



CONSILIUL
JUDEȚEAN
MUREȘ



SPITALUL MUNICIPAL
"DR. GHEORGHE MARINESCU"
TÂRNĂVENI

ANMCS

unitate aflată în
PROCES DE ACREDITARE
CICLUL al II-lea

PLANUL STRATEGIC AL SPITALULUI MUNICIPAL "DR GHEORGHE MARINESCU" TÂRNĂVENI 2019-2023

Intocmit la data de 16.09.2019, actualizat la data de 26.03.2021

Comitet Director:

Manager: Ec. Meghesan Zsuzsanna

Director Medical: Dr. Vulciu Adrian

Director Economic: Ec. Pop Violeta

Director ingrijiri medicale: Asist. med. Opris Mirela



APROBAT

CONSILIUL JUDETEAN MURES
PRESEDINTE PETER FERENC

VIZAT

CONSILIUL DE ADMINISTRATIE
PRESEDINTE NEMES GENICA

CUPRINS

I.Descrierea situației actuale a Spitalului Municipal „Dr. Gheorghe Marinescu” Târnăveni	3
1. Tipul, profilul și amplasarea spitalului	3
2. Caracteristici relevante ale populației deservite	6
3. Structura Spitalului	7
4. Resurse umane	8
5. Resurse financiare	8
6. Situația dotării	10
7. Indicatori de performanță ai managementului spitalului	10
II.Analiza SWOT a Spitalului Municipal „Dr. Gheorghe Marinescu” Târnăveni	11
A. Mediul intern	11
a. Puncte tari	11
b. Puncte slabe	11
B. Mediul extern	12
a. Oportunități, avantaje	12
b. Pericole, dezavantaje	12
III.Identificarea problemelor critice	13
IV.Probleme prioritare cu motivarea alegeriilor făcute	13
V.Obiective strategice	14
1. Scop	14
2. Obiective – nivel de realizare	14
3.Rezultate așteptate	20
4.Indicatori – evaluare, monitorizare	20
VI.Concluzii	20
VII. Cunoașterea legislației relevante	21
VIII. Bibliografie	21
IX.Anexe	

Abrevieri:

SMGMT – Spital Municipal dr Gheorghe Marinescu Târnăveni

MS - județul Mureș

Fin – tip finanțare (acut, cronic) Cr – cronici Ac – acuți

Pat – număr paturi conform structurii aprobate

GrOP% - gradul de ocupare al paturilor, %

GROP%/DSS - gradul de ocupare al paturilor, corelat cu DSS, %

DMS – durata medie de spitalizare (zile)

DSS – durata de spitalizare standardizată (rată)

Misiune

Îmbunătățirea stării de sănătate a pacienților noștri este prioritatea noastră!

Misiunea spitalului este de a oferi pacienților structurilor medicale servicii de cea mai bună calitate, de îmbunătățire continuă a calității vieții pacienților, utilizarea eficientă a resurselor și eficientizarea serviciilor furnizate.

Sloganul nostru este: **„Cei mai buni pentru o viață mai bună”**- lupta pentru viață, aceasta este misiunea noastră, a medicilor și a tuturor angajaților din cadrul Spitalului Municipal „Dr. Gheorghe Marinescu” Târnăveni”.

Viziune

- ✓ abordarea orientată spre pacienți
- ✓ onestitate și respect
- ✓ promptitudine, profesionalism și integritate
- ✓ învățare continuă

Actualizarea a avut la baza:

Analiza privind nevoile de servicii medicale și de îngrijire a populației deservite, a pieței serviciilor de sănătate din zona de acoperire și a structurii posturilor în funcție de nevoia de îngrijire a pacienților, realizată la data de 22.03.2021 (Anexa C)

PROPUNERI ȘI RECOMANDARI în urma analizei privind nevoile de servicii medicale și de îngrijire a populației deservite, a pieței serviciilor de sănătate din zona de acoperire și a structurii posturilor:

- continuarea procesului de investiții în dotarea cu aparatură medicală de înaltă calitate și renovarea spațiilor medicale
- continuarea procesului de ocupare a posturilor vacante,
- angajarea de personal medical atunci când este cazul (plecări, pensionari) și perfecționarea celui existent în vederea susținerii dezvoltării infrastructurii,
- implementarea de măsuri de motivare a personalului
- actualizarea structurii organizatorice, a autorizației sanitare de funcționare și a organigramei în vederea cuprinderii:
 - ✓ camerei de gardă pentru specialitatea pediatrie
 - ✓ cabinetului de oncologie
 - ✓ transformării a 5 paturi aferente afecțiunilor acute din cadrul secției de pediatrie în paturi pentru afecțiuni pediatrice cronice
 - ✓ alocarea spațiilor necesare, dotarea acestora, angajarea de personal suplimentar pentru secția și camera de gardă de la pediatrie și pentru cabinetul oncologic.

I. DESCRIEREA SITUAȚIEI ACTUALE A SPITALULUI MUNICIPAL „DR. GHEORGHE MARINESCU” TÂRNĂVENI

➤ Tipul, profilul și amplasarea spitalului

Spitalul Municipal „Dr. Gheorghe Marinescu” Târnăveni (SMGMT) este un spital public de interes local este o unitate reprezentativă a sistemului sanitar din județul Mureș. Spitalul Municipal „Dr. Gheorghe Marinescu” are o structură pavilionară, compusă din locația principală situată pe str. Victor Babeș, nr.2 unde funcționează structurile medicale și administrative ale spitalului împărțite în 30 clădiri și la 1,5 km distanță funcționează secția de pediatrie pe str. Soimilor 23 care are în

componentă 3 clădiri.

Spitalul Municipal „Dr. Gheorghe Marinescu” este subordonat administrativ Consiliului Județean Mureș.

Spitalul Municipal „Dr. Gheorghe Marinescu” este de “Nivel acreditat” de către ANMCS¹ în primul ciclu de acreditare.

În procesul de dezvoltare și diversificare a asistenței medicale spitalicești, se pot remarca trei etape distinctiv în istoria spitalului: aceea de înființare a Spitalului cu cele trei secții: interne, chirurgie și apoi psihiatrie, etapa de diversificare a asistenței de specialitate între anii 1943-1951 și cea de-a treia etapa de extindere a spațiului de spitalizare.

În baza prevederilor *O.M.S nr.1408/2010* privind aprobarea criteriilor de clasificare a spitalelor în funcție de competență, *O.M.S nr.323/2011* privind aprobarea metodologiei și a criteriilor minime obligatorii pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență, cu modificările ulterioare, precum și *O.M.S. nr.570/26.05.2011*, Spitalul Municipal Dr. Gheorghe Marinescu Târnăveni este unitate sanitară de categoria a IV-a. A fost descentralizat în anul 2011, fiind administrat în prezent de Consiliul Județean Mureș.

Tipurile de servicii medicale acordate sunt: preventive, de diagnostic, curative, de recuperare și de psihiatrie, deserving populația loco-regională.

Spitalul Municipal „Dr. Gheorghe Marinescu” este un spital de tip general care deservește populația loco-regională compusă din locuitori ai municipiului Târnăveni cu aproximativ 25.500 de locuitori și 36 de sate cu 40.000 de locuitori.

Cel mai apropiat spital din județul Mureș față de spitalul nostru este Spitalul Orășenesc Luduș situat la 34 km iar din județul Sibiu, Spitalul Municipal Medias la 24 km -vezi Tabel 1.1.

Spitalul deservește tradițional și satele limitrofe ale județelor Alba și Sibiu precum și cazuri de psihiatrie din toată țara.

Tabel 1.1 Structura de paturi la nivelul spitalelor publice și private din județul Mureș

Spitale publice	Nr paturi spitaliz.continua	Nr de paturi spitalizare de zi	Distanța față de SMGMT
SCJU Mureș	1089	123	50 km
SCJ Mureș	1030	152	50 km
IU Boli Cardiologie și Transplant Tg-Mș	210	5	50 km
Spitalul Municipal „Dr. Gheorghe Marinescu” Târnăveni	560	5	-
Spitalul Municipal Sighișoara	246	22	60 km
Spitalul Municipal Reghin	264	16	68 km
Spitalul Orășenesc Luduș	216	12	34 km
Spitalul Orășenesc Sângiorgiu de Pădure	40		47 km
Spitalul Orășenesc Sovata-Niraj	25	5	74 km

Sursa: pagini de internet ale spitalelor

¹Autoritatea Națională de management al Calității în Sănătate.

Spitale private	Nr paturi spitalizare continua	Nr de paturi spitalizare de zi	Distanța fata de SMGMT
NOVAVITA	153 (din care 71 pt paliatie)		50 km
PULS MEDICAL	14		50 km
TOPMED Tg Mures	72	36	50 km
TOPMED Sighisoara	0	7	60 km

Sursa: pagini de internet ale spitalelor

Autorizatia de funcționare a spitalului

Unitatea funcționează autorizat cu ASF nr.873 din 16.06.2020 vizata anual,cu Program cadru de conformare nr.2404 din 17.02.2017 pentru perioada 2017-2020 si Plan operațional nr.2072 din 06.02.2020 pentru anul 2020.

Nivelul de realizare a Programului cadru de conformare nr.2404 din 17.02.2017 pentru 2017-2020 si a Planului operational pentru 2020 nr.2072 din 06.02.2020:

1.CPU – extindere, modernizare și dotare

Nivel de realizare la 31.12.2020 – 0%

Motivul nerealizării: neidentificare fonduri structurale în acest sens

2.Pavilion Neuro psihiatrie - reabilitare termica cu recompartimentare si igienizare

Nivel de realizare la 31.12.2020 – 100%

3.Construire 4 case de tip familial – asigurarea integrării pacienților internati la Psihiatrie cronici permanenti

Nivel de realizare la 31.12.2020 – 0%

Motivul nerealizării: neidentificare fonduri structurale în acest sens, lipsa fonduri de la Consiliul Judetean

4.Compartiment Boli Infectioase – reabilitare cladire veche

Nivel de realizare la 31.12.2020 – 0%

Motivul nerealizării: neidentificare fonduri structurale în acest sens

5.Pediatrie - reabilitare termica cu recompartimentare si igienizare

Nivel de realizare la 31.12.2020 – 100%

6.Amplasare lift pavilion neuro-psihiatrie și pediatrie

Nivel de realizare la 31.12.2020 – 10% s-a realizat studiu de fezabilitate

Motivul nerealizării: neidentificare fonduri structurale în acest sens, lipsa fonduri de la Consiliul Judetean

Executia lucrarii in anul 2021 se va propune spre aprobare Consiliului Judetean

9.Sistem de canalizare

Nivel de realizare la 31.12.2020 – 60%

Termenul de finalizare stabilit este pentru 31.12.2020.

Lucrarea este in termen.

10.Reabilitare subsol pavilion central

Nivel de realizare la 31.12.2020 – 60%

Termenul de finalizare stabilit este pentru 31.12.2020.

Lucrarea este in termen.

11.Spalatorie - reabilitare termica si igienizare

Nivel de realizare la 31.12.2020 – 100%

12.Refacere scari de acces si construire rampe de acces

Nivel de realizare la 31.12.2020 – 100%

13.Dotare cu echipamente deficitare

Nivel de realizare la 31.12.2020 – 100%

14.Construire rezerva de apa incendiu

Nivel de realizare la 31.12.2020 – 0%

Motivul nerealizării: neidentificare fonduri structurale în acest sens, lipsa fonduri de la Consiliul Judetean

Executia lucrarii in anul 2021 se va propune spre aprobare Consiliului Judetean

PLAN OPERATIONAL 2020

4.Reparatii curente si igienizare ambulatoriu de specialitate – partial

5.Reparatii curente cladire garaj

Nivel realizare la 31.12.2020 – 100%

6.Reparatii curente cladire atelier mecanic

Nivel de realizare la 31.12.2020 – 100%

➤ Caracteristici relevante ale populației deservite

Zona deservită este o zonă unde rata șomajului este ridicată și lipsa locurilor de muncă duce la o migrare masivă a forței de muncă spre zonele apropiate și străinătate. Populația deservită de spital este în cea mai mare parte din județul Mureș 90%.

Analizand **indicatorii socio-demografici** aferenti anilor 2019 si 2020 rezulta ca:

- marea majoritate a pacientilor internati la nivelul spitalului si la nivelul judetului sunt pacienti asigurati de peste 97%, inregistrandu-se o scadere nesemnificativa in 2020 fata de 2019 de 1%

- marea majoritate a pacientilor internati la nivelul spitalului sunt din judetul Mures (90%), procent mai ridicat fata de situatia de la nivelul judetului cu aproximativ 10%, situatie datorata existentei la nivelul judetului a doua spitale clinice care atrag pacienti si din alte judete (situatie diferita fata de SMGMT)

-la nivelul spitalului, repartizarea pe grupe de varsta se constata ca aprox 35% din pacienti au varsta intre 0-18 ani, aprox 22% intre 18-44 ani, aprox 31% intre 45-65 ani si aprox 33% peste 65 ani, tendinta care se repeta si la nivelul judetului

-in ceea ce priveste repartizarea pe varste a pacientilor aproximativ 35% din totalul pacientilor il reprezinta copiii (varsta intre 0-18 ani), fapt care atrage dupa sine necesitatea deschiderii unei camere de garda pediatrica

-in ceea ce priveste repartizarea pacientilor pe sexe, pacientii barbati sunt cu aprox 10% mai multi, atat la nivelul spitalului cat si la nivelul judetului, fapt de care se tine seama in repartizarea pe sexe in saloane a pacientilor

-in ceea ce priveste domiciliul pacientilor care se adreseaza spitalului, peste 51% sunt din mediul rural fapt datorat arealului rural din jurul municipiului Tarnaveni, situatie care la nivelul judetului este diferita in sensul ca numarul de pacienti din mediul urban este mai mare decit numarul de pacienti din mediul rural (aprox 97%)

Analizand **indicatorii de circumstanta privind internarile** ai SMGMT fata de indicatorii de la nivelul Judetului Mures rezulta ca:

In anul 2020, la nivelul spitalului, a crescut cu aprox 19% procentul pacientilor internati in urgenta fata de anul 2019, fapt datorat in primul rand pandemiei COVID 19, reprezentand aprox 65% din procentul internarilor, situatie repetata partial si la nivelul judetului, unde cresterea a fost de 10%. Majoritatea pacientilor internati in urgenta in anii 2019 si 2020 au fost pacienti cu afectiuni acute.

In anul 2020, la nivelul spitalului,ca urmare a pandemiei au scazut si procentele internarilor pe baza de bilet de trimitere de la medicul specialist (cu aprox 5%) si de la medicul de familie (cu aprox 14%) fata de anul 2019, situatie repetata si la nivelul judetului, dar in procente mai mici.

In ceea ce priveste transferurile de la alte spitale catre SMGMT acestea au ramas relativ constante, fiind de 0,43% in cei doi ani, situatie inferioara fata de procentele de la nivel de judet, in medie de 1%.

Analizand **indicatorii de circumstanta privind externarile** ai SMGMT fata de indicatorii de la nivelul Judetului Mures rezulta ca:

In cadrul SMGMT, in anii 2019 si 2020 cei mai multi pacienti externati au fost cazuri ameliorate (in medie 63%) si cazuri vindecate (in medie 20%) valori apropiate de cele de la nivelul judetului.

In ceea ce priveste transferul pacientilor din SMGMT catre alte spitale, externarea la cerere si externarea cazurilor agravate, acestea au inregistrat mici cresteri in 2020 fata de 2019, dar procentul reprezinta nivel foarte scazut (de sub 1,61%).

In anul 2020 fata de 2019, la nivelul SMGMT s-a inregistrat o crestere cu 1,4% a procentul deceselor, tendinta inregistrata si la nivelul judetului, tendinta influentata si de pandemia actuala.

Morbiditatea migranta din perioada 2018-2020

Media anuala a pacientilor externati din SMGMT in intervalul 2018-2020 a fost de: 8943 pacienti/an. Evolutia numarului de pacienti a fost constanta in anii 2018 si 2019 (in jur de 10.200 de pacienti externati), pentru ca in anul 2020, datorita pandemiei sa se inregistreze o scadere de 2577 de pacienti fata de media ultimilor 3 ani fiind o scadere cu 30% fata de anii 2019 si 2018.

Evolutia numarului de pacienti externati in ultimii 3 ani fata de media calculata pentru aceasta perioada a fost crescatoare in primii 2 ani si descrescatoare in ultimul an – 2020, consecinta a pandemiei.

Procentul transferurilor catre alte spitale in 2020 este cu 0,2% mai mare fata de 2019 (0,54% / 0,76%), procent influentat de pacientii cu COVID 19, procent care s-a inregistrat in tendinta crescatoare a judetului din cei doi ani analizati (2020 – 1,91%, 2019 – 0,96%).

In anul 2020, SMGMT a tratat 25 de categorii majore de diagnostic (CMD).

Cele mai multe categorii de diagnostic tratate de SMGMT (ca si in judet, conform www.drg.ro) in anul 2020, au fost:

- ✓ Boli si tulburari ale sistemului respirator
- ✓ Boli si tulburari ale sistemului circulator
- ✓ Boli si tulburari ale sistemului nervos

In ceea ce priveste DMS in anul 2020 la nivel SMGMT, cele mai mari durate s-au intalnit la categoriile de diagnostic:

- CMD 21 Accidente, otraviri si efecte toxice ale medicamentelor (4020 zile pacienti cronici), afectiuni tratate in sectiile de psihiatrie cronici, unde datorita specificului afectiunilor este justificat acest nivel
- CMD 02 Boli si tulburari ale ochiului (754 zile pacienti cronici) – acest nivel fiind dat de un singur pacient.

➤ Structura Spitalului

Spitalul dispune, conform **Anexei A**, de 560 de paturi și oferă următoarele categorii de servicii medicale:

- servicii de spitalizare continuă în regim DRG în sectiile: Medicină Internă, Obstetrică-Ginecologie, Neurologie, Chirurgie Generală, ORL, Ortopedie, Urologie, Dermatovenerologie, Boli Infecțioase, Psihiatrie, Pediatrie
- servicii de spitalizare continuă cronici în secțiile: Interne cronici, Neurologie Cronici, Psihiatrie Cronici permanenți (durata lungă de spitalizare), Psihiatrie Cronici temporari, pediatrie cronici
- investigații paraclinice: laborator analize medicale, radiologie și imagistică medicală, anatomie patologică, explorări funcționale.
- examinări de specialitate în cabinetele medicale din cadrul Ambulatorului Integrat în specialitățile: Medicina internă, Chirurgie Generală, Neurologie, Dermatovenerologie, Obstetrică-Ginecologie, Pediatrie, ORL, Ortopedie și traumatologie, Endocrinologie, Urologie, Diabet zaharat, nutriție și boli metabolice, Oftalmologie, Psihiatrie, Medicina

muncii, Dispensar TBC , Planificare familiala, Oncologie medicala si Cardiologie.

4. Resurse umane

La data de 31.12.2018 au fost ocupate 557 posturi din 835.

La data de 31.12.2019 au fost ocupate 573 posturi din 835.

La data de 31.12.2020 au fost ocupate 595 posturi din 835 posturi normate din care:

Tabel 4.1 Situatia posturilor normate, ocupate, vacante la 31.12.2020

	Funcția, gradul cf. Legii nr.294/2010 privind salarizarea unitară a personalului plătit din fonduri publice	Nr. posturi prevăzute în statul de funcții aprobat	Nr. posturi ocupate 2018	Nr. posturi ocupate 2019	Nr post ocupate 2020	Nr post vacante la 01.01.2021
1	Comitet director	4	4	2	2	2
2	Medici primari/specialiști	71	50	60	60	11
3	Asistenți medicali, moașe	308	223	240	247	61
4	Farmaciiști	4	1	2	2	2
5	Reg. med. Statistician	19	17	17	17	2
6	Psiholog, prof. CFM, asistent soc., kinetoterapeut	7	3	4	4	3
7	Biolog și alt personal cu studii superioare	8	3	5	5	3
8	Infirmieri	203	93	97	99	104
9	Îngrijitoare, spălătorese, brancardieri, autopsieri	114	81	85	88	26
10	Muncitori, paza	37	37	22	31	6
11	Personal TESA cu studii S, SSD, M	51	36	34	37	14
	TOTAL ASIGURARI	826	548	568	592	234
12	Medici rezidenti	4	4	0	0	4
13	Total Dispensar TBC	5	5	5	3	2
	TOTAL TRANSFERURI	9	9	5	3	6
	TOTAL POSTURI UNITATE	835	557	573	595	240

➤ Resurse financiare

În cursul anului 2018, Spitalul Municipal "Dr. Ghe.Marinescu" Târnăveni a realizat venituri în valoare de **57.179.027** lei, înregistrându-se o creștere cu 28.04 % față de anul 2017. Aceasta creștere se datorează numărului mai mare de servicii medicale realizate și implicit a creșterii valorii de contract pe anul 2018 față de 2017, precum și a sumelor alocate din FNUASS pentru creșterile salariale care au crescut în 2018 cu aproximativ 95%.

În cursul anului 2019, Spitalul Municipal "Dr. Ghe.Marinescu" Târnăveni a realizat venituri în valoare de **59.508.975** lei, înregistrându-se o creștere cu 3,30 % față de anul 2018. Aceasta creștere se datorează numărului mai mare de servicii medicale realizate și implicit a creșterii valorii de contract pe anul 2019 față de 2018, precum și a sumelor alocate din FNUASS pentru creșterile salariale care au crescut în 2019 cu aproximativ 11,16%.

În cursul anului 2020, Spitalul Municipal "Dr. Ghe.Marinescu" Târnăveni a realizat venituri în valoare de **71.536.018** lei, înregistrându-se o creștere cu aprox 17% față de anul 2019. Aceasta creștere se datorează numărului mai mare de servicii medicale realizate și implicit a creșterii valorii de contract pe anul 2020 față de 2019, precum și a sumelor alocate din FNUASS pentru creșterile

salariale care au crescut în 2020.

Sursele de finanțare care au stat la baza desfășurării activității spitalicești pentru perioada ianuarie-decembrie 2018, 2019, 2020 au fost următoarele:

Tabel nr.5.1 Situația veniturilor din anii 2018, 2019, 2020

Denumire indicator	2018		2019		2020	
	Valoare	Pondere	Valoare	Pondere	Valoare	Pondere
Venituri totale	57.179.027	100 %	59.508.975	100%	71.536.018	100%
Venituri din concesiuni și închirieri	41.313	0,07%	33.684	0,06%	0	0
Venituri din prestări de servicii	525.890	0,92%	581.919	0,98%	429.019	0,61%
Venituri din servicii medicale spitalicești (contr. CAS)	30.894.872	54,03%	28.182.534	47,36%	30.263.261	42,30%
Venituri din contracte cu DSP	1.112.399	1,95%	1.022.358	1,72%	708.845	0,99%
Alte venituri	-	-	-	-	71.951	0,10%
Venituri din sponsorizări	88.853	0,16%	2781	-	50.000	0,07%
Subvenții din FNUASS pentru creșteri salariale	21.733.948	38,01%	26.015.448	43,72%	33.525.126	46,86%
Subvenții de la CJ Mureș	1.762.771	3,08%	2.675.251	4,5%	6.487.816	9,07%
Subvenții de la bugetul de stat catre bugetul local pt. finanțarea inv. in sanatate	8.782	0,01%	995.000	1,66%	0	0
Fonduri Europene Nerambursabile	1.010.199	1,77%	0	0	0	0

Din veniturile realizate în 2018, Spitalul Municipal "Dr. Ghe.Marinescu" Târnăveni, a angajat cheltuieli în valoare de **53.038.384** lei, înregistrând o creștere cu **38.15%** față de anul 2017. Din totalul cheltuielilor angajate 82% reprezintă cheltuieli salariale, **15.36%** cheltuieli cu bunuri și servicii iar **1.89%** cheltuieli de capital.

Din veniturile realizate în 2019, Spitalul Municipal "Dr. Ghe.Marinescu" Târnăveni, a angajat cheltuieli în valoare de **60.938.798** lei, înregistrând o creștere cu **14.84 %** față de anul 2018. Din totalul cheltuielilor angajate 81,55% reprezintă cheltuieli salariale, **13.97%** cheltuieli cu bunuri și servicii iar **3.78%** cheltuieli de capital.

Din veniturile realizate în 2020, Spitalul Municipal "Dr. Ghe.Marinescu" Târnăveni, a angajat cheltuieli în valoare de **68.525.380** lei, înregistrând o creștere cu **12%** față de anul 2019. Din totalul cheltuielilor angajate aprox 81% reprezintă cheltuieli salariale, aprox **12 %** cheltuieli cu bunuri și servicii iar aprox **7 %** cheltuieli de capital.

Tabel nr.5.2 Situația cheltuielilor din anii 2018, 2019, 2020

Denumire indicator	2018		2019		2020	
	Valoare	Pondere	Valoare	Pondere	Valoare	Pondere
Cheltuieli totale, din care:	53.038.384	100,00 %	60.938.798	100%	68.525.380	100%
Cheltuieli personal	43.492.108	82,00 %	49.693.177	81.55%	54.878.379	80,08%
Bunuri și servicii total, din care:	8.145.941	15.36 %	8.510.903	13.97%	8.330.739	12,18%
- medicamente	1.451.337	2,74 %	1.665.447	2,75 %	1.270.281	14,24%
- materiale sanitare	492.462	0,93%	538.086	0,91%	1.118.995	12,54%
Burse	8.680	0.02%	7370	0.01%	-	-
Fond handicap	385.700	0.73%	423.340	0.69%	434.530	0,63%
Cheltuieli de capital	1.005.955	1,89 %	2.304.008	3.78%	4.871.732	7,11%

➤ Situația dotărilor

Spitalul beneficiază de echipamente și aparatură performantă, care permite desfășurarea activității zilnice la un nivel înalt de competență și o calitate superioară de investigare a pacienților dar necesită dezvoltare continuă.

Pentru îmbunătățirea continuă a activităților medicale și nemedicale, cele mai importante echipamente și aparatură achiziționate în anul 2019 au fost: endoscop cu fibră optică pentru artroscopii, aparat ROENTGEN mobil, aparat anestezie, ecograf doppler cardiac, artroscop, mașină pentru spalarea și dezinfectarea ploștilor urinare, sistem crioterapie, sistem PACS, monitor funcții vitale

Pentru îmbunătățirea continuă a activităților medicale și nemedicale, cele mai importante echipamente și aparatură achiziționate în anul 2020 au fost: monitor funcții vitale, aspirator secreții, microscop optic cu imersie, set motor ortopedic (frezat și gaurit), aparat testare rapidă curățenie, sterilizator plasma, pistol de puncție biopsie.

Pentru o bună gestionare a datelor pacienților, personalului, a datelor financiar contabile și administrative, spitalul este dotat cu o infrastructură IT modernă compusă din: servere proprii, rețea de calculatoare și imprimante în fiecare structură medicală și nemedicală dotate cu softuri cu licență în care sunt definite nivelele de acces pentru fiecare utilizator.

În ceea ce privește condițiile hoteliere, secțiile sunt structurate în saloane cu 4 paturi și cu grup sanitar propriu, dar mai există și secții cu saloane cu maxim 6 paturi și saloane care utilizează la comun grupuri sanitare din cadrul secției. În ultimii 3 ani nu au existat reclamații de la pacienți cu privire la condițiile de cazare și nici sancțiuni din partea autorităților de control din punct de vedere al condițiilor de cazare. Spitalul deține spălătorie și bloc alimentar propriu.

Condiții deosebite de muncă sunt identificate în cadrul laboratorului de radiologie și imagistică medicală unde personalul este expus radiațiilor specifice activității, pentru care spitalul pune la dispoziția personalului echipament de protecție și verifică periodic dozimetrele.

De asemenea, pentru prevenirea accidentelor cu expunere la produse biologice, personalul din laboratorul de analize medicale, din secțiile medicale și chirurgicale este dotat cu echipamente de protecție adecvate și instruit periodic în acest sens.

➤ Indicatori de performanță ai managementului spitalului

Numarul personalului care lucreaza in cadrul spitalului este in continua crestere ca urmare a cresterii numarului de pacienti care se adreseaza la nivel de ambulatoriu sau pentru internare. Cea mai mare proportie din totalul angajatilor spitalului o constituie personalul medical aproximativ 87% in anul 2019. Medicii reprezinta aprox 10% din totalul personalului angajat. In ceea ce priveste

numarul de pacienti care s-au adresat spitalului pentru internare este in continua crestere pentru spitalizarea continua dar si in ambulatoriu.

Durata medie de spitalizare la nivelul spitalului este de aprox 15 zile, dublu fata de durata medie de spitalizare de la nivelul judetului Mures de 6,21 zile in 2019 (conf www.drg.ro). Aceasta diferenta este datorata faptului ca in cadrul sectiilor de psihiatrie din spital durata medie de spitalizare este intre 240-273 de zile. Doar sectia de interne cronici si sectia de pediatrie se abate de la media DMS la nivelul Judetului Mures, fapt explicat prin tipul de pacienti cronici si copii, care necesita o durata mai mare de urmarire a evolutiei bolilor. In aceste conditii rata de utilizare a patului este de aproximativ 75%.

Indicele de complexitate a cazurilor la nivelul spitalului este in medie in ultimii 3 ani de 1,21 fata de ICM la nivelul judetului Mures in anul 2019 de 1,63 fapt datorat cazurilor tratate la nivelul spitalului in contextul in care in judetul Mures exista 2 spitale clinice care trateaza cele mai complexe cazuri.

In ceea ce priveste repartizarea activitatii medicale pe specialitati, ponderea cea mai mare o au specialitatile chirurgicale de aprox 63% in ultimii 3 ani. Activitatea chirurgicala de la nivelul judetului Mures in anul 2019 reprezinta 80,45% din totalul activitatii (fise de observatie din sectii chirurgicale din total nr de fise) (conf www.drg.ro). Diferenta dintre spital si judetul Mures, se datoreaza pe de o parte faptului ca spitalul are 4 sectii de psihiatrie si pe de alta parte cazurile chirurgicale complexe sunt tratate in cele 2 spitale clinice din judet.

In ceea ce priveste urgentele medicale la nivelul anului 2019 in spital s-au internat in medie 57,83% din total internari fata de media din judetul Mures de 42,91%. Sectiile cu cel mai inalt nivel al internarilor in urgente sunt cele de neurologie si Obstetrica-Ginecologie.

In ceea ce priveste indicatorii de calitate ai spitalului (mortalitate, IAAM, reclamatii, satisfactie pacienti) acestia au fost constanti in ultimii 3 ani.

II. ANALIZA SWOT A SPITALULUI MUNICIPAL „DR. GHEORGHE MARINESCU” TÂRNĂVENI (PUNCTE TARI, PUNCTE SLABE, OPORTUNITĂȚI, AMENINȚĂRI)

A. Mediul intern

a. Puncte tari

1. Localizarea și infrastructura - Locația centrală reprezintă multe avantaje pe termen lung: accesul ușor al pacienților și posibilitatea de dezvoltare a infrastructurii în funcție de nevoile viitoare.

2. Resursele umane - Personalul bine pregătit este cheia rezultatelor obținute de spital, echipa noastră putând face față așteptărilor venite din partea pacienților.

3. Indicele case – mix - un ICM bun reflectă capacitatea de a păstra și a trata cazurile complexe, capacitatea de a organiza raportarea cazurilor tratate și reprezintă un important indicator în finanțarea spitalului.

4. Deținerea unui program informatic funcțional care asigură culegerea și transferul datelor din programele de contabilitate, personal și gestiune permițând elaborarea de rapoarte periodice.

5. Spații goale de la nivelul Spitalului, care pot fi amenajate și închiriate firmelor private care să asigure pacienților servicii medicale de înaltă performanță.

b. Puncte slabe

1. Finanțarea insuficientă de la CJAS este o problemă majoră pentru buna funcționare a spitalului. În ultimi ani CJAS nu a contractat integral volumul de servicii oferite de spital pentru pacienți, astfel ca, au fost cazuri în care spitalul a fost pus în situația de a nu avea resurse suficiente pentru a asigura medicația și materialele sanitare necesare pentru o mai bună desfășurare a

procesului medical.

2. Dotarea cu aparatură medicală insuficientă - Aparatura existentă este învechită și este nevoie de investiții în aparatură medicală pentru stabilirea unui diagnostic cât mai exact.

3. Anumite servicii interne neintegrate în sistemul informatic. Servicii interne precum radiologie și imagistică medicală, spălătorie, bucătărie etc. nu sunt integrate în sistemul informatic al spitalului, un lucru esențial pentru a monitoriza constant consumurile.

B. Mediul extern

a. Oportunități, avantaje

1. Adaptarea serviciilor medicale la cerințele pacienților pornind de la patologiiile, de la trendul acestora (sectii suprapopulate si sectii cu un grad mic de adresabilitate) si de la nivelul urgentelor, adaptare care să aibă la bază criteriile de eficiență.

2. Relația cu Consiliul Județean Mureș, proprietar și administrator al spitalului, deschide oportunitatea realizării unui parteneriat pentru pacienții din județ. Împreună cu autoritățile județene vom putea stabili o strategie pentru eficientizarea spitalului și cu sprijinul Consiliului Județean vom putea pune în practică planurile pentru îmbunătățirea serviciilor oferite populației.

3. Relația contractuală cu CJAS ar trebui să reprezinte un real sprijin pentru a oferi servicii medicale bazate în special pe nevoile pacienților. Dorim să obținem finanțare pentru serviciile nefinanțate, sau finanțate parțial, dorim să obținem o finanțare mai bună acolo unde tarifele nu acoperă cheltuielile reale cu tratamentul pacienților.

4. Accesarea de fonduri europene reprezintă o soluție pentru eficientizarea energetică, pentru unele proiecte de modernizare ale infrastructurii, precum și dotarea cu aparatură a spitalului.

5. Obținerea de sponsorizări poate asigura fondurile necesare pentru amenajarea unor spații sau pentru dotarea cu aparatură medicală modernă sau birotică a spitalului.

6. Atragerea pacienților pentru servicii cu plată - deși în momentul de față acest lucru se realizează destul de greu, în cadrul spitalului există specialități care ar putea să atragă pacienți pentru servicii cu plată: cabinete din ambulatoriu privind consultațiile peste contract, servicii paraclinice peste contract etc.

b. Pericole, dezavantaje

1. Relația cu CJAS poate reprezenta cele mai multe pericole, cel mai mare pericol fiind reducerea finanțării. Aceasta poate lua mai multe forme: reducerea volumului de servicii contractate, nefinanțarea unor servicii, obligația proprietarilor de a presta servicii nedecontate, reducerea tarifelor la serviciile contractate. Cel mai mare pericol este reprezentat de reducerea numărului de paturi contractabile. Reducerea finanțării duce inevitabil la dezechilibrarea bugetului spitalului și la acumularea de datorii.

2. Instabilitatea legislativă poate aduce surprize sistemului de finanțare DRG (reguli noi, restrictive), reducerea valorilor relative DRG, schimbarea reglementărilor privind planul de paturi, cu consecințe în reducerea numărului acestora.

3. Procesul de acreditare și standardizare va cauza cu siguranță creșterea anumitor cheltuieli de tratament, mai ales a celor aferente utilizării infrastructurii. Ghidurile de practică pot cauza și ele creșterea acestor cheltuieli.

4. Concurența spitalelor din județ și regiune poate cauza reducerea numărului de pacienți și, implicit, scăderea veniturilor spitalului.

5. Concurența spitalelor private au efect negativ din mai multe puncte de vedere: migrarea fondurilor CJAS către furnizorii privați, reducerea numărului de pacienți și implicit scăderea veniturilor spitalului, preluarea cazurilor mai ușoare și rentabile, cele costisitoare rămânând pentru spitale publice.

6. Procesele de malpraxis venite din partea pacienților nemulțumiți a devenit o realitate astăzi în România.

III. IDENTIFICAREA PROBLEMELOR CRITICE

1. Necesitatea adaptării serviciilor medicale la cerințele pacienților prin îmbunătățirea structurii și organizării spitalului, respectiv reorganizarea structurii medicale în funcție de patologie, de trendul acesteia și de nivelul urgențelor, structură care să aibă la bază criteriile de eficiență. Această reorganizare trebuie să se realizeze după o analiză detaliată economică precum și o evaluare detaliată a indicatorilor statistici, a circuitelor, a cerințelor de acreditare precum și a altor aspecte funcționale.

2. Fundamentarea, întocmirea și executarea bugetului de venituri și cheltuieli la nivelul spitalului și la nivelul fiecărei secții și compartiment, cu scopul creșterii și maximizării performanței clinice și financiare a activității spitalului. Acest lucru trebuie să fie realizat în corelare cu regulile de finanțare care se schimbă de la o perioadă la alta, stabilirea unei strategii de contractare cu CJAS astfel încât venitul obținut de spital să fie maximizat, ținând cont de structurile existente la nivel de spital, de necesitățile populației și, nu în ultimul rând, de rentabilitatea diferitelor servicii medicale.

3. Numarul de medici și atragerea de noi medici prin asigurarea de facilități suplimentare și îmbunătățirea dotării și condițiilor de lucru.

4. Analizarea serviciilor paraclinice și suport (radiologie și imagistică medicală, bloc alimentar, spălătorie, farmacie, etc.) se realizează în scopul creșterii eficienței acestora, pentru identificarea punctelor slabe, pentru adaptarea serviciilor interne la structura clinică. Posibilele soluții de eficientizare sunt: eficientizare prin reorganizarea activității și a fluxurilor interne sau eficientizare prin externalizare.

IV. PROBLEME PRIORITARE CU MOTIVAREA ALEGERILOR FĂCUTE

Matricea de prioritizare: Pentru prioritizarea problemelor de calitate identificate se utilizează o matrice de prioritizare, cu următoarele criterii: probabilitatea de apariție (C1), impactul asupra spitalului (C2) și impactul asupra pacienților (C3). Pentru fiecare criteriu se acordă un punctaj de la 1 la 5 (unde: valoarea 1 = cea mai mică și valoarea 5 = cea mai mare). Punctajul final, adică rezultatul, reprezintă produsul dintre probabilitate, impact asupra spitalului și impact asupra pacienților.

Tabel nr. IV.1. Matricea de prioritizare a problemelor de calitate

Probleme identificate	C1	C2	C3	Rezultat
1. Necesitatea adaptării serviciilor medicale la cerințele pacienților prin îmbunătățirea structurii și organizării spitalului	5	5	5	125
2. Fundamentarea, întocmirea și executarea bugetului de venituri și cheltuieli la nivelul spitalului și la nivelul fiecărei secții și compartiment	4	5	5	100
3. Numarul de medici și atragerea de noi medici	3	5	5	75
4. Analizarea serviciilor paraclinice și suport	3	5	5	75

Cauza care a generat aceste probleme este distorsiunea între structura actuală și necesarul de servicii al populației. Există secții suprasolicitate, cu grad de ocupare peste 85 %, iar la alte secții, saloane întregi sunt goale. Această problemă a fost sesizată la evaluarea indicatorilor de performanță la nivelul structurilor medicale cu paturi.

Impactul acestor probleme față de activitatea spitalului este asupra rentabilității. Rentabilitatea (echilibrul financiar) spitalului depinde de rentabilitatea individuală a secțiilor iar strategia de dezvoltare a spitalului trebuie să țină cont și de acest aspect.

Infrastructura existentă trebuie utilizată cât mai bine, deoarece nu există resurse financiare pentru construirea de spitale noi, deci trebuie să utilizăm eficient resursele pe care le avem la dispoziție.

V.OBIECTIVE STRATEGICE

1. Scop

Scopul nostru este de **adaptare a serviciilor medicale si nemedicale la cerințele pacienților** pentru:

- îmbunătățirea satisfacției pacientului, a calității serviciilor medicale și a reputației spitalului
- îmbunătățirea calității și siguranței îngrijirilor oferite de către spital.

2. Obiective strategice 2019-2023 – nivel de realizare la 31.12.2020

O.1.O biective strategice cu privire la pacienti îndreptatespre

- plasarea permanentă a pacientul în centrul atenției;
- obținerea satisfacției pacienților prin calitatea serviciilor oferite.

O.1.1.Plasarea permanentă a pacientul în centrul atenției prin oferirea de servicii medicale necesare indentificate

O.1.1.1.Analiza anuala a nevoilor de ingrijire a populatiei si a pietei serviciilor medicale din judetului Mures, in scopul dezvoltarii gamei de servicii medicale oferite

Indicator de performanta: 1 analiza pe an

Termen: 2019/2020/2021/2022/2023

Responsabil: Comitet director

Resurse: conform BVC stabilit anual

Stadiu de realizare la 31.12.2020:

O.1.2.Obținerea satisfacției pacienților prin calitatea serviciilor oferite

O.1.2.1.Solutionarea reclamatilor de la pacienti si apartinatori si a infectiilor contractate de pacienti in cadrul spitalului

Indicator de performanta : 0 reclamatii / 0 IAAM nesolutionate

Termen: 2019/2020/2021/2022/2023

Responsabil: Responsabil Managementul Calitatii, Responsabil CPIAAM

Resurse: conform BVC stabilit anual

Stadiu de realizare la 31.12.2020;

-2019 : 100% (0 reclamatii/0 IAAM nesolutionate)

-2020 : 100% (0 reclamatii/0 IAAM nesolutionate)

O.1.2.2.Dotarea unitatii cu aparatura medicala de ultima generatie

Plan de investitii 2019/2020/2021/2022/2023

Indicator de performanta : achizitionare 100% a aparaturii din planul de investitii anual

Termen: 31.12.2020

Responsabil: Comitet Director

Resurse: conform BVC stabilit anual

Stadiu de realizare la 31.12.2020:

-2019 : 100%

-2020 : 100%

Grafic Gantt – planificarea perioadei de realizare a obiectivelor

Obiectiv / masuri	Responsabil	2019	2020		2021		2022		2023
			Sem 1	Sem 2	Sem 1	Sem 2	Sem 1	Sem 2	
O.1.	Obiective strategice cu privire la pacienti								
O.1.1.1	Comitet Director (CD)	R 100%	R 100%	R 100%					
O.1.2.1.	Responsabil Managementul Calitatii, Responsabil CPIAAM	R 100%	R 100%	R 100%					
O.1.2.2.	Comitet Director	R 100%	R 100%	R 100%					

R- nivel de realizare la data de 31.12.2020

O.2.Obiective strategice cu privire la dezvoltarea resurselor umane indreptate spre:

- creșterea calității actului medical prin pregătire profesională continuă și învățarea din erori a întregului personal;
- instruirea permanentă a personalului pentru asigurarea flexibilității și mobilității acestuia;
- obținerea satisfacției angajaților prin calitatea serviciilor oferite;
- colaborare profesională între persoane și echipe medicale din unitatea sanitară și din alte unități sanitare cu care vom încheia protocoale de colaborare pentru asigurarea unei asistențe medicale integrate inter și multi disciplinară;
- organizarea și îmbunătățirea comunicării între profesioniști și între personalul medical și pacient și aparținători;
- implicarea fiecărui angajat în scopul aplicării politicii în domeniul calității prin inițiative, performanțe, responsabilitate și colaborare permanentă.

O.2.1.Creșterea calității actului medical prin pregătire profesională continuă și învățarea din erori a întregului personal

Măsura de realizare:

O.2.1.1.Implementarea planului anual de pregătire profesională continuă a personalului

Indicator de performanță : 100%

Termen: 2019/2020/2021/2022/2023

Responsabil: Director medical, șefi de secții/compartimente medicale

Resurse: conform BVC stabilit anual

Stadiu de realizare la 31.12.2020:

-2019 : 100%

-2020 : 100%

O.2.1.2.Verificarea trimestrială a documentelor medicale întocmite în cadrul unității în vederea identificării erorilor referitoare la activitatea medicală și la modul de întocmire a acestora

Indicator de performanță : cel puțin 20 documente medicale verificate trimestrial prin sondaj

Termen: semestrial în fiecare an

Responsabil: Director medical, șefi secții/compartimente medicale

Resurse: conform BVC stabilit anual

Stadiu de realizare la 31.12.2020:

-2019 : 100%;

-2020 : 100%

O.2.2.Instruirea internă și externă permanentă a personalului medical

Măsura de realizare:

Implementarea planului anual de pregătire profesională continuă a personalului

Indicator de performanță : 100%

Termen: 31.12 a fiecărui an

Responsabil: Șef Birou RUNOS, Director medical

Resurse: conform BVC stabilit anual

Stadiu de realizare la 31.12.2020:

-2019 : 100%

-2020 : 100%

O.2.3.Obținerea satisfacției angajaților prin calitatea serviciilor oferite;

Măsura de realizare:

Îmbunătățirea anuală a condițiilor ambientale în care personalul își desfășoară activitatea:

- pentru 2019 : extinderea vestiarelor

- pentru 2020 : acordarea de echipamente de protecție noi, igienizarea integrală a vestiarelor

- pentru 2021 : acordarea de echipamente de protecție noi, igienizarea integrală a vestiarelor

Indicator de performanță : realizarea 100% a măsurilor anuale propuse

Termen: 31.12 a fiecărui an

Responsabil: Manager

Resurse: conform BVC stabilit anual

Stadiu de realizare la 31.12.2020:

-2019 : 100%

-2020 : 100%

O.2.4.Colaborare profesională între persoane și echipe medicale din unitatea sanitară și din alte unități pentru asigurarea unei asistențe medicale integrate inter și multi disciplinară

Măsura de realizare:

Reînnoirea/incheierea de contracte de colaborare pe perioada nedeterminată cu unitățile medicale și de asistență cu cel mai apropiat spital public care să acorde îngrijire medicală de urgență

Indicator de performanță : cel puțin o convenție cu o unitate medicală de specialitate superioară

Termen: 31.12.2020

Responsabil: Director medical

Resurse: conform BVC stabilit anual

Stadiu de realizare la 31.12.2020:

-2019 : 100%

-2020 : 100%

O.2.5.Organizarea și îmbunătățirea comunicării între profesioniști și între personalul medical și pacient și aparținători

Măsura de realizare:

Evitarea reclamațiilor de la pacienți și aparținători prin organizarea de instruirii interne pe tema comunicării cu pacientul

Indicator de performanță : 0 reclamații de la pacienții aferente procesului de comunicare

Termen:2019,2020,2021,2022,2023

Responsabil: Director medical

Resurse: conform BVC stabilit anual

Stadiu de realizare la 31.12.2020:

-2019 : 0 reclamații

-2020 : 0 reclamații

O.2.6.Implicarea fiecărui angajat în scopul aplicării politicii în domeniul calității prin inițiative, performanțe, responsabilitate și colaborare permanentă

O.2.6.1.Analiza și determinarea structurii de personal necesară ținând cont de performanța necesară, responsabilitățile alocate fiecărei funcții și de colaborarea și comunicarea dintre funcțiile unității

in vederea acordarii celor mai bune servicii medicale pacientilor

Indicator de performanta : 1 analiza pe an

Termen: pina in data de 15.01. a fiecarui an in curs

Responsabil: Comitet Director

Resurse: conform BVC stabilit anual

Stadiu de realizare la 31.12.2020:

-2019 : 100%

-2020 : 100%

O.2.6.2. Recrutarea si angajarea de personal calificat si cu experienta in domeniul medical

Indicator de performanta : acoperirea 100% a statului de functii

Termen: pina in data de 15.12. a fiecarui an pentru anul urmator

Responsabil: Comitet Director + Responsabil RU

Resurse: conform BVC stabilit anual

Stadiu de realizare la 31.12.a fiecarui an:

-2019 : 100%

-2020 : 100%

Grafic Gantt -- planificarea perioadei de realizare a obiectivelor

Obiectiv	Responsabil	2019	2020		2021		2022		2023
			Sem 1	Sem 2	Sem1	Sem 2	Sem 1	Sem 2	
O.2.	Obiective strategice cu privire la dezvoltarea resurselor umane								
O.2.1.1	Director medical, Sefi Sectii/compartimente medicale	R: 100%	R: 100%	R: 100%					
O.2.1.2	Director medical,Sefi sectii/compartimente medicale	R: 100%	R: 100%	R: 100%					
O.2.2	Sef Birou RUNOS, Director medical	R: 100%	R: 100%	R: 100%					
O.2.3	Manager	R: 100%	R: 100%	R: 100%					
O.2.4	Director medical	R: 100%	R: 100%	R: 100%					
O.2.5	Director medical	R: 100%	R: 100%	R: 100%					
O.2.6.1	Comitet director	R: 100%	R: 100%	R: 100%					
O.2.6.2	Comitet director,Sef Birou RUNOS	R: 100%	R: 100%	R: 100%					

R- nivel de realizare la data de 31.12.2020

O.3.Obiective strategice cu privire la imbunatatirea continua a sistemului de management, indreptate spre:

- dezvoltarea managementului centrului pe baze clinice;
- implementarea managementul riscurilor;
- asigurarea eficacității și eficienței actului medical, prin autoevaluarea și îmbunătățirea continuă a protoalelor de diagnostic și tratament și a procedurilor privind organizarea acordării serviciilor de sănătate;
- creșterea gradului de utilizare a resurselor prin o mai bună planificare a activității;
- obținerea satisfacției părților interesate prin calitatea serviciilor oferite;
- conformarea cu cerințele legale în domeniul calității aplicabile activității desfășurate.

O.3.1.Planul de management al calitatii

O.3.1.1.Obținerea satisfacției pacienților prin calitatea serviciilor oferite - Evitarea reclamatilor de la pacienti si aparinatori

- Termen: 31.12. a fiecarui an
- Responsabil: Serviciul Management al calitatii serviciilor de sanatate
- Finantare: venituri proprii
- Indicatori de evaluare: 0 reclamatii
- Nivel de realizare la 31.12.2020: 100% (0 reclamatii)

O.3.1.2.Instruirea permanentă a personalului pentru asigurarea flexibilității și mobilității acestuia prin implementarea planului anual de pregatire profesională continuă a personalului

- Termen: 31.12. a fiecarui an
- Responsabil: Serviciul Managementul Calitatii Serviciilor de Sanatate
- Finantare: venituri proprii
- Indicatori de evaluare: 100% (impletarea integrala a planului anual de instruire)
- Nivel de realizare la 31.12.2020: 100%

O.3.1.3.Implementarea managementului riscurilor

Masura de realizare:

Identificarea si evaluarea anuala a riscurilor aferente activitatii medicale si nemedicale ale unitatii

- Termen: 31.12. a fiecarui an
- Responsabil: Serviciul Managementul Calitatii Serviciilor de Sanatate, Consiliul medical, Manager
- Finantare: venituri proprii
- Indicatori de evaluare: 100% activitati medicale si nemedicale identificare si evaluare in vederea identificarii riscurilor aferente
- Nivel de realizare la 31.12.2020: 100%

O.3.1.4.Conformarea cu cerințele legale în domeniul calității aplicabile activității desfășurate

Masura de realizare:

Evaluarea cerintelor legale in vederea determinarii noilor aparitii sau a modificarilor si implementarii acestor cerinte

- Termen: 31.12. a fiecarui an
- Responsabil: Serviciul Managementul calitatii serviciilor de sanatate
- Finantare: venituri proprii
- Indicatori de evaluare: 100% cerinte legale respectate
- Nivel de realizare la 31.12.2020: 100%

O.3.1.5.Analizarea modului de aplicare a procedurilor medicale si nemedicale si protocoalelor terapeutice existente

Masura de realizare:

- analiza semestriala a procedurilor medicale si protocoalelor terapeutice si actualizarea acestora daca este cazul

- realizarea auditului clinic anual

- analiza anuala a procedurilor de sistem si operationale si actualizarea acestora daca este cazul

- Termen: 31.12 a fiecarui an
- Responsabil: Comitet director si SMCSS (proceduri nemedicale), Consiliul medical si SMCSS (proceduri medicale si protocoale terapeutice)
- Finantare: venituri proprii
- Indicatori de evaluare: 100% activitati medicale si nemedicale identificare si evaluare in vederea identificarii riscurilor aferente
- Nivel de realizare la 31.12.2020: 100%

Grafic Gantt – planificarea perioadei de realizare a obiectivelor

Obiectiv	Responsabil	2019	2020		2021		2022		2023
			Sem 1	Sem 2	Sem 1	Sem 2	Sem 1	Sem 2	
O.3.1	PLAN DE MANAGEMENT AL CALITATII								
3.1.1	SMCSS	R 100%	R 100%	R 100%					
3.1.2	SMCSS	R 100%	R 100%	R 100%					
3.1.3	SMCSS, Consiliu medical, Manager	R 100%	R 100%	R 100%					
3.1.4	SMCSS	R 100%	R 100%	R 100%					
3.1.5	Comitet Director, Consiliu Medical, SMCSS	R 100%	R 100%	R 100%					

R- nivel de realizare la data de 31.12.2020

CONCLUZII IN URMA ANALIZARII NIVELULUI DE REALIZARE A OBIECTIVELOR

- toate obiectivele propuse in anul 2020 au fost realizate cu exceptia celor din PLANUL CADRU DE CONFORMARE SI A PLANULUI OPERATIONAL AFERENTE AUTORIZATIEI SANITARE DE FUNCTIONARE, datorita neidentificarii de fonduri structurale sau din lipsa de fonduri de la Consiliul Judetean:
- investitiile intreprinse in vederea realizarii obiectivelor s-au incadrat in BVC anual stabilit
- realizarea obiectivelor a dus la cresterea numarului de pacienti

MASURI PENTRU REALIZAREA OBIECTIVELOR pentru perioada 2021-2023:

- alocarea resurselor financiare prin aprobarea BVC anual
- monitorizarea anuala a nivelului de realizare a obiectivelor
- stabilirea masurilor necesare realizarii PLANULUI OPERATIONAL AFERENT AUTORIZATIEI SANITARE DE FUNCTIONARE

Responsabil: Comitet Director

Resurse: BVC anual

Resurse necesare realizarii obiectivelor strategice

Financiare și materiale

Pentru punerea în practică a acțiunilor planificate, va fi necesară renovarea (eventual extinderea) unor clădiri vechi, recompartimentarea și realizarea circuitelor pentru secțiile relocate (dacă va fi cazul). La orice relocare este bine de realizat o igienizare, mici reparații curente. Costurile acestora trebuie evaluate de specialiști în domeniu, finanțarea poate fi asigurată de la Consiliul Județean, Ministerul Sănătății, fonduri europene (dacă vor apărea oportunități de finanțare pe parcurs) precum și din veniturile proprii ale spitalului (reparații de anvergură mai mică).

Umane: pentru punerea în practică a acțiunilor propuse nu sunt necesare resurse umane suplimentare, ele existând în spital, mai puțin pentru secțiile / compartimentele nou înființate.

Responsabilități

Evaluarea activității medicale: manager, director medical, șef secție (corespunzător)

Evaluare infrastructură, clădiri: manager, șef serviciu administrativ, șef secție (corespunzător)

Evaluare economică: manager, director financiar-contabil.

Reorganizare secții/servicii interne și obținere avize și autorizații: manager, director medical, director îngrijiri medicale, director financiar-contabil, șef secție (corespunzător)

3.Rezultate așteptate

Prin realizarea obiectivelor, ne așteptăm la:

- Îmbunătățirea rezultatelor economice ale secțiilor și compartimentelor;
- Îmbunătățirea activității secțiilor cu rezultate nesatisfăcătoare;
- Optimizarea cheltuielilor și maximizarea veniturilor atât global la nivel de spital cât și individual la nivel de secții;
- Creșterea veniturilor prin maximizarea sumei contractate cu CJAS;
- Păstrarea echilibrului financiar a spitalului/prevenirea acumulării datoriilor;
- Diminuarea fenomenului de supraîncărcare a secțiilor;
- Folosirea mai eficientă a infrastructurii;
- Reducerea sau chiar eliminarea timpului în care personalul nu are activitate;
- Îmbunătățirea gradului de satisfacție al propriilor angajați;
- Îmbunătățirea și creșterea calității serviciilor oferite populației, atât din punct de vedere medical cât și hotelier;
- Creșterea adresabilității și diminuarea fenomenului de migrare a pacienților în alte spitale;
- Adaptarea managementului Spitalului la noile provocări ale reformei în sănătate.

Disfuncționalități/riscuri care pot afecta îndeplinirea obiectivelor strategice:

- Sincope în decontarea serviciilor medicale de către CAS
- Aspecte legate de personal (lipsa, neimplicare, reticenta nivel de pregătire)
- Estimare greșită a termenelor în ceea ce privește măsurile stabilite

4. Indicatori – evaluare, monitorizare

Pe tot parcursul derulării activităților, încă din faza inițială, se va desfășura o activitate de supervizare și de remediere a activităților care se derulează nefavorabil, ținându-se cont de bugetul disponibil.

Monitorizarea se va realiza prin indicatori, care vor fi urmăriți lunar sau trimestrial, după caz, dar și cu ajutorul altor indicatori utilizați în statistica medicală.

În completarea acestora se vor adăuga indicatorii incluși în procesul de acreditare al spitalelor precum și cei cuprinși în contractul de management:

- Gradul de ocupare al patului (exprimat în % sau zile din 365)
- Durata medie de spitalizare
- Indicele de operabilitate (calculat după două metode, % DRG chirurgical și % procedură principală raportată)
- Rentabilitatea secțiilor
- Gradul de satisfacție al pacienților
- Număr pacienți aflați pe lista de așteptare vs. număr pacienți internați / lună

VI.CONCLUZII

Obținerea unei organizări eficiente a serviciilor de sănătate va duce la creșterea performanței spitalului, îmbunătățirea serviciilor de sănătate asigurate, iar creșterea finanțării va permite dezvoltarea continuă a spitalului. Se va urmări pe termen mediu și lung creșterea calității serviciilor oferite, abordarea de tehnici și proceduri moderne și eficiente, care să conducă la creșterea longevității și calității vieții populației, a nivelului de satisfacție al pacienților și a personalului medical, contribuind la întărirea prestigiului și consolidarea imaginii Spitalului Municipal „Dr. Gheorghe Marinescu” Târnăveni.

VII. CUNOASTEREA LEGISLATIEI RELEVANTE

1. Legea nr. 95/2006, privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare- Titlul VII- Spitalele;
2. Legea finanțelor publice nr. 500/2002, cu modificările și completările ulterioare;
3. Legea Finanțelor publice locale nr. 273/2006 cu modificările și completările ulterioare;
4. Legea nr. 53/2003 – Codul muncii, cu modificările și completările ulterioare;
5. Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice, cu modificările și completările ulterioare;
6. Hotărârea Guvernului nr.395/2016 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor referitoare la atribuirea contractului de achiziție publică/acordului-cadru din Legea nr.98/2016 privind achizițiile publice, cu modificările și completările ulterioare.
7. Ordinsecretarului general al Guvernului nr. 600/2018 pentru aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice;
8. Ordinul M.S.P. nr. 914/2006, pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare, cu modificările și completările ulterioare;
9. Ordinul M.S. nr.1031 din 15 iulie 2010 privind aprobarea modelului Contractului pentru desfășurarea activităților prevăzute în programele naționale de sănătate de evaluare, profilactice și cu scop curativ finanțate din bugetul Ministerului Sănătății, din fonduri de la bugetul de stat și din venituri proprii, derulate de către spitalele publice din rețeaua autorităților administrației publice locale, cu modificările și completările ulterioare;
10. Legea nr. 46/2003 privind drepturile pacienților, cu modificările și completările ulterioare
11. OMS nr.1410/2016 privind aprobarea Normelor de aplica a Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003;
12. Ordinul Ministrului Sanatatii nr.1101/2016 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare;
13. Ordinul M.S. nr. 1502/2016 pentru aprobarea componenței și a atribuțiilor Consiliului etic care funcționează în cadrul spitalelor publice;
14. Ordinul M.S. nr. 870/2004 pentru aprobarea Regulamentului privind timpul de munca, organizarea și efectuarea garzilor în unitățile publice din sectorul sanitar, cu modificările și completările ulterioare;
15. Ordin MSP nr.320/2007 privind aprobarea conținutului contractului de administrare a secției/laboratorului sau serviciului medical din cadrul spitalului public, cu modificările și completările ulterioare;

VIII. BIBLIOGRAFIE

1. Alexandru Gh., *Evaluarea eficienței activităților sanitare*, (2002) Ed. Lumina Lex, București
2. Marinescu, G., Petrescu, Gh., Boldureanu, (2005), D., *Management*, Ed. Gr. T. Popa Iași
3. Marinescu, G., Boldureanu, D., Petrescu, Gh , (2010) , *Management Financiar*, prim autor, Ed. Univ. Gr.T. Popa, Iași
4. McKee, M., Healz, J., (2002), *Hospitals in changing Europe*, Open University Press, Buckingham-Philadelphia
5. Rensis Likert http://en.wikipedia.org/wiki/Linking_pin_model
6. A.N.O.F.M. <http://www.anofm.ro/>
7. Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 - privind reforma în domeniul sănătății

IX.ANEXE

Anexa A- Structura aprobata a spitalului

Anexa B - Indicatori de performnata ai SMGMT la nivelul anului 2018, 2019, 2020

Anexa C – Analiza privind nevoia de servicii medicale

Anexa D- Plan de investitii 2021



Structura Spitalului Municipal "Dr. Gheorghe Marinescu" Târnăveni – ANEXA A

<i>Structura actuală, conform Dispoziției CJ Mures nr. 81/11.03.2021</i>	<i>Număr paturi</i>
Secția Medicină internă	45 paturi
Secția Medicină internă cronici	30 paturi
Comp. Boli infecțioase	20 paturi
Comp. Dermatovenerologie	10 paturi
Secția Chirurgie generală din care :	35 paturi
-comp. Ortopedie și Traumatologie	5 paturi
-comp. Urologie	5 paturi
-comp. ORL	5 paturi
Secția Obstetrică - Ginecologie	25 paturi
Comp. Neonatologie	10 paturi
Comp. ATI + UTS	10 paturi
Secția Neurologie din care:	25 paturi
-neurologie cronici	4 paturi
Secția Psihiatrie I - cronici	50 paturi
Secția Psihiatrie II - acuti	50 paturi
Secția Psihiatrie III- cronici (de lunga durata)	110 paturi
Secția Psihiatrie IV- cronici (de lunga durata)	110 paturi
Secția Pediatrie din care:	30 paturi
-pediatrie cronici	5 paturi
Compartiment Primire Urgențe (CPU)	-
Total	560 paturi
Spitalizare de zi	5 paturi
Însoțitori	10 paturi





- Farmacie
- Bloc operator
- Unitate de transfuzii sanguine (UTS)
- Sterilizare
- Laborator analize medicale
- Compartiment de terapie ocupationala
- Laborator radiologie si imagistica medicala
- Laborator anatomie patologica (citologie, histopatologie, prosectura)
- Laborator sanatate mintala
- CPIAAM
- Planificare familiala
- Camera de garda pediatrie
- Cabinet diabet zaharat, nutritie si boli metabolice
- Dispensar TBC

Ambulatoriul integrat cu cabinete in specialitatea:

- Medicina interna
- ORL
- Chirurgie generala
- Obstetrica-ginecologie
- Neurologie
- Ortopedie si traumatologie
- Dermatovenerologie
- Pediatrie
- Endocrinology
- Psihiatrie
- Urologie
- Medicina muncii
- Oftalmologie
- Cardiologie
- Oncologie medicala

- Aparat functional

Laboratoarele deservesc atat paturile cat si ambulatoriul integrat.



Indicatori de performanta ai SMGMT la nivelul anului 2019-2020- 2021

ANEXA B

Categoria de indicatori	Denumire indicator	Indicatori realizati 2019	Indicatori realizati 2020	Indicatori realizati 2021	
A Indicatori de management a resurselor	Numar mediu de bolnavi externati / un medic	269,42	152	144	
	Numar mediu de consultatii / medic in ambulator	1170	776	1012	
	Numarul mediu de consultatii / un medic in camera de garda/UPU/CPU	519	504	379	
	Proportia medicilor din totalul personalului angajat al spitalului	10%	10%	10,29%	
	Proportia personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului	87%	87%	87%	
	Proportia personalului medical cu studii superioare din totalul personalului medical	14%	13,41%	13,60%	
	Numarul de pacienti externati - total si pe sectii		10238	6366	5891
	Boli infectioase	654	640	527	
	Chirurgie generala	632	441	443	
	Dermato-V	457	202	135	
B Indicatori de utilizare a serviciilor	Medicina interne	1967	1281	1177	
	Cronici	1006	324	195	
	Neurologie	634	385	385	
	Neurologie cronici	132	62	91	
	Neonatalogie	404	417	406	
	Obstetrica-ginecologie	1160	864	842	
	Ortopedie	211	197	267	
	O R L	0	32	2	
	Pediatricie	782	309	469	
	Pediatricie cronici	0	0	33	
	Psihiatrie acuti II	1531	811	607	
	Psihiatrie cronici I	497	271	163	
	Psihiatrie cronici permanenti III barbati	27	23	37	
	Psihiatrie cronici permanenti IV	26	32	7	
	Urologie	138	75	105	

A T I	0	0	0	0
Durata medie de spitalizare - pe spital si pe fiecare sectie	15,06	19,86	20,14	0
Boli infectioase	5,79	3,22	3,92	
Chirurgie generala	3,55	3,90	4,37	
Dermato-V	5,57	4,65	2,03	
Medicina interne	5,88	6,20	6,85	
Cronici	7,57	7,17	7,33	
Neurologie	6,73	6,91	5,69	
Neurologie cronici	7,66	8,05	8,91	
Neonatalogie	4,89	4,89	4,76	
Obstetrica-ginecologie	2,71	2,83	2,72	
Ortopedie	3,35	2,27	2,26	
O R L	0	0	5	
Pediatric	8,28	8,72	5,60	
Pediatric cronici	0	0	11,52	
Psihiatric acuti II	7,76	8,48	8,55	
Psihiatric cronici I	28,91	43,16	35,96	
Psihiatric cronici permanenti III	243,60	270,19	256,42	
Psihiatric cronici permanenti IV	275,72	253,72	319,63	
Urologie	3,44	3,15	3,04	
A T I	2,52	2,6	2,87	
Rata de utilizare a paturilor - pe spital si pe fiecare sectie	78,11%	64,46%	61,13%	
Boli infectioase	54,04	41,37	44,47	
Chirurgie generala	42,08	36,39	33,20	
Dermato-V	70,54	34,56	32,79	
Medicina interne	76,09	54,96	59,39	
Cronici	71,02	21,81	13,80	
Neurologie	60,09	36,75	29,99	
Neurologie cronici	73,49	35,72	58,63	
Neonatalogie	55,32	56,22	53,61	
Obstetrica-ginecologie	41,27	32,57	31,15	
Ortopedie	46,08	25,79	33,20	
O R L	0	6,06	0,54	
Pediatric	60,44	25,02	29,19	

Pediatrie cronici	0	0	0	22,73
Psihiatrie acuti II	67,04	38,46		29,66
Psihiatrie cronici I	92,68	75,70		45,91
Psihiatrie cronici permanenti III	67,04	99,36		98,35
Psihiatrie cronici permanenti IV	98,89	98,31		99,51
Urologie	28,49	14,64		18,68
A T I	48,16	42,62		43,86
Indicele de complexitate a cazurilor, pe spital și pe fiecare secție	1,3285	1,4986		1,4232
Boli infectioase	0,8848	0,5676		1,6112
Chirurgie generala	1,9602	2,2169		1,3785
Dermatovenerologie	1,8270	1,6332		5,2106
Medicina interne	1,2112	1,7840		1,6324
Cronici	0	0		0
Neurologie	1,4144	1,20190		1,6605
Neurologie cronici	0	0		0
Neonatalogie	0,8468	0,7307		0,8884
Obstetrica-ginecologie	0,9250	1,2019		1,0215
Ortopedie	3,0582	6,1221		2,7534
O R L	0	0,8758		0
Pediatrie	1,0265	1,0694		0,8849
Pediatrie cronici	0	0		0
Psihiatrie acuti II	1,5668	1,5468		1,5471
Psihiatrie cronici I	0	0		0
Psihiatrie cronici permanenti III	0	0		0
Psihiatrie cronici permanenti IV	0	0		0
Urologie	0,89740	1,5295		0,9724
ATI	0	0		0
Procentul bolnavilor cu intervenții chirurgicale din totalul bolnavilor externati din secțiile chirurgicale	67,30	38,40		59,67%
Chirurgie generala	81,48	84,35		81,48
Obstetrica-ginecologie	55,25	44,79		35,03
Ortopedie	97,15	96,44		97,37
O R L	0	18,75		0
Urologie	57,97	66,66		70,47
Proportia bolnavilor internati cu programare din totalul bolnavilor internati , pe spital și pe fiecare secție	36,41	15,12		14,45%

Boli infectioase	11,16	1,81	0
Chirurgie generala	31,09	17,43	16,42
Dermato-V	79,87	48	11,03
Medicina interna	40,61	21,56	7,09
Interne Cronici	100	93,80	86,89
Neurologie	5,26	4,64	5,69
Neurologie cronici	10,71	9,23	12,5
Neonatalogie	0	0	0
Obstetrica-ginecologie	9,59	3,98	4,49
Ortopedie	51,39	14,42	31,08
O R L	0	0	0
Pediatrie	32,41	14,28	8,00
Pediatrie cronici	0	0	0
Psihiatrie acuti II	35,65	9,03	20,06
Psihiatrie cronici I	1,36	0,31	33,90
Psihiatrie cronici permanenti III	0	0	0
Psihiatrie cronici permanenti IV	0	0	0
Urologie	50,99	12,94	49,52
A T I	0	0	0
Proportia urgențelor din totalul bolnavilor internați ,pe spital și pe fiecare secție	47,83%	66,37%	71,92%
Boli infectioase	62,70	80,59	52,35
Chirurgie generala	36,99	53,12	64,07
Dermato-V	9,74	39,34	82,34
Medicina interne	50,44	50,06	42,20
Cronici	0	0	0
Neurologie	71,05	87,75	84,90
Neurologie cronici	0	0	0
Neonatalogie	100	100	100
Obstetrica-ginecologie	71,05	77,53	98,21
Ortopedie	18,72	49,03	69,40
O R L	0	48,64	100
Pediatrie	79,90	86,66	80
Pediatrie cronici	0	0	0
Psihiatrie acuti II	33,62	57,46	61,61
Psihiatrie cronici permanenti III	0	0	0
Psihiatrie cronici permanenti IV	0	0	0

Urologie		20,52	35,29	47,32
A T I		0	0	0
Proporția bolnavilor internați cu bilet de trimitere din totalul bolnavilor internați , pe spital		48,69%	28,16%	23,51%
Numărul consultațiilor acordate în ambulatoriu		39.801	29.524	39.453
		90%	96%	96,65
Execuția bugetara fata de bugetul de cheltuieli aprobat				
Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului		74,18%	76,84%	79,79%
Procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului		52,64%	57,69%	55,61%
Procentul cheltuielilor de medicamente din totalul cheltuielilor spitalului		4,53%	3,72%	3,49%
Costul mediu / zi de spitalizare pe fiecare sectie		375	543	661
Boli infectioase		428	985	1692
Chirurgie generala		2054	2620	2458
Dermato-V		490	1160	1110
Medicina interne		467	769	782
Cronici		325	1157	1870
Neurologie		637	1104	1269
Neurologie cronici		147	347	110
Neonatalogie		614	758	706
Obstetrica-ginecologie		1543	2142	2716
Ortopedie		938	1638	1132
O R L		-	3084	4580
Pediatrie		546	1484	1630
Pediatrie cronici		0	0	39
Psihiatrie acuti II		364	748	0
Psihiatrie cronici I		228	316	0
Psihiatrie cronici permanenti III		134	194	155

C Indicatorsi economico-financiari

Psihiatrie cronici permanenti IV	140	189	161
ATI	0	246	27071
Rata mortalitatii intraspitalicesti - pe total spital si pe fiecare sectie	1,37%	2,76%	3,80%
Boli infectioase	1,41	4,06	8,15
Chirurgie	1,74	1,81	1,35
Dermato-V	0	0	3,70
Medicina interna	3,75	6,55	11,97
Cronici	2,18	3,70	2,56
Neurologie	1,73	1,49	1,03
Neurologie cronici	0,75	1,61	5,49
Neonatalogie	0	0	0
Obstetrica-ginecologie	0,08	0	0
Ortopedie	0	0	0
ORL	0	0	0
Pediatrie	0	0,32	0
Psihiatrie acuti I	0	0	0
Pediatrie cronici	0	0	0
Psihiatrie acuti II	0,44	0,49	0,82
Psihiatrie cronici I	0,60	2,58	1,84
Psihiatrie cronici permanenti III	29,62	43,47	13,50
Psihiatrie cronici permanenti IV	15,38	46,87	28,57
Urologie	0	0	0
ATI	0	0	0
Rata IAAM - pe total spital si pe fiecare sectie	0,28%	0,56%	0,84%

Pediatrie	0	0,32	0,63
Psihiatrie permanenti III	22,22	69,56	27,02
Psihiatrie permanenti IV	15,38	0	28,57
Medicina interna(ATT)	0,30	0	1,18
Indice de concordanta intre diagnosticul de internare si diagnosticul la externare	66,54%	53%	66%
Numarul de plangeri si reclamatii de la pacienti	0	0	1



Anexa C

Analiza privind nevoile de servicii medicale și de îngrijire a populației deservite, a pieței serviciilor de sănătate din zona de acoperire și a structurii posturilor în funcție de nevoia de îngrijire a pacienților efectuată la data de 10.01.2022

Scopul analizei

Determinarea resurselor necesare acoperirii nevoilor de servicii medicale și de îngrijire a populației deservite și a pieței serviciilor de sănătate din zona de acoperire (judet Mures) - în vederea actualizării **PLANULUI STRATEGIC DE DEZVOLTARE AL SPITALULUI MUNICIPAL "DR GHEORGHE MARINESCU" TÂRNĂVENI 2019-2023**

Set de date necesare analizei

- 1.Indicatori socio-demografici la nivelul judetului Mures și SMGMT (Spital Municipal "Dr. Ghe. Marinescu" Tarnaveni) în anii 2020 și 2021
- 2.Indicatori ai circumstanțelor spitalizării la nivelul judetului Mures SMGMT (Spital Municipal "Dr. Ghe. Marinescu" Tarnaveni) în anii 2020 și 2021
- 3.Structura de paturi la nivelul SMGMT și la nivelul spitalelor publice și private din judetul Mures
- 4.Indicatori medicali: număr de externari, DMS la nivelul judetului Mures și la nivelul SMGMT, pentru anii 2019, 2020, 2021
- 5.Indicatori medicali: morbiditate spitalizată pe categorii majore de diagnostic (CMD) la nivelul SMGMT, pentru anul 2021
- 6.Indicatori de performanță: indicatori managementul resurselor, indicatori de utilizare a serviciilor și indicatori economic-financiari ai SMGMT în anul 2019-2020-2021
- 7.Lista principalelor dotări medicale și suport pentru activitatea medicală a SMGMT
- 8.Situația posturilor normate, ocupate, vacante pe anii 2019-2020-2021



Prezentare date

1.Indicatori socio-demografici la nivelul judetului Mures si SMGMT

In anul 2020 – tabel 1.1.

	%Cazuri asigurati	%Cazuri din acelasi judet	%Cazuri cu vârsta de 0-4 ani	%Cazuri cu vârsta de 5-17 ani	%Cazuri cu vârsta de 18-44 ani	%Cazuri cu vârsta de 45-65 ani	%Cazuri cu vârsta peste 65 ani	%Cazuri femei	%Cazuri barbati	%Cazuri urban	%Cazuri rural
Jud MS	97.07	78.21	12.27	5.36	20.30	29.20	32.87	47.80	52.20	50.73	49.27
SMG MT	96.99	89.91	9.99	3.83	21.90	31.03	33.25	44.52	55.48	48.16	51.84

Sursa: www.drg.ro, interna

In anul 2021 – tabel 1.2.

	%Cazuri asigurati	%Cazuri din acelasi judet	%Cazuri cu vârsta de 0-4 ani	%Cazuri cu vârsta de 5-17 ani	%Cazuri cu vârsta de 18-44 ani	%Cazuri cu vârsta de 45-65 ani	%Cazuri cu vârsta peste 65 ani	%Cazuri femei	%Cazuri barbati	%Cazuri urban	%Cazuri rural
Jud MS	97,61	74,79	11,98	4,93	19,08	29,29	34,72	48,57	51,43	51,55	48,45
SMG MT	96,61	88,63	14,13	3,42	21,75	28,02	32,68	43,78	56,22	50,79	49,21

Sursa: www.drg.ro, interna

2.Indicatori ai circumstantelor spitalizarii la nivelul judetului Mures si SMGMT

In anul 2020 – tabel 2.1 Internari

	%Internari in urgenta	%Internari in urgenta acut	%Internari in urgenta cronic	%Internari prin transfer interspitalicesc	%Internari cu trimitere de la medicul specialist	%Internari cu trimitere de la medicul de familie	%Internari la cerere
Jud MS	51,73	51,56	0,17	1,53	6,72	26,33	0,06
SMGMT	64,70	64,67	0,03	0,39	17,02	13,09	0,00

Sursa: www.drg.ro, interna



In anul 2021 – tabel 2.2 Internari

	%Internari in urgenta	%Internari in urgenta acut	%Internari in urgenta cronic	%Internari prin transfer interspitalicesc	%Internari cu trimitere de la medicul specialist	%Internari cu trimitere de la medicul de familie	%Internari la cerere
Jud MS	51,51	50,30	0,22	1,28	6,64	27,61	0,63
SMGMT	70,83	70,45	0,37	0,36	16,65	7,06	0,00

Sursa: www.drg.ro, interna

In anul 2020 – tabel 2.3

	Externari							
	%Cazuri decedati	%Cazuri decedati intraoperator	%Externari prin transfer interspitalicesc	%Externari la cerere	%Cazuri vindecate	%Cazuri ameliorate	%Cazuri agravate	%Cazuri stationare
Jud MS	3.99	0.01	1.91	1.98	23.42	66.51	0.66	5.42
SMGMT	2.77	0.00	0.76	2.25	22.42	59.20	1.61	13.99

Sursa: www.drg.ro, interna

In anul 2021 – tabel 2.4

	Externari							
	%Cazuri decedati	%Cazuri decedati intraoperator	%Externari prin transfer interspitalicesc	%Externari la cerere	%Cazuri vindecate	%Cazuri ameliorate	%Cazuri agravate	%Cazuri stationare
Jud MS	4,69	0,01	1,41	2,03	23,21	66,42	0,76	4,92
SMGMT	3,81	0,00	0,94	3,54	24,77	58,77	1,51	11,13

Sursa: www.drg.ro, interna



3. Structura de paturi la nivelul SMGMT și la nivelul spitalelor publice și private din județul Mureș

Spitale publice	Nr paturi spitaliz. continua	Nr de paturi spitalizare de zi	Distanța fata de SMGMT
SCJU Mureș	1089	123	50 km
SCJ Mureș	1030	152	50 km
IU Boli Cardiologie și Transplant Tg-Mș	210	5	50 km
Spitalul Municipal „Dr. G M” Târnăveni	560	5	-
Spitalul Municipal Sighișoara	246	22	60 km
Spitalul Municipal Reghin	264	16	68 km
Spitalul Orășenesc Luduș	216	12	34 km
Spitalul Orășenesc Sângiorgiu de Pădure	40	-	47 km
Spitalul Orășenesc Sovata-Niraj	25	5	74 km

Sursa: paginii de internet ale spitalelor

Spitale private	Nr paturi spitalizare continua	Nr de paturi spitalizare de zi	Distanța fata de SMGMT
NOVAVITA	153	-	50 km
PULS MEDICAL	14	-	50 km
TOPMED Tg Mureș	72	36	50 km
TOPMED Sighișoara	0	7	60 km

Sursa: paginii de internet ale spitalelor

4. Indicatori medicali: număr de externari, DMS la nivelul județului Mureș și la nivelul Spitalului, pentru anii 2019, 2020, 2021

Tabel 4.1

Numar de externari - total	2019	2020	2021
Jud Mureș	118.545	73.741	75.779
SMGMT	10.238	6.366	5.875

Sursa: www.drg.ro

Tabel 4.2

Durata medie de spitalizare pe spital - total	2019	2020	2021
Jud Mureș	6,30	6,36	6,47
SMGMT	6.29	6.51	6,33



5.Indicatori medicali: morbiditatea spitalizata in functie de categoria majora de diagnostic (CMD) la nivelul spitalului, pe anul 2021 Anexa 1 la analiza

6.Indicatori de performanta: indicatori de managementul resurselor, indicatori de utilizare a serviciilor si indicatori economic - financiari ai SMGMT pe anii 2019-2020-2021 – Anexa B

7.Lista principalelor dotari medicale si suport pentru activitatea medicala a SMGMT

Dotarea cu aparatura medicala este orientata pentru a sustine activitatea de diagnostic si tratament si este repartizata pentru:

- analize medicale
- radiologie
- anatomie patologice
- explorări funcționale
- bloc operator si sali de nastere
- compartiment de primiri urgente
- alte structure medicale.

8. Situatia posturilor normate, ocupate, vacante la SMGMT

La data de 31.12.2019 au fost ocupate 573 posturi din 835.

La data de 31.12.2020 au fost ocupate 595 posturi din 835.

La data de 31.12.2021 au fost ocupate 592 posturi din 835.

Tabel 8.1 Situatia posturilor normate, ocupate, vacante la 31.12.2021

	Funcția, gradul cf. Legii nr.294/2010 privind salarizarea unitară a personalului plătit din fonduri publice	Nr. posturi prevăzute în statul de funcții aprobat	Nr. posturi ocupate 2019	Nr. posturi ocupate 2020	Nr post ocupate 2021	Nr post vacante la 31.12.2021
1	Comitet director	4	2	2	2	2
2	Medici primari/specialiști	79	60	60	60	19
3	Asistenți medicali, moașe	316	240	247	247	69
4	Farmaciiști	4	2	2	3	1
5	Reg. med. Statistician	19	17	17	17	2
6	Psiholog, prof. CFM, asistent soc., kinetoterapeut	5	4	4	4	1
7	Biolog și alt personal cu studii superioare	7	5	5	5	2



8	Infirmieri	204	97	99	99	105
9	Îngrijitoare, spălătorese, brancardieri, autopsieri	114	85	88	87	27
10	Muncitori, paza	26	22	31	26	0
11	Personal TESA cu studii S, SSD, M	51	34	37	36	15
12	Dispensar TBC	6	5	3	6	0
	TOTAL POSTURI UNITATE	835	573	595	592	243

Sursa: interna

Concluzii in urma analizei indicatorilor prezentati mai sus

1.Nevoia de ingrijire a populatiei. Piata furnizorilor serviciilor de sanatate din judetul Mures. Morbiditatea populatiei din judetul Mures, morbiditatea tratata de SMGMT (Spitalul MUNICIPAL "DR GHEORGHE MARINESCU" TÂRNĂVENI), morbiditatea migranta

1.1.Analizand indicatorii socio-demografici aferenti anilor 2020 si 2021 din tabelele 1.1, 1.2 rezulta ca:

-marea majoritate a pacientilor internati la nivelul spitalului si la nivelul judetului sunt pacienti asigurati 97%, inregistrandu-se o scadere ne semnificativa in 2021 fata de 2020.

-marea majoritate a pacientilor internati la nivelul spitalului sunt din judetul Mures (90%), procent mai ridicat fata de situatia de la nivelul judetului cu aproximativ 10%, situatie datorata existentei la nivelul judetului a doua spitale clinice care atrag pacienti si din alte judete (situatie diferita fata de SMGMT)

-la nivelul spitalului, repartizarea pe grupe de varsta se constata ca aprox 17,55% din pacienti au virsta intre 0-18 ani, aprox 21,75% intre 18-44 ani, aprox 28,02% intre 45-65 ani si aprox 32,68% peste 65 ani, tendinta care se repeta si la nivelul judetului

-in ceea ce priveste repartizarea pe virste a pacientilor aproximativ 17,55% din totalul pacientilor il reprezinta copii (varsta intre 0-18 ani), fapt pentru care in cadrul sectiei Pediatrie functioneaza din 2021 Camera de garda pediatrie

-in cursul anului 2021 pacientii de sex feminin au reprezentat 43,78% din totalul pacientilor iar au pacientii de sex masculin au reprezentat 56,22% fapt pentru care s-a tinut cont la repartizarea pacientilor in saloane pe sexe

-in ceea ce priveste domiciliul pacientilor care se adreseaza spitalului, peste 54,20% sunt din mediul urban si 45,80% fapt datorat arealului rural din jurul municipiului Tarnaveni, situatie care la nivelul judetului este identica in sensul ca numarul de pacienti din mediul urban este mai mare decit numarul de pacienti din mediul rural (aprox 97%)

CONCLUZII:SMGMT trateaza de regula pacienti din municipiul Tarnaveni si din arealul deservit (aprox 90%), pacienti asigurati (aprox 97%), cei mai multi pacienti au virsta peste 65 de ani (aprox 33%) urmati de

Strada Victor Babeș nr. 2,
Târnăveni, Mureș, CP 545600,
România

tel: +4 0265 446 161
fax: +4 0265 446 156
email: spmtar@yahoo.com

Operator de date cu caracter personal înregistrat la ANSPDCP cu nr. 1465 din 13 Iulie 2011





pacienții cu vârste între 45-65 de ani (aprox 28%), cei mai mulți fiind bărbați (aprox 56,22%) iar repartizarea pe zona urbană (50,79%) și rurală (49,21%) fiind apropiată.

1.2. Analizând **indicatorii de circumstanța privind internările** ai SMGMT față de indicatorii de la nivelul Județului Mureș – din tabelele 2.1, 2.2 – rezulta ca:

În anul 2021, la nivelul spitalului, a crescut cu aprox 6% procentul pacienților internați în urgență față de anul 2020, fapt datorat în primul rând pandemiei COVID 19, reprezentând aprox 65% din procentul internărilor, situație repetată parțial și la nivelul județului, unde creșterea a fost de 10%. Majoritatea pacienților internați în urgență în anii 2020 și 2021 au fost pacienți cu afecțiuni acute.

În anul 2021, la nivelul spitalului, de asemenea ca urmare a pandemiei a scăzut și procentul internărilor pe baza de bilet de trimitere de la medicul specialist (cu aprox 0,5%) și de la medicul de familie (cu aprox 6%) față de anul 2020, situație repetată și la nivelul județului, dar în procente mai mici.

În ceea ce privește transferurile de la alte spitale către SMGMT acestea au rămas relativ constante, aprox. 0,40% în cei doi ani, situație inferioară față de procente de la nivel de județ, în medie de 1%.

În anii 2020 și 2021, SMGMT nu a realizat internări la cerere.

CONCLUZII: SMGMT a internat cei mai mulți pacienți în urgență (aprox 64,70%), fiind pacienți cu afecțiuni acute în preponderență.

1.3. Analizând **indicatorii de circumstanța privind externările** ai SMGMT față de indicatorii de la nivelul Județului Mureș – din tabelele 2.3, 2.4 – rezulta ca:

În cadrul SMGMT, în anii 2020 și 2021 cei mai mulți pacienți externați au fost cazuri ameliorate (în medie 59%) și cazuri vindecate (în medie 24%) valori apropiate de cele de la nivelul județului.

În ceea ce privește transferul pacienților (0,94%) din SMGMT către alte spitale acesta a înregistrat o creștere de 0,18% în 2021 față de 2020.

În ceea ce privește externarea la cerere (3,54%) s-au înregistrat creșteri de 1,30% în 2021 față de 2020.

Referitor la externarea cazurilor agravate (1,51%) acestea au înregistrat o scădere în 2021 față de 2020 de 0,10%.

În anul 2021 față de 2020, la nivelul SMGMT s-a înregistrat o creștere cu 1,00 % a procentului deceselor, tendință înregistrată și la nivelul județului, tendință influențată și de pandemia actuală.

CONCLUZII: Pacienții din SMGMT se externează în cea mai mare proporție ameliorați sau vindecați, însă nivelul deceselor (3,81%) fiind mai crescut cu 1% în 2021 față de 2020, tot pe fondul pandemiei de Covid 19.

1.4. Piața furnizorilor de servicii de sănătate din județul Mureș

Spitalul Municipal „Dr. Gheorghe Marinescu” este un spital de tip general care deservește populația locală regională compusă din locuitorii ai municipiului Târnăveni cu aprox 25.500 de locuitori, și 36 de sate cu 40.000 de locuitori.



Analizând numărul de paturi din SMGMT față de numărul de paturi de la nivelul județului Mureș, rezulta că SMGMT are în structură aprox 14% din paturile din județ (dintr-un total proximativ de 3919 paturi), fiind al treilea cel mai mare spital generalist din județ, după SCJU Mureș și SCJ Mureș.

Numărul mare de paturi de la nivelul spitalului, este dat de secțiile de psihiatrie cronice și acute care funcționează în spital, însumând 320 de paturi.

În cadrul municipiului Târnăveni nu există alte unități sanitare cu paturi.

Conform <http://www.cnas.ro/casamures/map/idCounty/36/idLocation/1984> în municipiul Târnăveni și în arealul deservit funcționează:

-18 medici de familie

-4 cabinete medicale de diferite specialități.

1.5.Morbiditatea migranta din perioada 2019-2021

Morbiditatea migranta privind externările

Media anuală a pacienților externati din SMGMT în intervalul 2019-2021 a fost de: 7493 pacienți/an

Evoluția numărului de pacienți a fost mult mai mare în anul 2019 (10.238) în comparație cu anii 2020 (6366) și 2021(5875), când datorită contextului pandemic cu SARS CoV-2 evoluția pacienților externati a scăzut simțitor cu 1450 de pacienți față de media ultimilor 3 ani

Evoluția numărului de pacienți externati în ultimii 3 ani față de media calculată pentru această perioadă a fost crescătoare în primul an și descrescătoare în ultimii 2 ani – 2020-2021, consecință a pandemiei.

Pacienți transferați către alte spitale (conform tabel 2.3,2.4)

Procentul transferurilor către alte spitale în 2021 este cu aprox. 0,2% mai mare față de 2020 (0,76%/0,94%), procent influențat de pacienții cu COVID, procent care s-a înscris în tendința descrescătoare a județului din cei doi ani analizați (2021 –1,41%, 2020 – 0,91%).

CONCLUZII: în anul 2021, a scăzut numărul de pacienți externati din SMGMT cu aproximativ 500 pacienți față de anul 2020, tendința la nivel de județ fiind de creștere și de asemenea a crescut numărul de transferuri către alte spitale cu 0,20%. Această evoluție reflectă efectele pandemiei asupra spitalului.

În ceea ce privește durata medie pe zi de spitalizare (tabel 4.2) a SMGMT aceasta a fost constantă în ultimii 3 ani (2019-2021) urmând în deaproape DMS de la nivel de județ, care a avut fluctuații de +/- ne semnificative.

1.6.Categorii majore de diagnostic

În anul 2021, SMGMT a tratat 22 de categorii majore de diagnostic (CMD).

Cele mai multe categorii de diagnostic tratate la nivel de județ (conform www.drg.ro) în anul 2021, au fost:

- ✓ Boli și tulburări ale sistemului respirator
- ✓ Boli și tulburări ale sistemului circulator
- ✓ Boli și tulburări ale sistemului nervos



Insa la nivel de SMGMT cele mai multe categorii de diagnostic tratate (conform www.drg.ro) in anul 2021 au fost:

- ✓ Boli si tulburari ale sistemului respirator
- ✓ Sarcina, nastere si lauzie
- ✓ Boli si tulburari ale sistemului nervos

In ceea ce priveste DMS in anul 2021 la nivel SMGMT, cele mai mari durate s-au intalnit la categoriile de diagnostic:

- Tulburari mentale de comportament, afectiuni tratate in sectiile de psihiatrie cronici, unde datorita specificului afectiunilor este justificat acest nivel
- Tumori maligne ale organelor digestive (22 zile)

2. Indicatori de performanta: indicatori managementul resurselor, indicatori de utilizare a serviciilor si indicatori economic-financiari ai SMGMT in anul 2019-2020-2021 - Anexa B

A. Indicatori de management a resurselor umane

Conform datelor din Tabelul 8.1, rezulta ca:

-numarul de medici, asistenti medicali, farmacisti, infirmieri, ingrijitoare a fost in continua crestere in ultimii 3 ani, ca urmare a tendintei de ocupare a locurilor vacante existente, fapt ce a dus la cresterea numarului de angajati cu studii medicale superioare si medii, in tendinta cresterii numarului de pacientii.

Numar mediu de bolnavi externati/un medic

Evolutia numarului mediu de bolnavi externati/un medic a scazut de la an la an, ca urmare a scaderii numarului de pacienti datorita contextului de pandemie cu SARS Cov-2 in anul 2020 fata de anul 2019, astfel in ultimii doi ani numarul de pacientii externati a fost relativ egal (2021- 5875 pacienti, 2020 - 6366 pacienti).

In anul 2021 scaderea a fost de aprox 10 pacienti/medic fata de 2020, ca urmare a scaderii numarului de pacienti datorita pandemiei COVID 19.

Numar mediu de consultatii/medic in ambulator

In anul 2020 a avut loc o scadere a numarului mediu de consultatii/medic in ambulator fata de 2019 cu aproximativ 400 consultatii/medic, datorita instituirii starii de urgenta in contextului pandemiei cu SARS Cov-2.

In anul 2021 a crescut numarul de consultatii cu aproximativ 250 fata de 2020 ca urmare a incetarii starii de urgenta si trecerea la starea de alerta datorita pandemiei cu SARS Cov-2.

Proportia medicilor din totalul personalului angajat al spitalului

In ceea ce priveste proportia medicilor din totalul personalului angajat al spitalului, aceasta a avut o tendina constanta de aprox 10%, cu o usoara crestere de 0,20% in 2021.



Chiar dacă în anul 2021 față de anul 2020, a crescut numărul de medici, nivelul indicatorului a rămas constant pentru că a crescut numărul de persoane angajate (2020 – 595, 2019 – 608).

Proportia personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului

În ultimii doi ani (2020, 2021), nivelul acestui indicator a fost constant de 87%.

În anul 2019 nivelul a fost mai scăzut cu aproximativ 3% față de 2020 și 2021, fapt datorat creșterii în anul 2020 și 2021 față de anul 2019, a numărului de medici, asistenți medicali, infirmieri.

Proportia personalului medical cu studii superioare din totalul personalului medical

Nivelul indicatorului pentru 2021 a fost în ușoară creștere față de 2020, fapt datorat creșterii numărului personalului cu studii superioare.

CONCLUZII: pentru acoperirea nivelului de posturi vacante, este nevoie de atragerea de personal medical și nemedical cu studii superioare.

B.Indicatori de utilizare a serviciilor

Numarul de pacienti externari

În toți cei 3 ani, numărul cel mai mare de externari a fost în secția de Medicină internă, de peste 1960 în anul 2019 (1967) cu scădere de aproximativ 700 pacienți în anul 2020 (1281), și cu o scădere de aproximativ 100 pacienți în 2021 (1177) ca urmare a pandemiei Covid 19.

Această tendință a fost respectată și în cazul secțiilor de Obstetrică ginecologie (2019 – 1160) și Psihiatrie acută (2019 - 1531) cu tendință de scădere în 2020 (864/811) și 2021(842/607) din cauza pandemiei cu SARS Cov-2.

Un număr mare de pacienți externari îl are și secția de Psihiatrie acută II, număr care a înregistrat o scădere semnificativă în 2020 (811) față de 2019 (1531) cu aproximativ 700 de pacienți și cu aproximativ 200 de pacienți în 2021(607) față de 2020, fapt datorat numărului scăzut de internări pe perioada stării de urgență și stării de alertă din pandemia cu SARS Cov-2.

Un număr mare de pacienți externari îl are și secția de Chirurgie Generală, număr care se află într-o continuă scădere cu aprox 200 pacienți/an (2018 – 801 externari, 2019 – 632 externari, 2018 – 441 externari)

Secția de Obstetrică-ginecologie este secția care a avut o tendință constantă de peste 800 de pacienți pe anii 2020 (864) și 2021 (842) pe an, aflată în ușoară scădere față de 2019 (1160), fapt datorat tot pandemiei cu SARS Cov-2.

În Compartimentul Boli infecțioase ponderea pacienților s-a menținut în toți cei 3 ani înregistrând o medie de aproximativ 600 de pacienți pe an.

În secția Pediatrie numărul de externari a scăzut în 2020 (309) față de 2019 (782) cu aproximativ 50%, tendință în ușoară creștere în 2021 (469) față de 2020.

Compartimentul Ortopedie-traumatologie este secția numărul pacienților s-a menținut aproximativ constant în 2019 (211) și 2020 (197) cu o tendință de creștere în anul 2021 (267).



Durata medie de spitalizare - DMS

Specialitățile medicale cu DMS cea mai mare sunt cele de Psihiatrice cronici permanenți III în 2020 (270,19 zile) în ușoară scădere în 2021 (256,42 zile) și secția Psihiatrie cronici permanenți IV care a avut în 2020 un DMS de 253,72 zile, mai mic față de 2019 (275,72 zile) și în 2021 un DMS 319,63 zile, în creștere față de 2020.

Exceptând specialitățile psihiatrice, secțiile cu DMS cea mai mare au fost:

- Secția de Pediatrie cu peste 8 zile în 2019 și 2020, în ușoară scădere în 2021 (5,60 zile)
- Secția de Neurologie cronici cu peste 8 zile în ultimii doi ani, față de aproximativ 7,50 zile în anul 2019
- Secția de Interne cronici s-a menținut la o medie de aproximativ 7 zile în ultimii trei ani.

Rata de utilizare a paturilor (RUP)

Rata generală de utilizare a paturilor a fluctuat de la an la an, în ultimii 3 ani, astfel a scăzut în 2020 (64,46%) față de 2019 (78,11%) dar s-a menținut aproximativ în 2021 față de 2020 (61,13%). Cu excepția specialității psihiatrie cronici, unde rata de ocupare a paturilor a fost constantă în ultimii doi ani (în jur de 98-99%), neonatologie la aproximativ 55% datorită numărului de nou născuți pe an, celelalte secții au înregistrat în anii 2020 și 2021 o rată în scădere, ca urmare a pandemiei cu SARS Cov-2.

Secțiile cu RUP cea mai mare fiind (exceptând specialitatea psihiatrie):

- secția Medicina internă peste 50%
- Compartiment ATI peste 42%
- Compartiment Boli infecțioase peste 40%

Indicele de complexitate a cazurilor ICM

ICM pe spital a crescut în anii 2020 (1,4986) și 2021 (1,4232) față de anul 2019 (1,3285).

Secțiile în care ICM a crescut cel mai mult în cei 3 ani au fost:

- ortopedie
- chirurgie generală
- dermatovenerologie
- medicina internă cu o creștere de 0,5 în 2020-2021 datorită pandemiei cu SARS Cov-2

În ceea ce privește ICM pentru specialitățile psihiatrie acest a fost relativ constant în ultimii trei ani. (1,5).

Pacienți internati

În totalul internărilor anuale, cea mai mare pondere o au internările în urgență (peste 65%) urmate de cele cu programare (aproximativ 15%)

Secțiile care au înregistrat cei mai mulți pacienți în urgență sunt:



Strada Victor Babeș nr. 2,
Târnăveni, Mureș, CP 545600,
România



tel: +4 0265 446 161
fax: +4 0265 446 156



email: spmtar@yahoo.com



- neurologie
- pediatrie (unde s-a înființat o camera de garda pediatrie)
- obstetrica-ginecologie
- chirurgie generala
- boli infectioase.

Consultatii in ambulatoriu

Numarul de Consultatii in ambulatoriu a fost fluctuant de la an la an, astfel a scazut in 2020 (29.524) fata de 2019 (39.801) dar a crescut in 2021 la 39.453 de consultatii fata de 2020.

C.Indicatori economico-financiari

Executia bugetara fata de bugetul de cheltuieli aprobat

In cei trei ani s-au cheltuit in jur de peste 90% din fondurile atrase.

Acest indicator a avut o tendinta de crestere in ultimii 3 ani, astfel a crescut in 2020 (96%) fata de 2019 (90%) si in 2021 fata de 2020, ajungind sa fie in 2021 de 96,65%.

Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului

Sumele alocate platii salariilor si a altor drepturi ale angajatilor au fost utilizate in medie in ultimii 3 ani in proportie de 77%, diferenta reprezentand fondurile prognozate pentru posturile care urmau sa fie ocupate.

Procentul cheltuielilor de medicamente din totalul cheltuielilor spitalului

Cheltuielile cu medicamente din totalul cheltuielilor pe spital au scazut in 2020-2021 (aproximativ 3,5%) fata de anul 2019 (4,53%) datorita scaderii numarului de pacienti in pandemia cu SARS Cov-2.

Costul mediu pe zi de spitalizare

Sectiile cu costul mediu pe zi de spitalizare cel mai mare in anul 2021 au fost:

- ATI Covid 19 27.071 lei
- ORL 4580 lei
- Obstetrica-ginecologie 2716 lei
- Chirurgie generala 2458 lei
- Interne cronici 1870 lei



D.Indicatori de calitate

Rata mortalitatii intraspitalicesti

In anul 2021 rata mortalitatii intraspitalicesti la nivelul spitalului a fost de 3,80%, in creste fata de 2020 (2,765) si fata de 2019 (1,37%), cresterea datoreaza numarului de pacienti confirmati cu Covid 19.

In anul 2021 au existat sectii in care nu a murit nici un pacient:

- Obstetrica-ginecologie
- Ortopedie
- ORL
- Psihiatrie acuti
- Neonatologie
- Dermatovenerologie

Specialitatile de psihiatrie cronici au rata mortalitatii cea mai ridicata (28,57), datorita faptului ca multi pacienti sunt permanenti.

Rata IAAM

In anul 2021 s-a realizat o rata IAAM de 0,84%, in crestere fata de anii 2020 (0,56%) si 2019 (0,28%).

Indicele de concordanta intre diagnosticul la internare si diagnosticul la externare

In anii 2019 si 2021 indicele s-a mentinut la aproximativ 66% cu o tendinta de scadere in anul 2020 (53%).

Numarul de reclamatii

In anul 2020 si 2019 nu au fost inregistrare reclamatii doar in anul 2021 a fost inregistrata o reclamatie in Ambulatoriu pentru Cabinetul de Endocrinologie.

CONCLUZIILE FINALE

Considerăm că activitatea Spitalului a fost afectată datorită numărului în creștere al pacienților infectați cu virusul SarS-CoV-2 pe parcursul anului 2021 dar s-a reușit gestionarea acestei situații și s-a asigurat asistența medicală în condiții bune pentru pacienți.

In urma analizei resurselor si serviciilor medicale oferite de spitalul nostru, tragem concluzia ca pentru a oferi pacientilor cele mai bune conditii este foarte important sa ne indreptam efortul spre:

- Dezvoltarea si modernizarea infrastructurii
- Dezvoltarea resurselor umane
- Imbunatatirea calitatii serviciilor medicale oferite și siguranței pacienților

PROPUNERI SI RECOMANDARI în urma analizei privind nevoile de servicii medicale și de îngrijire a populației deservite, a pieței serviciilor de sănătate din zona de acoperire si a structurii posturilor:

- continuarea procesului de investitii in dotarea cu aparatura medicala de ultima generatie si renovarea spatiilor medicale



- continuarea procesului de ocupare a posturilor vacante,
- angajarea de personal medical atunci cand este cazul (plecari, pensionari) si perfectionarea continua a celui existent in vederea sustinerii activitatii spitalului
- implementarea de masuri de motivare a personalului
- alocarea spatiilor necesare, dotarea acestora, angajarea de personal suplimentar pentru sectia si camera de garda de la pediatrie si pentru cabinetul oncologic.

Intocmit

Manager
Ec. Meghesan Zsuzsanna



ANEXA 1

INDICATORI AI MORBIDITATII SPITALIZATE
in functie de categoria majora de diagnostic

Unitate sanitara: MS07 --- Spitalul Municipal "Dr. Gh. Marinescu" Tarnaveni

Perioada 1.1.2021 - 30.6.2021

Nr. crt.	Categoria majora de diagnostic	Nr. cazuri			Nr. zile spitalizare			DMS		
		TOTAL	% Cazuri	Sectii acuti	Sectii cronici	TOTAL	Sectii acuti	Sectii cronici	Sectii acuti	Sectii cronici
1	CMD 04 Boli si tulburari ale sistemului respirator	513	20.07	492	21	11,836	4,789	7,047	9.73	335.57
2	CMD 01 Boli si tulburari ale sistemului nervos	288	11.27	229	59	8,445	5,106	3,339	22.30	56.59
3	CMD 14 Sarcina, nastere si lauzie	283	11.07	283	0	1,177	1,177		4.16	
4	CMD 19 Boli si tulburari mentale	227	8.88	179	48	17,794	1,681	16,113	9.39	335.69
5	CMD 15 Nou-nascuti si alti neonatali	198	7.75	198	0	1,013	1,013		5.12	
6	CMD 08 Boli si tulburari ale sistemului musculo-scheletal si tesutului conjunctiv	192	7.51	179	13	693	583	110	3.26	8.46
7	CMD 06 Boli si tulburari ale sistemului digestiv	158	6.18	155	3	770	739	31	4.77	10.33
8	CMD 05 Boli si tulburari ale sistemului circulator	150	5.87	123	27	4,583	1,067	3,516	8.67	130.22
9	CMD 09 Boli si tulburari ale pielii, tesutului subcutanat si sanului	136	5.32	135	1	4,738	423	4,315	3.13	4315.00
10	CMD 07 Boli si tulburari ale sistemului hepatobiliar si ale pancreasului	100	3.91	87	13	1,915	560	1,355	6.44	104.23
11	CMD 13 Boli si tulburari ale sistemului reproductiv feminin	88	3.44	88	0	194	194		2.20	
12	CMD 18 Boli infectioase si parazitare	54	2.11	53	1	338	325	13	6.13	13.00
13	CMD 11 Boli si tulburari ale rinichiului si tractului urinar	51	2.00	50	1	190	181	9	3.62	9.00
14	CMD 12 Boli si tulburari ale sistemului reproductiv masculin	19	0.74	19	0	52	52		2.74	
15	CMD 20 Consum de alcool/droguri si tulburari mentale organice induse de	19	0.74	18	1	159	136	23	7.56	23.00
16	CMD 21 Accidente, otraviri si efecte toxice ale medicamentelor	18	0.70	18	0	38	38		2.11	
17	CMD 03 Boli si tulburari ale urechii, nasului, gurii si gatului	17	0.67	17	0	59	59		3.47	
18	CMD 10 Boli si tulburari endocrine, nutritionale si metabolice	14	0.55	13	1	110	101	9	7.77	9.00
19	Pre-CMD	13	0.51	13	0	128	128		9.85	
20	CMD 16 Boli si tulburari ale sangelui si organelor hematopoietice si tulburari	9	0.35	9	0	79	79		8.78	
21	CMD 17 Tulburari neoplazice (hematologice si neoplasme solide)	6	0.23	6	0	54	54		9.00	
22	CMD 23 Factori care influenteaza starea de sanatate si alte contacte cu serviciile	3	0.12	3	0	13	13		4.33	
	TOTAL	2,556	100	2,367	189	54,378	18,498	35,880	7.814955640	189.84126
								0507		984127

INDICATORI AI MORBIDITATI SPITALIZATE
in functie de categoria majora de diagnostic

Unitate sanitara: MS07 --- Spitalul Municipal "Dr. Gh. Marinescu" Tarnaveni

Perioada 1.7.2021 - 31.12.2021

Nr. crt.	Categoria majora de diagnostic	Nr. cazuri			Nr. zile spitalizare			DMS		
		TOTAL	% Cazuri	Sectii acuti	Sectii cronici	TOTAL	Sectii acuti	Sectii cronici	Sectii acuti	Sectii cronici
1	CMD 04 Boli si tulburari ale sistemului respirator	600	18.08	576	24	5,948	5,761	187	10.00	7.79
2	CMD 14 Sarcina, nastere si lauzie	336	10.12	336	0	1,312	1,312		3.90	
3	CMD 01 Boli si tulburari ale sistemului nervos	326	9.82	233	93	22,732	1,728	21,004	7.42	225.85
4	CMD 05 Boli si tulburari ale sistemului circulator	310	9.34	234	76	2,386	1,846	540	7.89	7.11
5	CMD 19 Boli si tulburari mentale	283	8.53	222	61	29,185	1,901	27,284	8.56	447.28
6	CMD 06 Boli si tulburari ale sistemului digestiv	282	8.50	260	22	1,415	1,242	173	4.78	7.86
7	CMD 15 Nou-nascuti si alti neonatali	228	6.87	226	2	1,409	1,389	20	6.15	10.00
8	CMD 08 Boli si tulburari ale sistemului musculo-scheletal si tesutului conjunctiv	220	6.63	206	14	778	647	131	3.14	9.36
9	CMD 09 Boli si tulburari ale pielii, tesutului subcutanat si sanului	138	4.16	137	1	544	527	17	3.85	17.00
10	CMD 07 Boli si tulburari ale sistemului hepatobiliar si ale pancreasului	108	3.25	93	15	691	532	159	5.72	10.60
11	CMD 13 Boli si tulburari ale sistemului reproductiv feminin	88	2.65	88	0	265	265		3.01	
12	CMD 11 Boli si tulburari ale rinichiului si tractului urinar	77	2.32	74	3	327	303	24	4.09	8.00
13	CMD 21 Accidente, otravii si efecte toxice ale medicamentelor	70	2.11	70	0	88	88		1.26	
14	CMD 18 Boli infectioase si parazitare	60	1.81	59	1	372	353	19	5.98	19.00
15	CMD 03 Boli si tulburari ale urechii, nasului, gurii si gatului	56	1.69	53	3	315	286	29	5.40	9.67
16	CMD 10 Boli si tulburari endocrine, nutritionale si metabolice	53	1.60	35	18	478	232	246	6.63	13.67
17	CMD 20 Consum de alcool/droguri si tulburari mentale organice induse de	29	0.87	27	2	323	238	85	8.81	42.50
18	Pre-CMD	26	0.78	25	1	453	363	90	14.52	90.00
19	CMD 12 Boli si tulburari ale sistemului reproductiv masculin	21	0.63	21	0	73	73		3.48	
20	CMD 16 Boli si tulburari ale sangelui si organelor hematopoietice si tulburari	6	0.18	5	1	41	30	11	6.00	11.00
21	CMD 17 Tulburari neoplazice (hematologice si neoplasme solide)	1	0.03	1	0	2	2		2.00	
22	CMD 23 Factori care influenteaza starea de sanatate si alte contacte cu serviciile	1	0.03	1	0	8	8		8.00	
	TOTAL	3,319	100	2,982	337	69,145	19,126	50,019	6.413816230	148.42433
								71764		2344214

Programul de investiții pe anul 2023



ANEXA D

Nr. crt.	Denumirea obiectivului de investiție	Categorია de investiție	Inițial 2022	Influențe	Program 2021	din care:	
						Buget local	Venituri proprii/Finanțarea nerambursabile
0	1	2	3	4	5=3+4	6	7
8	EEG mobil - 1 buc	66.C	114.000	-62.000	52.000	52.000	
9	Videolarinoscop - 2 buc	66.C	40.000		40.000		40.000
10	Lămpă scialitică - 4 buc	66.C	900.000		900.000	900.000	
11	Computer tomograf ocular - 1 buc	66.C	300.000		300.000	300.000	
12	Ecograf de înaltă performanță obstetrică-ginecologie 1 buc	66.C	700.000	-93.000	607.000	607.000	
13	Set trusa chirurgie pentru operatii deschise	66.C	400.000		400.000	400.000	
14	Ecograf pentru examinare abdominala - 2 buc	66.C	320.000		320.000		320.000
15	Congelator -80°C - 2 buc	66.C	140.000		140.000		140.000
16	Lampă examinare mobilă - 10 buc	66.C	40.000		40.000		40.000
17	Dispozitiv de încălzire sânge și produse perfuzabile - 6 buc	66.C	40.000		40.000		40.000
18	Aparat încălzire pacient - 4 buc	66.C	30.000		30.000		30.000
19	Aparat răcire pacient -1 buc	66.C	45.000		45.000		45.000
20	Injectomate - 40 buc	66.C	260.000		260.000		260.000
21	Turn complet pentru nefrolitotomie percutantă	66.C	620.000		620.000		620.000
22	Masă de nașteri - 4 buc	66.C	381.000		381.000		381.000
23	Masă operații ginecologice - 1 buc	66.C	113.000		113.000		113.000
24	Set accesorii pentru trusele de endourologie joasă și înaltă	66.C	280.000		280.000		280.000
25	Server - 2 buc	66.C	156.000		156.000		156.000
26	Masă electrică pt. nașteri și intervenții pentru obstetrică-ginecologie	66.C	54.000		54.000		54.000
27	Trusă de microchirurgie	66.C	40.000		40.000		40.000
28	Sistem dozare hipoclorit de sodiu în vederea tratării apelor uzate menajere	66.C	11.000		11.000		11.000
29	Distilator pentru obținerea apei distilate	66.C	20.000		20.000		20.000
30	Spirometru cu softwere - 4 buc	66.C	24.000	76.000	100.000		100.000
31	Elevator electric pentru pacienți obezi - 1 buc	66.C	14.000		14.000		14.000
32	Aspirator chirurgical - 10 buc	66.C	60.000		60.000		60.000
33	Pistol de biopsie - 4 buc	66.C	32.000		32.000		32.000
34	Electrocauter - 1 buc	66.C	75.000		75.000		75.000
35	Audiometru - 1 buc	66.C	10.000		10.000		10.000
36	Dispozitiv medical pentru măsurarea indicelui glezna-brat - 4 buc	66.C	45.000		45.000		45.000
37	Calculatoare - 200 buc	66.C	800.000		800.000		800.000
38	Aparat de osteodensitometru	66.C	35.000		35.000		35.000
39	Hotă biosecuritate clasa II	66.C	97.000		97.000		97.000
40	Echipament de radiologie digital cu detector digital wireless	66.C	5.373.000		5.373.000		5.373.000
41	Aparat mobil de radiologie	66.C	1.570.000		1.570.000		1.570.000
42	Sistem PACS	66.C	953.000		953.000		953.000
43	Ecograf ultraperformant doppler color	66.C	2.410.000		2.410.000		2.410.000
44	Ecograf doppler color	66.C	470.000		470.000		470.000
45	Autoutilitară frigorifică pentru transport probe biologice	66.C	333.000		333.000		333.000
46	Autoutilitară transport probe biologice	66.C	231.000		231.000		231.000
47	Lampă UV-C bactericidă portabilă	66.C	276.000		276.000		276.000
48	Computer tomograf	66.C	2.709.000		2.709.000		2.709.000
49	Ecograf Echipament de ultrasonografie multidisciplinar-1 buc	66.C		93.000	93.000	93.000	
50	Incubator închis standard	66.C		75.000	75.000	75.000	
51	Incubator deschis tip masă de reanimare-3 buc	66.C		141.000	141.000	141.000	
SPITALUL MUNICIPAL TÂRNAVENI total, din care:			14.197.275	127.000	14.324.275	4.164.000	10.160.275
1	Reabilitare și modernizare subsol pavilion central	66.C	2.424.000		2.424.000	2.424.000	
2	Rezervor stocare apa potabila	66.C	500.000	-7.000	493.000	493.000	
3	Proiect Amplasare lift exterior Pavilion Neuro-Pshiatrie	66.C	169.000		169.000	169.000	
4	Amplasare lift exterior Pavilion Neuro-Pshiatrie	66.C	516.000		516.000	516.000	
5	Statie aer comprimat și pompe de vid pt aspiratie compartiment ATI(Proiectare cu executie)	66.C	100.000		100.000	100.000	
6	Scara exterioara de incendiu (proiectare cu executie) Pavilion central și Pavilion Neuro-Pshiatrie	66.C	360.000		360.000	360.000	
7	Masina de uscat haine	66.C	25.000		25.000	25.000	
8	Trusa instrumentar laparoscop	66.C	45.000		45.000	45.000	
9	Aparat mobil de epurare externa	66.C	100.000		100.000		100.000
10	Sistem incalzire pacienti	66.C	10.000		10.000		10.000
11	Pompa de nutritie	66.C	10.000		10.000		10.000

Programul de investiții pe anul 2022

ANEXA 1

Nr. crt.	Denumirea obiectivului de investiție	Categorია de investiție	Inițial 2022	Influențe	Program 2021	din care:	
						Buget local	Venituri proprii/Finanțarea nerambursabile
0	1	2	3	4	5=3+4	6	7
12	Aparat masurare Debit cardiac miniinvaziv	66.C	15.000		15.000		15.000
13	Aparat masurare perfuzie cerebrala	66.C	20.000		20.000		20.000
14	Rafturi arhiva	66.C	75.000		75.000		75.000
15	Sistem UV de verificare a curateniei	66.C	3.000		3.000		3.000
16	Containere sterilizare	66.C	100.000		100.000		100.000
17	Aparatstationar de ventilatiemecanică -8 buc	66.C	1.356.600		1.356.600		1.356.600
18	Ventilator mobil /portabil - 5 buc	66.C	690.200		690.200		690.200
19	Statiecentrala de monitorizarefunctiivitale cu 10 monitoare	66.C	345.219		345.219		345.219
20	Monitoarepacienți- 8 buc	66.C	254.184		254.184		254.184
21	Injectomate - 10 buc	66.C	91.630		91.630		91.630
22	Infuzomat - 10 buc	66.C	86.870		86.870		86.870
23	Pat terapieintensiva - 10 buc	66.C	394.783		394.783		394.783
24	Brancardmobil - 2 buc	66.C	33.915		33.915		33.915
25	Videolaringoscop - 2 buc	66.C	117.044		117.044		117.044
26	Aspirator portabil secreții cu vas colector 1l - 5 buc	66.C	99.960		99.960	FEA	99.960
27	Defibrilator-4 buc	66.C	216.818		216.818		216.818
28	Electrocardiograf portabil cu 12 canale- 5 buc	66.C	108.885		108.885		108.885
29	Concentratoare de O2- 5 buc	66.C	40.163		40.163		40.163
30	Autoclav cu uscare capacitate 75-100l	66.C	194.565		194.565		194.565
31	Echipament automat de dezinfectie prin nebulizare-6 buc	66.C	505.512		505.512		505.512
32	Linie RT-PCR	66.C	566.440		566.440		566.440
33	Analizor de gaze sangvine - 2 buc	66.C	211.820		211.820		211.820
34	Combina frigorifica cu alarma pentru stocare probe -3 buc	66.C	67.830		67.830		67.830
35	Analizator automat de imunologie-	66.C	517.650		517.650		517.650
36	Analizor automat (Coagulometru automat si aparat biochimie)	66.C	235.620		235.620		235.620
37	Microscop optic	66.C	65.450		65.450		65.450
38	Lampă cu lumină ultravioletă portabilă- 5 buc	66.C	29.750		29.750		29.750
39	Sistem neutralizare deseuri medicale - 2 buc	66.C	813.573		813.573		813.573
40	Ecograf doppler portabil cu două sonde	66.C	371.727		371.727		371.727
41	Ecograf doppler stationar	66.C	632.372		632.372		632.372
42	Aparat radiologie digital fix cu grafie si scopie	66.C	1.654.695		1.654.695		1.654.695
43	Hotă PCR	66.C	22.000	-22.000	0		
44	Hotă biologică cu flux laminar	66.C		64.000	64.000	22.000 B.	Sp. 64.000
45	Incubator inchis standard	66.C		25.000	25.000	25.000	Sp. 25.000
46	Distilator apă- 2 buc	66.C		30.000	30.000	30.000	Sp. 30.000
47	Aparat lipit pungi	66.C		30.000	30.000	30.000	Sp. 30.000
48	Boiler apă caldă	66.C		7.000	7.000	7.000	
	UNITĂȚI DE CULTURĂ total, din care:		2.281.000	0	2.281.000	2.281.000	
	Sediul Administrativ		267.000	0	267.000	267.000	
1	Autoturism sediul administrativ	67.C	75.000		75.000		75.000
2	Instalație alimentare apă clădire	67.C	100.000		100.000		100.000
3	Reevaluare risc la securitate fizică	67.C	12.000		12.000		12.000
4	Amenajare sală ședințe, secretariat, birou director	67.C	70.000		70.000		70.000
5	Sistem NAS pentru arhivarea documentelor	67.C	10.000		10.000		10.000
	Secția Etnografie		350.000	0	350.000	350.000	
6	Reabilitare învelitoare acoperiș, șarpantă aripa nordică	67.C	350.000		350.000		350.000
	Centrul de Cercetare al Limesului Roman		140.000	0	140.000	140.000	
	Realizare DALI pentru dezvoltarea parcului arheologic de la Călugăreni		100.000		100.000	100.000	
7	Călugăreni	67.C	100.000		100.000		100.000
8	Reamenajare expoziții pavilioane Time Box	67.C	40.000		40.000		40.000
	Administrația Palatului Culturii		78.000	0	78.000	78.000	
9	Amenajare spațiu parter Palat în continuare	67.C	15.000		15.000		15.000
10	Ecran led pentru subtitrare Sala Mare Palatul Culturii	67.C	20.000		20.000		20.000
11	Renovare toaletă etaj II: Filarmonică	67.C	15.000		15.000		15.000
12	Sistem wireless Palatul Culturii	67.C	25.000		25.000		25.000
13	Schelă metalică pentru lucrări de mentenanță palat	67.C	3.000		3.000		3.000
	Secția de Artă		175.000	0	175.000	175.000	
14	Achiziții obiecte muzeale	67.C	100.000		100.000		100.000
15	Amenajare spații expoziționale	67.C	10.000		10.000		10.000