .....	37
Figura 26 – Repartiția adulți – copii în totalul pacienților consultați în ambulator pentru anii 2016 și 2017 .....	38
Figura 27 – Consultații de tip ambulator acordate in anul 2016 pe specialități medicale. ....	38
Figura 28 – Consultații de tip ambulator acordate în anul 2017 pe specialități medicale.....	39
Figura 29 – Diagrama Gantt – Strategia și managementul strategic.....	43
Figura 30 – Diagrama Gantt – Structura organizatorica .....	45
Figura 31 – Diagrama Gantt – Managementul Resurselor Umane .....	46
Figura 32 – Diagrama Gantt – Managementul Financiar și Administrativ .....	47
Figura 33 – Diagrama Gantt – Sistemul Informațional.....	48
Figura 34 – Diagrama Gantt – Sistemul de Management al Calitatii .....	49





