

SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ CLUJ-NAPOCA



Cluj-Napoca, Str.Clinicilor nr. 3-5, cod 400006; Tel.: 0264.597852 ,
Certificat ISO 9001:2008

Fax: 0264.596085, Email: secretariat@scj-cj.rdcj.ro
Operator date caracter personal 720

CAPITOLUL IV. DIRECȚII STRATEGICE ALE SPITALULUI CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ CLUJ-NAPOCA

Obiective generale stabilite a se realiza în termen de 5 ani sunt :

1. Creșterea adresabilității și a performanței Spitalului Clinic Județean de Urgență Cluj-Napoca și furnizarea unor servicii medicale de calitate îmbunătățite continuu.
2. Revizuirea structurii spitalului pentru creșterea veniturilor și raționalizarea cheltuielilor.
3. Asigurarea reparațiilor capitale, relocări, reconfigurări, consolidări, dotări și extinderea Spitalului Clinic Județean de Urgență Cluj-Napoca
4. Evaluarea performanțelor profesionale și promovarea personalului

Obiective propuse a se realiza pe termen mediu – 1 - 3 ani

În vederea realizării obiectivelor enumerate s-a realizat și bugetul de venituri și cheltuieli propus pentru anul 2016 și estimările pe anii 2017 – 2018.

În domeniul serviciilor medicale:

- a) Crearea condițiilor și circuitelor adecvate de funcționare conform standardelor de calitate specifice prin realizarea de lucrări capitale de reabilitare a Clinicii de Ortopedie-Traumatologie
Buget: 14553000 lei
Termen: 2020
Responsabil: Comitet director
- b) Realizarea de lucrări capitale la clădire Administrativ, Ateliere și Centrala Termică
Buget: 3437000 lei
Termen: 2017
Responsabil: Comitet director
- c) Crearea condițiilor și circuitelor adecvate de funcționare conform standardelor de calitate specifice prin extinderea Clinicii de Neurochirurgie
Buget: 1210000 lei
Termen: 2017
Responsabil: Comitet director
- d) Obținerea punctajului maxim la evaluarea efectuată de Casa de Asigurări de Sănătate;
- e) Realizarea obiectivelor stabilite în planul de dezvoltare și planul de management cu accent pe :
 - Îmbunătățirea calității datelor din SMDP,
 - Instituirea unui sistem de control asupra datelor raportate,
 - Efectuarea analizelor de performanță la nivel de spital, secție,

SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ CLUJ-NAPOCA



Cluj-Napoca, Str.Clinicilor nr. 3-5, cod 400006; Tel.: 0264.597852 ,
Certificat ISO 9001:2008

Fax: 0264.596085, Email: secretariat@scj-cj.rdsj.ro
Operator date caracter personal 720

compartiment și medici pe baza datelor corecte;

- f) Dezvoltarea de parteneriate cu alte unități publice și private furnizoare de servicii medicale, medio-sociale, de îngrijiri la domiciliu și de asistență socială în vederea asigurării continuității îngrijirilor acordate pacientului după ieșirea din spital.
- g) Construirea și implementarea unei politici de marketing în vedere promovării imaginii spitalului.

2. În domeniul managementului economico-financiar:

- a) Implementarea sistemelor de control intern/manAGERIAL în administrația publică locală
- b) Urmărirea realizării planului anual de achiziții publice;
- c) Realizarea investițiilor și a lucrărilor de reparații curente și capitale prevăzute în planul de dezvoltare a spitalului;
- d) Repartizarea bugetului de venituri și cheltuieli ale spitalului pe secții pe baza propunerilor fundamentate ale șefilor de secții;
- e) Urmărirea permanentă a execuției bugetului de venituri și cheltuieli pe secții, conform contractului încheiat cu șefii de secții;
- f) Urmărirea permanentă a respectării disciplinei economico-financiare la nivelul secțiilor, prin intermediul consiliului medical;
- f) Preocupare permanentă pentru identificarea de noi surse pentru creșterea veniturilor proprii ale spitalului, în limitele legii;
- g) Organizarea și desfășurarea continuă a activității de audit public intern, conform legii.

Indicatori economico-financiar.

- execuția bugetară față de bugetul de cheltuieli aprobat;
- procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului;
- procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului;
- costul mediu pe zi de spitalizare, pe fiecare secție;
- 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.

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

Termen: permanent

Responsabil: Comitet Director, Director Financiar Contabil

SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ CLUJ-NAPOCA



Cluj-Napoca, Str.Clinicilor nr. 3-5, cod 400006; Tel.: 0264.597852 ,
Certificat ISO 9001:2008

Fax: 0264.596085, Email: secretariat@scj-cj.rdscj.ro
Operator date caracter personal 720

3. În domeniul managementului performanței/calității serviciilor:

- a) Monitorizarea permanentă a derulării activității spitalului și a indicatorilor de performanță ai managementului spitalului;
- b) Controlul permanent al realizării obiectivelor din planul strategic și din planul de management;
- c) Urmărirea utilizării raționale a tuturor resurselor financiare ale spitalului, indiferent de sursa de finanțare;
- d) Monitorizarea permanentă a programelor naționale care se derulează în spital
- e) Prelungirea anuală a certificării conform standardului:SR EN ISO 9001:2008;
- f) Crearea condițiilor necesare prestării unor servicii medicale de calitate de către personalul medico-sanitar din spital;
- g) Dezvoltarea protocoalelor interne de practică medicală la nivelul spitalului, pe baza recomandărilor consiliului medical;
- h) Control permanent al calității serviciilor medicale oferite de spital, coordonată de directorul medical, cu sprijinul consiliului medical și al nucleului calității;
- i) Realizarea unor condiții adecvate de cazare, igienă, alimentație și prevenirea infecțiilor nosocomiale;
- j) Analiza periodică a modului de îndeplinire a obligațiilor membrilor comitetului director, ai consiliului medical, nucleului calității și consiliului etic, dispunând măsuri de îmbunătățire a activității;
- k) Urmărirea permanentă a modului de aplicare a prevederilor legale în vigoare cu privire la respectarea drepturilor pacientului.

Indicatori de calitate

- rata mortalității intraspitalicești, pe total spital și pe fiecare secție;
- rata infecțiilor nosocomiale, pe total spital și pe fiecare secție;
- rata bolnavilor reinternăți în intervalul de 30 de zile de la externare;
- indicele de concordanță între diagnosticul la internare și diagnosticul la externare;
- procentul bolnavilor transferați către alte spitale din totalul bolnavilor internați;
- numărul de reclamații/plângeri ale pacienților înregistrate;
- analiza gradului de satisfacție al pacienților, prin chestionare de satisfacție și luarea de măsuri în consecință;
- număr măsuri de îmbunătățire a activității, luate în urma analizei gradului de satisfacție al pacienților
- rata infecțiilor nosocomiale (nr. infecții nosocomiale/ nr pacienți externați) pe total spital și pe secții

Monitorizare, evaluare, raportare.

- Monitorizarea permanentă a derulării activității spitalului și a indicatorilor de performanță ai managementului spitalului;

SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ CLUJ-NAPOCA



Cluj-Napoca, Str.Clinicilor nr. 3-5, cod 400006; Tel.: 0264.597852 ,
Certificat ISO 9001:2008

Fax: 0264.596085, Email: secretariat@scj-cj.rdscj.ro
Operator date caracter personal 720

- Controlul permanent al realizării obiectivelor din planul strategic și din planul de management;
- Urmărirea utilizării raționale a tuturor resurselor financiare ale spitalului;
- Monitorizarea permanentă a programelor naționale care se derulează în spital
- Monitorizare rată infecții nosocomiale prin raportare către Consiliul Medical: lunar, trimestrial și anual

Termen: permanent

Responsabili: Manager, Director economic, Director medical, SPCIN, medicii șefi de secție, asistentele șefe de secție

4. În domeniul managementului resurselor umane:

- a) Îmbunătățirea continuă a planului de formare a personalului pe baza obiectivelor specifice secțiilor și compartimentelor spitalului și suplimentarea sumelor alocate în acest sens în bugetul de venituri și cheltuieli
- b) Realizarea estimării de specialiști pe următorii 3 – 7 ani pe baza evoluției prevăzute a structurii de personal cu transmiterea anuală către Ministerul Sănătății în vederea scoaterii la concurs a posturilor de rezidențiat
- c) Realizarea și transmiterea estimărilor posturilor vacante și bugetate pe anul 2016 în vederea demarării procedurilor pentru ocuparea acestora prin concurs.
- d) Urmărirea încadrării eficiente în timp a activităților din spital și respectarea termenelor asumate;
- e) Elaborarea planului de formare și perfecționare a personalului;
- f) Încheierea contractelor de administrare cu șefii de secții și laboratoare;
- g) Control periodic a încheierii asigurărilor de malpraxis de către personalul medical din spital.

Indicatori măsurabili:

- Număr de participari la cursuri, pe tip de formare și categorii de personal
- Procentul de ocupare a posturilor vacante

Monitorizare, evaluare, raportare

- Monitorizarea implementării măsurilor din planul de formare a personalului
- Monitorizarea participărilor la cursuri externe
- Verificarea contractelor de administrare cu șefii de secții și laboratoare
- Control periodic a încheierii asigurărilor de malpraxis

Termen de realizare: permanent

Responsabil: Manager, Director Medical, Șef serviciu RUNOS

5. În domeniul managementului administrativ:

- a) Coordonarea și verificarea lucrărilor capitale de reabilitare prevăzute la nivelul

SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ CLUJ-NAPOCA



Cluj-Napoca, Str.Clinicilor nr. 3-5, cod 400006; Tel.: 0264.597852 ,
Certificat ISO 9001:2008

Fax: 0264.596085, Email: secretariat@scj-cj.rdscj.ro
Operator date caracter personal 720

- următoarelor secții: Clinica Ortopedie-Traumatologie, clădire Administrativ, ateliere și centrala termică, Clinica de Neurochirurgie.
- b) Creșterea condițiilor hoteliere
 - c) Încheierea de contracte de service pentru aparatura din dotare;
 - d) Achiziționarea de programe antivirus pentru echipamentele IT și licențele aferente soft-urilor folosite.
 - e) Asigurarea condițiilor corespunzătoare pentru desfășurarea activităților de învățământ în cadrul spitalului;
 - f) Control permanent privind respectarea prevederilor legale în vigoare referitoare la păstrarea secretului profesional, păstrarea confidențialității datelor pacienților, informațiilor și documentelor referitoare la activitatea spitalului;
 - g) Monitorizarea și îmbunătățirea sistemului de înregistrare și rezolvare a sugestiilor, sesizărilor și reclamațiilor referitoare la activitatea spitalului.

Indicatori masurabili:

- Lista lucrări realizate
- Contracte de service încheiate
- Gradul de satisfacție al pacienților

Monitorizare, evaluare, raportare

- Monitorizare și evaluare lucrări realizate
- Evaluarea gradului de satisfacție al pacienților
- Monitorizarea sistemului de înregistrare și rezolvare a sugestiilor, sesizărilor și reclamațiilor

Termen de realizare: permanent

Responsabil: Manager, Director Medical, Director Financiar, Departament achizitii, Șef serviciu administrativ