

PERFORMANȚĂ CLINICĂ ȘI FINANCIARĂ A ACTIVITĂȚILOR
SPITALULUI

SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ SIBIU

CANDIDAT:
Cristina Florica NEAGU

-2021-

CUPRINS

CAP. I. INTRODUCERE

- I.1 CARACTERISTICILE POPULAȚIEI DESERVITE
- I.2 STRUCTURA SPITALULUI
- I.3 SERVICII FURNIZATE
- I.4 RESURSELE UMANE
- I.5 ACTIVITATEA MEDICALĂ A SPITALULUI CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ SIBIU
 - I.5.1 Morbidity spitalizată
 - I.5.2 Evoluția principalilor indicatori de eficiență și eficacitate în perioada 2018-2020
- I.6 SITUAȚIA FINANCIARĂ
 - I.6.1 Analiza veniturilor spitalului
 - I.6.2 Analiza cheltuielilor spitalului

CAP II. ANALIZA SWOT

CAP. III IDENTIFICAREA PROBLEMELOR CRITICE

CAP.IV SELECTIONAREA PROBLEMEI PRIORITARE ȘI MOTIVAREA ALEGERII

CAP.V DEZVOLTAREA PROIECTULUI DE MANAGEMENT PENTRU PROBLEMELE PRIORITARE IDENTIFICATE

- V.1 Scop
- V.2. Obiective
- V.3 PLAN DE ACTIVITATI – termen, resurse, responsabili
- V.4 Grafic Gantt
- V.5 Evaluare- Indicatori

BIBLIOGRAFIE

I. INTRODUCERE

1. Descrierea situatiei actuale a Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu

Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu este unitatea sanitară cu paturi, de utilitate publică, ce funcționează ca spital public în rețeaua de spitale a Ministerului Sănătății, subordonat administrativ Consiliului Județean cu personalitate juridică, cu rol în asigurarea de servicii medicale (preventive, curative, de recuperare și paliative) și care participă la asigurarea stării de sănătate a populației.

Sediul SCJU Sibiu este în Sibiu, B-dul. Corneliu Coposu nr. 2 – 4, cod poștal 550245. Telefonul instituției este 0269/215050, fax-ul: 0269/215434, pagina web: www.scjs.ro.

Spitalul este organizat în sistem multipavilionar, format din 20 de pavilioane dispersate în cinci locații diferite, având suprafața incintei de aprox. 58.000 mp.

În cadrul unității sanitare sunt deserviți pacienții întregului județ precum și pacienți din județe limitrofe cum sunt: Vâlcea, Alba sau Brașov. Medicii și personalul sanitar de îngrijire au o ținută profesională și morală de înaltă calitate, în acest sens remarcându-se rezultatele obținute.

Este asigurată asistența medicală în toate specialitățile medicale, mai puțin pediatrie, psihiatrie, chirurgie cardiovasculară, cardiologie intervențională și transplant, reprezentând pilonul central în asigurarea funcționării în bune condiții a sistemului de sănătate în județ, datorită poziției acestuia în vârful ierarhiei furnizorilor de servicii medicale.

Parteneriatul cu Universitatea "Lucian Blaga" Sibiu, respectiv cu Facultatea de Medicină "Victor Papilian", asigură prin structurile medicale ale spitalului, baza de învățământ pentru studenții acestei facultăți. Urmare a acestei colaborări spitalul beneficiază de serviciile unor cadre medicale universitare cu bogată și recunoscută experiență medicală, cu impact pozitiv în creșterea continuă a calității serviciilor medicale furnizate pacienților.

Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu asigură baza clinică pentru practica rezidenților ce au preferat un post în județul nostru, cât și a elevilor de la școala postliceală și colegiul sanitar din Sibiu.

Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu este în coordonarea administrativă a Consiliului Județean Sibiu, conform OUG nr.62/2008 și a Hotărârii Consiliului Județean nr. 40 din 06/07/2010.

Ca și recunoaștere a calității actului medical, în urma vizitei de evaluare a ANMCS, în anul 2016, Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu se încadrează în categoria "NIVEL ACREDITAT" pentru o perioadă de 5 ani (până în 02 iunie 2021), conform Ordinului 306/02.06.2016 emis de către Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate, de asemenea Spitalul este certificat ISO 9001/2015.

SCJUS își desfășoară activitatea conform Regulamentului Intern al spitalului cu nr. 7914 / 16.04.2019, aprobat în ședința COMITET DIRECTOR a spitalului, respectiv conform Regulamentului de Organizare și Funcționare aprobat de către Consiliul Județean Sibiu prin Hotărârea Nr. 89 / 29 aprilie 2015.

Misiunea, Viziunea și Valorile spitalului

Misiunea Spitalului Clinic Județean de Urgență Sibiu este de a acorda servicii medicale de înaltă calitate, în conformitate cu normele și reglementările în vigoare. Toate eforturile sunt direcționate către realizarea misiunii instituției: asigurarea și menținerea stării de sănătate a populației printr-o activitate medicală de calitate, în condiții civilizate. Spitalul dorește să fie un partener de încredere al cetățenilor, în condiții de stabilitate, profesionalism și eficiență.

Viziunea Spitalului Clinic Județean de Urgență Sibiu

Datorită faptului că oferă o gamă complexă de servicii medicale de cea mai bună calitate și prin preocuparea pentru inovație, dezvoltare și cercetare, spitalul este o instituție sanitară cu relevanță la nivel regional. Acest statut trebuie construit mai departe și permanent îmbunătățit prin încredere din partea populației deservite, prin creșterea gradului de satisfacție al acestora, prin promptitudinea și eficiența serviciilor oferite, argumente care să conducă la acoperirea cerințelor locale și regionale, iar activitatea spitalului să se situeze la parametri

superiori.

PERFECTIONAREA este cuvântul de ordine în cadrul spitalului, interesele și siguranța pacientului fiind prioritare.

Valorile Spitalului Clinic Județean de Urgență Sibiu sunt reprezentate de secțiile, ambulatoriu, laboratoarele, UPU, care acoperă întreaga gamă de specialități.

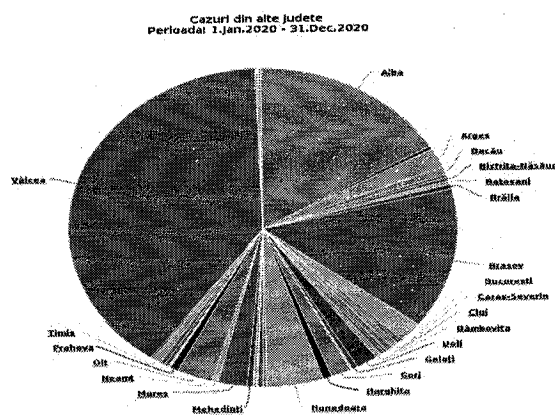
În vederea realizării misiunii și atingerii obiectivelor, spitalul acordă o atenție deosebită resurselor umane, care reprezintă principalul pilon de susținere a activității derulate.

Medicii și personalul medical de îngrijire se remarcă prin ținuta profesională și morală deosebită. Acoperirea cu personal de specialitate a posturilor vacante și perfecționarea personalului existent reprezintă unul dintre punctele cheie ale instituției. Spitalul este totodată baza de învățământ pentru Facultatea de Medicină „Victor Papilian” din cadrul Universității „Lucian Blaga” din Sibiu, iar numeroși absolvenți au avut posibilitatea de a-și începe cariera în cadrul instituției noastre.

1.1 Caracteristicile populației deservite

Din punct de vedere al populației deservite, aceasta este relativ stabilă material, variată din punct de vedere etnic (români, maghiari, germani), cu un procent relativ mare al populației tinere, la recensământul din 2011 doar 25% din populație declarându-se peste 50 de ani.

Analizând populația deservită, 86.13% dintre pacienți aparțin județului Sibiu, 13.87% aparțin altor județe, după cum urmează:



1.2 Structura Spitalului

SCJUS are 1054 de paturi pentru spitalizare continuă și 50 de paturi pentru spitalizarea de zi, cu următoarea structură:

(în prezent un număr de 232 de paturi sunt închise temporar pentru a respecta măsurile impuse de pandemia Covid-19)

25 secții cu paturi

21 compartimente

1 Unitatea de primire a urgențelor cu UPU-SMURD

9 Laboratoare

Ambulatoriu integrat de specialitate

Radiologie, CT, RMN

Serviciul de Medicină Legală

Servicii auxiliare

Servicii tehnico-administrative

Începând cu anul 2017, Ministerul Sănătății a aprobat clasificarea Spitalului Clinic Județean de Urgență în categoria a II B, conform Ordin 316/07.03.2013.

Tabel 1. Structura organizatorică pe secții și compartimente

Nr crt	Denumire secție (comp)	Nr. paturi
1	MEDICINĂ INTERNĂ I din care :	57
	a) Comp. Alergologie și imunologie clinică	5
	b) Comp. Nefrologie	13
	c) Comp. Dializa peritoneală	4
	d) Comp. Reumatologie	5
2	MEDICINĂ INTERNĂ II din care :	31
	a) Comp. Medicina muncii	6
3	Secția Hematologie	25
4	Secția Clinică Cardiologie I din care :	59
	Comp. Terapie intensivă coronarieni	12
5	Secția Clinică Cardiologie II	33
6	Secția Clinică obstetrica ginecologie I	50
7	Secția Clinică ATI - obstetrică-ginecologie	15
8	Secția Clinică obstetrică-ginecologie II	50
9	Secția Clinică Neonatologie I din care:	50
	a) Comp. Terapie intensivă	10
10	Secția Clinică Neonatologie II –prematuri	25
11	Secția Clinică recuperare,medicină fizică și balneologie I din care:	30
	a) Comp. Recuperare medicală neurologie	10
12	Secția Clinică oncologie medicală din care:	53
	a) Comp. Radioterapie	15
	b) Comp. Îngrijiri paliative	10
13	Compartiment clinic diabet zaharat,nutriție și boli metabolice	15
14	Secția Clinică gastroenterologie	30
15	Secția Clinică dermatovenerologie	25

16	Secția Clinică ORL din care:	31
	a) Comp. Chirurgie orală și maxilo-facială	8
17	Secția Clinică oftalmologie	25
18	Secția Clinică boli infecțioase	30
19	Secția Clinică chirurgie generală I din care:	48
	a) Comp. Chirurgie toracică și esofagiană	15
20	Secția Clinică Chirurgie generală II din care:	50
	a) Comp. Chirurgie vasculară	10
21	Secția Clinică Ortopedie și traumatologie	66
22	Secția Clinică Neurochirurgie	30
23	Secția Clinică Urologie	48
24	Secția Clinică ATI din care:	31
	a)Comp. Toxicologie	5
	b)Comp. ATI-chirurgie plastică și neurologie	6
25	Secția Clinică Neurologie	75
26	Compartiment Clinic Endocrinologie	15
27	Secția chirurgie plastică,microchirurgie reconstructivă din care:	25
	a) pentru arși	5
28	Secția Clinică recuperare, medicină fizică și balneologie	32
29	Centrul de hemodializă	9 aparate
30	Unitate Primire Urgențe (UPU) – SMURD	5
31	Cabinet medicină dentară de urgență	
	TOTAL	1054
32	Spitalizare de zi	50
33	Farmacie 1	
34	Farmacie 2	
35	Laborator Farmaceutic – produse sterile	
36	Blocuri operatorii	
37	Unitatea de transfuzie sanguină cu punct de lucru	
38	Serviciul de Anatomie Patologică: histopatologie; citologie; prosectură.	
39	Laborator analize medicale	
40	Laborator radiologie și imagistică medicală	
41	Laborator medicină nucleară	

42	Laborator explorări funcționale	
43	Laborator recuperare medicină fizică și balneologie	
44	Laborator angiografie coronariană și periferică și implant stimulator cardiac	
45	Laborator de cercetare invazivă și non-invazivă în domeniul în domeniul patologiei cardiace și vasculare la adulți	
46	Serviciul Județean de Medicină Legală: Cabinet medicină legală Mediaș; Laborator biocriminalistică, histopatologie și toxicologie;	
47	Compartiment de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale	
48	Compartiment endoscopie	
49	Cabinete diabet zaharat, nutriție și boli metabolice	
50	Cabinete oncologie medicală	
51	Cabinet boli infecțioase	
52	Cabinet medicină sportivă	
53	Cabinet medicina muncii	
54	Cabinet de planificare familială	
55	Ambulatoriul integrat cu cabinete în specialitățile: Medicină internă; Cardiologie; ORL; Oftalmologie; Chirurgie generală; Obstetrică-ginecologie;Neurologie; Ortopedie si traumatologie;Dermatovenerologie; Hematologie;Endocrinologie;Urologie;Gastroenterologie; Nefrologie, Neurochirurgie; Recuperare , medicina fizica și balneologie /reumatologie;Chirurgie plastică și reconstructivă; Alergologie si imunologie clinica; Chirurgie orală și maxilo-facială; Pneumologie ,Psihiatrie Chirurgie Vasculara.	
56	Ambulatoriul de specialitate stomatologie în cadrul căruia se desfășoară activitate de învățământ: Cabinete odontologie; Cabinete ortodonție – pedodonție; Cabinete protetică; Cabinete stomatologie urgențe; Cabinete propedeutică; Laborator tehnică dentară; Laborator radiologie dentară.	
57	Aparat funcțional: Serviciul R.U.N.O.S.; Birou Salarizare; Serviciul Financiar-Contabil; Birou Financiar- Buget; Serviciul Achiziții; Birou Informatică; Serviciul Statistică Medicală;	

	Serviciul Administrativ, Spalatoria Serviciul Tehnic; Serviciul intretinere si reparatii Biroul arhiva Biroul Juridic si Relații Publice; Compartiment Protecția Muncii și P.S.I.; Audit Public Intern; Compartiment protecția datelor personale BMCSM	
--	--	--

Sursa: Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu

1.3 SERVICII FURNIZATE

Spitalul desfășoară o activitate de prestare de servicii medicale către populație. În acest sens există un contract de servicii medicale spitalicești și un contract pentru prestare servicii medicale în ambulatoriu clinic încheiat cu Casa Județeană de Asigurări de Sănătate.

Serviciile medicale acordate de spital sunt următoarele:

servicii medicale acordate în spitalizare continuă;

servicii medicale acordate în spitalizarea de zi;

servicii medicale acordate în ambulatoriu clinic (investigații de laborator, radiologie, CT, RMN);

servicii medicale paraclinice;

servicii medicale acordate la cerere

asistență medicală de urgență - UPU

1.4. RESURSELE UMANE

Resursele umane din sanatare constituie una dintre cele mai importante si mai costisitoare resurse din acest sector, ele determinand utilizarea celorlalte resurse.

Anul 2020 a fost unul pandemic, cu modificări majore structurale și funcționale. Astfel apreciez că o imagine relevantă a structurii de personal implicată în actul medical specific trebuie prezentată în dinamică astfel, resursele umane ale spitalului la începutul anului în luna ianuarie 2020 (înaintea începerii pandemiei) erau de 2408,5 posturi aprobate și 2153 posturi ocupate și vacante 255,5 respectiv la decembrie 2020, erau de 2541,5 posturi aprobate și 2244 posturi ocupate și vacante 297,5.

Repartitia resurselor umane in structura organizatorica a spitalului si pe categorii de personal este reprezentata in tabelul urmator.

RESURSE UMANE COMPARATIV

CATEGORIA DE PERSONAL	POSTURI APROBATE 2018	POSTURI OCUPAT E	POSTURI VACANTE	POSTURI APROBATE 2019	POSTURI OCUPAT E	POSTURI VACANTE 2019	POSTURI APROBATE 2020	POSTURI OCUPAT E	POSTURI VACANTE 2020
-----------------------	-----------------------	------------------	-----------------	-----------------------	------------------	----------------------	-----------------------	------------------	----------------------

		2018	NTE 2018		2019			2020	
MEDICI	269	219	50	270	219	51	271	215	56
MEDICI REZIDENTI	400	361	39	461	421	40	555	504	51
FARMACISTI	5	5	0	7	7	0	8	7	1
PERSONAL SANITAR SUPERIOR	37,5	30	7,5	35,5	31	4,5	55,5	49	6,5
PERSONAL SANITAR MEDIU	926	887,5	38,5	923	890,5	32,5	954	888	66
PERSONAL AUXILIAR SANITAR	471	439	32	490	445	45	510	406	104
TESA	73,5	73	0,5	78,5	74	4,5	78	72	6
MUNCITORI CALIFICATI	103	98	5	101	98	3	105	98	7
CONDUCERE	5	5	0	5	5	0	5	5	0

Din analiza datelor anuale prezentate se constată valori liniare aproape identice. Această situație este însă doar una scriptică, întrucât în realitate, în anul 2020, au fost angajați pe legislația aferentă perioadei pandemice (legea 55/2020, legea 136/2020) un număr de 91 persoane fără ca aceste agajări să fie cuprinse în Organigrama și Statul de funcții al Spitalului. Din punct de vedere managerial această creștere a personalului creează necesitatea de asigurare a veniturilor financiare suplimentare în condițiile creșterii cheltuielilor de personal.

1.5 ACTIVITATEA MEDICALĂ A SPITALULUI CLINIC JUDEȚEAN DE URGENTĂ SIBIU

1.5.1 Morbiditatea spitalizată

În ceea ce privește morbiditatea spitalizată în perioada 2018-2020, patologia tratată evidențiază următoarele categorii majore de diagnostic:

Nr. Crt.	MDC	Nr cazuri	% din total cazuri
1	MDC 14 Sarcina, naștere și lăuzie	4,004	15.64
2	MDC 15 Nou-născuți și alți neonatali	2,781	10.87
3	MDC 04 Boli și tulburări ale sistemului respirator	2,570	10.04
4	MDC 05 Boli și tulburări ale sistemului circulator	2,404	9.39
5	MDC 06 Boli și tulburări ale sistemului digestive	2,189	8.55
6	MDC 01 Boli și tulburări ale sistemului nervos	1,698	6.63
7	MDC 08 Boli și tulburări ale sistemului musculo-scheletal și țesutului conjunctiv	1,488	5.81
8	MDC 13 Boli și tulburări ale sistemului reproductiv feminine	1,279	5
9	MDC 17 Tulburări neoplazice (hematologice și tumori solide)	1,224	4.78
10	MDC 11 Boli și tulburări ale rinichiului și tractului urinar	1,200	4.69
11	MDC 07 Boli și tulburări ale sistemului hepatobiliar și ale pancreasului	961	3.75
12	MDC 09 Boli și tulburări ale pielii, țesutului subcutanat și sânului	889	3.47
13	MDC 10 Boli și tulburări endocrine, de nutriție și metabolism	552	2.16
14	MDC 18 Boli infecțioase și parazitare	535	2.09
15	MDC 03 Boli și tulburări ale urechii, nasului, gurii și gâtului	509	1.99
16	MDC 12 Boli și tulburări ale sistemului reproductiv masculine	371	1.45

17	MDC 16 Boli și tulburări ale sângelui și organelor hematopoietice și tulburări imunologice	304	1.19
18	Pre-MDC	211	0.82
19	MDC 02 Boli și tulburări ale ochiului	165	0.64
20	MDC 21 Leziuni, otrăviri și efecte toxice ale medicamentelor	149	0.58
21	NECLASIFICABIL	54	0.21
22	MDC 22 Arsuri	33	0.13
23	MDC 19 Boli și tulburări mentale	4	0.02
24	MDC 23 Factori care influențează starea de sănătate și alte contacte cu serviciile de sănătate	4	0.02
25	MDC 20 Consum de alcool/droguri și tulburări mentale organice induse de alcool/droguri	1	0
Total		25,595	100

De asemenea, analizând top 20 diagnostice principale de externare la nivel de spital în perioada analizată, se remarcă patologiile specifice cu adresabilitate ridicată ale secțiilor: Obstetrica-ginecologie, Neonatologie, Cardiologie, Oncologie, Urologie, Boli infectioase, Neurologie, Neurochirurgie și Hematologie.

Nr. Crt.	Cod	Diagnostic	Nr.
1	Z38.0	Copil unic, născut în spital	4290
2	I34.0	Insuficiență mitrală (valva)	3413
3	O82	Naștere unică prin cezariană	2604
4	O99.0	Anemia complicând sarcina, nașterea și lăuzia	2336
5	O73.1	Retenția parțială a placentei și a membranelor, fără hemoragie	1668
6	J12.8	Alte pneumonii virale	1613
7	P05.1	Talie mică pentru vârsta gestațională	1338
8	G57.0	Leziunea nervului sciatic	1191
9	I63.3	Infarctul cerebral datorită trombozei arterelor cerebrale	1186
10	L98.4	Ulcerăția cronică a pielii, neclasificată altundeva	976
11	I46.9	Stop cardiac, nespecificat	839
12	M54.16	Radiculopatia, regiune lombară	827
13	E11.65	Diabet mellitus tip 2 cu control slab	817
14	C96.7	Alte tumori maligne precizate ale țesutului limfoid, hematopoietic și înrudite	761
15	O20.0	Iminența de avort	736
16	L97	Ulcerăția membrului inferior, neclasificată altundeva	693
17	C34.8	Tumora malignă leziune depășind bronhiile și pulmonul	669
18	H25.8	Alte cataracte senile	628
19	R10.3	Durere localizată în alte părți inferioare ale abdomenului	585
20	A41.9	Sepsis, nespecificat	570

1.5.2 Evoluția principalilor indicatori de eficiență și eficacitate în perioada 2018-2020

Indicatori de utilizare a serviciilor

INDICATORI DE UTILIZARE A SERVICIILOR		2018	2019	2020
	Nr. de pacienți externati total	37435	39051	25594
	Durata medie de spitalizare, pe spital	5.96	5.56	6.16
	Rata de utilizare a paturilor pe spital (%)	69.96%	68.04%	49.41%
	Indicele de complexitate a cazurilor pe spital	1.5468	1.5918	1.6252

Procentul pacienților cu intervenții chirurgicale din totalul pacienților externati din secțiile chirurgicale	68.62%	68.12%	71.63%
Proporția urgențelor din totalul bolnavilor internați, pe spital	61.23%	58.91%	70.66%
Proporția bolnavilor internați cu bilet de trimitere din totalul bolnavilor internați, pe spital	40.94%	36.84%	26.32%
Numărul consultațiilor acordate în ambulatoriu	142642	155902	121372
Proporția serviciilor medicale spitalicești acordate prin spitalizare de zi din totalul serviciilor medicale spitalicești acordate, pe spital și pe fiecare secție	47.04%	36.47%	23.20%

Indicatorii de utilizare a serviciilor marchează o tendință de scădere privind numărul de externati, rata de utilizare a paturilor, proporția pacienților internați cu bilet de trimitere, numărul consultațiilor acordate în ambulatoriu, respectiv proporția serviciilor medicale acordate prin spitalizare de zi din totalul serviciilor medicale spitalicești acordate. Totodată, contextul pandemic actual a produs creșteri ale valorii DMS, valorii ICM, procentul cazurilor chirurgicale, respectiv procentul urgențelor din totalul bolnavilor internați, conform specificității influenței patologiei cu virusul SARS-COV-2. Totuși raportat la datele rezultate în anii 2018 – 2019 putem concluziona o activitate corespunzătoare a spitalului, generatoare de creștere a veniturilor și de scădere a cheltuielilor având în vedere scăderea indicatorilor DMS concomitentă cu creșterea numărului de pacienți externati, a ICM-ului, etc.

Indicatori de calitate

		AN 2018	AN 2019	AN 2020
Indicatori de calitate	Rata mortalității intraspitalicești, pe total spital	2.81%	2.79%	4.68%
	Rata bolnavilor reinternati în intervalul de 30 de zile de la externare	9.49%	9.81%	8.58%
	Indice de concordanță între diagnosticul la internare și cel la externare	67.15%	70.14%	66.52%
	Procentul bolnavilor transferați către alte spitale din totalul bolnavilor internați;	0.06%	0.04%	0.10%

Anul 2020 în contextul pandemiei cauzate de virusul SARS-COV 2 a influențat negativ evoluția indicatorilor de calitate la nivel de spital prin scăderea: indicelui de concordanță dintre diagnosticul de internare și cel de externare respectiv scăderea bolnavilor reinternati în 30 zile de la internare, de asemenea, prin creșterea ratei mortalității și proporției bolnavilor transferați către alte unități medicale. Majoritatea indicatorilor de calitate, excepție făcând Rata de bolnavi reinternati în 30 de zile (cu o creștere nesemnificativă) analizați în cifrele înregistrate în 2018 și 2019 relevă o activitate conformă a Spitalului.

1.6 Situația Financiară

1.6.1 Analiza veniturilor spitalului

Veniturile Spitalului Clinic Județean de Urgență Sibiu așa cum sunt structurate și prezentate în formularul de buget pe capitole, subcapitole și paragrafe, cuprind veniturile proprii realizate de entitate, donții, subvențiile, dar și sumele primite în contul programelor derulate și finanțate din fondurile Uniunii Europene. Fundamentarea veniturilor Spitalului Clinic Județean de Urgență Sibiu se face pentru fiecare sursă de venit în parte, prin indicatori care să conducă la stabilirea corectă a nivelului acestora. Analiza trebuie să cuprindă situația veniturilor realizate în ultimii trei ani, iar aceasta se prezintă astfel:

Nr. crt.	Clasificarea funcțională a venitului	Încasări an 2018	Încasări an 2019	Variația venitului 2019/2018	Încasări an 2020	Variația venitului 2020/2019
----------	--------------------------------------	------------------	------------------	------------------------------	------------------	------------------------------

1.	Alte venituri din concesiuni si inchirieri de catre institutiile publice	333,418	337,934	1.35%	356,973	5.63%
2.	Venituri din prestari de servicii	2,598,900	2,595,230	-0.14%	3,536,400	36.27%
3.	Venituri din contractele incheiate cu casele de asigurari sociale de sanatate	118,043,913	131,778,612	11.64%	141,224,582	7.17%
4.	Venituri din contractele incheiate cu directiile de sanatate publica din sume alocate de la bugetul de stat	35,405,599	67,254,846	89.96%	88,150,514	31.07%
5.	Venituri din contractele incheiate cu directiile de sanatate publica din sume alocate din veniturile proprii ale Ministerului Sanatatii	19,944,117		-100.00%		
6.	Venituri din contractele incheiate cu institutiile de medicina legala	2,928,660	3,150,159	7.56%	4,147,116	31.65%
7.	Alte venituri				90,713	100.00%
8.	Donatii si sponsorizari	1,250,000	1,940,000	55.20%	4,136,906	113.24%
9.	Varsaminte din sectiunea de functionare pentru finantarea sectiunii de dezvoltare a bugetului local	-2,254,673	-1,301,616	-42.27%	-1,161,290	-10.78%
10.	Varsaminte din sectiunea de functionare	2,254,673	1,301,616	-42.27%	1,161,290	-10.78%
11.	Venituri din valorificarea unor bunuri ale institutiilor publice				20	100.00%
12.	Subventii de la bugetul de stat catre institutii publice finantate partial sau integral din venituri proprii necesare sustinerii derularii proiectelor finantate din fonduri externe nerambursabile (FEN) postaderare, aferente perioadei de programare 2014-2020	1,654,213		-100.00%	104,295	100.00%
13.	Sume alocate pentru stimulentele de risc				1,492,500	100.00%
14.	Subvenții de la alte administrații	82,019,845	109,442,152	33.43%	129,612,205	18.43%
15.	Alte sume primite din fonduri de la Uniunea Europeana pentru programele operationale finantate din cadrul financiar 2014-2020	4,135,532		-100.00%		
16.	Sume primite de la UE in contul platilor efectuate in anii anteriori				260,738	100.00%
	TOTAL	268,314,196	316,498,933	17.96%	373,112,961	17.89%

Se remarcă o creștere a veniturilor în cei 3 ani, respectiv 17,96% între 2019 și 2018 și 17,89% între 2020 și 2019, făcând astfel o medie estimăm o creștere a prevederilor bugetare pentru anul 2021 care poate ajunge până la un procent de 18% față de realizările anului precedent.

Structura veniturilor realizate la nivelul spitalului în anul 2019 în funcție de sursa acestora, este redată în tabelul următor:

Tip venit	Valoare	%
DRG	80.843.735	25.54%
Cronici	7.182.002	2.27%
Spitalizare de zi	6.191.872	1.96%
Ambulator	7.272.338	2.30%
Paraclinice	1.600.860	0.51%
Hemodializă	2.522.478	0.80%
Subvenții	7.325.893	2.31%
Programe naționale	31.196.748	9.86%
Venituri UPU	63.223.424	19.98%

Taxe	405.298	0.13%
Studii clinice	128.629	0.04%
Alte venituri	1.399.239	0.44%
Donații	1.940.000	0.60%
Medicină legală	3.150.159	1.00%
Finanțare CJS funcționare	1.198.224	0.38%
Finanțare pentru diferență creștere salarială	100.918.034	31,88%
TOTAL	316.498.933	100%

Analizând aceste date se observă că ponderea cea mai mare a veniturilor în totalul veniturilor spitalului este reprezentată de veniturile provenite din finanțarea pentru acoperirea diferențelor salariale (31,88%), de veniturile DRG (25,54%), de veniturile pentru UPU (19,98%) și cele din programele naționale (9,86%).

1.6.2 Analiza cheltuielilor spitalului

Cheltuielile Spitalului Clinic Județean de Urgență Sibiu se evidențiază în machete de buget pe structura clasificăției economice și funcționale, pe total cheltuieli și separat, cheltuielile privind activitatea finanțată din venituri proprii (exclusiv subvențiile), cheltuielile privind activitățile finanțate din venituri de la bugetul de stat, bugetul local, bugetul constituit din alte surse de venituri a căror utilizare este stabilită prin lege.

La fundamentarea cheltuielilor se au în vedere, următoarele aspecte:

- Utilizarea resurselor materiale și bănești pentru cheltuieli oportune și strict necesare;
- Reducerea cheltuielilor materiale, de funcționare și administrare prin stabilirea de norme proprii de consum;
- Aprovizionarea cu materiale sanitare, medicamente pentru asigurarea tratamentului adecvat, în limita cerințelor actelor medicale, evitându-se formarea de stocuri;
- Stabilirea la nivelul spitalului de proceduri pentru actele medicale furnizate la nivelul secțiilor, stabilirea listelor proprii de medicamente, materiale sanitare și reactivi, aprobate de comitetul director;
- Stabilirea necesarului de lucrări de întreținere pe bază de studii și documentații tehnice în cadrul unor strategii de îmbunătățire a calității actului medical;
- Evaluarea produselor din gestiuni și eliberarea acestora în funcție de cerințele actelor medicale și de respectarea scopului pentru care au fost achiziționate;
- Întărirea controlului intern asupra consumurilor pe secții și compartimente;
- Reducerea cheltuielilor ca urmare a externalizării unor servicii și activități, potrivit normelor legale;

La fundamentarea cheltuielilor trebuie să mai avem în vedere următoarele aspecte:

- Indicatorii fizici cu ajutorul cărora se poate măsura efortul financiar (număr de salariați, număr de cazuri externate, număr de paturi, număr de zile de spitalizare, etc.);
- Evoluția cheltuielilor pe ultimii 3 ani, pentru a constata tendința de creștere sau de reducere a cheltuielilor;
- Evaluarea cheltuielilor pe fiecare secție sau compartiment și a responsabilităților stabilite conducătorilor acestor structuri;
- Normele și reglementările privind efectuarea cheltuielilor (alocații de hrană, salarii, etc)
- Eliminarea sau reducerea practicilor anterioare care au condus la cheltuieli neeconomice;

Cheltuielile Spitalului Clinic de Urgență Sibiu realizate în ultimii 3 ani se prezintă astfel:

Nr. crt.	Tipul cheltuielii	Plăți an 2018	Plăți an 2019	Variația plăților 2019/2018	Plăți an 2020	Variația plăților 2020/2019
1	Cheltuieli de Personal	191,858,669	223,414,934	16.45%	260,921,753	16.79%
2	Bunuri si servicii	14,332,752	16,234,583	13.27%	17,544,926	8.07%
3	Reparatii curente	809,069	1,331,616	64.59%	612,876	-53.98%

4	Hrana	2,298,609	2,268,453	-1.31%	1,823,900	-19.60%
5	Medicamente si materiale sanitare	47,574,084	59,916,802	25.94%	77,553,307	29.43%
6	Bunuri de natura obiectelor de inventar	793,574	964,780	21.57%	1,392,547	44.34%
7	Deplasari, detasari, transferari	19,049	44,017	131.07%	8,652	-80.34%
8	Materiale de laborator	419,864	485,428	15.62%	1,006,304	107.30%
9	Carti, publicatii si materiale documentare	0	190		398	109.75%
10	Consultanță și expertiză	47,947	11,206	-76.63%	4,641	-58.58%
11	Pregătire profesională	35,605	77,128	116.62%	50,245	-34.86%
12	Protecția muncii	59,879	87,079	45.43%	48,809	-43.95%
13	Cheltuieli judiciare si extrajudiciare derivate din actiuni in reprezentarea intereselor statului, potrivit dispozitiilor legale	87	11,450	13008.19%	6,900	-39.74%
14	Alte cheltuieli	394,540	407,570	3.30%	481,190	18.06%
15	Burse	595,390			65,895	
16	Sume aferente persoanelor cu handicap neincadrate	238,878	392,729	64.41%	561,077	42.87%
17	Cheltuieli de capital	7,804,821	12,000,618	53.76%	17,891,152	49.09%
18	Plăți efectuate în anii precedenți și recuperate în anul curent	-182,544	-20,356	-88.85%	-2,248	-88.96%
	TOTAL CHELTUIELI	267,100,273	317,628,226	18.92%	379,972,324	19.63%

Se remarcă o curbă ascendentă a cheltuielilor în anii 2019 și 2020, respectiv o creștere cu 18,92% în anul 2019 față de anul 2018 și 19,63% față între 2020 și 2019.

Analizând tipul cheltuielilor, se constată în anul 2020 majorări ale acestora, pentru achiziția materialelor de laborator (107,30%), a bunurilor de natura obiectelor de inventar (44,34%), dar și a medicamentelor și materialelor sanitare (29,43%), creșteri datorate și generate în principal de pandemia Covid 19.

Făcând o medie între cei 3 ani, pentru proiectul de buget pe anul 2021 se poate avea în vedere o creștere medie de 19% a cheltuielilor, procent puțin mai ridicat decât cel al veniturilor, dar care este posibil având în vedere excedentul anilor precedenți rămas neutilizat la finele anului 2020 și care poate fi orientat pentru partea de dezvoltare a bugetului anului 2021.

II. Analiza SWOT

PUNCTE TARI	PUNCTE SLABE
✓ Existenta la nivelul spitalului a numeroase specialitati ✓ Capabilitate de investigare de inalta performanta ✓ Ambulatoriul integrat este reabilitat ✓ Existenta UPU-SMURD ✓ Baza clinica pentru Facultatea de Medicina din cadrul ULBS ✓ Acces facil, fiind situat in central orasului ✓ Personal medical inalt calificat, majoritatea medicilor fiind si cadre universitare ✓ Acreditare spital nivel "Acreditat" ✓ Acreditare ISO 9001/2015 ✓ Posibilitatea efectuării de studii clinice ✓ Acreditare prelevare organe ✓ Acreditare transplant cornee ✓ Sistem informatic integrat	✓ Spital pavilionar, care implica costuri suplimentare de functionare ✓ Statutul de cladire istorica (de patrimoniu) care ingreuneaza lucrarile de modernizare si realizarea circuitelor functionale ✓ Posibilitate redusa de extindere ✓ UPU cu spatii subdimensionate ✓ Spatii insuficiente pentru anumite sectii/compartimente, care implica lipsa garderobei in anumite cladiri, spatii insuficiente pentru personal. ✓ Finanțare insuficientă în neconcordanță cu costurile reale ale actului medical. ✓ Imposibilitatea diferențierii nivelului de salarizare în funcție de gradul de competență și performanță;

✓ Dotare cu aparatură medicală de înaltă performanță (ex. CT, RMN, Angiograf)	✓ Performanță redusă a serviciilor oferite de secția Oncologie datorită lipsei Laboratorului de Radioterapie;
OPORTUNITĂȚI	AMENINȚĂRI
✓ Relații de colaborare bune cu Consiliul Județean Sibiu și cu CJAS ✓ Accesarea de fonduri europene pentru modernizare ✓ Parteneriat în continua dezvoltare cu Facultatea de Medicină ✓ În două dintre județele limitrofe nu există spital universitar, cu potențial de dezvoltare ✓ Nivel ridicat al performanței Spitalului care crește și fidelizează pacienții ✓ Creșterea ponderilor asigurărilor private de sănătate ✓ Deținerea structurii CVASIC în organigrama Spitalului generează acces la aparatură din fonduri europene nerambursabile (care la momentul actual este contractată cu CJAS) precum și creșterea vizibilității Spitalului prin prestarea de acte medicale în domeniul cardiologiei intervenționale cu caracter de cercetare științifică.	✓ Dezvoltare rapidă a serviciilor medicale ✓ Instabilitate legislativă ✓ Necesitatea alinierii la standard europene, ceea ce implică un efort financiar ✓ Creșterea costurilor de funcționare datorită creșterii prețurilor utilitatilor ✓ Concurența din partea spitalelor private care prin servicii hoteliere de lux pot atrage uneori pacientul chiar și în detrimentul unei performanțe medicale; ✓ Creșterea competiției pentru resursele financiare ale sistemului; ✓ Subfinanțarea actului medical;

CAP. III IDENTIFICAREA PROBLEMELOR CRITICE

1. Necesitatea reorganizării serviciilor oferite
2. Necesitatea dezvoltării unei palete largi de servicii medicale oferite
3. Necesitatea reabilitării energetice a clădirii spitalului
4. Necesitatea reabilitării secțiilor
5. Necesitatea înființării garderobei
6. Necesitatea reorganizării circuitelor funcționale la nivel de spital
7. Necesitatea reabilitării secțiilor

CAP. IV SELECȚIONAREA PROBLEMELOR PRIORITARE ȘI MOTIVAREA ALEGERII

1. **Dezvoltarea paletei de servicii medicale oferite prin dezvoltarea compartimentelor USTACC și îngrijiri paliative**
2. **Reabilitarea energetică a clădirilor ce necesită acest lucru**
3. **Reabilitarea secțiilor aflate în clădirile istorice**
4. **Reorganizarea circuitelor funcționale**

Motivarea alegerii problemelor prioritare selecționate

Dezvoltarea paletei de servicii medicale oferite de către spital este analizată în concordanță cu necesitățile medicale ale populației deservite, având în vedere dezvoltarea compartimentului USTACC, înființarea Compartimentului de Cardiologie Intervențională și funcționalitatea compartimentului de Îngrijiri paliative. În acest sens, analiza caracteristicilor populației deservite, a patologiei tratate și adresabilitatea ridicată, marchează necesitatea dezvoltării acestor tipuri de servicii medicale. Un alt argument în acest sens este reprezentat de posibilitatea creșterii veniturilor cu CJAS atât pe spitalizare continuă acută prin creșterea indicelui de complexitate al cazurilor și posibilitatea accesării Programelor Naționale specifice (Compartiment Cardiologie intervențională), cât și pe spitalizare continuă cronică (Îngrijiri paliative).

Calitatea se referă în egală măsură la creșterea satisfacției pacientului, la îmbunătățirea eficienței și

reducerea costurilor. Satisfactia pacientilor inseamna evaluarea cognitiva si reactia emotionala la elementele structurii (resursele umane, materiale, financiare si mediul spitalicesc, ale procesului (aspecte tehnice si interpersonale) precum si la rezultatele serviciilor medicale furnizate. Astfel reabilitarea cladirilor, reabilitarea energetica si reorganizarea circuitelor functionale au in vedere imbunatatirea conditiilor hoteliere pentru siguranta si feedback-ul pozitiv al pacientilor care se adreseaza Spitalului Clinic Judetean De Urgenta Sibiu.

CAP.V DEZVOLTAREA PROIECTULUI DE MANAGEMENT PENTRU PROBLEMELE PRIORITARE IDENTIFICATE

V.1 Scop

Prezentul proiect prin obiectivele propuse are ca scop adaptarea structurii spitalului la nevoile de îngrijire ale pacienților și la standardele de practica medicala actuale, în vederea dezvoltarii paletii de servicii medicale oferite și a creșterii siguranței și satisfacției pacientilor prin imbunatatirea conditiilor hoteliere si a relatiei medic-pacient-unitate sanitara.

V.2. Obiective

I. Dezvoltarea compartimentului de cardiologie interventionala suplimentarea cu paturi a compartimentului ingrijiri paliative in vederea optimizarii serviciilor oferite

II. Functionalitatea compartimentului de ingrijiri paliative si reabilitarea sectiilor aflate in cladirile istorice

III . Abordarea unor noi posibilitati de crestere a veniturilor spitalului

V.3 PLAN DE ACTIVITATI – termen, resurse, responsabili

OBIECTIVUL I Dezvoltarea compartimentului de cardiologie interventionala și reorganizarea compartimentului ingrijiri paliative în vederea optimizării serviciilor oferite.

Existența USTACC (care trebuie înființat) alături de Laboratorul de Cardiologie Intervențională și Compartimentul de Cardiologie Intervențională va permite Secției de Cardiologie și Spitalului Clinic Județean de Urgență Sibiu să acceseze mai multe programe naționale de sănătate, sursă financiară importantă:

- Programul Național de Dilatare Percutană a pacientului coronarian cronic, inclusiv infarct miocardic NON-STEMI, angină instabilă.
- Programul Național de tratament al pacientului cu infarct miocardic acut (STEMI)
- Programul Național de prevenție al morții subite cardiace (defibrilatoare)
- Programul Național de resincronizare cardiacă în insuficiența cardiacă severă
- Programul Național de electrofiziologie
- Programul Național de chirurgie vasculară
- Programul Național de terapie intensivă al insuficienței cardiace și șocului cardiogen

Suplimentarea compartimentului Îngrijiri Paliative pe lângă cele 10 paturi deja existente cu inca 15 paturi avand in vedere adresabilitatea evaluata prin frecventa cu care ingrijirile paliative sunt acordate in spital si transformarea in sectie. Oragnizarea sectiei de ingrijiri paliative intr-o cladire noua adaptata nevoilor acestei sectii.

ACTIVITATI:

1. Schimbarea structurii functionale
2. Întocmirea DALI în vederea organizării clădirii destinată îngrijirilor paliative și pentru organizarea spațiului destinat USTACC

3. Obținerea avizelor necesare de la DSP si de la MS
4. Identificarea personalului calificat existent si/sau angajarea de personal de specialitate
5. Dotare conform necesitatilor
6. Buna gestionare a pacientilor in functie de necesitatile medicale pe fiecare tip de serviciu oferit: spitalizare continua acuti, spitalizare continua cronici, spitalizare de zi si ambulatoriu

TERMEN: TRIM IV 2022

RESPONSABILI: Manager, Director Medical, Director Financiar-contabil, Serv. Runos, medici sefi sectii/compartimente

RESURSE: umane SCJUS si venituri de la CJ (realizare lucrări construcții), sponsorizări (dotări)

Rezultate așteptate

- ✓ Creșterea veniturilor cu CJAS
- ✓ Creșterea satisfacției pacientilor
- ✓ Scăderea supraaglomerării unor secții
- ✓ Scăderea IAAM
- ✓ Scăderea mobilității migrante
- ✓ Dezvoltarea plajei de servicii medicale oferite
- ✓ Efectuarea si revizuirea protocoalelor de colaborare cu institutii publice si private

Indicatori de evaluare:

- ✓ Procent de crestere a ICM
- ✓ Procentul de crestere al contractului cu CJAS
- ✓ Venituri nou obtinute din venituri totale spital
- ✓ Numarul de pacienti noi /an
- ✓ Numar de protocoale de colaborare cu institutii publice si private /an in domeniul ingrijirilor paliative
- ✓ Nr. posturi vacante / total posturi infiintate
- ✓ Echipamente achizitionate din total echipamente din proiectul planului de achizitii.
- ✓ Valoare depasire buget de investitii din bugetul de investitii.
- ✓ Obținere ASF, chiar daca nu este un indicator efectiv ci o cerinta legala in vederea functionarii , certifica indeplinirea exigentelor necesare functionarii celor 2 structuri

OBIECTIVUL II *Reabilitarea sectiilor aflate in cladirile istorice.*

- ✓ Igienizarea sectiilor (zugravit si reparatii pereti), construire bai, toalete, montare semnalizatoare luminoase a camerelor, a saloanelor si a grupurilor sanitare, montarea de mana curenta, montarea unui sistem de declansare a alarmei la incendiu, construirea unor grupuri sanitare pentru persoane cu dizabilitati, montare dispensere la intrarea/iesirea din fiecare salon, construire spatiu pentru depozitare lenjerie curata/murdara/ materiale sterile, montarea unui sistem de panica pentru personal o modalitate de alertare a personalului de interventie in caz de manifestari agresive ale pacientilor/apartinatorilor.
- ✓ In zona spitalizarii de zi este necesara o zona de asteptare cu toaleta, cabinet pentru discutii cu pacientii/apartinatorii, comunicarea diagnosticului, evolutiei bolii, planificare tratamentului, spatiu pentru depozitarea materialelor sanitare si a medicatie support, spatiu pentru depozitarea dosarelor pacientilor (FOCG, doc medicale), scaune cu rotile, saloane de tratament dotate cu fotolii de chimioterapie care include stative si paturi pentru cazurile care prezinta o stare generala usor/moderata influentata, prize de gaze medicale si sistem de monitorizare permanenta a functiilor vitale la paturile de spitalizare de zi.

Dotari necesare:

- ✓ paturi mobile cu sistem de frânare, de siguranță și anticadere;
- ✓ saltele antiescară (pneumatice, electrice);
- ✓ perdele separatoare între paturi;
- ✓ elevatoare mecanice și electrice;
- ✓ cadre de mers; scaune cu roțile de exterior; scaune cu roțile de interior;
- ✓ stative perfuzie;
- ✓ WC mobil; grupuri sanitare utilizate pentru persoane cu dizabilități; spălător automat de ploști cu sistem automat de golire și îndepărtare a conținutului;
- ✓ baie special utilată pentru persoane cu dizabilități;
- ✓ sistem de alarmă sonoră și vizuală (în saloane și în grupuri sanitare);
- ✓ aparate aerosoli; aspirator secreții; concentrator oxigen;
- ✓ tensiometre; seringi automate; termometre electronice; pulsoximetre; glucometre;
- ✓ mese mobile pentru servit masă la pat; mese pentru instrumentar și tratament;
- ✓ pompe de drenaj pentru limfedem;
- ✓ frigidere pentru pacienți; televizoare conectate la rețea prin cablu;
- ✓ un telefon pentru pacienți, prin intermediul căruia aceștia pot lua legătura cu membrii familiei și pot primi apeluri telefonice;

Realitizarea secțiilor din clădirile istorice au în vedere și dotarea acestora (inclusiv blocul operator) cu scopul de creștere a calitatii condițiilor hoteliere, de a îmbunătăți mediul profesional pentru angajați dar și pentru a reorganiza circuitele funcționale, un punct de o importanță deosebită.

ACTIVITĂȚI:

1. Revizuirea proiectului DALI
2. Proiectare
3. Achiziția lucrărilor de reabilitare și modernizare
4. Executie
5. Dotare

TERMEN: TRIM II 2024

RESPONSABILI: Manager, Director Medical, Director Financiar-contabil, Director Administrativ, Serv Achiziții

RESURSE: Sponsorizari, Venituri proprii, Venituri de la CJ, fonduri europene- proiect POIM

Rezultate așteptate

- ✓ Creșterea numărului de pacienți care se adresează la nivel de spital
- ✓ Creșterea satisfacției și siguranței pacienților
- ✓ Îmbunătățirea condițiilor hoteliere
- ✓ Scăderea infecțiilor nosocomiale
- ✓ Organizarea corespunzătoare a spațiilor și circuitelor conform normelor în vigoare

Indicatori de evaluare:

- ✓ Număr de EAAM prin cadere din total EAAM din cadrul secției
- ✓ Procent de creștere a satisfacției pacienților cu privire la condițiile hoteliere
- ✓ Număr de IAAM din totalul complicațiilor trimestrial

- ✓ Numarul de escare din total complicatii trimestrial

OBIECTIVUL III *Abordarea unor noi posibilitati de crestere a veniturilor spitalului*

ACTIVITATI:

1. Contractarea unor noi servicii în contract cu CJAS pe ambulator si spitalizare de zi
2. Elaborarea de tarife si furnizarea serviciilor cu plata pentru acele servicii medicale neacoperite de contractul cu CJAS si care nu sunt finantate din fondul asigurarilor sociale de sanatate
3. Aplicarea pentru finantare din proiecte de cercetare si europene

TERMEN: Activitate continuă în concordanță cu normele în vigoare

RESPONSABILI: Manager, Director Medical, Director Financiar-contabil, Director Administrativ

RESURSE: umane

Rezultate așteptate

- ✓ Cresterea veniturilor
- ✓ Optimizarea indicatorilor la nivel de spital
- ✓ Imbunatatirea managementului financiar la nivel de spital
- ✓ Dezvoltarea tipurilor de servicii oferite

Indicatori de evaluare:

- ✓ Numar de proiecte de cercetare si europene accese /an
- ✓ Venituri din servicii cu plata /total venituri
- ✓ Numar servicii nou contractate cu CJAS / total servicii

V.4 Grafic Gantt

An-Trim.	2021	2022				2023				2024		
Activitatea	T3/T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3
Obiectiv 1												
1.1												
1.2												
1.3												
1.4												
1.5												
1.6												
Obiectiv 2												
2.1												
2.2												
2.3												
2.4												
2.5												
Obiectiv 3												
3.1												
3.2												
3.3												

V.5 Evaluare indicatori

- Creșterea eficienței și performanței spitalului prin scăderea presiunii pe secțiile care tratează acești pacienți în prezent.
- Îmbunătățirea finanțării spitalului și implicit a veniturilor spitalului.
- Îmbunătățirea indicatorilor de activitate ai spitalului.
- Creșterea adresabilității spitalului, diminuarea morbidității migrante.
- Diminuarea supraaglomerării în unele secții unde sunt tratați acești pacienți.
- Reducerea numărului IAAM prin diminuarea supraaglomerării și separarea patologiilor tratate.
- Creșterea satisfacției beneficiarilor (pacienți+familii) privind modul de abordare al îngrijirilor.
- Creșterea satisfacției personalului medical.

BIBLIOGRAFIE

1. Legea 95/2006, cu completările sale
2. ORDIN Nr. 914/2006 din 26 iulie 2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare
3. ROF SJU Sibiu
4. ROI SJU Sibiu
5. Legea drepturilor pacientului, Nr. 46 din 21 ianuarie 2003
6. www.drg.ro
7. <https://scjus.ro/>
8. Hotărârea 1028/2014 privind aprobarea Strategia Națională de Sănătate 2014-2020 și a planului de acțiuni
9. Legea 500/2002 privind finanțele publice