

PLAN DE MANAGEMENT

Spitalul de pneumoftiziologie Tudor Vladimirescu



INTOCMIT:
Ion Ciochină

-FEBRUARIE 2018-

A. Situația actuală a Spitalului de Pneumoftiziologie Tudor Vladimirescu

Istoric

În anul 1936, sub domnia Regelui Carol al II-lea, în timpul în care marele gorjean, Gheorghe Tătărescu, născut la Poiana (Gorj) era Prim-Ministru al României, cu sprijinul soției sale, doamna Arethia Tătărescu, sub patronajul Ligii Naționale Contra Tuberculozei, terenul situat pe Muntele Măgura Susenilor, cedat de Obștea Valea Susenilor, a fost trecut ca teren de utilitate publică prin Legea publicată în Monitorul Oficial nr. 18/23.1.1937 urmând ca pe acesta să fie construit un “Sanatoriu pentru tuberculoși”.

Construcția propriu zisă a început în anul 1937 și a fost dată în folosință în anul 1941.

Situația actuală a Spitalului de Pneumoftiziologie Tudor Vladimirescu, spital ACREDITAT prin Ordinul nr. 90 din 16.04.2015 privind acreditarea unor unități spitalicești emis de către Președintele Comisiei Naționale de Acreditare a Spitalelor

Începând cu data de 1 Octombrie 2002, prin Ordinul Ministrului Sănătății nr. 722/01.10.2002, Sanatoriul „Tudor Vladimirescu”, se transformă în Spital de Pneumoftiziologie „Tudor Vladimirescu”. La momentul actual este un spital de monospecialitate, cu specificul – pneumologie, cu personal specializat, având amplasament și accesibilitate atât pentru teritoriul județului Gorj, însumând 70 localități și o populație de peste 340 000 locuitori, cât și pentru județele limitrofe. Spitalul de pneumoftiziologie Tudor Vladimirescu are locația într-o clădire de forma literei «Y», situat la 25 km de municipiul Tg-Jiu și 150 km de Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Pneumologie „Victor Babeș” din Craiova.

a) Patrimoniu

Unitatea spitalicească funcționează într-o clădire principală tip monobloc și o clădire anexă-salină artificială de suprafață aflată la 25 m de clădirea principală.

1. Tipul clădirii principale D+P+3 - monobloc .

- demisol: Biroul de internari, Camera de garda, Ambulatoriu integrat al spitalului, Arhiva spitalului;

- la parter: Secția II Pneumologie (Compartiment TBC + Compartiment Pneumologie), Farmacie, Radiologie, Birouri administrativ;

- la etajul I: Secția I Pneumologie (Compartiment TBC + Compartiment Pneumologie), Explorări funcționale, Compartiment endoscopie bronșică, Radiologie – Radioscopie;

- la etajul II: Secția III Pneumologie (compartiment TBC + Compartiment Pneumologie), Laborator analize medicale, Sala ședințe;

- la etajul III – Sala kinetoterapie, laborator fizioterapie.

Clădirea este dipusă sub forma literei Y cu brațele larg evazate. Aripile clădirii sunt destinate spitalizării bolnavilor, iar prelungirea (coada) literei Y este folosită pentru administrație la parter, compartiment explorări funcționale la etajul I și sala de ședințe la etajul II. Compartimentele TBC sunt localizate în cadrul aripii din stânga dispuse pe cele trei niveluri (în cadrul celor trei secții) iar aripa dreaptă este afectată compartimentelor de pneumologie fiind separate de casa scărilor astfel asigurându-se circuite funcționale complet separate pe fiecare nivel.

Suprafața construită : 5460,7 mp ;

Suprafață imobil în administrare : 18 ha ;

Înălțime clădiri (minim-maxim) : 8,00 - 20.5 m ;

Volumul total construit = 35.134.000 mc ;

Numărul compartimentelor de incendiu : 1 ;

Ca urmare a unei investiții finanțată din bugetul local spitalul dispune și de o clădire anexă-salină artificială de suprafață în suprafață de 220mp cu o capacitate optimă de 40 persoane/ședință de terapie, compusă din două săli salină cu circuite complet separate pentru

ambulatoriu și pacienții spitalului, echipate ultramodern și dispunând de generatoare de aerosol salin cu posibilitate de control al concentrației.

În prezent, conform Ord. MS nr. 691/2010 și Avizului MS nr. XI/A/17177,21099/ACP/3453/8.04.2016, Spitalul de Pneumoftiziologie Tudor Vladimirescu este o unitate sanitară cu 226 paturi (53 paturi PNEUMOLOGIE, 143 paturi TUBERCULOZĂ, 30 paturi RECUPERARE MEDICALĂ RESPIRATORIE) care își desfășoară activitatea pe 3 secții medicale, respectiv compartimente, după cum urmează:

b) Structura spitalului

SECȚIA I – 80 PATURI DIN CARE:

- compartiment tbc 50 paturi.
- compartiment pneumologie 19 paturi.
- compartiment recuperare medicală respiratorie 11 paturi.

Structura de personal este următoarea:

- trei medici primari.
- 14 asistenți medicali.
- 5 infirmiere.
- 5 îngrijitoare de curățenie.

SECȚIA II – 86 PATURI DIN CARE:

- compartiment tbc 55 paturi.
- compartiment pneumologie 20 paturi.
- compartiment recuperare medicală respiratorie – 11 paturi.

Structura de personal este următoarea:

- un medic primar, doctor în științe medicale.
- doi medici primari.
- 13 asistenți medicali.
- 6 infirmiere.
- 5 îngrijitoare de curățenie.

SECȚIA III – 60 PATURI DIN CARE:

- compartiment tbc 38 paturi.
- compartiment pneumologie 14 paturi.
- compartiment recuperare medicală respiratorie – 8 paturi.

Structura de personal este următoarea:

- un medic primar.
- doi medici specialiști.
- 13 asistenți medicali.
- 7 infirmiere.
- 4 îngrijitoare de curățenie.

Echipamente specifice existente la nivel de secții:

- oxigenatoare = 29
- lampi ultraviolete = 17
- negatoscoape = 9
- aspiratoare vacuum = 5
- tensiometre = 26
- pulsoximetre = 19
- truse urgență = 8
- ecograf = 1
- monitor funcții vitale cu capnograf
- IM – 12 = 3
- poligraf SOMNOLAB 2 = 1
- Auto CPAP Prisma APAP = 1
- BIPAP ventilație noninvazivă
- PRISMA 30 ST = 3.
- butelii de oxigen = 6

Activitatea medicală la nivelul secțiilor este reprezentată de:

- **Consultatie.**
- **Examen clinic,** consult pneumologic, consulturi interdisciplinare: medicina internă, infecțioase, neurologie, psihiatrie, ortopedie, otorinolaringologie, urologie, endocrinologie, chirurgie, etc. (contract colaborare cu SJU Tg-Jiu).

Examen paraclinice la nivelul anului 2017:

- Radiografii toraco-pulmonare = 3367

- Electrocardiografie = 2142
- Fibrobronhoscopie = 76
- Spirometrie = 1960
- Examen citologice = 155 (contract de colaborare cu Spitalul Județean de urgență Tg- Jiu)
- Tomografie computerizată regiune toracică cu și fără substanță de contrast – contract de colaborare cu Spitalul Județean de Urgență Tg-Jiu
- Analize de laborator, existând și contract de colaborare cu Spitalul Județean de urgență Tg-Jiu pentru investigațiile solicitate și care nu se pot efectua în laboratorul spitalului.
- **Stabilire de diagnostic.**
- **Tratament medicamentos, materiale sanitare.**
- **Îngrijire, recuperare, cazare, masa.**

COMPARTIMENT RECUPERARE MEDICALĂ RESPIRATORIE,

Salină, fizioterapie și kinetoterapie

Salina are o suprafață de 220 m² cu o capacitate optimă de 40 persoane/ sedință de terapie, compusă din 2 săli cu circuite complet separate, pentru ambulatoriu și pacienții spitalului, echipate modern cu aparatură și generatoare de aerosoli salini cu monitorizare și control electronic al concentrației saline.

Total pacienți recuperare medicală respiratorie în anul 2017 = 836

Total sedințe individuale haloterapie în anul 2017 = 9480

Echipamentele specifice activității, existente la nivelul compartimentului sunt:

- | | |
|---------------------------------------|--|
| - Aparat electroterapie 2 canale | - Set psihomotor |
| - Aparat magnetoterapie 2 canale | - Spirometru |
| - Aparat ultrasunet 2 canale HC SOUND | - Alte aparate de exerciții fizice, spalier gimnastică, mână curentă, oglinzi, pat masaj, etc. |
| - Aparat microunde HC RX 250 | - Echipamente de monitorizare și de prim ajutor |
| - Generator aerosoli salini = 2 | |
| - Bicicleta ergometrică computerizată | |
| - Masa Trendelenburg, Cușca Rocher | |

LABORATOR DE ANALIZE MEDICALE

Structura de personal:

- | | |
|-----------------------|----------------------------|
| - un medic specialist | - 5 asistenți |
| - un chimist | - un îngrijitor curățenie. |
| - un biolog | |

În cadrul laboratorului există compartimentul pentru investigație micobacteriologică, dar și compartimentul pentru investigații biochimice, hematologice, imunologice. Laboratorul de analize medicale dispune de următoarele echipamente:

- | | |
|--------------------------------------|--|
| - microscop binocular binoptic CETI | - semiautomat biochimie CYAN |
| - microscop binocular XSP-103B | PLUS |
| - centrifuga refrigeratoare | - lampă UV. |
| - autoclav și etuva sterilizatoare | - analizor automat biochimie Midray |
| - stație sterilizare | BS 200 |
| - balanță electrică | - stație sterilizare autoclav AES – 75 |
| - aparat electroforeză tip SEBIA | - hotă cu flux laminar BSC 1500 II |
| - automat hematologie ABACUS | A2-X |
| JUNIOR (analizor semiautomat 3 Diff) | - analizor automat hematologie RT |
| | 7600. |

Activitatea laboratorului este reprezentată de:

- examen microscopic B.K. și cultură.

- examene hematologice: hemoleucograma completă, examen citologic al frotiului sanguin, VSH ;
- examene biochimice: uree, glicemie, transaminaze, creatinină, acid uric, bilirubină totală, bilirubina directă, colesterol, trigliceride, calcemia, LDH, proteine totale, fosfataza alcalină, magneziemie, sideremie, examene biochimice ale lichidului pleural, examen sumar urină.
- teste rapide pentru: sifilis, HIV, atg HBs, atc anti HVC.

FARMACIE

Structura de personal:

- un farmacist

- 3 asistenti de farmacie.

S-a realizat contractarea medicamentelor necesare tratării patologiei din sfera respiratorie, dar si medicamentele absolut necesare în situații de urgență, conform legislației în vigoare. S-a reușit realizarea aprovizionării ritmice si suficiente, de medicamente si materiale sanitare, astfel încât activitatea medicală să se desfășoare optim din acest punct de vedere.

COMPARTIMENT RADIOLOGIE - IMAGISTICĂ MEDICALĂ

Structura de personal :

- 2 asistenti radiologie - imagistică medicală.

Echipamente existente:

- aparat ELTEX 400
- masina dezvoltat
- sistem de radiologie digital cu arhivarea și vizualizarea imaginilor RADSPEED MF digital FPD.

Numar radiografii efectuate în 2017 = 3367

Număr tomografii plane = 9

COMPARTIMENT EXPLORĂRI FUNCȚIONALE

Structura de personal:

- un asistent medical.

Există contract de colaborare cu spitalul din Tg Jiu pentru efectuarea examenelor citologice.

Echipamentele specifice activității, existente la nivelul compartimentului sunt:

- Spiroanalyzer ST 95
- Spirolab, Numar spirometriei în spital 2017 = 1960
Numar spirometriei în ambulatoriu = 220
- Spirolab 3
- EKG, Numar examene EKG = 2142
- Electocardiograf MINDRAY 095
- Aparat pentru bronhofibroscopie digitala OLYMPUS EXERA CV 160. Numar fibrobronhoscopii = 76.

Compartimentul somnologie, investigarea polisomnografică evidențiază cauzele de producere a apneei în somn, fapt ce conduce la ameliorarea calității vieții si prevenirea unor complicații cardiovasculare si neurologice cu risc vital.

COMPARTIMENT DE PREVENIRE ȘI CONTROL AL INFECȚIILOR ASOCIATE ACTIVITĂȚII MEDICALE

Structura de personal

- medic responsabil cu supravegherea si prevenirea infecțiilor asociate activității medicale (Contract de prestări servicii cu medic epidemiolog).
- Medic responsabil cu politica de utilizare a antibioticelor.
- asistent de igienă.

Există un control eficient al IAAM la nivelul spitalului, realizat prin respectarea normelor impuse de legislația în vigoare și respectarea planului propriu de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale și a programului de curățenie a unității:

- achiziționarea dezinfectantelor și produselor necesare asigurării curățeniei și dezinfecției la nivelul unității.
- purtarea echipamentelor de protecție a personalului.
- achiziționarea unei game diversificate de antibiotice care să permită o antibioterapie țintită, în scopul stopării dezvoltării germenilor responsabili producerii infecțiilor asociate activității medicale;

- achiziționarea de lămpi ultraviolete la nivelul secțiilor și ambulatoriului integrat al spitalului.

AMBULATORIU INTEGRAT, CAMERA DE GARDĂ, BIROU INTERNĂRI

Numar consultatii ambulatoriu 2017 = 1727

Nr. Internari prin compartiment 2017 = 1600

Structura de personal

- 2 asistenti medicali
- un registrator medical.

Echipamentele specifice activității, existente la nivelul compartimentului sunt:

- spirometru – 1
- aspirator vacuum – 1
- negatoscop – 1
- tensiometru – 1
- lampa UV
- Analizor de gaze și electroliti = 1
- Monitor funcții vitale și defibrilator Midray = 1
- BIPAP ventilație noninvazivă PRISMA 30 ST = 1

COMPARTIMENTUL DIETETICĂ

Sunt elaborate meniuri diversificate care satisfac atât nevoile organoleptice cât și necesarul zilnic de calorii, ținându-se seama de faptul că simptomatologia generată de afecțiunile tratate (febra, frison, durere, dar și de boala în sine), necesită o creștere a necesarului zilnic de calorii.

Regimurile impuse de patologie sunt codificate, iar asistentul de dietetică comunică permanent cu medicii și totodată verifică gradul de satisfacție al pacienților.

COMPARTIMENTE ADMINISTRATIVE

Compartimentele administrative asigură funcționarea în bune condiții a spitalului și au următoarea structură :

RUNOS – 3 posturi

Financiar – contabilitate – 3 posturi

Aprovizionare, achiziții publice, contractare și transport – 5 posturi

Contencios și administrativ – 4 posturi

Tehnic, informatică, întreținere, PSI, și protecția muncii – 20 posturi

Pază – 5 posturi

Culte - 1 post

c) Resursele umane

Personalul medical actual este reprezentat de un număr de 12 medici, 59 asistenți medicali, personal auxiliar sanitar 36, alt personal medical cu studii superioare 3.

Tabel nr.1- Situația personalului medical

Categorie personal	Nr post. Norm. 2015	Nr post. Ocup. 2015	% acop. 2015	Nr post. Norm. 2016	Nr post. Ocup. 2016	% acop. 2016	Nr post. Norm. 2017	Nr post. Ocup. 2017	% acop. 2017
Medici	15	12	80%	15	13	87%	15	12	80%
Personal	66	58	88%	66	57	86%	66	59	89%

mediu sanitar									
Personal auxiliar sanitar	55	36	65%	49	36	73%	49	36	73%
Alt personal medical cu studii superioare	4	4	100%	4	3	75%	4	3	75%

Sursa: birou RUNOS, SPNFTV, date prelucrate

Tabel nr.2- Indicatori de structura a resurselor umane

Categorie de indicator	DENUMIRE INDICATOR	Valori medii nationale	2015	2016	2017
	Proportia medicilor din totalul personalului	7,11	7,69	7,74	7,69
	Proportia personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului	52,42	58,04	50	53,14
	Proportia personalului medical cu studii superioare din totalul personalului medical	16,71	30,01	35,21	32,89

Sursa: birou RUNOS, SPNFTV, date prelucrate

d) Resursele financiare

Bugetul Spitalului de Pneumoftiziologie Tudor Vladimirescu

Tabel nr.3

-mii lei-

Indicator	Valoare realizata 01.01.2017 – 31.12.2017
Sold initial	709.19
Total venituri	15741.69
Total cheltuieli	15479.32
Sold final	971.56

Sursa: birou Financiar-contabilitate, SPNFTV, date prelucrate



Bugetul, secțiunea de venituri, a Spitalului de Pneumoftiziologie Tudor Vladimirescu, a fost structurat după cum urmează:

- Sold initial **709.19** mii lei
- Total venituri: **15741.69** mii lei din care
- Venituri proprii din închirieri în sumă de 89.69 mii lei
- Venituri din contractele încheiate cu Casa de Asigurări de Sănătate Gorj, în sumă de 10961.67 mii lei.
- Venituri din contractele încheiate cu Direcția de Sănătate Publică Gorj din sumele alocate din veniturile proprii ale Ministerului Sănătății, în sumă de 170.00 mii lei.
- Venituri din prestări servicii si alte activitati 11.87 mii lei
- Venituri din valorificarea unor bunuriale institutiilor publice 0.55 mii lei
- Subventii din bugetul Fondului national unic de asigurari sociale de sanatate pentru acoperirea cresterilor salariale 4507.91 mii lei

Analiza contului de execuție

Pe titluri de cheltuieli, ponderea cea mai mare în totalul cheltuielilor bugetare efectuate din bugetul definitiv al anului 2017 este deținută de cheltuielile de personal, cu o pondere de 84.66 %, urmate de cheltuielile cu bunurile si serviciile cu o pondere de 15.66 % si .

TITLUL I -cheltuieli de personal (10) în valoare de **13105.09** mii lei, structurat pe următoarele elemente de cheltuieli :

- salarii de baza (10.01.01) în valoare de 5524.40 mii lei, reprezentând 42.15 % din totalul cheltuielilor de personal;
- sporuri pentru condiții de munca (10.01.05) în sumă de 3745.86 mii lei, adică 28.58 % din totalul cheltuielilor de personal;
- alte sporuri (10.01.06) în sumă de 730.82 mii lei, reprezentând 5.58% din totalul cheltuielilor de personal;
- fond aferent plății cu ora (10.01.11) în sumă de 400.92 mii lei, reprezentând un procent de 3.06% din totalul cheltuielilor de personal;
- tichete de masa (10.02.01) în suma de 444.86 mii lei, adică un procent de 3.39 % din totalul cheltuielilor de personal;
- contribuții (10.03) în suma de 2258.22 mii lei, adică un procent de 17,24% din totalul plății cheltuielilor de personal;

TITLUL II – Bunuri și servicii (20) în valoare de **2423.29** mii lei, reprezentând un procent de 15.66 % din total plăți:

- furnituri de birou (20.01.01) în sumă de 34.80 lei, adică un procent de 1.44 % din total plății efectuate la titlul II;
- materiale de curățenie (20.01.02) în sumă de 30.94 lei, adică un procent de 1.28 % din totalul plăților aferente bunurilor și serviciilor;
- încălzit, iluminat și forța motrică (20.01.03) în valoare de 419.88 lei, reprezentând un procent de 17.33 % din total plăților aferente titlului II;
- apă, canal, salubritate (20.01.04) în valoare de 8.91 lei, adică un procent de 0,37 % din totalul bunurilor și serviciilor;
- carburanți și lubrifianți (20.01.05) în sumă de 17.88 mii lei, adică un procent de 0.74 % din total bunuri și servicii;
- piese de schimb (20.01.06) în sumă de 0.92 mii lei, adică un procent de 0,04 % din total bunuri și servicii;
- poștă și telecomunicații (20.01.08) în sumă de 21.39 mii lei , adică un procent de 0.88 % din total plăți titlul II;

- alte bunuri si servicii pentru intretinere si functionare (20.01.30) în sumă de 891.83 mii lei, adică un procent de 36.80% din totalul cheltuielilor de la titlul II;
- reparatii curente(20.02) in suma de 0 mii lei adică un procent de 0% din totalul cheltuielilor de la titlul II;
- medicamente și materiale sanitare (20.04.01-20.04.04) în valoare de 603.82 mii lei, ceea ce reprezintă 24.91% din totalul plăților de la titlul II;
- bunuri de natura obiectelor de inventar (20.05.01-20.05.30) în sumă de 320.85 mii lei (lenjerii si accesorii de pat, alte obiecte de inventar), adică un procent de 13.24 % din total plăți titlul II;
- deplasări, detașări, transferări (20.06) în sumă de 4.07 mii lei, adică un procent de 0,17 % din total cheltuieli de la titlul II;
- pregătire profesională (20.13) în sumă de 3.16 lei, adică un procent de 0,13 % din total cheltuieli de la titlul II;
- alte cheltuieli (20.30.01-20.30.30) în valoare de 64.85 mii lei, reprezentand un procent de 2.67 % din total cheltuieli titlul II;

TITLUL XVIII – Plati efectuate in anii precedent si recuperate in anul curent in suma de **49.06** mii lei

Plati efectuate in anii precedenti si recuperate in anul curent sectiunea de functionare (85.01.01) reprezentând un procent de -0.32 % din totalul cheltuielilor

Tabel nr.4 - Indicatorii economico financiari pe ultimii 3 ani

Categorie de indicator	DENUMIRE INDICATOR	2015	2016	2017
C. Indicatori economico-financiari	Execuția bugetară față de bugetul de cheltuieli aprobat;	94,99%	92,29%	94,14%
	Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului;	63,61%	80,04%	84,66%
	Procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului;	5,97%	5,4%	3,9%
	Costul mediu pe zi de spitalizare, pe fiecare secție;	Total: 199 lei Secția I: 199 lei Secția II: 199 lei Secția III: 199 lei	Total: 239 lei Secția I: 239 lei Secția II: 239 lei Secția III: 239 lei	Total: 296,8 lei Secția I: 296,8 lei Secția II: 296,8 lei Secția III: 296,8 lei
	Procentul veniturilor proprii* din totalul veniturilor spitalului	19,9%	7,12%	30,36

Sursa: birou Financiar-contabilitate, SPNFTV, date prelucrate

e) Activitatea clinică

Spitalul are ca teritoriu de deservire județul Gorj (cu 93% din cazuri) și celelalte județe (cu 7% din cazuri).

Tabel nr.5 - distributia geografica a activitatii spitalului

Județul de proveniență	Nr. cazuri 2017	%
GORJ	2667	93%
ALTE JUDETE	201	7%
TOTAL	2868	100

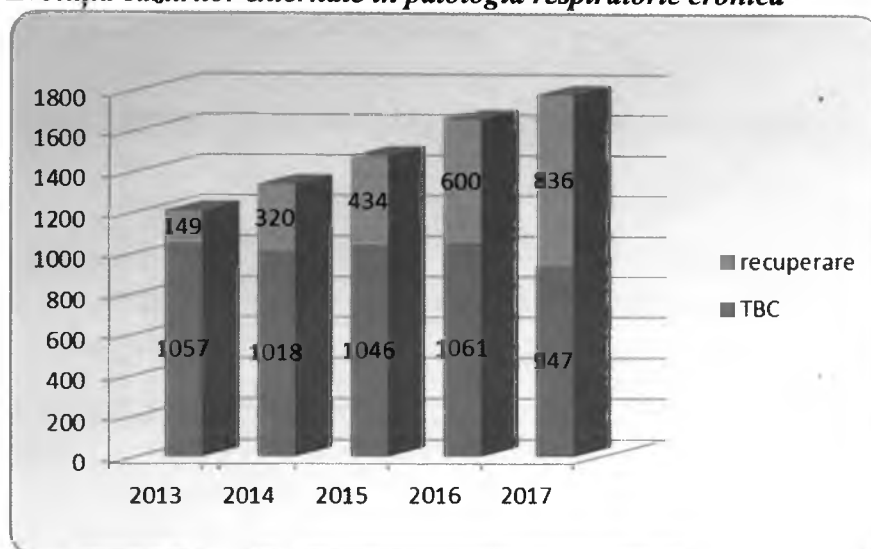
Sursa: compartiment statistică medicală, SPNFTV, date prelucrate

Tabel nr.6 - distribuția activității clinice pe tipuri de îngrijiri, de acuti sau cronici

TIP DE ÎNGRIJIRE	PROCENT DIN TOTAL CAZURI
Acuți	37,83%
Cronici	62,17%

Sursa: compartiment statistică medicală, SPNFTV, date prelucrate

Evoluția cazurilor externate în patologia respiratorie cronică



Volumul activității în anul 2017 este 2868 de cazuri (cu o medie lunară de 239 cazuri)

Durata medie de spitalizare are o valoare 18,18 zile (cu o medie lunară de 4346 zile).

Indicele de complexitate a cazurilor are o valoare medie de 0,8946.

Nr. Decese 2017 = 7

Externări 2017 = 2778

- pneumologie = 1071

- tuberculoză = 871

- recuperare medicală respiratorie = 836

Tabel nr.7 - Utilizarea serviciilor

Categorie de indicator	DENUMIRE INDICATOR	Valori medii nationale	2015	2016	2017
B. Indicatori de utilizare a serviciilor	Numar pacienti externati - total	Valoare proprie	2452	2679	2778
	Durata medie de spitalizare pe spital	20,20	21,93	19,20	18,18
	Indice de utilizare a paturilor pe spital (zile)	292,00	237,88	227,65	230,77
	Rata de utilizare a paturilor pe spital (%)	80,00	65,17	62,37	63,22

Sursa: compartiment statistică medicală, SPNFTV, date prelucrate

Tabel nr.8 - Calitatea serviciilor medicale

Categorie de indicator	DENUMIRE INDICATOR	Valori medii nationale	2015	2016	2017
D. Indicatori de calitate	Rata mortalitatii intraspitalicesti pe spital	1,58	0,28	0,65	0,25
	Rata infectiilor asociate activității medicale	Valoare proprie	0,16	0,15	0,2
	Indice de concordanta intre diagnosticul la internare si diagnosticul la externare	Valoare proprie	85,8	85,8	92,7
	Numar reclamatii / plangeri pacienti	Valoare proprie	0	0	0

Sursa: compartiment statistică medicală, SPNFTV, date prelucrate

B. Analiza SWOT a spitalului

Mediu intern	
Puncte forte :	Puncte slabe :
- spital ACREDITAT prin Ordinul nr. 90 din 16.04.2015 privind acreditarea unor unități spitalicești emis de către Președintele Comisiei Naționale de Acreditare a Spitalelor - amplasare (clima adecvată tratamentului afecțiunilor respiratorii); - Multiple investiții realizate în ultimii trei ani: dotare cu aparatură medicală de ultimă generație, reparații capitale înlocuire acoperiș spital, instalare ascensor pacienți, lucrări de reabilitare interioară spital în derulare, înlocuire mobilier spitalicesc, etc; - Condiții hoteliere decente; - Management financiar performant – ultimele trei exerciții financiare închise cu excedent; - Personal de specialitate medico-sanitar cu înaltă ținută profesională, bine pregătit; - Existenta singurului compartiment de somnologie din judet dotat la standardele europene in domeniu. - Asigurarea tuturor utilitatilor; - Asigurarea medicatiei necesare pentru toate afecțiunile din sfera respiratorie; - Existenta echipamentelor de ultimă generație strict necesare investigarii, diagnosticarii si tratarii patologiei abordate; - Implementarea sistemului de Control Intern; - Certificarea spitalului în Sistemul de Management al calității conform standardizării în vigoare; - Rețea informatică reconfigurată și dotare cu echipamente de calcul și comunicare informatică de înaltă performanță; - Dezvoltare de soft informatic ce satisface cerințele de analiză și raportare; - Relații corecte cu administrația publică locală,	- distanta mare fata de Tg-Jiu si/sau alt oras conduce la limitarea adresabilității pacienților, la diminuarea interesului personalului medical de a-și desfășura activitatea în cadrul spitalului; - posibilități limitate de activitati medicale din care s-ar putea atrage fonduri, altele decat cele venite prin contract de la CAS Gorj; - Existenta unor spatii nefolosite, ceea ce duce la degradarea acestora; - Inexistenta compartimentelor adjuvante in investigatia si tratamentul specific (ex.: compartiment microbiologie in cadrul laboratorului clinic); - cedarea administrării dispensarului TBC și a laboratorului BK în favoarea altui spital(anul 2010); - Inexistența unui cabinet medical (ambulatoriu) amplasat în zonă urbană cu adresabilitate; - circuitul pacientului în unitatea spitalicească este impropriu datorită amplasării nefirești a unor compartimente medicale specifice (ambulatoriu integrat, camera de gardă, compartimentul internări și laboratorul explorări funcționale). La momentul actual traseul pacientului de la internare până la secția cu paturi se face prin exteriorul clădirii ; - Saloanele nu prezintă grup sanitar propriu;

institutiile publice deconcentrate, mass-media, institutii din sistemul medico-sanitar;	
Mediu extern	
Oportunitati:	Riscuri:
- Existenta unui numar mic de spitale cu profil de pneumoftiziologie la nivelul regiunii sud vest Oltenia; - Existenta posibilitatilor de finantare prin accesarea fondurilor europene; - Existenta drumului judetean reabilitat care asigura accesul catre spital; - Dezvoltarea serviciilor de recuperare medicală respiratorie; - Descentralizarea managementului spitalicesc; - Identificarea unor eventuale sponsorizari; - Amplasarea spitalului într-o zonă cu potențial turistic în dezvoltare, pe un platou calcaros într-un climat temperat continental cu puternice influente mediteraneene. - Posibilități de diversificare a activităților medicale în sensul oferirii de servicii în sistemul de turism terapeutic.	- Legislatie în continua schimbare; - Subfinantarea sistemului sanitar; - Migrarea fortei de munca din sistemul medical; - Constrangerea legislatiei în ceea ce priveste motivarea personalului; - Mediul politico economic instabil; - Creșterea costurilor asistenței medicale; - Inerția negativă a personalului la schimbare; - Concurenta datorata mediului privat în sistemul medical; - Scaderea incidentei tuberculozei la nivel european în ultimii ani;

C. Identificarea problemelor critice

- Prevederile contractului cu CJAS nu acopera din punct de vedere financiar întreaga perioada a anului (numarul de cazuri rezolvate exced cu mult numărul de cazuri prevăzute în contract, în perioadele reci ale anului, perioade cu incidență crescută a afecțiunilor pulmonare);
- Personal insuficient, față de normativele în vigoare și de numarul de paturi aprobat prin structură;
- Circuitul deficitar al pacienților;
- Adresabilitate medie - inexistența unui cabinet medical (ambulatoriu) amplasat în zonă urbană cu adresabilitate;
- Lipsa condițiilor de agrement a pacienților, având în vedere durata lungă de spitalizare.

D. Selectarea unei probleme prioritare

Analizând problemele critice corelate cu analiza SWOT și descrierea situației actuale a spitalului, se releva necesitatea ***îmbunătățirii structurii și organizării spitalului în vederea eficientizării activității:***

- Integrarea Dispensarului TBC și a laboratorului BK în structura Spitalului de pneumoftiziologie Tudor Vladimirescu;
- Înființarea, în structura spitalului, a unui nou cabinet medical de pneumologie (ambulatoriu de specialitate) în spațiul aferent Dispensarului TBC;
- Dezvoltarea compartimentului de recuperare medicală respiratorie;
- Reorganizarea spațiilor privind accesul pacientului în unitatea spitalicească, respectiv relocarea compartimentelor de tip front-office (ambulatoriu integrat, camera de gardă, compartimentul internări și laboratorul explorări funcționale) astfel încât să fie asigurat un circuit optim al pacientului;

MOTIVARE:

Intervențiile corective în structura și organizarea spitalului conduc la eficientizarea activităților de ansamblu în cadrul organizației și la posibilitatea atingerii obiectivelor strategice ale acesteia.

Eficiență = utilizarea unui minim de resurse pentru obținerea unui maxim de rezultate.

Eficacitate = obținerea de rezultate care conduc la realizarea unui obiectiv propus.

Cele două concepte de bază sunt complementare pentru a realiza un management calitativ, adică ***să faci cum trebuie și ce trebuie.***

Indicatorii care definesc aceste concepte la nivelul proceselor din spital se identifica prin:

- *Gradul de execuție bugetară față de bugetul de cheltuieli aprobat;*
- *Gradul de realizare al obiectivelor propuse în planul strategic.*

Îmbunătățirea circuitelor specifice, asigurarea condițiilor hoteliere și de agrement pentru pacienți și suplimentarea personalului în concordanță cu normativele în vigoare, creșterea adresabilității acoperă o gamă largă din problemele critice și îmbunătățirea punctelor slabe reliefate anterior.

Îmbunătățirea structurii și organizării spitalului, permit asigurarea unui management performant prin stabilirea unor obiective prioritare atât din punct de vedere al serviciilor medicale spitalicești, cât și din punct de vedere financiar.

E. Plan de management

Viziune

Spitalul de Pneumoftiziologie T. Vladimirescu urmărește îmbunătățirea stării de sănătate a populației și realizarea unui sistem de sănătate modern și eficient, compatibil cu sistemele de sănătate din Uniunea Europeană.

Spitalul va trebui să-și gândească viitorul nu numai la nivel de supraviețuire ci și ca ofertant de servicii diversificate și de calitate pentru utilizatorii din ce în ce mai diverși și cu noi așteptări.

Scopul SPITALULUI:

Serviciile medicale asigurate să devină calitativ superioare, astfel încât să fie preferate în fața altora atât în sistemul sanitar cât și în comunitatea locală, regională, națională și internațională.

1. Obiectiv general:

Creșterea calității serviciilor medicale și administrative în condiții de eficiență și eficacitate maximă

Obiectiv specific nr. 1 – Îmbunătățirea calității serviciilor medicale furnizate

Calitatea serviciilor medicale este un principiu din ce în ce mai important în domeniul sănătății, deoarece crește gradul de informare al pacienților, concomitent cu progresele tehnologice și terapeutice. Calitatea serviciilor medicale are numeroase dimensiuni, dintre care cele mai importante sunt reprezentate de eficacitate, eficiență, continuitatea îngrijirilor, siguranța pacientului, competența echipei medicale, satisfacția pacientului, dar și a personalului medical.

Activități:

- 1.1. Îmbunătățirea practicilor medicale și de îngrijire a pacientului, prin implementarea ghidurilor naționale aprobate prin ordine ale Ministrului Sănătății, protocoalelor adoptate de asociațiile profesionale la nivel național sau adoptarea unor ghiduri de practică europene sau internaționale, prin elaborarea de protocoale terapeutice în baza ghidurilor adoptate.**

Măsuri

- Implementarea ghidurilor de practică și adoptarea de protocoale terapeutice, algoritmi de investigații, diagnostic sau tratament;
Responsabil: Medicul șef de secție
- Implementarea ghidurilor de nursing și adoptarea de protocoale și proceduri de îngrijire pe tipuri de pacient și nevoi;
Responsabil: director medical/ asistenți șefi

Indicatori masurabili în perioada evaluată:

- Număr și tip protocoale de practică aprobate de consiliul medical
- Număr și tip protocoale, algoritmi sau proceduri medicale implementate
- Număr și tip protocoale, algoritmi sau proceduri medicale revizuite:

Monitorizare și evaluare prin rapoarte în Consiliul Medical: trimestrial

Termen de realizare: permanent

Responsabil: Directorul Medical

Buget necesar: 0

1.2. Îmbunătățirea calității îngrijirilor acordate pacientului prin implementarea ghidurilor de nursing și adoptarea de protocoale și proceduri de îngrijire pe tipuri de pacient și nevoi.

Măsuri

- Implementarea ghidurilor de nursing, procedurilor de îngrijire pe tip de pacient pe secții,
Responsabil: asistenta șefă de secție;
- Elaborarea și adoptarea de proceduri de îngrijire pe tip de pacient și tip de nevoi, la nivel de spital, Responsabil: directorul medical;

Indicatori masurabili în perioada evaluată:

- Număr și tip proceduri avizate de consiliul medical și aprobate de comitetul director;
- Număr și tip proceduri implementate;
- Număr și tip proceduri revizuite;

Monitorizare și evaluare prin rapoarte în Consiliul Medical: trimestrial

Termen de realizare: permanent

Responsabil: Directorul Medical

Buget necesar: 0

1.3 Implementarea unui sistem de colaborare și parteneriate cu asociații, servicii sociale, medico-sociale și de îngrijire la domiciliu, în scopul asigurării integrării sociale și a continuității îngrijirilor acordate pacientului.

Măsuri

- Încheierea/revizuirea de parteneriate cu asociații, fundații sau alți furnizori de servicii sociale sau medico-sociale pentru preluarea sau asistența acordată pacienților internați sau la externarea pacienților.
- Încheierea/revizuirea de parteneriate cu cultele religioase pentru a oferi asistență spirituală fără discriminare.

Indicatori masurabili în perioada evaluată:

- Nr. parteneriate încheiate/revizuite pe tip de parteneriat

Monitorizare și evaluare prin rapoarte în Consiliul Medical: semestrial

Termen de realizare: permanent

Responsabil: Managerul, Directorul Medical

Buget necesar: 0 lei

1.4 Depistarea, controlul și supravegherea infecțiilor asociate activității medicale

Măsuri

- Reducerea până la eliminare a infecțiilor asociate activității medicale asociate actelor invazive;
- Controlul răspândirii bacteriilor multirezistente și emergența fenomenelor infecțioase cu potențial epidemic;
- Întărirea sistemului de supraveghere și control al infecțiilor asociate activității medicale;
- Implicarea organizației la toate nivelurile în politica de prevenire a infecțiilor asociate activității medicale și gestiunea riscului infecțios;
- Întărirea prevenirii transmiterii încrucișate a microorganismelor;

Indicatori măsurabili:

- Incidența infecțiilor nosocomiale (nr. infecții nosocomiale/ nr. pacienți externati)

Monitorizare și evaluare prin rapoarte în Consiliul Medical: trimestrial

Termen de realizare: permanent

Responsabil: departament SPCIN, medicii șefi de secție, asistentele șefe de secție

Buget necesar: 50000 lei/an

Rezultate așteptate/ Obiectiv specific 1:

1. Îmbunătățirea indicatorilor de calitate în servicii;
2. Creșterea gradului de satisfacție a pacientului;

Obiectiv specific nr. 2 - Dezvoltarea, organizarea, modernizarea infrastructurii spitalului și dotarea cu aparatură/echipamente medicale

Activități

2.1. Optimizarea structurii spitalului

Măsuri

- Dimensionarea reală a numărului de paturi din structură cât și a numărului de paturi contractabile anual, în funcție de indicatorii de utilizare:
 - Diminuarea din compartimentele TBC a numărului de paturi în structură cu 10 paturi;
 - Suplimentarea în compartimentele recuperare medicală respiratorie a numărului de paturi cu 10 paturi;
- Dezvoltarea serviciilor privind ambulatoriul de specialitate:
 - Integrarea în structura spitalului a Dispensarului TBC;
 - Integrarea în structura spitalului a laboratorului BK.

Indicatori:

- Nr. Secții
- nr. Paturi/secții/compartimente
- Rata de utilizare a paturilor:
RU(conform structură aprobată)
RU(conform structură contractată)
- Indicele de utilizare a paturilor:
IU(conform structură aprobată)
IU(conform structură contractată)

Monitorizare și evaluare prin Raport anual de evaluare a indicatorilor de performanță managerială

Buget estimat: 0

Termen: permanent

Responsabil: comitet director

2.2. Dotare cu aparatură medicală

Măsuri

- Stabilirea necesarului optim de dotări privind aparatura medicală;

- Elaborarea notelor de fundamentare anuală a listelor de investiții privind dotările;
- Elaborarea listelor anuale de investiții privind dotările;
- Identificarea resurselor financiare și elaborarea bugetelor de venituri și cheltuieli care să cuprindă aceste dotări.

Indicatori măsurabili în perioada evaluată:

Lista dotări efectuate.

Monitorizare și evaluare prin Raport anual de evaluare a indicatorilor de performanță managerială: anual

Buget estimat: 3.000.000 lei

Termen: 31.12.2019

Responsabil: manager, comitet director, sefi secții.

2.3. Îmbunătățirea condițiilor hoteliere și a circuitelor intraspitalicești

Măsuri

- Reabilitare interioară pavilion spital – finalizarea lucrărilor în curs;
- Înlocuire mobilier;
- Reabilitare împrejmuire areal spital;
- Realizare amenajare peisajistică parc agrement;
- Realocare spațiu ambulatoriu, camera de gardă și laborator explorări funcționale;
- Reabilitare terase circulabile și necirculabile clădire spital;
- Înlocuire ascensor alimente;
- Înlocuire coșuri fum centrala termică și instalarea unei stații de dedurizare a apei;

Indicatori măsurabili în perioada evaluată:

- Saloane reabilite
- Mobilier înlocuit
- circuite funcționale

Monitorizare și evaluare prin Raport anual de evaluare a indicatorilor de performanță managerială: anual

Termen de realizare: 31.12.2020

Buget estimat: 3.200.000 lei.

Responsabil: Manager, Director Financiar, compartiment achiziții

2.4. Acreditare spital ciclul II.

Măsuri

- Conformarea cu standardele de acreditare - menținere

Monitorizare și evaluare în Comitet Director: trimestrial

Indicatori măsurabili în perioada evaluată:

- Gradul de conformare a indicatorilor de acreditare

Termen: permanent

Responsabil: comitet director

Rezultate așteptate/ Obiectiv specific 2:

1. Îmbunătățirea prestației medicale vizând patologia respiratorie, având în vedere că pacienții cu tuberculoză se prezintă la consultație cu simptome nespecifice, discrete, necesitând un diagnostic diferențiat elaborat, de cele mai multe ori eronat;
2. Îmbunătățirea comunicării spitalului cu dispensarul de specialitate – procedură operațională;
3. Diagnosticarea precoce și scurtarea timpului de diagnosticare pentru afecțiuni pulmonare (în special tuberculoză-risc de contagiozitate ridicat-prioritate absolută reprezentând internarea corespunzătoare a suspecților TB, investigarea intensivă

vizând stabilirea promptă a diagnosticului și instituirea tratamentului specific precum și scoaterea lor din colectivitate, izolare obligatorie);

4. Majorarea veniturilor contractate pentru afecțiuni cronice tratate, altele decât tuberculoza prin suplimentarea numărului de paturi contractate din compartimentele de recuperare medicală respiratorie cu min. 10 paturi.

$[(nr. paturi \times indicele\ mediu\ de\ utilizare) / durata\ medie] = [(10 \times 320) / 10.71] = 299\ cazuri$

$299 \times 10,71\ zile = 3202\ zile\ spitalizare/an$

$3202 \times 256.58\ lei/zi = 821.569\ lei/an$

5. Sporirea confortului hotelier al pacientului și implicit al satisfacției acestuia;
6. Asigurarea circuitelor specifice ale spitalului conform cu legislația în vigoare;
7. Grad de încredere ridicat datorită menținerii nivelului de acreditare.

Obiectiv specific nr. 3 – Îmbunătățirea managementului resurselor umane

Activități:

- 3.1. Stimularea pregătirii postuniversitare a medicilor specialiști și primari și a personalului medico-sanitar din cadrul spitalului prin obținerea de competente și supraspecializări, la nivelul actual al cunoașterii și nevoilor naționale

Măsuri

- aplicarea planului de formare profesională, elaborat pe baza propunerilor șefilor de secții, avizat de către Consiliul Medical și aprobat de comitetul director;
- organizarea de cursuri de pregătire cu personalul medico-sanitar la nivelul spitalului.

- 3.2. Completarea deficitului de personal

Măsuri

-Completarea echipei prin angajarea pe posturile vacante:

- 1 medic reabilitare medicală;
- 1 fiziokinetoterapeut;
- Completarea posturilor vacantate natural.

Indicatori măsurabili în perioada evaluată:

- Număr de participări la cursuri, pe tip de formare și categorii de personal;
- organigrama completă.

Monitorizare și evaluare prin Raport anual de evaluare a indicatorilor de performanță managerială: anual

Termen de realizare: permanent

Buget necesar: 230.000 lei/an

Responsabil: Manager, șef birou RUNOS

Rezultate așteptate/ Obiectiv specific 3:

1. Creșterea performanței actului medical și implicit a calității acestuia;
 2. Asigurarea activității specifice spitalului cu personal de specialitate
- Obiectiv specific nr. 4 – Îmbunătățirea managementului financiar al spitalului*

Activități:

- 4.1. Creșterea transparenței în utilizarea fondurilor

Măsuri

- dezvoltarea de soft informatic al spitalului în scopul evidențierii costurilor reale ale serviciilor medicale;
- Organizarea de licitații naționale pentru achiziții de bunuri și servicii;
- Întărirea capacității de evaluare și control intern;
- Afișarea permanentă a datelor financiare de interes public.

4.2. Întărirea disciplinei financiare

Măsuri

- Asigurarea finanțării serviciilor medicale realizate, a programelor naționale de sănătate și a celorlalte acțiuni și activități, cu respectarea prevederilor legale și încadrarea în bugetul aprobat;
- Fundamentarea propunerilor de buget inițiale și de rectificare pe baza principalelor strategii ale spitalului;
- Încheierea exercițiilor financiare, analiza, controlul și elaborarea situațiilor financiare trimestriale și anuale, potrivit dispozițiilor legale;
- Analiza, verificarea și înaintarea spre avizare a bugetului de venituri și cheltuieli, potrivit dispozițiilor legale;
- Monitorizarea modului de utilizare a resurselor financiare publice;
- Respectarea cu strictețe a disciplinei financiare și bugetare, prin emiterea de norme metodologice și instrucțiuni de aplicare a prevederilor legale, de reglementări contabile specifice domeniului sanitar.

4.3. Atragerea de noi resurse financiare în domeniul sanitar

Măsuri

- Contractarea contravalorii serviciilor medicale pe bază de criterii obiective și reducerea influenței criteriului istoric.
- Atragerea de resurse suplimentare pentru finanțarea cheltuielilor de sănătate, în acest sens, prin Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, au fost instituite unele contribuții ale persoanelor juridice care produc sau importă produse de tutun, băuturi alcoolice sau realizează încasări din activități publicitare ale acestora care, potrivit legii, se utilizează pentru investiții în infrastructura sistemului sanitar public;
- Finanțarea unor programe curative de sănătate care se derulează din transferuri de la bugetul de stat și din veniturile proprii ale Ministerului Sănătății (Programul național de tuberculoză).
- Aplicarea și implementarea Proiectelor Europene eligibile pentru spital - atragerea de fonduri europene (reabilitare infrastructură, informatizarea spitalului, formarea de personal, activități de mediu, etc.).
- Includerea în strategia de dezvoltare a autorității locale/Ministerul Sănătății.

4.4. Creșterea capacității de control al costurilor

În prezent, calculul costurilor la nivel de pacient și crearea unui proces regulat de calculare a costurilor serviciilor spitalicești se realizează într-o măsură destul de redusă. Transparența în sănătate este condiția esențială pentru realizarea unei alocări echitabile bazate pe raportul cost/eficiență.

- instituirea unor mecanisme de monitorizare a utilizării resurselor financiare;
- pregătirea specifică a personalului implicat în activitatea de control, precum și a celor care autorizează utilizarea resurselor;
- evaluarea cantitativă și calitativă a stocurilor, efectuată periodic;
- necesar de materiale și echipamente, evaluate periodic;
- întocmirea planului de achiziții și a calendarului de achiziții;
- implicarea personalului tehnic specializat în îndeplinirea strategiei de achiziții.

Indicatori economico-financiarți în perioada evaluată:

1. execuția bugetară față de bugetul de cheltuieli aprobat

2. procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului
3. procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor-spitalului
4. costul mediu pe zi de spitalizare, pe fiecare secție
5. procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului (sintagma "venituri proprii" înseamnă, în cazul acestui indicator, toate veniturile obținute de spital, exclusiv cele obținute în contractul cu casa de asigurări de sănătate).

Monitorizare, evaluare, raportare(de etapă).

- Monitorizarea lunară și trimestrială a cheltuielilor efectuate de spital;
- Monitorizarea lunară și trimestrială a cheltuielilor de personal;
- Monitorizarea periodică, prin sistemul operativ de raportare, a angajamentelor bugetare și a plăților efectuate pentru bunuri și servicii de către unitatile sanitare cu paturi finanțate integral din venituri proprii.

Monitorizare și evaluare prin Raport anual de evaluare a indicatorilor de performanță managerială: anual

Termen permanent:

Responsabil: Comitet Director, Director Financiar Contabil.

Rezultate așteptate/ Obiectiv specific 4:

1. Îmbunătățirea/mentinerea valorilor indicatorilor de performanță financiară

Obiectiv specific nr. 5 - Promovarea imaginii spitalului

Promovarea imaginii spitalului în vederea creșterii numărului de pacienți și a încrederii acestora în serviciile oferite.

Activități:

5.1. Îmbunătățirea site-ului de prezentare a Spitalului de Pneumoftiziologie „Tudor Vladimirescu”.

5.2. Lansarea unor campanii de promovarea a spitalului în mass media

Măsuri:

- elaborarea unui logo și a unui set de mesaje de prezentare, centrate pe ideea de spital nou, sistem ISO implementat, spital acreditat, aparatură modernă, parteneriate valoroase;
- tipărirea de pliante, postere cu mesajele de promovare;
- prezentarea activității spitalului în emisiuni televizate;
- participări la simpozioane și conferințe de specialitate.
- continuarea parteneriatelor în activitatea de cercetare.

Indicatori masurabili

1. Număr accesări în evoluție
2. Sondaj de opinie online
3. Număr emisiuni tv
4. Număr pliante, postere afisate

Monitorizare și evaluare în Comitet Director: trimestrial

Termen: permanent

Responsabil: purtator de cuvânt

Rezultate așteptate/ Obiectiv specific 5:

1. Vizibilitate în context pozitiv

Eșalonarea OBIECTIVELOR SPECIFICE – GRAFICUL GANTT OBIECTIVE / ACTIVITATI	2018	2019	2020	2021
OBIECTIV SPECIFIC 1 - ÎMBUNĂȚĂȚIREA CALITĂȚII SERVICIILOR MEDICALE FURNIZATE				
1.1. Îmbunătățirea practicilor medicale și de îngrijire a pacientului				
Implementarea ghidurilor de practică și adoptarea de protocoale terapeutice, algoritmi de investigații, diagnostic sau tratament;				
Implementarea ghidurilor de nursing și adoptarea de protocoale și proceduri de îngrijire pe tipuri de pacient și nevoi;				
1.2. Îmbunătățirea calitatii îngrijirilor acordate a pacientului				
Implementarea ghidurilor de nursing, procedurilor de îngrijire pe tip de pacient pe secții				
Elaborarea și adoptarea de proceduri de îngrijire pe tip de pacient și tip de nevoi, la nivel de spital				
1.3. Implementarea unui sistem de colaborare și parteneriate cu asociații, servicii sociale, medico-sociale și de îngrijire la domiciliu				
Încheierea/revizuirea de parteneriate cu asociații, fundații sau alți furnizori de servicii sociale sau medico-sociale pentru preluarea sau asistența acordată pacienților internați sau la externarea pacienților.				
Încheierea/revizuirea de parteneriate cu cultele religioase pentru a oferi asistență spirituală fără discriminare.				
1.4. Depistarea, controlul și supravegherea infecțiilor asociate activității medicale				
Reducerea până la eliminare a infecțiilor asociate activității medicale asociate actelor invazive;				
Controlul răspândirii bacteriilor multirezistente și emergența fenomenelor infecțioase cu potențial epidemic				
Întărirea sistemului de supraveghere și control al infecțiilor asociate activității medicale				
Implicarea organizației la toate nivelurile în politica de prevenire a infecțiilor asociate activității medicale și gestiunea riscului infecțios;				
Întărirea prevenirii transmiterii încrucișate a microorganismelor				
OBIECTIV SPECIFIC 2 - DEZVOLTAREA, ORGANIZAREA, MODERNIZAREA INFRASTRUCTURII SPITALULUI ȘI DOTAREA CU APARATURĂ/ ECHIPAMENTE MEDICALE				
2.1. Optimizarea structurii spitalului				
Dimensionarea reală a numărului de paturi din structură cât și a numărului de paturi contractabile anual, în funcție de indicatorii de utilizare				
Dezvoltarea serviciilor privind ambulatoriul de specialitate				
2.2. Dotare cu aparatură medicală				
Stabilirea necesarului optim de dotări privind aparatură medicală;				
Elaborarea notelor de fundamentare anuală a listelor de investiții privind dotările				
Elaborarea listelor anuale de investiții privind dotările				
Identificarea resurselor financiare și elaborarea bugetelor de venituri și cheltuieli care să cuprindă aceste dotări				
2.3. Îmbunătățirea condițiilor hoteliere și a circuitelor intraspitalicești				

Reabilitare interioară pavilion spital – finalizarea lucrărilor în curs				
Înlocuire mobilier				
Reabilitare împrejmuire areal spital				
Realizare amenajare peisajistică parc agrement				
Realocare spațiu ambulatoriu, camera de gardă și laborator explorări funcționale				
Reabilitare terase circulabile și necirculabile clădire spital				
Înlocuire ascensor alimente				
Înlocuire coșuri fum centrala termică și instalarea unei stații de dedurizare a apei				
2.4. Acreditare spital				
Conformarea cu standardele de acreditare - menținere				
OBIECTIV SPECIFIC 3 - ÎMBUNĂTĂȚIREA MANAGEMENTULUI RESURSELOR UMANE				
3.1. Stimularea pregătirii postuniversitare a medicilor specialiști și primari și a personalului medico-sanitar din cadrul spitalului prin obținerea de competente și supraspecializări, la nivelul actual al cunoașterii și nevoilor naționale				
aplicarea planului de formare profesională, elaborat pe baza propunerilor șefilor de secții, avizat de către Consiliul Medical și aprobat de comitetul director				
organizarea de cursuri de pregătire cu personalul medico-sanitar la nivelul spitalului				
3.3. Completarea deficitului de personal				
OBIECTIV SPECIFIC 4 - ÎMBUNĂTĂȚIREA MANAGEMENTULUI FINANCIAR AL SPITALULUI				
4.1. Creșterea transparenței în utilizarea fondurilor				
4.2. Întărirea disciplinei financiare				
4.3. Atragerea de noi resurse financiare în domeniul sanitar				
4.4. Creșterea capacității de control al costurilor.				
OBIECTIV SPECIFIC 5 - PROMOVAREA SPITALULUI				
5.1. Îmbunătățirea site-ului de prezentare a Spitalului de Pneumoftiziologie Tudor Vladimirescu				
5.2. campanii de promovare a spitalului în mass media				

BIBLIOGRAFIA

1. Legea Nr.95/2006 - privind reforma in domeniul sănătății, republicată (r1) cu modificările și completările ulterioare – Titlul VII - Spitalele;
3. Legea nr.53/2003 - privind Codul muncii, republicată cu modificările și completările ulterioare;
4. Ordin Nr.1043/2010- privind aprobarea Normelor metodologice pentru elaborarea bugetului de venituri și cheltuieli al spitalului public cu modificările și completările ulterioare;
5. Hotărâre de Guvern nr.161/2016 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016-2017 cu modificările și completările ulterioare;
6. Ordin Nr.196/2017 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare in anul 2017 a Hotărârii Guvernului nr. 161/2016 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016-2017 cu modificările și completările ulterioare;
7. Hotărâre de Guvern nr.155/2017 privind aprobarea programelor nationale de sănătate pentru anii 2017 și 2018 cu modificările și completările ulterioare;
8. Ordin nr.377/2017 privind aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică pentru anii 2017 și 2018 cu modificările și completările ulterioare;
9. Legea Nr.46/2003 privind drepturile pacientului cu modificările și completările ulterioare;
10. Ordin nr.921/2006 pentru stabilirea atribuțiilor comitetului director din cadrul spitalului public cu modificările și completările ulterioare;
11. Ordin 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;
12. Ordin nr.870/2004 pentru aprobarea Regulamentului privind timpul de muncă, organizarea și efectuarea gărzilor în unitățile publice din sectorul sanitar cu modificările și completările ulterioare;
13. Ordin nr.400/2015 pentru aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice cu modificările și completările ulterioare;
14. Managementul spitalului- Școala Națională de Sănătate Publică și Management Sanitar, editura public H Press, 2006 București;
15. Popa I.- Managementul general, editura ASE 2005;
16. Global tuberculosis report 2017.
17. Global tuberculosis report 2016.
18. Global tuberculosis report 2015.
19. Global tuberculosis report 2014.
20. Global tuberculosis report 2013.