



CONSILIUL JUDEȚEAN ALBA
SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ ALBA IULIA

ALBA IULIA, Bd.Revoluției 1989, nr.23,

Jud. Alba, cod 510007, cod fiscal 4613342

Telefon 0258-820825, Fax 0258-835729

Operator de date cu caracter personal nr. 14839

www.spitalalba.ro



PLAN DE MANAGEMENT

SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ ALBA IULIA 2023





CONSILIUL JUDEȚEAN ALBA
SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ ALBA IULIA
ALBA IULIA, Bd.Revoluției 1989, nr.23,
Jud. Alba, cod 510007, cod fiscal 4613342
Telefon 0258-820825, Fax 0258-835729
Operator de date cu caracter personal nr. 14839
www.spitalalba.ro



Nr. înregistrare: 8201/13.03.2023

APROBAT,
ÎN COMITETUL DIRECTOR DIN DATA DE 13.03.2023

Ec. Simona Diana Mârza

PLAN DE MANAGEMENT

SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ ALBA IULIA

2023

I. OBIECTIVE STRATEGICE 2021-2025.

PLAN DE MANAGEMENT PENTRU ANUL 2023

1. Scop

- Creșterea eficienței activităților la nivelul Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia;
- Realizarea criteriilor de evaluare și acreditare și menținerea nivelului "Acreditat" al Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia până la momentul începerii ciclului II de acreditare;
- Îmbunătățirea indicatorilor de performanță;
- Acordarea mai bună la realitatea medicală actuală și la profilul de patologie tratat;
- Infrastructură de calitate;
- Implementarea conceptului de descentralizare și responsabilizare;
- Dezvoltarea permanentă a competențelor profesionale ale personalului;
- Obținerea Autorizației sanitare fără plan de conformare pe toate secțiile și compartimentele spitalului și obținerea Autorizației de securitate la incendiu pe spital.

2. Obiective

- I. Orientarea către pacienți având ca scop final satisfacerea nevoilor acestora prin diversificarea gamei de servicii medicale furnizate (atât la nivel de secții/compartimente cât și la nivel de ambulatoriu) și prin creșterea încrederii în calitatea lor;
- II. Creșterea gradului de siguranță al pacienților prin asigurarea unui management eficace al riscurilor;
- III. Dotarea cu aparatură medicală, modernizare infrastructură;
- IV. Creșterea eficienței serviciilor medicale furnizate în ambulatoriul integrat, astfel încât pacienții cu patologie cronică să fie explorați cât mai complet în ambulator, în vederea scăderii costurilor investigațiilor pe perioada internărilor programate;
- V. Îmbunătățirea utilizării resurselor umane, materiale și financiare;
- VI. Creșterea accesibilității pacienților la serviciile medicale furnizate de spital și la metodele specifice de evaluare a gradului de satisfacție, prin digitalizare

3. Activități-Indicatori

Obiectiv I. Orientarea către pacienți având ca scop final satisfacerea nevoilor acestora prin diversificarea gamei de servicii medicale oferite (atât la nivel de secții/compartimente cât și la nivel de ambulatoriu) și prin creșterea încrederii în calitatea și siguranța lor.

I.1 Modificarea numărului de paturi de pe secții în funcție de nivelul activității și respectarea criteriilor de performanță, cu respectarea numărului total de paturi pe spital conform OMS 519/20.05.2010. Înființarea de secții și compartimente noi în structura spitalului, ceea ce va duce la diversificarea ofertei de servicii medicale oferite de Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia: Înființare Compartiment Cardiologie Intervențională, Secție Radioterapie, Compartiment infecțioase copii în cadrul Secției de Boli Infecțioase.

Termen de finalizare: 30.06.2026.

În anul 2023 structura organizatorică se va modifica astfel: se va înființa compartimentul de infecțioase pediatrie în cadrul secției de Boli Infecțioase, se va modifica denumirea Laboratorului de diagnostic molecular în Laboratorul de genetică medical și diagnostic molecular. Se vor modifica numărul de paturi din secții și compartimente în funcție de rata de utilizare a paturilor, adresabilitate, condițiile de obținere a Autorizației sanitare de funcționare fără plan de conformare.

În anul 2023, secțiile și compartimentele cu paturi vor urmări îmbunătățirea indicatorilor de performanță.

Indicator de proces: Număr de secții și compartimente noi înființate

Indicator de rezultat: Creșterea ICM, încadrare DMS în media națională, Creșterea numărului de consultații, Creșterea numărului de pacienți beneficiari ai serviciilor medicale, Reducerea numărului de transferuri interspitalicești

Resurse alocate: financiare (UAT Județul Alba și Fonduri Nerambursabile)

I.2 Diversificarea serviciilor medicale, astfel:

- Dezvoltarea serviciilor medicale de artroscopie în cadrul Secției de Ortopedie și Traumatologie;
- Includerea Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia în cadrul *Programului național de ortopedie-Tratamentul instabilităților articulare cronice prin implanturi de fixare*. Prin intermediul acestui program vom putea furniza servicii precum: *tratamentul instabilităților articulare cronice pentru prevenirea degenerării articulare utilizând implanturi de fixare a neoligamentelor/refacerea structurilor de stabilitate (cf. ordinul președintelui CNAS 245/2017)*;
- Includerea Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia în cadrul *Programului național de boli endocrine*. Prin intermediul acestui program vom putea furniza servicii precum: *medicamente specifice tratamentului osteoporozei și al gușei prin tireomegalie datorată carenței de iod și proliferării maligne (cf. ordinul președintelui CNAS 245/2017)*;
- Dezvoltarea serviciilor medicale oferite în cadrul Laboratorului de genetică și diagnostic molecular;

Termen de finalizare: 30.06.2023.

- Servicii medicale noi în cadrul Ambulatoriului de specialitate prin dotarea cu echipamente medicale performante a tuturor cabinetelor medicale;

Termen de finalizare: 31.12.2023

- Dezvoltarea serviciilor medicale în cadrul Secției de Psihiatrie Acuți;

Termen de finalizare: 01.03.2024

- Dezvoltarea serviciilor de cardiologie intervențională;

- Dezvoltarea serviciilor de radioterapie;

Termen de finalizare: 30.06.2026.

În anul 2023 se va urmări dezvoltarea serviciilor de artroscopie în cadrul secției de ortopedie și traumatologie, dezvoltarea serviciilor de spitalizare de zi și ambulatoriu, dezvoltarea serviciilor contractate prin Programele naționale de sănătate Programului național de ortopedie-Tratamentul instabilităților articulare cronice prin implanturi de fixare, Programului național de boli endocrine, diversificarea paletei de analize medicale oferite în cadrul Laboratorului de genetică și diagnostic molecular.

Indicator de proces: Număr servicii noi dezvoltate

Indicator de rezultat: Creșterea ICM, încadrare DMS în media națională, Creșterea numărului de consultații, Creșterea numărului de pacienți beneficiari ai serviciilor medicale

Resurse alocate: resurse umane, materiale (dotări), financiare (UAT Județul Alba și Fonduri Nerambursabile, Contracte furnizare servicii medicale)

I.3 Maximizarea utilizării paturilor de spitalizare de zi - *permanent*;

Indicator de proces: Servicii noi dezvoltate **prin spitalizare de zi**

Indicator de rezultat: Creșterea numărului de pacienți tratați în regim de spitalizare de zi

Resurse alocate: resurse umane, materiale, financiare (UAT Județul Alba, Contracte furnizare servicii medicale)

I.4 Implementarea în toate secțiile și compartimentele a protocoalelor și procedurilor operaționale specifice și dezvoltarea capacității de monitorizare și evaluare a rezultatelor;

Termen implementare: *permanent*

Indicatori de proces: Procentul proceselor reglementate din totalul proceselor identificate prin Harta proceselor ; Procentul procedurilor și protocoalelor supuse monitorizării și autoevaluării eficienței și eficacității din totalul procedurilor și protocoalelor.

Indicator de rezultat: Creșterea numărului de pacienți și angajați care sunt „foarte mulțumiți”; Creșterea numărului de procese suspuse reglementărilor interne; Creșterea numărului de proceduri și protocoale supuse monitorizării; Îmbunătățirea indicatorilor de eficiență și eficacitate în implementarea procedurilor și a protocoalelor (Sursa: Raport de evaluare a satisfacției pacienților/angajaților; Rapoart autoevaluare eficiență și eficacitate proceduri și protocoale);

Resurse alocate: resurse umane, materiale, financiare (Contracte furnizare servicii medicale)

Obiectiv II. Creșterea gradului de siguranță al pacienților prin asigurarea unui management eficace al riscurilor

II.1 Identificarea, raportarea, analiza incidentelor care afectează pacientul în vederea învățării din erori și implementarea măsurilor de limitare a riscurilor

Termen implementare: *permanent*

Indicator de proces: Număr de EAAM raportate, număr de măsuri implementate ca urmare a analizei cauzelor

Indicator de rezultat: Reducerea numărului de EAAM cu consecințe grave asupra pacientului

Resurse alocate: resurse umane, materiale (conform planului de măsuri rezultat din analiza cauzelor)

II.2. Identificarea, raportarea, analiza IAAM și implementarea măsurilor de prevenire și limitare

Termen implementare : *permanent*

Indicator de proces : Rata IAAM, Analiza lunară a IAAM; Analiza semestrială a eficienței și eficacității în implementarea măsurilor de prevenire și limitare a IAAM

Indicator de rezultat: Îmbunătățirea indicatorilor de eficiență și eficacitate pentru procesele analizate

Resurse alocate: resurse umane, materiale (conform analizei anuale)

Obiectiv III. Dotarea cu aparatură medicală, modernizare infrastructură

III.1 Favorizarea cu prioritate a investițiilor în aparatură medicală de înaltă performanță și alte echipamente, ceea ce va determina scăderea costurilor cu serviciile medicale, prin diagnosticare precoce și tratament adecvat pe de o parte, iar pe de altă parte, creșterea gradului de siguranță și de satisfacție a pacienților prin achiziționarea: echipamente medicale performante în Unitatea de Primiri Urgențe, în secțiile de Cardiologie și Medicină Internă, Bloc operator, ATI, Secția de Psihiatrie, Serviciul de Medicină Legală, Serviciul de Anatomie Patologică, Stație de producere oxigen la sediul principal al spitalului, unui Angiograf în cadrul compartimentului de Cardiologie intervențională, 2 aparate de Radioterapie, Stație de epurare a apelor uzate și echipamente în toate secțiile spitalului în funcție de necesități.

Termen de finalizare: 30.06.2026

Resurse alocate: UAT Județul Alba, Fonduri nerambursabile

Indicator de rezultat: Creștere ICM, Creștere punctaj aparatură investigații paraclinice, Creșterea numărului de pacienți și angajați care sunt „foarte mulțumiți” (Sursa: Raport de evaluare a satisfacției pacienților/angajaților)

Pentru anul 2023 lista de investiții din bugetul aprobat cuprinde propunerile secțiilor și compartimentelor privind dotarea cu echipamente medicale în vederea furnizării unor servicii medicale de calitate.

III.2 Îmbunătățirea calității condițiilor hoteliere din spital, creșterea siguranței pacienților și angajaților prin continuarea investițiilor privind lucrările de reabilitare și modernizare a secțiilor și compartimentelor spitalului, astfel:

- Finalizarea Reparației capitale a **Secțiilor Cardiologie și Medicină Internă;**
- **Construire Scară Exterioară de evacuare;**
- **Amenajare intrare principală;**
- **Construire extindere Corp C curte mică;**

Termen de finalizare 30.06.2023

Resurse alocate: UAT Județul Alba

- Reparația capitală a **Secțiilor Obstetrică Ginecologie și Neonatologie;**
În anul 2023 va fi finalizat proiectul tehnic, urmând efectuarea procedurii de achiziție și contractarea lucrării de execuție.

- Reparația capitală a **Secției ATI;**
În anul 2023 se va depune documentația tehnică pentru finanțare prin Programul Sectorial Operațional.

- Reparația capitală a **Dispensarului TBC;**

În anul 2023 se va finaliza proiectul tehnic

- Reparația capitală a **Serviciului de Medicină Legală;**

2023: Demararea procedurii de achiziție pentru lucrarea de execuție

- Reparația capitală **Căi de acces și subsol.**

2023: Finalizarea Proiectului tehnic

- Reparația capitală a **Secției Pediatrie, Oftalmologie**

2023: Finalizarea Proiectului tehnic

- Reparația capitală a **Secției Ortopedie și traumatologie;**

2023: Finalizarea Proiectului tehnic

- Reparația capitală a **Blocului operator unic**

În anul 2023 se va depune documentația tehnică pentru finanțare prin Programul Sectorial Operațional.

Termen de finalizare 30.06.2026

Indicatori de proces: Stadiul de implementare

Indicatori de rezultat: Creșterea numărului de pacienți și angajați care sunt „foarte mulțumiți” (Sursa: Raport de evaluare a satisfacției pacienților/angajaților), Autorizație sanitară fără plan de conformare, Reacreditare spital, Autorizație de securitate la incendiu.

Resurse alocate: UAT Județul Alba, Fonduri nerambursabile

- **Reparația capitală și schimb de destinație din Școala Postliceală Sanitară în Secție Recuperare, medicină fizică și balneologie și extindere Ambulator;**

Termen de finalizare 31.12.2025

2023: Actualizarea documentației tehnice, obținerea avizelor și redepunerea întregii documentații tehnice la Compania Națională de Investiții în vederea obținerii finanțării acestui obiectiv

Indicatori de proces: Stadiul de implementare

Indicatori de rezultat: Creșterea numărului de pacienți și angajați care sunt „foarte mulțumiți” (Sursa: Raport de evaluare a satisfacției pacienților/angajaților), Autorizație sanitară fără plan de conformare, Reacreditare spital, Autorizație de securitate la incendiu.

Resurse alocate: Compania Națională de Investiții cu cofinanțare UAT Județul Alba

- Implementarea Proiectului **“Reabilitarea Energetică a Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia”**

Programul Operațional Regional (POR) 2014-2020

Axa Prioritară 3- Sprijinirea tranziției către o economie cu emisii scăzute de carbon
Prioritatea de investiții 3.1-Sprijinirea eficienței energetice, a gestionării inteligente a energiei și a utilizării energiei din surse regenerabile în infrastructurile publice, inclusiv în clădirile publice, și în sectorul locuințelor, Cod SMIS 114211, Contract de finanțare semnat în data de 30.05.2018.

Operațiunea B: Clădiri Publice

Termen de implementare: **31.12.2023**

Indicatori de proces: Stadiul de implementare

Indicatori de rezultat: Indicatori de proiect aprobați „*Diminuarea cu cel puțin 75% a emisiilor în atmosfera a gazelor cu efect de sera; Reducerea consumului anual de energie primară cu cel puțin 40% față de consumul actual, în termen de 3 ani de la semnarea contractului de finanțare*”;

Lider de Proiect este Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia și partener UAT Județul Alba.

Resurse alocate: 15.890.190,80 lei total din care:

13.800.414,99 lei Finanțare nerambursabilă;

281.641,12 lei Cofinanțare 2% UAT Județul Alba;

1.808,134,69 lei Cheltuieli neeligibile UAT Județul Alba.

2023: finalizarea proiectului

- Implementarea Proiectului **„Extindere și dotare Unitate de Primiri Urgențe a Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia ”**, Cod SMIS 121063

Programul Operațional Regional (POR) 2014-2020

Axa Prioritară 8: Dezvoltarea infrastructurii sanitare și sociale

Prioritatea de investiții 8.1: Investiții în infrastructurile sanitare și sociale care contribuie la dezvoltarea la nivel național, regional și local, reducând inegalitățile în ceea ce privește starea de sănătate și promovând incluziunea socială prin îmbunătățirea accesului la serviciile sociale, culturale și de recreere, precum și trecerea de la serviciile instituționale la serviciile prestate de comunități

Obiectivul specific 8.2: ” Îmbunătățirea calității și a eficienței îngrijirii spitalicești de urgență”

Operațiunea B- „Unități de primiri urgențe”

Termen de implementare: **31.12.2023**

Resurse alocate: 10.472.279,44 lei valoare totala din care cofinanțare 2% UAT Județul Alba 136.739,82 lei și 3.635.288,59 lei valoare neeligibilă

Indicatori de proces: Stadiul de implementare în conformitate cu Planul multianual de investiții

Indicator de rezultat: Reducerea timpului de așteptare în UPU

Lider de proiect este UAT Județul Alba iar beneficiar Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia

2023: finalizarea proiectului

- Implementarea Proiectului **“Construcție Secția Psihiatrie a Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia”** în cadrul Programului Național de Construcții de Interes Public sau Social, Subprogramul "Unități sanitare din mediul urban", conform prevederilor OG nr. 25 din 26 iulie 2001, privind înființarea Companiei Naționale de Investiții "C.N.I." - S.A;

Termen de finalizare 03.02.2024

Indicatori de proces: Stadiul de implementare

Indicator de rezultat: Creșterea numărului de pacienți și angajați care sunt „foarte mulțumiți” de serviciile medicale și condițiile hoteliere (Sursa: Raport de evaluare a satisfacției pacienților/angajaților), Autorizație sanitară fără plan de conformare, Autorizație de securitate la incendiu.

Resurse alocate: 19.547.804 lei total din care:

19.342.820 lei finanțare CNI

204.984 lei finanțare UAT Județul Alba

2023: finalizarea instalațiilor tehnice, electrice, de ventilație, fațade și lucrări interioare.

III.3 Demararea unor noi proiecte de investiții în vederea creării spațiilor necesare pentru dezvoltarea și diversificarea serviciilor medicale ale Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia cu finanțare PNRR sau alte surse de finanțare.

• **Construire și dotare Secție de Oncologie (inclusiv spitalizare de zi), Compartiment Radioterapie și Compartiment Cardiologie intervențională**

Analiza datelor privind bolnavii cu patologii oncologice în evidența Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia relevă nevoia de dezvoltare a serviciilor medicale în specialitatea Oncologie, precum și nevoia de dezvoltare a Serviciului de Radioterapie în cadrul Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia, pentru creșterea accesibilității populației din județul Alba la acest serviciu care nu este accesibil în prezent pacienților noștri decât prin deplasarea în alte județe, precum Sibiu, Cluj, Mureș.

Totodată, având în vedere profilul de urgență al spitalului, acesta trebuie să asigure primirea, investigarea și tratamentul unor categorii de cazuri critice de urgență. În acest caz se impune ca timpul de transport al pacienților să fie cât mai scurt până la acordarea asistenței și stabilirea unui diagnostic în regim de urgență. Spitalul nu are posibilitatea primirii și transferării cazurilor urgente decât cu ajutorul ambulanțelor. Traficul actual și distanțele mari fac imposibil transportul bolnavilor în timp util în absența unui heliport.

Astfel, se are în vedere executarea unei clădiri în care vor fi amenajate spațiile, funcțiunile și fluxurile pentru spitalizare continuă, de zi și ambulatoriu pentru bolnavii cu afecțiuni oncologice, cardiologie intervențională și heliport detaliate mai jos:

Spitalizare continuă cu o capacitate de 90 de paturi alcătuită din:

- Secție de oncologie medicală cu o capacitate de 30 de paturi;
- Compartiment radioterapie cu o capacitate de 25 de paturi;
- Compartiment îngrijiri paliative cu o capacitate de 25 de paturi,
- Compartiment de hematologie cu o capacitate de 10 de paturi.
- Spitalizare de zi – chimioterapie cu o capacitate de 9 paturi și 22 de scaune;
- Ambulator cu 4 cabinete de consultații și 4 săli de tratament, registratură și spații aferente;
- Compartiment de cardiologie intervențională dotată cu angiograf și echipamente adiacente pentru funcționare;
- Compartiment radioterapie dotat cu două acceleratoare liniare pentru tratament și un simulator C.T.,
- Adăpost de protecție civilă; Heliport, Spații tehnice

2023: efectuarea procedurii de achiziție a proiectului tehnic, contractarea și finalizarea proiectului tehnic

• **Construire și dotare Secția Boli Infecțioase**

Experiența pandemiei de COVID-19 ne-a adus în atenție nevoia de a organiza secția de Boli infecțioase în mod distinct, cu asigurarea de circuite și spații de izolare/categorii de patologii infecțioase, aspecte pe care actuala clădire în care funcționează secția de Boli

infecțioase nu o permite, astfel că ne propunem construirea unei secții de *Boli infecțioase cu o structură modernă, adaptată cerințelor actuale precum și dotarea acesteia.*

- **Construire și dotare Secția Psihiatrie cronici**

Secția de Psihiatrie cronici își desfășoară activitatea în localitatea Baia de Arieș, la o distanță de aproximativ 100 km de Alba Iulia într-o clădire primită în administrare de la Primăria orașului Baia de Arieș. În vederea obținerii Autorizației de funcționare fără plan de conformare și a Autorizației de securitate la incendiu sunt necesare realizarea de investiții majore. Astfel se impune relocarea secției într-o clădire nouă în care vor fi amenajate spațiile, funcțiunile și fluxurile pentru spitalizarea continuă a bolnavilor cronici cu afecțiuni psihice.

Termen de implementare: 30.06.2026

Indicatori de proces: Stadiul de implementare

Indicator de rezultat pentru obiectivele de mai sus: Creșterea numărului de pacienți care au acces la tratament sigur și eficient în timp util atât în spitalizare continuă cât și în spitalizare de zi, Creșterea numărului de pacienți și angajați care sunt „foarte mulțumiți” (Sursa: Raport de evaluare a satisfacției pacienților/angajaților), Creșterea gradului de siguranță, îmbunătățirea indicatorilor de performanță.

Resurse alocate: Fonduri nerambursabile - PNNR (Plan Național de Redresare și Reziliență) cu cofinanțare UAT Județul Alba

*2023: Depunerea proiectelor spre finanțare prin Programul Sectorial Operațional
2023: Depunerea documentației tehnice a proiectului Îmbunătățirea eficienței energetice prin utilizarea de energii regenerabile la Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia pe PNNR, POS sau alte surse de finanțare*

Obiectiv IV. Creșterea eficienței serviciilor medicale furnizate în Ambulatoriul integrat, astfel încât pacienții cu patologie cronică să fie explorați cât mai complet în Ambulator, în vederea scăderii costurilor investigațiilor pe perioada internărilor programate

IV.1. Implementarea Proiectului „Extindere, Modernizare și Dotare în vederea relocării Ambulatoriului integrat al Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia”, Cod SMIS 124866, la parterul corpurilor C+D:

Programul Operațional Regional (POR) 2014-2020

Axa Prioritară 8: Dezvoltarea infrastructurii sanitare și sociale

Prioritatea de investiții 8.1: Investiții în infrastructurile sanitare și sociale care contribuie la dezvoltarea la nivel național, regional și local, reducând inegalitățile în ceea ce privește starea de sănătate și promovând incluziunea socială prin îmbunătățirea accesului la serviciile sociale, culturale și de recreere, precum și trecerea de la serviciile instituționale la serviciile prestate de comunități

Obiectivul specific 8.1: Creșterea accesibilității serviciilor de sănătate, comunitare și a celor de nivel secundar, în special pentru zonele sarace și izolate;

Operațiunea A – „Ambulatorii” - Termen de implementare: 31.12.2023

Resurse alocate: 13.237.807,68 lei din care cofinanțare 2% UAT Județul Alba 214.015 lei și 2.537.057,69 valoare neeligibilă.

Indicatori de proces: Stadiul de implementare

Indicatori de rezultat: Creșterea numărului de consultații în Ambulatoriul de specialitate și reducerea timpului de așteptare, Autorizație sanitară fără plan de conformare și Autorizație de securitate la incendiu

Beneficiar Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia

IV.2. Reorganizarea activității în cadrul Ambulatoriului de specialitate: mutarea acestuia în fosta locație după terminarea lucrărilor de mansardare corp C+D, întocmirea unui program adaptat nevoilor pacienților, serviciu de programare flexibil și eficient prin utilizarea modului E-Sănătate -Portal;

Termen de finalizare: 31.12.2023

Resurse alocate: resurse umane

Indicatori de proces: Stadiul de implementare în conformitate cu Planul multianual de investiții

Indicatori de rezultat: Creșterea numărului de pacienți și angajați care sunt „foarte mulțumiți” de serviciile medicale și condițiile hoteliere (Sursa: Raport de evaluare a satisfacției pacienților/angajaților), Creșterea numărului de consultații în Ambulatoriul de specialitate și reducerea timpului de așteptare

2023: finalizarea lucrării, se va efectua procedura de achiziție a dotărilor și se vor încheia contracte de furnizare.

Obiectiv V. Îmbunătățirea utilizării resurselor umane, materiale și financiare

V.1 Management riguros al resurselor umane presupune eficacitate în următoarele activități:

- **Managementul fluxului de personal**, care se referă la, selecție, adaptare pe post, inducție și socializare, mentorat, promovare internă, managementul ieșirii din organizație;
- **Managementul performanței**, inclusiv evaluarea performanțelor, feed-back-uri consistente la atingerea sau nu a obiectivelor personale, de echipă sau organizaționale, recompense și beneficii;
- **Managementul organizatoric și anume:** definirea posturilor, a organigramei, a zonelor de responsabilitate, formarea echipelor sau a grupurilor de muncă și instruirea angajaților;
- **Stimularea perfecționării profesionale și a dobândirii de competențe noi** pentru medicii și asistenții medicali: dobândirea de competențe noi.
- **Dezvoltarea abilităților personalului de comunicare profesională în cadrul echipei medicale și cu pacienții/apartinătorii**
 - Organizarea cursului intern *Tehnici de comunicare în situații dificile*, adresat întregului personal medico-sanitar și auxiliar;
 - Organizarea cursurilor de management al comunicării la locul de muncă cu participarea șefilor de structuri și al personalului medical;
 - Elaborarea de reglementări interne privind situațiile deosebite de comunicare;
 - Creșterea accesului personalului la informații și materiale de formare profesională privind situații specifice, dificile de comunicare: preluarea în îngrijire a pacienților cu dizabilități, managementul situațiilor tensionate.
- **Creșterea calității vieții profesionale a angajaților SJU Alba Iulia**
 - Evaluarea periodică a satisfacției personalului prin instrumente specifice: chestionar evaluare a calității vieții profesionale;
 - Analiza periodică a riscului de *burnout*;
 - Implementarea unui sistem continuu de primire a sugestiilor din partea angajaților;
 - Organizarea unor acțiuni cu scopul de reducere a *burnout*-ului, precum ateliere, seminarii, acces la consiliere psihologică.

Indicatori de proces: Număr angajați participanți la programe de formare profesională, număr noi angajați

Indicator de rezultat: Creșterea numărului de pacienți și angajați care sunt „foarte mulțumiți” (Sursa: Raport de evaluare a satisfacției angajaților/pacienților).

Termen implementare: permanent

2023: Implementarea Planului de formare profesională, Implementarea Planului de dezvoltare a resurselor umane, Implementarea planului de măsuri pentru creșterea calității vieții profesionale

V.2 Creșterea veniturilor proprii și eficientizarea costurilor în condițiile creșterii calității actului medical și diversificării serviciilor, astfel:

Tabel 1. Activități propuse în vederea creșterii veniturilor proprii și eficientizarea costurilor în condițiile creșterii calității actului medical și diversificării serviciilor

CREȘTEREA VENITURILOR PROPRII	EFICIENTIZAREA COSTURILOR
<ul style="list-style-type: none"> • Contractarea cu CAS Alba a unor sume suplimentare pe spitalizare continuă DRG, conform indicatorilor realizați (ICM, DMS) și pe spitalizare de zi; • Accesarea unor Programe Naționale de Sănătate noi: PN ortopedie și PN Boli Endocrine; • Menținerea trendului de îmbunătățire a indicatorilor pe secții și compartimente; • Creșterea numărului de consultații în Ambulatoriul de specialitate; • Suplimentarea veniturilor proprii din contracte de medicina muncii, expertize medico-legale, servicii medicale la cerere, recuperare debite vatamați. etc.; • Atragerea unor venituri suplimentare din sponsorizări și donații; • Accesarea și implementarea unor Proiecte Europene (Reabilitare Energetică Axa 3, POCU Axa 4, Extindere și dotare UPU Axa 8.2, Reabilitare Ambulatoriu de specialitate Axa 8.1); • Accesarea unor finanțări în cadrul Programului Național de Construcții de Interes Public sau Social, Subprogramul "Unități sanitare din mediul urban", prin Compania Națională de Investiții. 	<ul style="list-style-type: none"> • Monitorizarea indicatorilor realizați pe secții și compartimente, respectiv pe medici; • Urmărirea costurilor cu ajutorul aplicației informatice E-Sănătate; • Monitorizarea încadrării cheltuielilor din deconturile pe pacienți în veniturile realizate și decontate de CAS Alba, pe fiecare medic; • Reducerea costurilor cu utilitățile prin: alegerea furnizorilor de utilități prin procedura de licitație la Bursa de Mărfuri, reabilitarea energetică a spitalului; • Realizarea unor controale inopinate pe secții și compartimente privind stocurile; • Dezvoltarea Programului Național de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale și monitorizare a utilizării antibioticelor și a antibiotic rezistenței; • Monitorizarea respectării legislației în vigoare în ceea ce privește procedurile de achiziții publice; • Implementarea integrală a Sistemului de Control Intern Managerial încadrul spitalului.

- **Menținerea echilibrului financiar** astfel încât datoriile curente ale spitalului să se mențină la nivelul termenului scadent de până la 30 de zile.

Termen de implementare: *Permanent*.

Indicator de proces: Stadiul de implementare a sistemului de control intern managerial

Indicator de rezultat: Datorii curente cu termen de plată de până la 30 de zile.

Obiectiv VI: Creșterea accesibilității pacienților la serviciile medicale furnizate de spital și la metodele specifice de evaluare a gradului de satisfacție, prin digitalizare

VI.1. Extinderea actualului portal dedicat programărilor și accesului online la rezultate la nivelul tuturor serviciilor medicale;

VI.2. Derularea de campanii de informare și conștientizare privind drepturile pacientului; modalitățile de acces la serviciile medicale și modalitățile de exprimare a opiniei cu privire la serviciile medicale furnizate. Informarea pacienților cu privire la facilitățile oferite de acces programare/rezultate prin comunicate de presă, online pe site-ul spitalului, afișe, pliante;

VI.3. Implementarea metodelor specifice pentru evaluarea satisfacției pacienților prin aplicarea chestionarului online după externare pentru pacienții care au beneficiat de internare continuă, respectiv aplicarea chestionarului pe format tipărit pentru pacienții care au beneficiat de alte servicii medicale, precum consultații/investigații. Analiza datelor privind satisfacția pacienților, lunar, la nivelul fiecărei secții/serviciu și la nivelul Comitetului director și luarea imediată a măsurilor de remediere a neconformităților constatate.

Termen de implementare : *permanent*

Indicator de proces: Număr de comunicări publice realizate, Număr de chestionare de evaluare a satisfacției pacienților aplicate

Indicator de rezultat: Creșterea procentului pacienților care declară că au primit suficiente informații.

Resurse : contract prestări servicii Purtător de cuvânt, servicii SMS feedback

2023: Implementarea unei noi funcționalități a sistemului informatic care permite automatizarea și gestionarea fluxului de date necesar înștiințării aparținătorilor pacienților.

PLAN DE MANAGEMENT PENTRU ANUL 2023

OBIECTIVE SPECIFICE STABILITE PENTRU ANUL 2023 ÎN VEDEREA ATINGERII

OBIECTIVELOR STRATEGICE ȘI PLANIFICAREA ACTIVITĂȚILOR

SECTIA MEDICINĂ INTERNĂ

În vederea atingerii obiectivelor strategice sunt stabilite următoarele obiective specifice:

OBIECTIV STRATEGIC II. Creșterea gradului de siguranță al pacienților prin asigurarea unui management eficace al riscurilor

- Actualizarea protocoalelor medicale pentru cele mai frecvente 3 boli tratate în cadrul secției/compartimentului, în conformitate cu ghidurile naționale și internaționale de bună practică.

OBIECTIV STRATEGIC III. Dotarea cu aparatură medicală, modernizare infrastructură

- Reabilitarea completă a Secției de Medicină Internă ceea ce va duce la îmbunătățirea semnificativă a condițiilor de desfășurare a activității medicale și a gradului de satisfacție al pacienților.
- Dotarea cu aparatură performanță a Secției și Ambulatoriului de Specialitate, condiție esențială pentru un act medical de calitate.
- Modernizare infrastructură.

OBIECTIV STRATEGIC IV. Creșterea eficienței serviciilor medicale furnizate în ambulatoriu integrat, astfel încât pacienții cu patologie cronică să fie explorați cât mai complet în ambulator, în vederea scăderii costurilor investigațiilor pe perioada internărilor programate;

- Aducerea Ambulatoriului de Specialitate în interiorul Spitalului Județean ceea ce va crește gradul de integrare și va facilita accesul pacienților la infrastructura spitalului, făcând posibilă rezolvarea mai multor cazuri în ambulator.

OBIECTIV STRATEGIC V. Îmbunătățirea utilizării resurselor umane, materiale și financiare;

- Continuă perfecționarea personalului inclusiv pe direcții noi cum ar fi, Managementul Calității Serviciilor Medicale, Comunicare și problematica complexă a Îngrijirilor Paleative cu care ne confruntăm din ce în ce mai mult.

SECTIA GASTROENTEROLOGIE

În vederea atingerii obiectivelor strategice sunt stabilite următoarele obiective specifice:

OBIECTIV STRATEGIC I. Orientarea către pacienți având ca scop final satisfacerea nevoilor acestora prin diversificarea gamei de servicii medicale furnizate (atât la nivel de secții/compartimente cât și la nivel de ambulatoriu) și prin creșterea încrederii în calitatea lor;

- Creșterea în continuare a numărului de cazuri de spitalizare de zi
- Creșterea examinărilor pentru spitalele din județ cu 10% comparativ cu anul 2022
- Menținerea în continuare a indicelui de complexitate a cazurilor la un nivel peste media națională
- Menținerea reducerii duratei medii de spitalizare

OBIECTIV STRATEGIC II. Creșterea gradului de siguranță al pacienților prin asigurarea unui management eficace al riscurilor

- Actualizarea, în conformitate cu ghidurile naționale și internaționale de practică medicală, a tuturor protocoalelor clinice aprobate la nivelul SJU Alba Iulia pentru secția noastră, obiectiv realizat și în anii precedenți
- Organizarea activității de audit clinic la nivelul secției trimestrial, cu scopul de a evalua modul de aplicare a protocoalelor clinice aprobate la nivelul SJU Alba Iulia pentru secția noastră
- Îmbunătățirea comunicării în cadrul echipei medicale, prin participarea personalului la cursuri de comunicare pe parcursul anului 2023 (continuarea cursurilor organizate în anul 2022 prin colaborarea și implicarea doamnei sociolog).
- Reducerea ratei de infecții nosocomiale .

OBIECTIV STRATEGIC V. Îmbunătățirea utilizării resurselor umane, materiale și financiare

- Organizarea instruirilor trimestriale ale personalului medico-sanitar și auxiliar privind implementarea procedurilor documentate și aprobate la nivelul Spitalului Județean de Urgență Alba
- Oportunitatea angajării unei asistente medicale și a unei infirmiere în cadrul Laboratorului de Endoscopie Digestivă, pentru a putea prelungi programul de efectuare a urgențelor în endoscopie (hemoragii digestive). Acestea s-ar efectua în cadrul serviciului de garda pe secția noastră în situațiile în care există medic de gardă gastroenterolog și în zilele lucrătoare. Astfel, s-ar reduce costurile de transport și examinarea a acestor pacienți, care în prezent se efectuează în Spitalul Universitar Târgu Mureș, printr-un acord cu spitalul nostru.

COMPARTIMENT INDEPENDENT NEFROLOGIE

În vederea atingerii obiectivelor strategice sunt stabilite următoarele obiective specifice:

OBIECTIV STRATEGIC I. Orientarea către pacienți având ca scop final satisfacerea nevoilor acestora prin diversificarea gamei de servicii medicale furnizate (atât la nivel de secții/compartimente cât și la nivel de ambulatoriu) și prin creșterea încrederii în calitatea lor;

- Ne propunem continuarea dezvoltării Compartimentului de Nefrologie prin oferirea unor îngrijiri de calitate pacienților internați și din ambulatoriu. Compartimentul oferă deja o gamă largă de investigații și îngrijiri medicale din domeniul nefrologic, comparabilă cu oferta de servicii din centrele universitare. Biopsia renală este una dintre procedurile încă neacoperite în serviciul nostru. Ne propunem, ca obiectiv pe mai mulți ani, dezvoltarea expertizei personalului nefrologic dar și realizarea unei colaborări cu un serviciu de expertiză în anatomia patologică a biopsiilor renale, indispensabilă pentru obținerea unor rezultate de calitate.
- Ne propunem să dezvoltăm în continuare și activitatea de dializă peritoneală, pentru care este necesară instruirea unui chirurg pentru montarea cateterelor. Este necesară continuarea dotării Compartimentului, atât cu personal, prin angajarea unui medic și dotarea materială, cu achiziționarea unui ecograf cu sonde de abdomen și de părți moi pentru uzul secției și dedicarea actualului ecograf abordului vascular.
- Completarea gamei de servicii oferite în regim de spitalizare de zi cu servicii de bilanț biologic în glomerulopatii și serviciul de extragere a cateterului venos central de dializă.
- Scăderea duratei medii de spitalizare de la 8,74, la 8,5 zile în anul 2023.

OBIECTIV STRATEGIC II. Creșterea gradului de siguranță al pacienților prin asigurarea unui management eficace al riscurilor

- Actualizarea protocoalelor medicale pentru cele mai frecvente 3 boli tratate în cadrul secției/compartimentului, în conformitate cu ghidurile naționale și internaționale de bună practică.
- Elaborarea protocoalelor medicale pentru bolile mai rar tratate la nivelul secției, în vederea diminuării riscurilor clinice.
- Realizarea auditului clinic, semestrial, la nivelul secției/compartimentului/serviciului, pentru identificarea practicilor medicale care necesită îmbunătățiri și dezvoltarea unor practici medicale unitare la nivelul secției/compartimentului.
- Îmbunătățirea sistemului de raportare a evenimentelor adverse la nivelul secției/compartimentului prin instruirea trimestrială a personalului medico-sanitar și auxiliar privind importanța și modul de semnalare a incidentelor survenite în desfășurarea activității medicale.
- Evaluarea semestrială a eficienței și eficacității în implementarea procedurilor de sistem/operationale și de practică medicală în vederea evaluării rezultatelor și identificării aspectelor care necesită îmbunătățiri.

OBIECTIV STRATEGIC III. Dotarea cu aparatură medicală, modernizare infrastructură

- Îmbunătățirea infrastructurii medicale a secției/compartimentului/serviciului prin achiziționarea următoarelor dispozitive medicale/echipamente: ecograf, aparatură de monitorizare, completarea trusei de resuscitare cu I-gel. Identificarea unui spațiu corespunzător pentru instalarea stației de apă pentru aparatul de dializă din Izolare, pentru creșterea capacității de dializă. Dotarea paturilor cu saltele anti-escară.
- Dezvoltarea capacității de monitorizare a pacientului critic, prin achiziția unei stații centrale de monitorizare și elaborarea unei proceduri de practică medicală la nivelul SJU Alba Iulia privind managementul pacientului critic.

OBIECTIV STRATEGIC IV. Creșterea eficienței serviciilor medicale furnizate în ambulatoriul integrat, astfel încât pacienții cu patologie cronică să fie explorați cât mai complet în ambulator, în vederea scăderii costurilor investigațiilor pe perioada internărilor programate;

- Este necesară ameliorarea dotării cabinetului de nefrologie din Ambulatoriul de specialitate, conform normelor în vigoare.

OBIECTIV STRATEGIC V. Îmbunătățirea utilizării resurselor umane, materiale și financiare;

- Dezvoltarea unor programe de pregătire a medicilor rezidenți în specialitatea de Nefrologie.
- Organizarea de instruirii lunare/trimestriale ale personalului medico-sanitar și auxiliar privind implementarea procedurilor documentate aprobate la nivelul SJU Alba Iulia, aplicabile secției/compartimentului.
- Completarea paletei de competențe medicale deținute în cadrul secției, cu instruire în ecografe Doppler, prin participarea unui medic la un program de formare profesională în domeniu.
- Completarea echipei medicale cu un medic și cu cel puțin două asistente medicale și două infirmiere.

SECTIA CARDIOLOGIE

În vederea atingerii obiectivelor strategice sunt stabilite următoarele obiective specifice:

OBIECTIV STRATEGIC I. Orientarea către pacienți având ca scop final satisfacerea nevoilor acestora prin diversificarea gamei de servicii medicale furnizate (atât la nivel de secții/compartimente cât și la nivel de ambulatoriu) și prin creșterea încrederii în calitatea lor;

- Modificarea numărului de paturi de pe secții în funcție de nivelul activității și respectarea criteriilor de performanță
- Diversificarea serviciilor medicale
- Maximizarea utilizării paturilor de spitalizare de zi

OBIECTIV STRATEGIC II. Creșterea gradului de siguranță al pacienților prin asigurarea unui management eficace al riscurilor;

- Actualizarea protocoalelor medicale pentru cele mai frecvente 5 boli tratate în cadrul secției/compartimentului, în conformitate cu ghidurile naționale și internaționale de bună practică, în primul trimestru al anului 2023.
- Realizarea auditului clinic, semestrial, la nivelul secției, pentru identificarea practicilor medicale care necesită îmbunătățiri și dezvoltarea unor practici medicale unitare la nivelul secției.
- Reducerea ratei infecțiilor nosocomiale și a ratei de mortalitate în obiectivul propus.

OBIECTIV STRATEGIC III. Dotarea cu aparatură medicală, modernizare infrastructură;

- Îmbunătățirea calității condițiilor hoteliere din spital, creșterea siguranței pacienților și angajaților
- Finalizarea reabilitării secției de cardiologie.

OBIECTIV STRATEGIC V. Îmbunătățirea utilizării resurselor umane, materiale și financiare

- Îmbunătățirea comunicării în cadrul echipei medicale, prin participarea personalului la cursuri de comunicare pe parcursul anului 2023.
- Creșterea numărului de pacienți care au beneficiat de servicii medicale în regim de spitalizare continuă și pacienți pe med cursul anului 2023 cu cel puțin 10%.
- Menținerea indicelui de complexitate a cazului și duratei medii de spitalizare în obiectivul propus.
- Îmbunătățirea ratei de utilizare a paturilor în cursul anului 2023 cu aproximativ 15%.
- Organizarea de instruiți lunare/trimestriale ale personalului medico-sanitar și auxiliar privind implementarea procedurilor documentate aprobate la nivelul SJU Alba Iulia, aplicabile secției.
- Completarea echipei medicale cu medici și asistenți medicali în funcție de necesitate după reluarea activității în secția reabilitată

SECTIA ONCOLOGIE MEDICALĂ

În vederea atingerii obiectivelor strategice sunt stabilite următoarele obiective specifice:

OBIECTIV STRATEGIC I. Orientarea către pacienți având ca scop final satisfacerea nevoilor acestora prin diversificarea gamei de servicii medicale furnizate (atât la nivel de secții/compartimente cât și la nivel de ambulatoriu) și prin creșterea încrederii în calitatea lor;

- Obiective referitoare la eficientizarea activității;
- Creșterea în continuare a numărului de cazuri de spitalizare de zi
- Menținerea în continuare a indicelui de complexitate a cazurilor la un nivel peste media națională
- Menținerea reducerii duratei medii de spitalizare

OBIECTIV STRATEGIC II. Creșterea gradului de siguranță al pacienților prin asigurarea unui management eficace al riscurilor

- Actualizarea, în conformitate cu ghidurile naționale și internaționale de practică medicală, a tuturor protocoalelor clinice aprobate la nivelul SJU Alba Iulia pentru secția noastră, obiectiv realizat și anii precedenți
- Organizarea activității de audit clinic la nivelul secției trimestrial, cu scopul de a evalua modul de aplicare a protocoalelor clinice aprobate la nivelul SJU Alba Iulia pentru secția noastră
- Îmbunătățirea comunicării în cadrul echipei medicale, prin participarea personalului la cursuri de comunicare pe parcursul anului 2023.
- Reducerea ratei de infecții nosocomiale.

COMPARTIMENT INDEPENDENT HEMATOLOGIE

În vederea atingerii obiectivelor strategice sunt stabilite următoarele obiective specifice:

OBIECTIV STRATEGIC I. Orientarea către pacienți având ca scop final satisfacerea nevoilor acestora prin diversificarea gamei de servicii medicale furnizate (atât la nivel de secții/compartimente cât și la nivel de ambulatoriu) și prin creșterea încrederii în calitatea lor;

- Ne propunem continuarea dezvoltării Compartimentului de Hematologie prin oferirea unor îngrijiri de calitate pacienților internați și din ambulatoriu. Compartimentul oferă deja o gamă largă de investigații și îngrijiri medicale din domeniul hematologiei, comparabilă cu oferta de servicii din centrele universitare. Este necesară continuarea dotării Compartimentului, atât cu personal, prin angajarea unui medic și personal medical auxiliar.
- Scăderea duratei medii de spitalizare de la 5,85, la 5,65 zile în anul 2023.

OBIECTIV STRATEGIC II. Creșterea gradului de siguranță al pacienților prin asigurarea unui management eficace al riscurilor;

- Actualizarea protocoalelor medicale pentru cele mai frecvente 4 boli tratate în cadrul secției/compartimentului, în conformitate cu ghidurile naționale și internaționale de bună practică.
- Orientarea către pacienți având ca scop final satisfacerea nevoilor acestora prin diversificarea gamei de servicii medicale furnizate
- Elaborarea protocoalelor medicale pentru bolile mai rar tratate la nivelul secției, în vederea diminuării riscurilor clinice.
- Realizarea auditului clinic, semestrial, la nivelul secției/compartimentului/serviciului, pentru identificarea practicilor medicale care

necesită îmbunătățiri și dezvoltarea unor practici medicale unitare la nivelul secției/compartimentului.

- Îmbunătățirea sistemului de raportare a evenimentelor adverse la nivelul secției/compartimentului prin instruirea trimestrială a personalului medico-sanitar și auxiliar privind importanța și modul de semnalare a incidentelor survenite în desfășurarea activității medicale.
- Evaluarea semestrială a eficienței și eficacității în implementarea procedurilor de sistem/operationale și de practică medicală în vederea evaluării rezultatelor și identificării aspectelor care necesită îmbunătățiri.
- Dezvoltarea capacității de monitorizare a pacientului critic, prin achiziția unei stații centrale de monitorizare și elaborarea unei proceduri de practică medicală la nivelul SJU Alba Iulia privind managementul pacientului critic.

OBIECTIV STRATEGIC III. Dotarea cu aparatură medicală, modernizare infrastructură;

- Dotarea cu aparatură medicală, modernizare infrastructură

OBIECTIV STRATEGIC V. Îmbunătățirea utilizării resurselor umane, materiale și financiare;

- Organizarea de instruiți lunare/trimestriale ale personalului medico-sanitar și auxiliar privind implementarea procedurilor documentate aprobate la nivelul SJU Alba Iulia, aplicabile secției/compartimentului.
- Completarea echipei medicale cu un medic și cu cel puțin două asistente medicale și două infirmiere.
- Îmbunătățirea utilizării resurselor umane, materiale și financiare

COMPARTIMENT DIABET ZAHARAT, NUTRIȚIE ȘI BOLI METABOLICE

În vederea atingerii obiectivelor strategice sunt stabilite următoarele obiective specifice:

OBIECTIV STRATEGIC I. Orientarea către pacienți având ca scop final satisfacerea nevoilor acestora prin diversificarea gamei de servicii medicale furnizate (atât la nivel de secții/compartimente cât și la nivel de ambulatoriu) și prin creșterea încrederii în calitatea lor;

- Creșterea numărului de spitalizări de zi și continue.
- Creșterea numărului de consultații acordate în ambulator.
- Asigurarea respectării normelor de asepsie și antisepsie în vederea evitării producerii IAAM, evitarea riscurilor asociate spitalizării.
- Creșterea numărului de pacienți care au beneficiat de servicii medicale în regim de spitalizare de zi, în cursul anului 2023 de la 150 la 180.
- Scăderea duratei medii de spitalizare de la 4,54, la 4,48 în anul 2023.

OBIECTIV STRATEGIC II. Creșterea gradului de siguranță al pacienților prin asigurarea unui management eficace al riscurilor;

- Actualizarea protocoalelor medicale pentru cele mai frecvente 5 boli tratate în cadrul compartimentului Diabet zaharat, Nutriție și Boli Metabolice, în conformitate cu ghidurile naționale și internaționale de bună practică.

- Elaborarea protocoalelor medicale pentru bolile mai rar tratate la nivelul secției, în vederea diminuării riscurilor clinice.
- Realizarea auditului clinic, semestrial, la nivelul compartimentului Diabet zaharat, Nutritie și Boli Metabolice, pentru identificarea practicilor medicale care necesită îmbunătățiri și dezvoltarea unor practici medicale unitare la nivelul compartimentului.
- Îmbunătățirea sistemului de raportare a evenimentelor adverse la nivelul compartimentului prin instruirea trimestrială a personalului medico-sanitar privind importanța și modul de semnalare a incidentelor survenite în desfășurarea activității medicale.
- Evaluarea semestrială a eficienței și eficacității în implementarea procedurilor de sistem/operationale și de practică medicală în vederea evaluării rezultatelor și identificării aspectelor care necesită îmbunătățiri.

OBIECTIV STRATEGIC V. Îmbunătățirea utilizării resurselor umane, materiale și financiare;

- Organizarea de instruiți lunare/trimestriale ale personalului medico-sanitar și auxiliar privind implementarea procedurilor documentate aprobate la nivelul SJU Alba Iulia, aplicabile compartimentului Diabet zaharat, Nutritie și Boli Metabolice.

OBIECTIV STRATEGIC VI. Creșterea accesibilității pacienților la serviciile medicale furnizate de spital și la metodele specifice de evaluare a gradului de satisfacție, prin digitalizare

- Creșterea nivelului de satisfacție al pacientului.

SECȚIA CHIRURGIE GENERALĂ

În vederea atingerii obiectivelor strategice sunt stabilite următoarele obiective specifice:

OBIECTIV STRATEGIC I. Orientarea către pacienți având ca scop final satisfacerea nevoilor acestora prin diversificarea gamei de servicii medicale furnizate (atât la nivel de secții/compartimente cât și la nivel de ambulatoriu) și prin creșterea încrederii în calitatea lor;

- creșterea procentului de pacienți internați prin programare în scopul evitării situațiilor de supraaglomerare
- actualizarea ghidurilor de bună practică
- îmbunătățirea condițiilor de consultație și tratament în ambulatoriu prin relocarea în cadrul Spitalului Județean
- încadrarea unui medic specialist chirurgie plastică
- înființarea unui compartiment de chirurgie pediatrică
- Dezvoltarea structurii de chirurgie de zi
- identificarea în special al cazurilor cu DRG mic care se pretează la chirurgie de zi
- contractarea de noi patologii în regim de internare de zi
- reducerea numărului de zile de spitalizare premergătoare operației

OBIECTIV STRATEGIC II. Creșterea gradului de siguranță al pacienților prin asigurarea unui management eficace al riscurilor;

- creșterea numărului de pacienți transferați din secțiile cu profil medical
- reducerea numărului de zile de spitalizare
- reducerea numărului de zile de spitalizare preoperator

- reducerea numărului de zile de spitalizare postoperator prin continuarea îngrijirilor la domiciliu
- extinderea gamei de intervenții chirurgicale laparoscopice
- creșterea numărului de intervenții chirurgicale oncologice
- creșterea numărului de intervenții chirurgicale complexe
- reducerea timpului dintre intervențiile chirurgicale
- investigarea paraclinică a pacientului prin ambulatoriul de specialitate
- aplicarea ghidurilor de antibioprofilaxie
- reducerea ratei de infecții nosocomiale
- asistarea fără pansament a plăgilor curate
- reducerea numărului de investigații repetate și nejustificate
- implementarea protocolului fast-track în chirurgia digestivă
- Reducerea ratei de infecții nosocomiale
- utilizarea ghidurilor de antibioprofilaxie și antibioterapie
- reducerea numărului de zile de spitalizare pe ATI
- creșterea numărului de intervenții laparoscopice
- control intern mai amănunțit al sterilizării
- intensificarea numărului de instructaje privind curățenia, dezinfectia, asepsia și antisepsia
- identificarea tulpinilor rezistente la antibiotice

OBIECTIV STRATEGIC III. Dotarea cu aparatură medicală, modernizare infrastructură;

- modernizarea, reorganizarea și dotarea blocului operator

OBIECTIV STRATEGIC IV. Creșterea eficienței serviciilor medicale furnizate în ambulatoriul integrat, astfel încât pacienții cu patologie cronică să fie explorați cât mai complet în ambulator, în vederea scăderii costurilor investigațiilor pe perioada internărilor programate;

- Dotarea și modernizarea ambulatoriului de specialitate
- Relocarea ambulatoriului de specialitate în cadrul Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia.

OBIECTIV STRATEGIC V. Îmbunătățirea utilizării resurselor umane, materiale și financiare;

- perfecționarea profesională a personalului secției
- cursuri de pregătire și perfecționare a personalului medical în țară și în străinătate
- organizarea de workshop-uri, mese rotunde
- testări permanente ale personalului medical din secție, revizuirea și adaptarea periodică a fișei postului și a protocoalelor medicale
- creșterea numărului personalului mediu, infirmiere și brancardieri care să asigure optimizarea fluxului de bolnavi

COMPARTIMENT INDEPENDENT UROLOGIE

În vederea atingerii obiectivelor strategice sunt stabilite următoarele obiective specifice:

OBIECTIV STRATEGIC I. Orientarea către pacienți având ca scop final satisfacerea nevoilor acestora prin diversificarea gamei de servicii medicale furnizate (atât la

nivel de secții/compartimente cât și la nivel de ambulatoriu) și prin creșterea încrederii în calitatea lor;

- creșterea procentului de pacienți internați prin programare în scopul evitării situațiilor de supraaglomerare
- dezvoltarea serviciilor prin spitalizare de zi. identificarea în special al cazurilor cu DRG mic care se pretează la chirurgie de zi
- contractarea de noi patologii în regim de internare de zi

OBIECTIV STRATEGIC II. Creșterea gradului de siguranță al pacienților prin asigurarea unui management eficace al riscurilor;

- actualizarea ghidurilor de bună practică
- reducerea numărului de zile de spitalizare
- reducerea numărului de zile de spitalizare preoperator
- reducerea numărului de zile de spitalizare postoperator prin continuarea îngrijirilor la domiciliu
- extinderea gamei de intervenții chirurgicale laparoscopice
- creșterea numărului de intervenții chirurgicale oncologice
- creșterea numărului de intervenții chirurgicale complexe
- reducerea timpului dintre intervențiile chirurgicale
- investigarea paraclinică a pacientului prin ambulatoriul de specialitate
- aplicarea ghidurilor de antibiopprofilaxie
- reducerea ratei de infecții nosocomiale
- asistarea fără pansament a plăgilor curate
- reducerea numărului de investigații repetate și nejustificate
- Reducerea ratei de infecții nosocomiale
- utilizarea ghidurilor de antibiopprofilaxie și antibioterapie
- reducerea numărului de zile de spitalizare pe ATI
- creșterea numărului de intervenții laparoscopice
- control intern mai amănunțit al sterilizării
- intensificarea numărului de instructaje privind curățenia, dezinfectia, asepsia și antisepsia
- identificarea tulpinilor rezistente la antibiotice
- reducerea numărului de zile de spitalizare premergătoare operației
-

OBIECTIV STRATEGIC IV. Creșterea eficienței serviciilor medicale furnizate în ambulatoriul integrat, astfel încât pacienții cu patologie cronică sa fie explorați cât mai complet în ambulator, în vederea scăderii costurilor investigațiilor pe perioada internărilor programate;

- îmbunătățirea condițiilor de consultație și tratament în ambulatoriu prin relocarea în cadrul Spitalului Județean

OBIECTIV STRATEGIC III. Dotarea cu aparatură medicală, modernizare infrastructură;

- modernizarea, reorganizarea și dotarea blocului operator

OBIECTIV STRATEGIC V. Îmbunătățirea utilizării resurselor umane, materiale și financiare;

- creșterea numărului personalului mediu, infirmiere și brancardieri care să asigure optimizarea fluxului de bolnavi
- perfecționarea profesională a personalului secției
- cursuri de pregătire și perfecționare a personalului medical în țară și în străinătate
- organizarea de workshop-uri, mese rotunde
- testări permanente ale personalului medical din secție, revizuirea și adaptarea periodică a fișei postului și a protocoalelor medicale

SECȚIA OBSTETRICĂ GINECOLOGIE

În vederea atingerii obiectivelor strategice sunt stabilite următoarele obiective specifice:

OBIECTIV STRATEGIC I. Orientarea către pacienți având ca scop final satisfacerea nevoilor acestora prin diversificarea gamei de servicii medicale furnizate (atât la nivel de secții/compartimente cât și la nivel de ambulatoriu) și prin creșterea încrederii în calitatea lor;

- Dezvoltarea serviciilor medicale la nivelul secției obstetrica-ginecologie, prin dezvoltarea medicinei materno-fetale.
- Diversificarea serviciilor medicale: Completarea gamei de servicii oferite la cerere cu următoarele intervenții: chirurgie plastica vulvara
- Maximizarea utilizării paturilor de spitalizare de zi
- Creșterea numărului de pacienți care beneficiaza de servicii medicale în regim de spitalizare de zi
- Scăderea duratei medii de spitalizare de la 3.62 , la 3.60 în anul 2023.
- Creșterea ponderii cazurilor chirurgicale de la 37.7%, la 40% în anul 2023.
- Implementarea în toate secțiile și compartimentele a protocoalelor și procedurilor operaționale specifice și dezvoltarea capacității de monitorizare și evaluare a rezultatelor

OBIECTIV STRATEGIC II. Creșterea gradului de siguranță al pacienților prin asigurarea unui management eficace al riscurilor;

- Actualizarea protocoalelor medicale pentru cele mai frecvente 5 boli tratate în cadrul secției, în conformitate cu ghidurile naționale și internaționale de bună practică.
- Elaborarea protocoalelor medicale pentru bolile mai rar tratate la nivelul secției, în vederea diminuării riscurilor clinice.
- Realizarea auditului clinic, semestrial, la nivelul secției, pentru identificarea practicilor medicale care necesită îmbunătățiri și dezvoltarea unor practici medicale unitare la nivelul secției.
- Evaluarea semestrială a eficienței și eficacității în implementarea procedurilor de sistem/operaționale și de practică medicală în vederea evaluării rezultatelor și identificării aspectelor care necesită îmbunătățiri.
- Îmbunătățirea sistemului de raportare a evenimentelor adverse la nivelul secției prin instruirea trimestrială a personalului medico-sanitar și auxiliar privind importanța și modul de semnalare a incidentelor survenite în desfășurarea activității medicale.
- Identificarea, raportarea, analiza IAAM și implementarea măsurilor de prevenire și limitare

OBIECTIV STRATEGIC III. Dotarea cu aparatură medicală, modernizare infrastructură;

- Îmbunătățirea calității condițiilor hoteliere din spital, creșterea siguranței pacienților și angajaților
- Îmbunătățirea infrastructurii medicale a secției prin achiziționarea următoarelor dispozitive medicale/echipamente:
 - sistem video laparoscopic pentru indentificarea ganglionului santinela in neoplazia coprului uterin,
 - echipamente medicale necesare analgosedarii cu gaz inhalator la nastere

OBIECTIV STRATEGIC V. Îmbunătățirea utilizării resurselor umane, materiale și financiare;

- Dezvoltarea unor programe de pregătire a medicilor rezidenți în specialitatea obstetrica-ginecologie,
- Organizarea de instruirii trimestriale ale personalului medico-sanitar și auxiliar privind implementarea procedurilor documentate aprobate la nivelul SJU Alba Iulia, aplicabile secției,
- Completarea paletei de competențe medicale deținute în cadrul secției, cu competențe de Reproducere Umana Asistata, prin participarea unui număr de 2 medici la programe de formare profesională în domeniu.
- Organizarea de Workshop-uri in domeniul chirurgiei oncologice ginecologice

SECȚIA NEONATOLOGIE

În vederea atingerii obiectivelor strategice sunt stabilite următoarele obiective specifice:

OBIECTIV STRATEGIC I. Orientarea către pacienți având ca scop final satisfacerea nevoilor acestora prin diversificarea gamei de servicii medicale furnizate (atât la nivel de secții/compartimente cât și la nivel de ambulatoriu) și prin creșterea încrederii în calitatea lor;

- Necesitatea creșterii gradului maternitatii (sectia are dotarile necesare creșterii gradului la IIb)

OBIECTIV STRATEGIC II. Creșterea gradului de siguranță al pacienților prin asigurarea unui management eficace al riscurilor;

- Realizarea auditului clinic, semestrial, la nivelul secției, pentru identificarea practicilor medicale care necesită îmbunătățiri și dezvoltarea unor practici medicale unitare la nivelul secției;
- Îmbunătățirea sistemului de raportare a evenimentelor adverse la nivelul secției prin instruirea trimestrială a personalului medico-sanitar și auxiliar privind importanța și modul de semnalare a incidentelor survenite în desfășurarea activității medicale;

OBIECTIV STRATEGIC III. Dotarea cu aparatură medicală, modernizare infrastructură;

- Îmbunătățirea infrastructurii medicale a secției prin achiziționarea următoarelor dispozitive medicale/echipamente: 2 sistem de ventilație non invaziva tip nCPAP, 3 monitoare de funcții vitale, incubatoare, masa radianta cu sistem de resuscitare inclus, mobilier nou, 1 videolaringoscop;
- Renovarea completă și inlocuirea instalatiei de fluide la nivelul secției;

- Creerea unui spatiu adecvat pentru vaccinarea nou nascutilor veniti din afara , retestare auditiva , urmarirea neurodevelopmentala a prematurilor dupa externare si discutii cu mamele in vederea pregatirii acestora pentru momentul externarii (școala mamei).

SECTIA PEDIATRIE

În vederea atingerii obiectivelor strategice sunt stabilite următoarele obiective specifice:

OBIECTIV STRATEGIC III. Dotarea cu aparatură medicală, modernizare infrastructură;

- Modernizarea secției Pediatrie în cadrul proiectului “EXTINDEREA ȘI MODERNIZAREA ACTIVITĂȚII SPITALULUI JUDEȚEAN DE URGENȚĂ ALBA IULIA” în cadrul Planului Național de Relansare și Reziliența (PNRR) având ca obiectiv respectarea prevederilor legale conform OMS 914/2006 cu privire la activitatea medicală, precum și normele impuse de ISU, realizându-se lucrări de modernizare, înlocuire în unele cazuri a instalațiilor funcționale (termice, sanitare) și înființarea instalațiilor de fluide medicale, apelare asistența, climatizare, etc.
- Deasemenea se dorește achiziționarea de echipamente și dotări medicale specifice, noi și moderne.

OBIECTIV STRATEGIC II. Creșterea gradului de siguranță al pacienților prin asigurarea unui management eficace al riscurilor;

- Continuarea realizării și actualizării de protocoale medicale în conformitate cu ghidurile naționale și internaționale de bună practică;
- Efectuarea auditului clinic semestrial la nivelul secției pentru identificarea practicilor medicale care necesită îmbunătățiri și dezvoltarea unor practici medicale unitare la nivelul secției;
- Îmbunătățirea sistemului de raportare a evenimentelor adverse la nivelul secției/compartimentului prin instruirea trimestrială a personalului medico-sanitar și auxiliar privind importanța și modul de semnalare a incidentelor survenite în desfășurarea activității medicale.
- Evaluarea semestrială a eficienței și eficacității în implementarea procedurilor de sistem/operationale și de practică medicală în vederea evaluării rezultatelor și identificării aspectelor care necesită îmbunătățiri.

OBIECTIV STRATEGIC I. Orientarea către pacienți având ca scop final satisfacerea nevoilor acestora prin diversificarea gamei de servicii medicale furnizate (atât la nivel de secții/compartimente cât și la nivel de ambulatoriu) și prin creșterea încrederii în calitatea lor;

- Având în vedere dificultățile pe care le întâmpinăm în tranferul pacienților critici către Clinicile Universitare și lipsa paturilor pentru copii în secția ATI a SJU Alba, considerăm necesară înființarea în cadrul secției Pediatrie a unui compartiment de terapie intensivă pediatrică (5 paturi), deservită de medic cu specialitatea ATI care să gestioneze cazurile critice, reducând astfel transferurile către alte spitale, și totodată creșterea calității actului medical sau înființarea acestor paturi în cadrul secției ATI a SJU Alba Iulia.
- Îmbunătățirea indicatorilor de utilizare a serviciilor medicale prin creșterea numărului consultațiilor acordate in Ambulatoriu, creșterea numărului de pacienți care au beneficiat de servicii medicale în regim de spitalizare continuă și spitalizare de zi cu atingerea nivelului asumat.
- Menținerea duratei medii de spitalizare la valorile DMS asumat
- Îmbunătățirea ratei de utilizare a paturilor
- Menținerea indicelui de complexitate al cazului la nivelul celui asumat

- Menținerea unei rate a infecțiilor nozocomiale în obiectivul propus
- Menținerea unei rate scăzute a pacienților reinternați în intervalul de 30 de zile de la externare în limita propusă

OBIECTIV STRATEGIC V. Îmbunătățirea utilizării resurselor umane, materiale și financiare;

- Participarea întregii echipe a secției la cursuri de comunicare pentru îmbunătățirea atitudinii, limbajului și empatiei personalului medical față de pacienți și aparținători.
- Organizarea de instruirii lunare/trimestriale ale personalului medico-sanitar și auxiliar privind implementarea procedurilor documentate aprobate la nivelul SJU Alba, aplicabile secției
- Completarea echipei medicale cu un număr de 5 asistenți medicali și scoaterea la concurs a postului de dietetician pentru preluarea activității din bucataria dietetică

SECȚIA ORTOPEDIE ȘI TRAUMATOLOGIE

În vederea atingerii obiectivelor strategice sunt stabilite următoarele obiective specifice:

OBIECTIV STRATEGIC I. Orientarea către pacienți având ca scop final satisfacerea nevoilor acestora prin diversificarea gamei de servicii medicale furnizate (atât la nivel de secții/compartimente cât și la nivel de ambulatoriu) și prin creșterea încrederii în calitatea lor;

- Dezvoltarea serviciilor medicale de artroscopie în cadrul Secției de Ortopedie și Traumatologie;
- Creșterea numărului de pacienți care au beneficiat de servicii medicale în regim de spitalizare continuă și pacienți pe med cursul anului 2023 cu cel puțin 10%.
- Orientarea către pacienți având ca scop final satisfacerea nevoilor acestora prin diversificarea gamei de servicii medicale furnizate
- Menținerea indicelui de complexitate a cazului și duratei medii de spitalizare în obiectivul propus.
- Îmbunătățirea ratei de utilizare a paturilor în cursul anului 2023 cu aproximativ 15%.
- Modificarea numărului de paturi de pe secție în funcție de nivelul activității și respectarea criteriilor de performanță
- Maximizarea utilizării paturilor de spitalizare de zi

OBIECTIV STRATEGIC II. Creșterea gradului de siguranță al pacienților prin asigurarea unui management eficace al riscurilor;

- Actualizarea protocoalelor medicale pentru cele mai frecvente 5 boli tratate în cadrul secției/compartimentului, în conformitate cu ghidurile naționale și internaționale de bună practică, în primul trimestru al anului 2023.
- Realizarea auditului clinic, semestrial, la nivelul secției, pentru identificarea practicilor medicale care necesită îmbunătățiri și dezvoltarea unor practici medicale unitare la nivelul secției.
- Identificarea, raportarea, analiza IAAM și implementarea măsurilor de prevenire și limitare
- Reducerea ratei infecțiilor nosocomiale și a ratei de mortalitate în obiectivul propus.
- Creșterea gradului de siguranță al pacienților prin asigurarea unui management eficace al riscurilor
- Identificarea, raportarea, analiza incidentelor care afectează pacientul în vederea învățării din erori și implementarea măsurilor de limitare a riscurilor

OBIECTIV STRATEGIC III. Dotarea cu aparatură medicală, modernizare infrastructură;

- Îmbunătățirea calității condițiilor hoteliere din spital, creșterea siguranței pacienților și angajaților
- Finalizarea reabilitării secției de Ortopedie și traumatologie.

OBIECTIV STRATEGIC V. Îmbunătățirea utilizării resurselor umane, materiale și financiare;

- Organizarea de instruirii lunare/trimestriale ale personalului medico-sanitar și auxiliar privind implementarea procedurilor documentate aprobate la nivelul SJU Alba Iulia, aplicabile secției.
- Completarea echipei medicale cu medici și asistenți medicali în funcție de necesitate după reluarea activității în secția reabilitată.
- Îmbunătățirea comunicării în cadrul echipei medicale, prin participarea personalului la cursuri de comunicare pe parcursul anului 2023.

COMPARTIMENT INDEPENDENT OFTALMOLOGIE

În vederea atingerii obiectivelor strategice sunt stabilite următoarele obiective specifice:

OBIECTIV STRATEGIC I. Orientarea către pacienți având ca scop final satisfacerea nevoilor acestora prin diversificarea gamei de servicii medicale furnizate (atât la nivel de secții/compartimente cât și la nivel de ambulatoriu) și prin creșterea încrederii în calitatea lor;

- Din luna Iulie 2022 compartimentul nostru și-a completat paleta de servicii medicale oferite pacienților, cu realizarea injecțiilor intravitreene cu EYLEA, indicate pacienților cu Edem Macular Diabetic și celor cu Degenerescență Maculară Legată de Vârstă – Formă Umedă cu Edem Macular efectuate în serviciul de Spitalizare de Zi. Acesta este un serviciu medical nou oferit pacienților noștri, pe lângă intervenția chirurgicală de Facoemulsificare și implant de cristalin fondabil pe care o efectuăm înainte tot în regim de Spitalizare de Zi
- Să menținem calitatea serviciilor prestate prin efectuarea de operații de cataractă și astfel să diminuăm adresabilitatea pacienților cu cataracte complicate către Clinica Oftalmologică Cluj-Napoca.
- Să creștem numărul de internări curente pentru afecțiuni cronice.
- Menținerea numărului de pacienți cu servicii medicale în regim de Spitalizare de Zi la nivelul foarte ridicat atins în 2022.
- Menținerea duratei medii de spitalizare la nivelul anului 2022 care s-a situat sub media națională.

OBIECTIV STRATEGIC II. Creșterea gradului de siguranță al pacienților prin asigurarea unui management eficace al riscurilor;

- Semestrial, realizarea unui audit clinic pentru a încerca să îmbunătățim calitatea serviciilor medicale oferite pacienților noștri.
- Identificarea, raportarea, analiza incidentelor care afectează pacientul în vederea învățării din erori și implementarea măsurilor de limitare a riscurilor.
- La nivelul compartimentului de oftalmologie existența protocoalelor clinice pentru bolile ce pot fi tratate aici ne ajută în dezvoltarea unor practici medicale unitare, ținând cont de resursele existente, atât cele materiale referitoare la dotarea cu aparatură performantă a compartimentului cât și de resursele umane disponibile.

OBIECTIV STRATEGIC III. Dotarea cu aparatură medicală, modernizare infrastructură;

- Îmbunătățirea calității condițiilor hoteliere din spital, creșterea siguranței pacienților și angajaților
- Actualizarea solicitării achiziționării unei aparaturi moderne prin fonduri europene care include:
-

- Sistem tomografie în coerență optică 3D (pentru analiza complexă a fundului de ochi)
- Microscop specular SP-1P (pentru numărătoarea celulelor endoteliale corneene în vederea intervențiilor de cataractă).
- Sistem Laser capsulotomie NdŞ YAG cu biomicroscop PCL-5 (pentru pol anterior, tratamentul cataractei secundare – complicație postoperatorie tardivă).

OBIECTIV STRATEGIC V. Îmbunătățirea utilizării resurselor umane, materiale și financiare;

- Organizarea de instruirii trimestriale ale personalului medico-sanitar și auxiliar privind implementarea procedurilor documentate aprobate la nivelul SJU Alba, aplicabile compartimentului nostru. Aceste instruirii ne propunem să le realizăm în colaborare directă cu Serviciul de Management al Calității Serviciilor de sănătate al SJU Alba.
- Instruirea profesională permanentă atât a medicilor oftalmologi cât și a asistenților medicali prin participare la Conferințe și Congrese Medicale de specialitate unde ne sunt prezentate ultimele noutăți în diagnosticul și tratamentul afecțiunilor oftalmologice. Achiziționarea acestor informații ne permite actualizarea protocoalelor medicale implementate la nivelul Compartimentului de Oftalmologie

SECTIA ORL

În vederea atingerii obiectivelor strategice sunt stabilite următoarele obiective specifice:

OBIECTIV STRATEGIC II. Creșterea gradului de siguranță al pacienților prin asigurarea unui management eficace al riscurilor;

- Dezvoltarea unor practici medicale unitare, prin elaborarea și aplicarea protocoalelor clinice la nivelul secției.
- Elaborarea, în conformitate cu ghidurile naționale de practica medicala a protocoalelor clinice pentru cele mai frecvente diagnostice tratate în cadrul secției ORL – CMF, precum și actualizarea celor existente.

OBIECTIV STRATEGIC VI. Creșterea accesibilității pacienților la serviciile medicale furnizate de spital și la metodele specifice de evaluare a gradului de satisfacție, prin digitalizare;

- Modernizarea prin digitalizare și informatizare a activității secției.

SECTIA ATI

În vederea atingerii obiectivelor strategice sunt stabilite următoarele obiective specifice:

OBIECTIV STRATEGIC II. Creșterea gradului de siguranță al pacienților prin asigurarea unui management eficace al riscurilor;

- Introducerea de noi proceduri și protocoale medico-chirurgicale.

OBIECTIV STRATEGIC III. Dotarea cu aparatură medicală, modernizare infrastructură;

- Amenajarea unui spațiu ca sală de preanestezie și trezire post operatorie. Această sală este utilă pentru a se realiza:
 - preanestezie adecvată pacientului și, totodată, o trezire cu scor Aldrette 10.
 - Scurtarea timpului de staționare a pacientului în sala de operație, timp care trebuie să fie cât mai scurt pentru a se eficientiza astfel, sala operatorie.
- Amenajarea unui spațiu pentru cabinet de consultații preanestezice.
- Înființarea unui spațiu pentru preanestezie și trezire, eficientizând astfel, actul medico-chirurgical prin scurtarea timpului mort interoperator.
- Modernizarea secției ATI – digitalizarea și informatizarea activității secției.

OBIECTIV STRATEGIC V. Îmbunătățirea utilizării resurselor umane, materiale și financiare;

- Creșterea numărului de medici pentru a efectua două linii de gardă (gardă Terapie Intensivă și gardă Anestezie), acest obiectiv contribuind la modificarea nivelului de încadrare a spitalului din gradul III în gradul II.
- Asigurarea cu personal medical mediu și auxiliar conform Ordinului 1500/24.10.2009, astfel încât să se poată asigura un nivel ridicat de satisfacție a pacienților.
- Cursuri de perfecționare pentru îmbunătățirea cunoștințelor și practicilor medicale pentru medici și asistenți medicali.

SECȚIA NEUROLOGIE

În vederea atingerii obiectivelor strategice sunt stabilite următoarele obiective specifice:

OBIECTIV STRATEGIC I. Orientarea către pacienți având ca scop final satisfacerea nevoilor acestora prin diversificarea gamei de servicii medicale furnizate (atât la nivel de secții/compartimente cât și la nivel de ambulatoriu) și prin creșterea încrederii în calitatea lor;

- Dezvoltarea serviciilor medicale
- Dezvoltarea structurii spitalizare de zi
- creșterea procentului de pacienți internați prin programare în scopul evitării situațiilor de supraaglomerare
- identificarea în special al cazurilor cu DRG mic care se pretează la internari de zi
- contractarea de noi patologii în regim de internare de zi
- reducerea numărului de zile de spitalizare
- reducerea numărului de investigații repetate și nejustificate

OBIECTIV STRATEGIC II. Creșterea gradului de siguranță al pacienților prin asigurarea unui management eficace al riscurilor;

- actualizarea ghidurilor de bună practică
- creșterea numărului de pacienți
- reducerea numărului de zile de spitalizare
- reducerea ratei de infecții nosocomiale
- aplicarea ghidurilor de antibioprofilaxie
- utilizarea ghidurilor de antibioprofilaxie și antibioterapie
- identificarea tulpinilor rezistente la antibiotice

OBIECTIV STRATEGIC III. Dotarea cu aparatură medicală, modernizare infrastructură;

- modernizarea, reorganizarea și dotarea secției cu aparatura suplimentară: ecografie, doppler transcranian și ENMG

OBIECTIV STRATEGIC IV. Creșterea eficienței serviciilor medicale furnizate în ambulatoriul integrat, astfel încât pacienții cu patologie cronică să fie explorați cât mai complet în ambulator, în vederea scăderii costurilor investigațiilor pe perioada internărilor programate;

- îmbunătățirea condițiilor de consultație și tratament în ambulatoriu prin relocarea în cadrul Spitalului Județean
- investigarea paraclinică a pacientului prin ambulatoriul de specialitate
- relocarea ambulatoriului de specialitate în cadrul Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia
- dotarea cabinetului cu aparatura în vederea explorării adiționale : ENMG/doppler

OBIECTIV STRATEGIC V. Îmbunătățirea utilizării resurselor umane, materiale și financiare;

- creșterea numărului personalului mediu, infirmiere și brancardieri care să asigure optimizarea fluxului de bolnavi
- încadrarea unui medic specialist neurolog
- intensificarea numărului de instructaje privind curățenia, dezinfectia, asepsia și antisepsia
- perfecționarea profesională a personalului secției
- cursuri de pregătire și perfecționare a personalului medical în țară și în străinătate
- organizarea de workshop-uri, mese rotunde
- testări permanente ale personalului medical din secție, revizuirea și adaptarea periodică a fișei postului și a protocoalelor medicale

SECTIA BOLI INFECTIOASE

În vederea atingerii obiectivelor strategice sunt stabilite următoarele obiective specifice:

OBIECTIV STRATEGIC I. Orientarea către pacienți având ca scop final satisfacerea nevoilor acestora prin diversificarea gamei de servicii medicale furnizate (atât la nivel de secții/compartimente cât și la nivel de ambulatoriu) și prin creșterea încrederii în calitatea lor;

- Creșterea numărului de pacienți care au beneficiat de servicii medicale în regim de spitalizare continuă și pacienți pe medic în cursul anului 2023 cu cel puțin 10%.
- Menținerea indicelui de complexitate a cazului și duratei medii de spitalizare în obiectivul propus.
- Îmbunătățirea ratei de utilizare a paturilor în cursul anului 2023 cu aproximativ 15%.

OBIECTIV STRATEGIC II. Creșterea gradului de siguranță al pacienților prin asigurarea unui management eficace al riscurilor;

- Actualizarea protocoalelor medicale pentru cele mai frecvente 5 boli tratate în cadrul secției/compartimentului, în conformitate cu ghidurile naționale și internaționale de bună practică, în primul trimestru al anului 2023.
- Realizarea auditului clinic, semestrial, la nivelul secției, pentru identificarea practicilor medicale care necesită îmbunătățiri și dezvoltarea unor practici medicale unitare la nivelul secției.
- Reducerea ratei infecțiilor nosocomiale și a ratei de mortalitate în obiectivul propus.

OBIECTIV STRATEGIC III. Dotarea cu aparatură medicală, modernizare infrastructură;

- Înființarea compartimentului de Pediatrie în cadrul secției de Boli Infectioase în care să lucreze un medic pediatru cu normă întreaga pentru gestionarea tratamentului interdisciplinar permanent al pacienților care corespund acestei categorii de vârstă și care prezintă boli infecto-contagioase ce nu pot fi izolați în secția de Pediatrie (ex Gripa, Scarlatina, Rujeola, Rubeola, Oreion, COVID-19, Varicela, enterocolite infectioase, etc).

OBIECTIV STRATEGIC V. Îmbunătățirea utilizării resurselor umane, materiale și financiare;

- Organizarea de instruirii lunare/trimestriale ale personalului medico-sanitar și auxiliar privind implementarea procedurilor documentate aprobate la nivelul SJU Alba Iulia, aplicabile secției.

- Completarea echipei medicale cu medici si asistenti medicali în functie de necesitate
- Îmbunătățirea comunicării în cadrul echipei medicale, prin participarea personalului la cursuri de comunicare pe parcursul anului 2023.

COMPARTIMENT INDEPENDENT DERMATO-VENEROLOGIE

În vederea atingerii obiectivelor strategice sunt stabilite următoarele obiective specifice:

OBIECTIV STRATEGIC I. Orientarea către pacienți având ca scop final satisfacerea nevoilor acestora prin diversificarea gamei de servicii medicale furnizate (atât la nivel de secții/compartimente cât și la nivel de ambulatoriu) și prin creșterea încrederii în calitatea lor;

- verificarea închiderii FOCG și FSZ cu cardul de asigurări sociale de sănătate (după caz) în platforma PIAS, pentru evitarea pierderilor financiare pentru cheltuieli cu servicii medicale deja efectuate.
- creșterea pe cât posibil a cazurilor externate în regim de spitalizare de zi.
- redimensionarea cheltuielilor cu material sanitar,dezinfectanti,furnituri de birou etc.
- Înființarea unei săli de mici intervenții chirurgicale în vederea efectuării exciziilor chirurgicale, a biopsiilor cutanate și a altor manevre chirurgicale într-un mediu adecvat, steril. In momentul actual se pot efectua doar o mica parte din aceste manopere in sala de tratamente existenta, care este dotata partial in acest scop.
- Prin infiintarea acestei sali de mici interventii putem creste numarul si diversitatea serviciilor medicale acordate in compartimentul DV, prin efectuarea unor manopere noi: excizia leziunilor cutanate benigne si maligne, shave-excizia leziunilor cutanate,incizia si drenajul colectiilor de la nivelul pielii, tratamentul lamei unghiale si a tesuturilor adiacente, infiltratii intralezionale, crioterapie, biopsie cutanata cu fir de sutura, grefe in pastila pentru ulcerele cutanate.
- Datorita acestor manopere noi, va creste adresabilitatea pacientilor in compartimentul D-V si in special va creste numarul cazurilor de spitalizare de zi. Mentionam ca personalul medical al compartimentului D-V are competenta profesionala pentru realizarea acestui obiectiv.

OBIECTIV STRATEGIC III. Dotarea cu aparatură medicală, modernizare infrastructură;

- realocarea vechiului spatiu din cadrul Spitalului de Boli Infectioase pentru reinceperea activitatii de spitalizare continua si continuarea activitatii de spitalizare de zi in conditii optime
- inregistrarea tuturor cheltuielilor pacientului pana la data si ora externarii

SECTIA PSIHIATRIE ACUTI

În vederea atingerii obiectivelor strategice sunt stabilite următoarele obiective specifice:

OBIECTIV STRATEGIC I. Orientarea către pacienți având ca scop final satisfacerea nevoilor acestora prin diversificarea gamei de servicii medicale furnizate (atât la nivel de secții/compartimente cât și la nivel de ambulatoriu) și prin creșterea încrederii în calitatea lor;

- Îmbunătățirea indicatorilor de performanță prin scăderea DMS, creșterea ICM a ratei de utilizare a paturilor precum și a altor indicatori specifici.
- Servicii medicale noi și dezvoltarea celor existente – consultatii, avize, adeverinte, expertize medico - legale - psihiatrice eliberate la cerere.

OBIECTIV STRATEGIC II. Creșterea gradului de siguranță al pacienților prin asigurarea unui management eficace al riscurilor;

- Implementarea procedurilor și protocoalelor noi, precum și a celor actualizate

OBIECTIV STRATEGIC III. Dotarea cu aparatură medicală, modernizare infrastructură;

- Ridicarea „de novo” în Alba Iulia a unei Secții de Psihiatrie la nivelul standardelor europene ale secolului XXI, acțiune extrem de benefică pacienților cu patologie mentală din județ și din zonele adiacente. Demersurile pentru construirea unei noi secții de psihiatrie au fost posibile prin implicarea și suportul Spitalului Județean și a Consiliului Județean Alba începând cu anul 2012.

OBIECTIV STRATEGIC V. Îmbunătățirea utilizării resurselor umane, materiale și financiare;

- Standard calitativ superior al actului medical în patologia mentală la toate palierele de activitate ale secției, prin profesionalizarea și perfecționarea continuă a personalului sanitar.

COMPARTIMENT INDEPENDENT PSIHIATRIE CRONICI BAIA DE ARIES

În vederea atingerii obiectivelor strategice sunt stabilite următoarele obiective specifice:

OBIECTIV STRATEGIC I. Orientarea către pacienți având ca scop final satisfacerea nevoilor acestora prin diversificarea gamei de servicii medicale furnizate (atât la nivel de secții/compartimente cât și la nivel de ambulatoriu) și prin creșterea încrederii în calitatea lor;

- Creșterea numărului de pacienți care au beneficiat de servicii medicale în regim de spitalizare continuă în cursul anului 2023.
- Îmbunătățirea indicelui de complexitate a cazului.
- Menținerea duratei medii de spitalizare în obiectivul propus.
- Îmbunătățirea ratei de utilizare a paturilor în cursul anului 2023.
- Reducerea ratei mortalității și morbidității în rândul pacienților cu boli mintale în obiectivul propus.

OBIECTIV STRATEGIC II. Creșterea gradului de siguranță al pacienților prin asigurarea unui management eficace al riscurilor;

- Actualizarea protocoalelor medicale pentru cele mai frecvente boli tratate în cadrul compartimentului, în conformitate cu ghidurile naționale și internaționale de bună practică, în primul trimestru al anului 2023.
- Realizarea auditului clinic, semestrial, la nivelul secției, pentru identificarea practicilor medicale care necesită îmbunătățiri și dezvoltarea unor practici medicale unitare la nivelul secției.

OBIECTIV STRATEGIC V. Îmbunătățirea utilizării resurselor umane, materiale și financiare;

- Îmbunătățirea comunicării în cadrul echipei medicale, prin participarea personalului la cursuri de comunicare pe parcursul anului 2023.
- Organizarea de instruirii periodice ale personalului medico-sanitar și auxiliar privind implementarea procedurilor documentate aprobate la nivelul SJU Alba Iulia, aplicabile secției.
- Completarea echipei medicale cu asistenți medicali și infirmieri. Menționăm faptul că începând cu luna martie a anului curent (2023), compartimentul se întregeste cu încă un medic pe post, cu normă întreagă.

SECȚIA DE RECUPERARE, MEDICINĂ FIZICĂ ȘI BALNEOLOGIE

În vederea atingerii obiectivelor strategice sunt stabilite următoarele obiective specifice:

OBIECTIV STRATEGIC I. Orientarea către pacienți având ca scop final satisfacerea nevoilor acestora prin diversificarea gamei de servicii medicale furnizate (atât la nivel de secții/compartimente cât și la nivel de ambulatoriu) și prin creșterea încrederii în calitatea lor;

- Modificarea numărului de paturi de pe secție în funcție de nivelul activității și respectarea criteriilor de performanță (revenirea la organigrama secției de 25 paturi pentru Reabilitare Medicală și 7 paturi pentru Compartimentul de Recuperare Posttraumatică)
- alocarea bugetului corespunzător pentru cheltuieli adecvate secției

OBIECTIV STRATEGIC II. Creșterea gradului de siguranță al pacienților prin asigurarea unui management eficace al riscurilor;

- Implementarea protocoalelor și procedurilor operaționale specifice și dezvoltarea capacității de monitorizare și evaluare a rezultatelor
- Identificarea, raportarea, analiza incidentelor care afectează pacientul în vederea învățării din erori și implementarea măsurilor de limitare a riscurilor
- Identificarea, raportarea, analiza IAAM și implementarea măsurilor de prevenire și limitare

OBIECTIV STRATEGIC III. Dotarea cu aparatură medicală, modernizare infrastructură;

- spațiu adecvat pentru funcționarea secției de Reabilitare Medicală și a compartimentului
- de Ortopedie cu respectarea normelor de spitalizare conform legii
- dotarea cu aparatură medicală de generație nouă, performantă pentru atragerea pacienților oferind servicii medicale performante și realizarea unei relații contractuale cu CAS optime.
- Dotarea cu aparatură medicală de înaltă performanță și alte echipamente
Asigurarea unui spațiu hotelier adecvat spitalizării și condiții pentru internarea la cerere, cu taxa.

COMPARTIMENT INDEPENDENT RECUPERARE NEUROLOGICĂ

În vederea atingerii obiectivelor strategice sunt stabilite următoarele obiective specifice:

OBIECTIV STRATEGIC III. Dotarea cu aparatură medicală, modernizare infrastructură;

- Dotarea cu aparatura performantă în special a sălii de kinetoterapie, ședințele de kinetoterapie fiind principalul motiv pentru care pacienții se internează în compartimentul.

OBIECTIV STRATEGIC V. Îmbunătățirea utilizării resurselor umane, materiale și financiare;

- Creșterea numărului de asistenți medicali și infirmieri conform planului menționat mai sus, astfel încât să putem asigura o mai bună asistență medicală continuă, adecvată gradului de dizabilitate neuromotorie al pacienților noștri.

FARMACIE

În vederea atingerii obiectivelor strategice sunt stabilite următoarele obiective specifice:

OBIECTIV STRATEGIC II. Creșterea gradului de siguranță al pacienților prin asigurarea unui management eficace al riscurilor;

- Evaluarea semestrială a eficienței și eficacității implementării procedurilor operaționale specific, în vederea evaluării rezultatelor și identificarea aspectelor care necesită îmbunătățiri.
- Aprovizionarea constantă a farmaciei cu medicamentele solicitate de secții;

- Existența continuă în stoc a medicamentelor stabilite în protocoalele medicale de la nivelul SJU Alba Iulia;
- Monitorizarea depozitării și eliberării medicamentelor, în particular a soluțiilor concentrate de electroliți, a medicamentelor cu risc înalt și a stupefiantelor și psihotropelor în vederea prevenirii erorilor de administrare cauzate de depozitarea sau eliberarea necorespunzătoare a acestora;
- Monitorizarea lunară a termenelor de valabilitate a medicamentelor, în vederea evitării expirării lor;
- Analizarea și prezentarea consumurilor de medicamente de către farmacie Consiliului medical;
- Implicarea farmacistului clinician în elaborarea sau actualizarea protocoalelor medicale în conformitate de ghidurile naționale și internaționale de bună practică; de asemenea, participarea farmacistului clinician la elaborarea procedurilor operaționale privind antibioterapia și antibioprolaxia de la nivelul spitalului.
- Monitorizarea și evaluarea de către farmacistul clinician a bunelor practici în prescrierea și utilizarea medicamentelor prin analizele privind prescrierea și consumul antibioticelor și analgezicelor, precum și prin analiza privind prescrierea și utilizarea medicamentelor stabilite de către Consiliul medical.
- Colaborarea farmaciștilor cu medicii prescriptori în vederea prevenirii erorilor de prescriere;
- Colaborarea farmacistului clinician cu asistentul medical în vederea prevenirii erorilor de administrare a medicamentelor;
- Elaborarea de materiale informative sau consilierea personalului medical privind utilizarea unor medicamente noi.
- Colaborarea dintre medicii prescriptori și farmacistul clinician privind:
 - analiza schemei de tratament inițiate în spital pentru patologia care reprezintă motivul internării, analiza schemei/schemelor de tratament pentru patologii asociate ale pacientului;
 - identificarea și semnalarea erorilor;
 - verificarea coerenței tratamentului;
 - identificarea și semnalarea interacțiunilor medicamentoase cu semnificație clinică medicament-medicament din schemele de tratament: optimizarea schemelor de tratament (eficientizare în ceea ce privește ritmul, doza, concentrația, modul de administrare, cronofarmacologia);
 - identificarea și semnalarea interacțiunilor cu mecanism farmacocinetic și farmacodinamic;
 - identificarea și semnalarea exacerbării reacțiilor adverse cunoscute sau a unor simptome neașteptate rezultate în urma administrării medicamentelor prescrise de către medicul prescriptor, corelate sau nu cu patologii existente ale pacientului.

OBIECTIV STRATEGIC III. Dotarea cu aparatură medicală, modernizare infrastructură;

- Achiziționarea unei hote cu exhaustare pentru activitatea de diluție a medicamentelor citostatice.

OBIECTIV STRATEGIC V. Îmbunătățirea utilizării resurselor umane, materiale și financiare;

- Organizarea de instruirii ale personalului medico-sanitar și auxiliar privind implementarea procedurilor documentate aprobate la nivelul SJU Alba Iulia.
- Efectuarea cursurilor de rezidențiat de către un farmacist și completarea studiilor postuniversitare de către 2 farmaciști.

LABORATOR DE ANALIZE MEDICALE

În vederea atingerii obiectivelor strategice sunt stabilite următoarele obiective specifice:

OBIECTIV STRATEGIC I. Orientarea către pacienți având ca scop final satisfacerea nevoilor acestora prin diversificarea gamei de servicii medicale furnizate (atât la nivel de secții/compartimente cât și la nivel de ambulatoriu) și prin creșterea încrederii în calitatea lor;

- Creșterea numărului de analize care vor fi lucrate în laborator.
- Lărgirea gamei de servicii oferite, îmbunătățirea activității de informare și promovarea ofertei de servicii a laboratorului.
- Îmbunătățirea calității serviciilor oferite prin adaptarea serviciilor în conformitate cu nevoile și cerințele pacienților,
- Reînnoirea acreditării RENAR pe Standardul SR EN 15189:2013, în 2022.
- Participarea trimestrială la Controlul Extern de Calitate, cu menținerea rezultatelor obținute în intervalul admis.

OBIECTIV STRATEGIC II. Creșterea gradului de siguranță al pacienților prin asigurarea unui management eficace al riscurilor;

- Realizarea auditului anual la nivelul laboratorului la data planificată, cu respectarea planului stabilit. Observațiile și recomandările făcute vor constitui oportunități de îmbunătățire iar prin acțiunile întreprinse se va urmări prevenirea apariției neconformităților în toate procesele.
- Laboratorul să analizeze cel puțin o dată pe an, riscurile legate de desfășurarea activităților sale.
- Instruirea personalului din laborator privind importanța și modul de semnalare a incidentelor survenite în desfășurarea activității sale

OBIECTIV STRATEGIC III. Dotarea cu aparatură medicală, modernizare infrastructură;

- Îmbunătățirea infrastructurii medicale a laboratorului prin achiziționarea unui analizor de coagulare în departamentul Hematologie.

OBIECTIV STRATEGIC V. Îmbunătățirea utilizării resurselor umane, materiale și financiare;

- Indicatorul de educație continuă să fie realizat în proporție de 100% prin participarea la cursuri externe profesionale, simpozioane, congrese, cursuri interne profesionale. Să se respecte planul anual de instruire pentru personalul din laborator.
- Instruirea personalului din laborator pe mai multe aparate, respectiv domenii și posibilitatea înlocuirii mai eficiente a personalului în perioada concediilor.
- Instruirea permanentă a personalului de la recoltare privind recoltarea corectă a probelor biologice, depozitarea și transportul lor în mod unitar la nivelul Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia.

LABORATOR DE GENETICĂ ȘI DIAGNOSTIC MOLECULAR

În vederea atingerii obiectivelor strategice sunt stabilite următoarele obiective specifice:

OBIECTIV STRATEGIC I. Orientarea către pacienți având ca scop final satisfacerea nevoilor acestora prin diversificarea gamei de servicii medicale furnizate (atât la nivel de secții/compartimente cât și la nivel de ambulatoriu) și prin creșterea încrederii în calitatea lor

- Suplimentarea gamei de analize medicale de biologie moleculară efectuate, compatibile cu aparatura existentă în dotare. Acest lucru este benefic datorită faptului că aceste analize se externalizau către alte laboratoare private iar costurile erau ridicate și rezultatele se primeau după un timp îndelungat.
- Pentru lărgirea gamei de analize medicale de biologie moleculară vom fi îndrumați și de medicii specialiști din cadrul spitalului care vor ține cont de nevoile actuale ale pacienților.
- Pentru anul 2023 avem în vedere menținerea bunei colaborări cu furnizorii de aparatură medicală, reactivi de laborator, cu persoanele responsabile de aplicația Infoworld și cu reprezentanții DSP pentru a fi la curent cu ultimele noutăți în materie de proceduri de lucru care ne vor ajuta la îmbunătățirea și eficientizarea activității.

OBIECTIV STRATEGIC V. Îmbunătățirea utilizării resurselor umane, materiale și financiare;

- Obiectivul principal pentru anul 2023 referitor la resursele umane este găsirea unui echilibru și păstrarea personalului rămas.
- În vederea creșterii gradului de profesionalism și a gradului de satisfacție profesională, personalul medico-sanitar al laboratorului va urma cursuri de calificare atât în cadrul spitalului cât și individual după specificul activității pe care o desfășoară.

LABORATOR DE RADIOLOGIE ȘI IMAGISTICĂ MEDICALĂ

În vederea atingerii obiectivelor strategice sunt stabilite următoarele obiective specifice:

OBIECTIV STRATEGIC II. Creșterea gradului de siguranță al pacienților prin asigurarea unui management eficace al riscurilor;

- Se vor elabora noi proceduri privind desfășurarea activităților cu aparatura din dotare, ținând cont de recomandările asociațiilor profesionale în domeniu;

OBIECTIV STRATEGIC III. Dotarea cu aparatură medicală, modernizare infrastructură;

- Achiziționare de echipamente radiologice performante. Achiziționarea unui aparat direct digital fix radioscopie/radiografie, cel existent fiind vechi.

OBIECTIV STRATEGIC V. Îmbunătățirea utilizării resurselor umane, materiale și financiare;

- Îmbunătățirea serviciilor acordate prin luarea de măsuri în vederea creșterii nivelului de instruire profesională a personalului.
- Atragerea de medici specialiști radioimagică pentru lia de gardă, pentru asigurarea continuității serviciului de gardă și evitarea suprasolicitarilor survenite la medicii specialiști
- Pentru buna desfășurare a activității serviciului în condiții optime de igienă este necesar angajarea unei îngrijitoare de curățenie deoarece suprafața secției s-a marit prin extinderea cabinetelor, suprafața secției fiind de 540 m²
- Vor fi luate măsuri în vederea participării personalului la programe de dezvoltare a abilităților profesionale (operatori CT), cursuri de specialitate și supraspecialitate, manifestări profesionale.

OBIECTIV STRATEGIC VI. Creșterea accesibilității pacienților la serviciile medicale furnizate de spital și la metodele specifice de evaluare a gradului de satisfacție, prin digitalizare;

- Extinderea spațiului de memorie sistemului PACS pentru arhivarea tuturor imaginilor obținute în sistem digital.

SERVICIU DE MEDICINĂ LEGALĂ

În vederea atingerii obiectivelor strategice sunt stabilite următoarele obiective specifice:

OBIECTIV STRATEGIC I. Orientarea către pacienți având ca scop final satisfacerea nevoilor acestora prin diversificarea gamei de servicii medicale furnizate (atât la nivel de secții/compartimente cât și la nivel de ambulatoriu) și prin creșterea încrederii în calitatea lor;

- Efectuarea de examinări toxicologice prin metoda gascromatografie cuplată cu spectrometria de masă.

OBIECTIV STRATEGIC III. Dotarea cu aparatură medicală, modernizare infrastructură;

- Renovarea morgii și reconfigurarea acesteia în vederea obținerii unui spațiu în care se vor efectua autopsiile medico-legale ale cadavrelor putrefiate, pentru a împiedica răspândirea mirosului în întreaga clădire. Dotarea acestui spațiu cu un sistem de exhaustare. Achiziționarea a 3 mese de autopsie, din inox, conform exigențelor actuale.
- Dotarea arhivei SML Alba, pentru a aduce acest spațiu în conformitate cu normativele legale în vigoare: ușă metalică (sau antifoc), 1 senzor de fum.
- Montarea de aparate de aer condiționat în încăperile serviciului.

OBIECTIV STRATEGIC V. Îmbunătățirea utilizării resurselor umane, materiale și financiare;

- Ocuparea postului vacant de medic specialist medicină legală
- Obținerea de către cei 2 asistenți medicali cu atribuții de autopsier a atestatului de autopsier.
- Continuarea perfecționării personalului SJML Alba prin participarea la diverse manifestări științifice în raport cu necesitățile specifice.

SERVICIU DE ANATOMIE PATOLOGICĂ

În vederea atingerii obiectivelor strategice sunt stabilite următoarele obiective specifice:

OBIECTIV STRATEGIC II. Creșterea gradului de siguranță al pacienților prin asigurarea unui management eficace al riscurilor;

- Actualizarea protocoalelor/ procedurilor medicale pentru cele trei compartimente din cadrul Serviciului de Anatomie Patologică, în conformitate cu ghidurile naționale și internaționale de bună practică.

OBIECTIV STRATEGIC III. Dotarea cu aparatură medicală, modernizare infrastructură;

- Achiziționarea unor noi reactivi pentru imunohistochimie p16, p63, AMACR utili pentru depistarea virusului Papilloma în cancerele O.R.L. și ginecologice și urologice.
- Îmbunătățirea infrastructurii medicale a serviciului prin achiziționarea următoarelor dispozitive medicale/echipamente:
 - Histoprosesor
 - Imprimantă pentru casete de histologie
 - Microscop

OBIECTIV STRATEGIC V. Îmbunătățirea utilizării resurselor umane, materiale și financiare;

- Organizarea de instruirii lunare/trimestriale ale personalului medico-sanitar și auxiliar privind implementarea procedurilor documentate aprobate la nivelul SJU Alba Iulia, aplicabile Serviciului de Anatomie Patologică
- Completarea echipei medicale cu un număr de 3 membri: 1 medic, 1 registrator și 2 asistenți medicali

SERVICIUL SPIAM

În vederea atingerii obiectivelor strategice sunt stabilite următoarele obiective specifice:

OBIECTIV STRATEGIC II. Creșterea gradului de siguranță al pacienților prin asigurarea unui management eficace al riscurilor;

- actualizarea și elaborarea procedurilor, ghidurilor privind supravegherea, prevenirea și limitarea IAAM, în conformitate cu legislația în vigoare, a procedurii de antibioterapie

- actualizarea procedurilor privind supravegherea, prevenirea și limitarea răspândirii infecției cu SARS-CoC-2, în conformitate cu legislația în vigoare și în funcție de evoluția contextului epidemiologic local și național
- monitorizarea respectării procedurilor privind supravegherea, prevenirea și limitarea IAAM, antibioticorezistența, antibioterapie
- monitorizarea circulației germenilor patogeni depistați în produsele biologice recoltate de la pacienții internați, în vederea adaptării protocoalelor de antibioprofilaxia și antibioticoterapia la specificul unității
- cunoașterea circulației microorganismelor patogene de la nivelul secțiilor și compartimentelor, cu precădere a celor multirezistente și/sau cu risc epidemiologic major, pe baza planului de efectuare a testelor de autocontrol
- reactualizarea listei de antibiotice esențiale, lista cu antibiotice de rezervă, antibiotice oprite temporar de la utilizare, în funcție de antibioticorezistența analizată
- implementarea metodologiilor naționale privind supravegherea bolilor transmisibile
- creșterea identificării numărului de infecții asociate asistenței medicale prin supraveghere activă
- efectuarea anchetelor epidemiologice, în cazul pacienților depistați pe parcursul internării cu IAAM, stabilirea de măsuri necesare pentru limitarea difuziunii infecției la personal și la alți pacienți, inclusive a apariției de focare de infecție
- cunoașterea incidentei și descrierea distribuției infecțiilor pe secții și tipuri de infecție și monitorizarea tendințelor
- depistarea purtătorilor de germeni în rândul personalului prin efectuarea screening-ului la personalul medico-sanitar din sectoarele cu risc crescut
- efectuarea controlului microbiologic al condițiilor igienico-sanitare
- organizează, supraveghează și controlează respectarea circuitelor funcționale ale spitalului
- elaborarea de rapoarte privind situația infecțiilor asociate asistenței medicale, gradului de respectare a politicii de utilizare judicioasă a antibioticelor, a consumului de antibiotice (în primul rând, al celor de rezervă) și propune managerului măsuri de îmbunătățire

OBIECTIV STRATEGIC V. Îmbunătățirea utilizării resurselor umane, materiale și financiare;

- organizarea și derularea de activități de formare a personalului unității în domeniul prevenirii infecțiilor asociate asistenței medicale, în domeniul utilizării judicioase a antibioticelor, cu privire la reducerea riscului de transmitere a infecțiilor determinate de virusul SARS-CoV-2
- imunizarea personalului medico-sanitar (anti-hepatita B, gripă, vaccinare în context epidemiologic)
- oferirea de consultanță de specialitate medicilor de altă specialitate în stabilirea tratamentului antibiotic la cazurile internate, în cooperare cu medicul microbiolog/de laborator (pentru a se utiliza eficient datele de microbiologie disponibile), pentru stabilirea profilaxiei antibiotice perioperatorii și în alte situații clinice, pentru pacienții la care nu este aplicabilă schema standard de profilaxie

STERILIZARE

În vederea atingerii obiectivelor strategice sunt stabilite următoarele obiective specifice:

OBIECTIV STRATEGIC II. Creșterea gradului de siguranță al pacienților prin asigurarea unui management eficace al riscurilor;

- Implementarea sistemului de trasabilitate pentru materialele sanitare și a dispozitivelor medicale reutilizabile.
- Întocmirea nomenclatorului de instrumentar la nivelul spitalului
- Monitorizarea continuă a modului de lucru.
- Stabilirea planului de acțiune în caz de întrerupere a activității datorată avariei echipamentelor critice (sterilizatoare cu abur, mașini de lipit pungi)

OBIECTIV STRATEGIC V. Îmbunătățirea utilizării resurselor umane, materiale și financiare;

- Perfecționarea personalului prin cursuri acreditate în domeniul sterilizării.

CENTRU DE SĂNĂTATE MINTALĂ COPII

În vederea atingerii obiectivelor strategice sunt stabilite următoarele obiective specifice:

OBIECTIV STRATEGIC I. Orientarea către pacienți având ca scop final satisfacerea nevoilor acestora prin diversificarea gamei de servicii medicale furnizate (atât la nivel de secții/compartimente cât și la nivel de ambulatoriu) și prin creșterea încrederii în calitatea lor;

- Completarea paletelor de servicii oferite în cadrul CSM Copii, componenta Staționar de zi, prin crearea cadrului adecvat derulării activităților în Grupuri de suport/dezvoltare personală, pe parcursul anului 2023.
- Monitorizarea lunară/trimestrială a indicatorilor procedurilor operaționale în vederea evaluării rezultatelor implementării și identificării aspectelor care necesită îmbunătățiri, pe parcursul anului 2023.
- Derularea în anul 2023 a programului pilot de psihoprofilaxie primară adresat copiilor/adolescenților și familiilor acestora, în cadrul Colegiului Tehnic „Al. Domșa” Alba Iulia
- Asigurarea serviciilor multidisciplinare, specifice Staționarului de zi pentru minim 25 de copii/adolescenți cu probleme de sănătate mintală și familiile lor, până la 31 decembrie 2023
- Derularea de către Echipa mobilă a unei campanii de sensibilizare/ conștientizare privind problemele de sănătate mintală la copil și adolescent, cu minim 3 acțiuni pe parcursul anului 2023

OBIECTIV STRATEGIC II. Creșterea gradului de siguranță al pacienților prin asigurarea unui management eficace al riscurilor;

- Îmbunătățirea sistemului de raportare a evenimentelor adverse la nivelul secției/compartimentului prin instruirea trimestrială a personalului medico-sanitar și auxiliar privind importanța și modul de semnalare a incidentelor survenite în desfășurarea activității medicale, pe parcursul anului 2023.

OBIECTIV STRATEGIC V. Îmbunătățirea utilizării resurselor umane, materiale și financiare;

- Îmbunătățirea calității serviciilor psihologice prin licențierea ambilor psihologi pentru aplicarea testelor existente și achiziționarea de instrumente psihologice standardizate specifice evaluării psihologice clinice a copilului, pe parcursul anului 2023.

CENTRU DE SĂNĂTATE MINTALĂ ADULȚI

În vederea atingerii obiectivelor strategice sunt stabilite următoarele obiective specifice:

OBIECTIV STRATEGIC I. Orientarea către pacienți având ca scop final satisfacerea nevoilor acestora prin diversificarea gamei de servicii medicale furnizate (atât la nivel de secții/compartimente cât și la nivel de ambulatoriu) și prin creșterea încrederii în calitatea lor;

- Pentru anul 2023 ne propunem continuarea activitatilor desfasurate, respectiv oferirea de servicii de sanatate mintala si imbunatatirea calitatii serviciilor prin implementarea procedurilor aplicabile;
- Orientarea către pacienți având ca scop final satisfacerea nevoilor acestora prin diversificarea gamei de servicii de sănătate mintală
- Asigurarea serviciilor multidisciplinare specifice stationarului de zi pt 30 de adulti cu probleme de sanatate mintala si familiile lor, pana la 31.12.2023;
- Completarea paletei de servicii oferite in cadrul C.S.M. Adulti, componenta Stationar de Zi, prin crearea unui cadru adecvat desfasurarii acestora;
- Imbunatatirea calitatii serviciilor de asistenta sociala;
- Crearea unui cadru adecvat de desfasurare a activitatilor de terapie ocupationala ca si o completare benefica a serviciilor oferite in domeniul sanatatii mintale.

OBIECTIV STRATEGIC II. Creșterea gradului de siguranță al pacienților prin asigurarea unui management eficace al riscurilor;

- Monitorizarea trimestrială a indicatorilor procedurilor operationale in vederea evaluarii rezultatelor, implementarii si identificarii aspectelor care necesita imbunatatiri

DISPENSARUL TBC

În vederea atingerii obiectivelor strategice sunt stabilite următoarele obiective specifice:

OBIECTIV STRATEGIC I. Orientarea către pacienți având ca scop final satisfacerea nevoilor acestora prin diversificarea gamei de servicii medicale furnizate (atât la nivel de secții/compartimente cât și la nivel de ambulatoriu) și prin creșterea încrederii în calitatea lor;

- În anul 2023 dorim să realizăm în continuare o mai bună depistare, izolare și tratare a tuberculozei, vom extinde controalele radiologice în masă la categoriile defavorizate, la populația cu risc crescut de îmbolnăvire. Ne propunem depistarea Tuberculozei în stadii incipiente de boală, pentru că s-a contatat că adesea bolnavii se prezintă tardiv la medic date fiind stadiile avansate de boală apărute.
- De asemenea, ne propunem dicuții și instruiți cu asistenții comunitari și asistenții sociali pentru a identifica potențialii bolnavi sau contacți.
- Suntem implicați împreună cu Institutul Marius Nasta în Proiectul „Organizarea de programe de depistare precoce (screening), diagnostic și tratament precoce al tuberculozei, inclusiv al tuberculozei latente” pentru depistarea precoce a pacienților cu Tuberculoză – Caravana pentru screenig în județul Alba
- consiliere psihologică și ajutor financiar a pacienților cu Tuberculoză din mediul rural
- testare genetică rapidă pentru Tuberculoză la pacienții suspecți din mediul rural.

OBIECTIV STRATEGIC III. Dotarea cu aparatură medicală, modernizare infrastructură;

- Dotarea cu aparatură - achiziționarea unui Poligraf pentru poligrafie ventilatorie nocturnă – servicii care vor fi asigurate deocamdată contra cost pacienților care se adresează Cabinetului de Pneumologie de către medical pneumolog cu competență în Somnologie.
- Este o investigație medicală neinvazivă și nedureroasă, ce se poate efectua la domiciliu, recomandată pacienților cu suspiciune înaltă de sindrom de apnee în somn, fără alte patologii și complicații asociate.
- Poligraful permite monitorizarea fluxului nazal, a mișcărilor toraco-abdominale, a poziției în timpul somnului și a saturației de oxigen. Pe baza acestor parametri se obține un traseu, ce este apoi validat și interpretat de către medicul somnolog.
- Investigația este cea mai frecventă metodă utilizată în diagnosticarea sindromului de apnee în somn, pentru că, pe de o parte, aparatul prin intermediul căruia se efectuează este ușor de transportat și de utilizat, permițând libertate de mișcare, pacientul doarme în mediul său de acasă, iar costurile sunt relativ scăzute.

- Reparație capitală a clădirii, cu anveloparea exterioară și montarea unui lift pentru a facilita accesul pacienților cu tulburări respiratorii la consultație

OBIECTIV STRATEGIC V. Îmbunătățirea utilizării resurselor umane, materiale și financiare;

- Specializarea personalului pentru oferirea unei game mai largi de servicii, creșterea calității actului medical și utilizarea eficientă a aparaturii din dotare: pentru medici specializare ecografie și somnologie, iar pentru asistenții medicali specializare în radiologie, laborator, pneumologie și perfecționare în explorări funcționale – DLCO și spirometrie.
- Angajarea unui biolog cu normă întreagă pentru Laboratorul BK.

CABINET DE ALERGOLOGIE

În vederea atingerii obiectivelor strategice sunt stabilite următoarele obiective specifice:

OBIECTIV STRATEGIC I. Orientarea către pacienți având ca scop final satisfacerea nevoilor acestora prin diversificarea gamei de servicii medicale furnizate (atât la nivel de secții/compartimente cât și la nivel de ambulatoriu) și prin creșterea încrederii în calitatea lor;

- Creșterea satisfacției pacienților noștri și sa colaborăm optim cu secțiile spitalului și medicii de familie, prin: - servicii prompte, de calitate, creșterea colaborării, prin informări periodice privind serviciile oferite
- completarea serviciilor cu pulsoximetrie și peak-flow-metrie , la pacienții astmatici monitorizați.
- Diversificarea testărilor efectuate, mai ales pentru medicamente în incinta spitalului, cu posibilitate de intervenție rapidă în cazul reacțiilor alergice.

OBIECTIV STRATEGIC IV. Creșterea eficienței serviciilor medicale furnizate în ambulatoriul integrat, astfel încât pacienții cu patologie cronică sa fie explorați cât mai complet în ambulator, în vederea scăderii costurilor investigațiilor pe perioada internărilor programate;

- relocarea Ambulatoriului de specialitate în incinta Spitalului Județean, pentru adresabilitate mai facilă a pacienților, efectuarea de proceduri specifice (testări) în condiții de siguranță pentru pacienți, colaborare mai rapidă și ușoară cu secțiile din spital.

CABINET DE PLANING FAMILIAL

În vederea atingerii obiectivelor strategice sunt stabilite următoarele obiective specifice:

OBIECTIV STRATEGIC I. Orientarea către pacienți având ca scop final satisfacerea nevoilor acestora prin diversificarea gamei de servicii medicale furnizate (atât la nivel de secții/compartimente cât și la nivel de ambulatoriu) și prin creșterea încrederii în calitatea lor;

- În cursul anului 2022 am făcut demersurile necesare și în acest an, în măsura timpului disponibil, vom relua activitatea de informare despre metodele contraceptive în cadrul secției de Obstetrică-Ginecologie.
- Intenționăm să actualizăm relațiile cu compartimentul de Asistență Socială din cadrul Spitalului Județean de Urgență Alba, în vederea direcționării adolescentelor și a tinerelor însărcinate la cabinetul de planificare familială.
- Prin programul PNRR, solicităm noi echipamente medicale și materiale didactice de educație pentru sănătatea reproducerii și planificare familială, care vor îmbunătăți calitatea serviciilor oferite.

- Vom relua colaborarea cu școlile din oraș și în măsura solicitărilor vom ține ore de educație sexuală în școli.

CABINET PSIHOLOG

În vederea atingerii obiectivelor strategice sunt stabilite următoarele obiective specifice:

OBIECTIV STRATEGIC I. Orientarea către pacienți având ca scop final satisfacerea nevoilor acestora prin diversificarea gamei de servicii medicale furnizate (atât la nivel de secții/compartimente cât și la nivel de ambulatoriu) și prin creșterea încrederii în calitatea lor;

- Creșterea complexității investigațiilor psihologice pentru pacienții neurologie (ambulatoriu), precum și pacienții din secții (internări și internări de zi)
- Creșterea numărului de pacienți și/sau angajați care beneficiază de consultații psihologie clinică.

OBIECTIV STRATEGIC II. Creșterea gradului de siguranță al pacienților prin asigurarea unui management eficace al riscurilor;

- Actualizarea practicii în acord cu reglementările prezente ale Colegiului Psihologilor din România

CABINET MEDICINA MUNCII

În vederea atingerii obiectivelor strategice sunt stabilite următoarele obiective specifice:

OBIECTIV STRATEGIC V. Îmbunătățirea utilizării resurselor umane, materiale și financiare;

- Identificarea secțiilor cu angajați cu risc crescut de oboseală acumulată
- Analiza situațiilor de accidente profesionale (cauze/ consecințe)
- Analiza cauzelor generatoare de oboseală cronică : supradimensionarea sarcinilor de muncă în raport cu capacitatea de lucru :
- Analiza fluxului de personal de pe secții și compartimente independente
- Determinarea unor biomarkeri umorali pentru evaluarea efectului factorilor de risc (stresul profesional poate cauza sau agrava hipertensiunea arterială, cardiopatia ischemică, diabetul zaharat)
- Informarea angajaților privind riscul de la locul de muncă, educația pentru sănătate prin cursuri periodice pentru îmbunătățirea performanței personale, pliante și consiliere psihologică
- Solicitarea și obținerea unui post de registratoare la Cabinet Medicina Muncii Ambulator Spital Judetean de Urgenta Alba Dr Durnea Ioana care sa se ocupe de programari,introducere date in programe informatice Spital Judetean de Urgenta Alba,interogare program informatic Spital Judetean de Urgenta pentru obtinerea rezultatelor analizelor de laborator necesare actului medical.
- Solicitarea și obținerea unui Protocol de Minime Investigatii aprobat de Conducerea Spitalului Judetean de Urgenta Alba pentru angajatii Spitalului Judetean de Urgenta Alba
- Solicitarea și obținerea unor pachete de investigatii paraclinice și imagistice (care să completeze consultatia de medicina muncii) și care să fie afisate atât onlin cât și la casieria Ambulatorului Spitalului Judetean de Urgenta Alba, pentru a veni în ajutorul pacienților care solicita consultatii medicina muncii.
- Solicitarea și obținerea diversificării serviciilor de medicina muncii oferite de Dr Durnea Ioana , medic primar medicina muncii,Cabinet Medicina Muncii Ambulator Spital Judetean de Urgenta Alba
- Solicitarea și obținerea unui Protocol al Spitalului Judetean de Urgenta Alba care să permita Cabinetelor de Medicina Muncii să facă consultatii telefonice și/sau consultatii online.
- Solicitarea și obținerea unui Protocol de Raportare Date Personale Pacienti Cabinet Medicina Muncii Dr Durnea Ioana diverselor institutii ale statului care solicita raportari cu nume,prenume,cnp,boli.

SERVICIUL DE RESURSE UMANE ȘI RELATII CU PUBLICUL

Îmbunătățirea managementului resurselor umane în cadrul Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia, are ca rezultat final creșterea calității serviciilor medicale către beneficiari. Toate eforturile conducerii unității, de eficientizare a managementului resurselor umane și a managementului general, urmăresc în principal asigurarea satisfacției pacienților în raport cu îngrijirile acordate. Un management riguros al resurselor umane presupune eficacitate în următoarele activități de management:

- **managementul fluxului de personal**, care se referă la recrutare, selecție, adaptare pe post, inducție și socializare, mentorat, promovare internă, managementul ieșirii din organizație;
- **managementul performanței**, inclusiv evaluarea performanțelor, feed-back-uri consistente la atingerea sau nu a obiectivelor personale, de echipă sau organizaționale, recompense și beneficii;
- **managementul organizatoric și anume**: definirea posturilor, a organigramei, a zonelor de responsabilitate, formarea echipelor sau a grupurilor de muncă și instruirea angajaților;
- **managementul comunicării**, cu implicarea angajaților în activitățile decizionale, dezvoltarea comunicării ascendente și descendente, păstrarea corectitudinii procedurale și a eticii organizaționale.

Strategia de resurse umane se concentrează pe toate domeniile cruciale ale **resurselor umane**, cum ar fi căutarea și formarea angajaților, implementarea și organizarea beneficiilor, evaluarea performanței și oferirea de oportunități de dezvoltare.

Plecând de la rolul resurselor umane și activitățile de management menționate mai sus, obiectivele de atins a serviciului nostru în anul 2023, sunt relativ aceleași cu cele asumate pentru anul 2022 și anume:

OBIECTIV STRATEGIC I. Orientarea către pacienți având ca scop final satisfacerea nevoilor acestora prin diversificarea gamei de servicii medicale furnizate (atât la nivel de secții/compartimente cât și la nivel de ambulatoriu) și prin creșterea încrederii în calitatea lor;

- realizarea indicatorilor de performanță, asumați de către managementul unității;
- asigurarea planificării forței de muncă, astfel încât resursele să fie alocate într-un mod optim, care să răspundă pe deplin necesităților actuale ale spitalului, prin realizarea unei analize a repartizării forței de muncă, prin corelarea nivelului de calificări cu atribuțiile locului de muncă;
- gestionarea eficientă a forței de muncă și a mediului instituțional (promovare, disciplină, considerente etice, mecanisme de recompensare, salarii);
- menținerea politicilor privind transformarea posturilor devenite vacante în posturi cu grad profesional inferior (ex. principal în debutant, gradul Ia în debutant), ceea ce va asigura posibilități de promovare și de dezvoltare a carierei, angajaților;
- stabilirea unor obiective individuale și indicatori de performanță pentru evaluarea performanțelor salariaților, realiste, astfel încât personalul să le poată atinge;

OBIECTIV STRATEGIC V. Îmbunătățirea utilizării resurselor umane, materiale și financiare;

- recrutarea de personal nou, în domeniile în care există deficit de competențe, cu respectarea cadrului legal aplicabil sectorului bugetar, atât în ceea ce privește modalitatea de ocupare, cât și în ceea ce privește limitele bugetare aprobate anual;
- menținerea nivelului înalt de pregătire profesională a personalului, prin furnizarea unui mediu optim de dezvoltare educațională și profesională, spitalul nostru trebuie

să devină opțiunea preferată pentru personalul medical, astfel încât să ocupe o poziție recunoscută între spitalele din zonă;

- asigurarea stabilității personalului care dă dovadă de pregătire profesională deosebită, prin acordarea de stimulente, în conformitate cu cadrul legislativ;
- strategie de comunicare pentru a crea relații bune, comunicări autentice, înțelegerea țelurilor și a valorilor comune, devotament în rândul personalului;
- promovarea și dezvoltarea unor relații de bună calitate între angajați.

SERVICIUL FINANCIAR-CONTABILITATE

În vederea atingerii obiectivelor strategice sunt stabilite următoarele obiective specifice:

OBIECTIV STRATEGIC V. Îmbunătățirea utilizării resurselor umane, materiale și financiare;

- Întocmirea bugetului de venituri și cheltuieli în conformitate cu nevoile și capacitatea de asigurare a fondurilor pentru anul 2023.
- Asigurarea execuției bugetare conform bugetului aprobat pentru anul 2023 în procent cuprins în intervalul 91-100%.
- Îmbunătățirea activității economice a spitalului prin obținerea de venituri proprii până la data de 31.12.2023 în procent de 20% din total venituri, eficientizarea costurilor și menținerea echilibrului financiar.
- Măsurarea, evaluarea, gestiunea și controlul activelor, datoriilor și capitalurilor proprii la data de 31.12.2023 și înregistrarea a 0% procent datorii curente restante și creanțe restante precum și inventarierea în procent de 100% a patrimoniului.
- Asigurarea evidențelor contabile pentru anul 2023 conform prevederilor legale și înregistrarea unui număr de 0 neconformități în organizarea evidențelor contabile.
- Menținerea nivelului înalt de pregătire profesională a personalului din cadrul Serviciului financiar contabilitate, prin participarea la cursuri de pregătire profesională (25% din personal) și furnizarea unui mediu optim de dezvoltarea educațională și profesională (Dotare corespunzătoare și acces ușor la modificările legislative apărute în domeniul financiar contabilitate).

COMPARTIMENTUL AUDIT PUBLIC

Pentru anul 2023 Compartimentul de audit public intern și-a propus și au fost aprobate de către managerul SJU Alba Iulia , următoarele obiective specifice activității de audit :

- 1. Realizarea planului anual de audit 2023, în proporție de 100 %, până la data de 31.12.2023 (4 misiuni de asigurare);**
- 2. Obținerea unui calificativ „foarte bine”(apreciere nivel 4), la evaluarea efectuată de către structurile auditate, pentru cel puțin 80% din misiunile efectuate, până la data de 31.12.2023;**
- 3. Asigurarea instruirii continue prin efectuarea de cursuri de perfecționare sau alte forme de perfecționare, conform legislației incidente, cel puțin 15 zile lucrătoare, din care 3 zile cursuri formare profesională, până la data de 31.12.2023;**
- 4. Realizarea de misiuni ad-hoc, cel mult 2 misiuni ad-hoc, până la data de 31.12.2023.**
- 5. Urmărirea implementării recomandărilor cel puțin pentru misiunile de audit efectuate în anii anteriori (2021, 2022), prin întocmire și transmitere adrese către responsabili și conducerea SJU Alba Iulia până la data de 31.12.2023.**

Notă : obiectivele stabilite sunt specifice exclusiv activității de audit public intern în special pentru creșterea calității activității și îmbunătățirea modului de organizare și desfășurare a misiunilor de audit public intern.

Alte **direcții de acțiune** :

- Promovarea activității de audit public intern și facilitarea înțelegerii rolului auditului public intern raportat la obligația legală de a se asigura organizarea și funcționarea

activităților de audit public intern în instituțiile publice (cu ocazia desfășurării misiunilor de audit);

- Asigurarea operațiunii de supervizare a documentelor de audit public intern, conform legislației incidente, cel puțin prin supervizare reciprocă în condițiile în care postul de auditor public intern vacant va fi ocupat;
- Fundamentarea necesității organizării concursului pentru ocuparea postului de auditor public intern vacant raportat la prevederile legislative;
- Urmărirea recomandărilor din anii anteriori și transmiterea de informații către structurile auditate și conducerea SJU Alba Iulia;
- Actualizarea și aplicarea PAIC (programul de asigurare și îmbunătățire a calității în audit).

Efectuarea de misiuni de audit de consiliere informală incluse în planurile de audit.

În vederea atingerii obiectivelor strategice sunt stabilite următoarele obiective specifice:

OBIECTIV STRATEGIC V. Îmbunătățirea utilizării resurselor umane, materiale și financiare;

- asigurarea legalității actelor emise de managerul instituției, a contractelor și actelor care angajează răspunderea juridică a instituției;
- asigurarea reprezentării Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia în fața instanțelor de judecată și a altor organe de jurisdicție, potrivit reglementărilor legale în vigoare în scopul apărării drepturilor și intereselor legitime ale spitalului;
- asigurarea la cererea altor departamente a consilierii juridice în scopul apărării drepturilor și intereselor legitime ale spitalului.

SERVICIUL INFORMATICĂ ȘI STATISTICĂ MEDICALĂ

În vederea atingerii obiectivelor strategice sunt stabilite următoarele obiective specifice:

OBIECTIV STRATEGIC III. Dotarea cu aparatură medicală, modernizare infrastructură;

- modificarea infrastructurii rețelelor de calculatoare existente și proiectarea lor la cerințele actuale ale spitalului
- analiza tehnică și financiară a unui număr de soluții software profesionale antivirus, pornind de la ultimul preț de achiziție a soluției software antivirus existente, de la caracteristicile sale tehnice și nivelul de protecție furnizat (ESET) în vederea achiziționării/reînnoirii licenței antivirus pentru toate calculatoarele
- Achiziționarea unor echipamente suplimentare de back-up
- Dotarea cu senzor de monitorizare a temperaturii din camera serverelor
- Dotarea tuturor echipamentelor din sistemul informatic cu surse UPS pentru posibilitatea continuării muncii pe echipamente și pentru prevenirea erorilor apărute în cazul unor pene de curent
- Schimbarea tuturor echipamentelor de rețea actuale cu unele care să permită monitorizarea și gestionarea rețelei.
- Upgradarea sistemelor de operare pentru calculatoarele care permit trecerea de la Windows 7 la Windows 10 Pro.
- Eliminarea sistemelor de operare Windows 10 Home

OBIECTIV STRATEGIC V. Îmbunătățirea utilizării resurselor umane, materiale și financiare;

- în următorii ani ar mai fi necesară angajarea a cel puțin încă unei persoane calificate (1 inginer de sistem / 1 analist programator)
- crearea de sesiuni de pregătire specifice pentru utilizatorii infrastructurii IT a spitalului, în funcție de necesități.
- participarea personalului din cadrul Serviciului Informatică la prezentări și instruirii în domeniul de activitate

SERVICIUL TEHNIC, ADMINISTRATIV ȘI PSM

În vederea atingerii obiectivelor strategice sunt stabilite următoarele obiective specifice:

OBIECTIV STRATEGIC II. Creșterea gradului de siguranță al pacienților prin asigurarea unui management eficace al riscurilor;

- Actualizarea procedurilor operaționale

OBIECTIV STRATEGIC IV. Creșterea eficienței serviciilor medicale furnizate în ambulatoriul integrat, astfel încât pacienții cu patologii cronice să fie explorați cât mai complet în ambulator, în vederea scăderii costurilor investigațiilor pe perioada internărilor programate;

- Serviciului Tehnic, Administrativ și PSM și-a propus să desfășoare la termen toate activitățile pentru continuarea și realizarea tuturor proiectelor de investiții în derulare, implementarea tuturor investițiilor aflate în prezent în faza de proiect, administrarea și gestionarea patrimoniului unității, iar prin implementarea proiectelor să crească confortul hotelier al pacienților, îmbunătățirea condițiilor de muncă a personalului precum și modernizarea instalațiilor și echipamentelor necesare pentru desfășurarea actului medical în condiții de siguranță atât pentru pacienți cât și pentru personal
- Supravegherea și urmărirea implementării proiectelor aflate în stadiul de proiect sau de execuție.
- Creșterea eficienței supravegherii și întreținerii instalațiilor vitale ale spitalului
- Planificarea și organizarea adecvată a proceselor de achiziție publică în vederea prevenirii apariției de întârzieri în asigurarea necesarului de produse, servicii, lucrări pentru desfășurarea corespunzătoare a activităților din cadrul Spitalului.
- Utilizarea eficientă a resurselor profesionale și financiare ale Spitalului, pentru asigurarea funcționării în parametri normali a instalațiilor și mentinerii clădirilor la un nivel ridicat de siguranță în exploatare pentru anul 2023.

OBIECTIV STRATEGIC V. Îmbunătățirea utilizării resurselor umane, materiale și financiare;

- Pentru a asigura resursele și capacitatea profesională necesară pentru realizarea și managementul administrării patrimoniului și instalațiilor unității, pentru anul 2023 sunt prevăzute a fi adoptate următoarele măsuri la nivelul serviciului:
- personalul Serviciului Tehnic, Administrativ și PSM va beneficia în anul 2023 de pregătire profesională de specialitate, respectiv cel puțin un curs de perfecționare-specializare în domeniul administrării patrimoniului,
- încercarea de mărire a numărului de angajați cu experiență în domeniu.

SERVICIUL ACHIZIȚII PUBLICE, APROVIZIONARE ȘI TRANSPORT

În vederea atingerii obiectivelor strategice sunt stabilite următoarele obiective specifice:

OBIECTIV STRATEGIC II. Creșterea gradului de siguranță al pacienților prin asigurarea unui management eficace al riscurilor;

- Actualizarea procedurilor operaționale: Procedura operațională privind achizițiile publice;
- Elaborarea procedurilor operaționale: Procedura privind planificarea prin elaborarea PAAP; Procedura operațională privind organizarea activității în magazia spitalului, Procedura operațională privind aprovizionarea cu produse/echipamente critice; Procedura operațională privind modul de urmărire a contractelor de achiziție publică.
- Îmbunătățirea evidenței achizițiilor directe.

OBIECTIV STRATEGIC II. Creșterea gradului de siguranță al pacienților prin asigurarea unui management eficace al riscurilor;

- Creșterea transparenței proceselor de achiziții publice de produse, servicii și lucrări

- Creșterea eficienței proceselor de achiziții publice ,respectiv asigurarea necesarului de produse, servicii, lucrări de calitate la cele mai bune costuri/prețuri de achiziție, în condiții de legalitate.
- Planificarea și organizarea adecvată a proceselor de achiziție publică în vederea prevenirii apariției de întârzieri în asigurarea necesarului de produse, servicii, lucrări pentru desfășurarea corespunzătoare a activităților din cadrul Spitalului.
- Utilizarea eficientă a resurselor profesionale și financiare ale Spitalului, pentru asigurarea necesarului de produse, servicii și lucrări pentru anul 2023

OBIECTIV STRATEGIC V. Îmbunătățirea utilizării resurselor umane, materiale și financiare;

Pentru a asigura resursele și capacitatea profesională necesară pentru realizarea și managementul achizițiilor planificate pentru anul 2022 sunt prevăzute a fi adoptate următoarele măsuri la nivelul serviciului:

- întreg personalul Compartimentelor de Achiziții publice și Aprovizionare va beneficia în anul 2023 de pregătire profesională de specialitate, respectiv cel puțin un curs de perfecționare-specializare în domeniul achizițiilor publice pentru fiecare salariat,
- încercarea de mărire a numărului de posturi și angajarea unor salariați noi cu experiență în domeniu.

COMPARTIMENTUL JURIDIC

În vederea atingerii obiectivelor strategice sunt stabilite următoarele obiective specifice:

OBIECTIV STRATEGIC V. Îmbunătățirea utilizării resurselor umane, materiale și financiare;

- asigurarea legalității actelor emise de managerul instituției, a contractelor și actelor care angajează răspunderea juridică a instituției;
- asigurarea reprezentării Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia în fața instanțelor de judecată și a altor organe de jurisdicție, potrivit reglementărilor legale în vigoare în scopul apărării drepturilor și intereselor legitime ale spitalului;
- asigurarea la cererea altor departamente a consilierii juridice în scopul apărării drepturilor și intereselor legitime ale spitalului.

SERVICIUL DE MANAGEMENT AL CALITĂȚII SERVICIILOR DE SĂNĂTATE

În vederea atingerii obiectivelor strategice sunt stabilite următoarele obiective specifice:

OBIECTIV STRATEGIC I. Orientarea către pacienți având ca scop final satisfacerea nevoilor acestora prin diversificarea gamei de servicii medicale furnizate (atât la nivel de secții/compartimente cât și la nivel de ambulatoriu) și prin creșterea încrederii în calitatea lor;

- Îmbunătățirea indicatorilor de performanță, de calitate, prin urmărirea și analiza constantă a indicatorilor și a modului de codificare a diagnosticilor și/sau procedurilor.

OBIECTIV STRATEGIC II. Creșterea gradului de siguranță al pacienților prin asigurarea unui management eficace al riscurilor;

- Îmbunătățirea modului de înregistrare a datelor în documentele medicale.
- Pregătirea spitalului pentru acreditare ciclul II.
- Îmbunătățirea calității actului medical, prin dezvoltarea unor programe de monitorizare a respectării bunelor practici în prescrierea și utilizarea tratamentelor și autoevaluarea modului de implementare a protocoalelor medicale.

- Îmbunătățirea gradului de reglementare a proceselor cheie desfășurate la nivelul SJU Alba Iulia.
- Dezvoltarea sistemului de monitorizare asupra modului de respectare a procedurilor și protocoalelor elaborate la nivelul spitalului.
- Îmbunătățirea managementului riscurilor la nivelul spitalului .
- Îmbunătățirea sistemului de raportare și gestionare a neconformităților.
- Gestionarea evenimentelor adverse survenite în furnizarea serviciilor medicale
- Dezvoltarea sistemului de control intern managerial.
- Coordonarea elaborării și implementării planului de management al calității.

OBIECTIV STRATEGIC V. Îmbunătățirea utilizării resurselor umane, materiale și financiare;

- Creșterea satisfacției pacienților și îmbunătățirea calității pe baza feedback-ului oferit de pacient
- Îmbunătățirea calității vieții profesionale și reducere a burnout-ului
- Îmbunătățirea accesului personalului SJU Alba Iulia la consiliere etică
- Îmbunătățirea comunicării cu pacienții și a sistemului prin care spitalul asigură respectarea drepturilor pacientului
- Dezvoltarea competențelor angajaților SJU Alba Iulia în domeniul managementului calității

UNITATEA DE PRIMIRI URGENTE

În vederea atingerii obiectivelor strategice sunt stabilite următoarele obiective specifice:

OBIECTIV STRATEGIC I. Orientarea către pacienți având ca scop final satisfacerea nevoilor acestora prin diversificarea gamei de servicii medicale furnizate (atât la nivel de secții/compartimente cât și la nivel de ambulatoriu) și prin creșterea încrederii în calitatea lor;

- **Îmbunătățirea indicatorilor de performanță prin:** o mai bună gestionare a cazurilor la nivelul triajului și scurtarea timpului de așteptare până la preluarea pacientului în ariile de lucru, a timpului de intervenție la caz cu respectarea strictă a măsurilor de protecție și prevenire a infecției cu virusul SARS COV 2.

OBIECTIV STRATEGIC II. Creșterea gradului de siguranță al pacienților prin asigurarea unui management eficace al riscurilor;

- aplicarea măsurilor de diagnostic și terapeutice în concordanță cu noile ghiduri de practică medicală elaborate de către Consiliul European de Resuscitare la care Romania este parte
- un dialog medic-pacient/apartinători adevărat și eficient
- Practici medicale unitare bazate pe ghiduri și protocoale medicale în consonanță cu ghidurile internaționale în vigoare
- Stabilirea de proceduri și protocoale sau actualizarea celor existente cu privire la actele medicale efectuate și respectarea acestora.

OBIECTIV STRATEGIC III. Dotarea cu aparatură medicală, modernizare infrastructură;

- extinderea UPU Alba prin derularea proiectului castigat și în curs de implementare pe fonduri europene POR Axa 8, în valoare de 1.500.000 EURO.
- solicitarea către conducerea spitalului a MS și DSU a achiziționării de aparatură și tehnică medicală performantă, scoaterea la concurs în vederea ocupării a mai multor posturi deficitare în momentul de față.
- Desfășurarea și finalizarea programului de modernizare și extindere a secției cu realizarea și respectarea circuitelor atât de către personalul medical cât și de către pacienți, Asigurarea condițiilor de lucru optime pentru a nu periclita starea de

sănătate a angajaților (modificarea programului, reducerea numărului de ture de noapte).

- Dotarea cu aparatură performantă.
- Atragerea de donații și sponsorizări.

OBIECTIV STRATEGIC V. Îmbunătățirea utilizării resurselor umane, materiale și financiare;

- Selecționarea și angajarea prin concurs a unui număr corespunzător de personal pe toate palierele de activitate, conform cu numărul de consultații în continuă creștere și structurii de personal aprobate, implementarea programului de lucru în ture de 12 cu 24 de ore libere și pentru asistenții medicali, pentru o bună sincronizare cu programul SMURD, scăderea numărului de zile libere ce se pot cumula la sfârșitul fiecărei luni, creșterea numărului de asistenți pe tură și nu în ultimul rând, o mai mare eficiență și ușurință în completarea datelor statistice a rapoartelor de gardă, a documentației UPU-SMURD în general, introducerea unor criterii bine definite de acordare a sporurilor de urgență în vederea unei mai mari cointerесări din partea personalului și a eficientizării activității.
- Urmărirea permanentă împreună cu conducerea spitalului a realizării politicii de personal, creșterea numărului acestuia prin scoaterea la concurs a posturilor și organizarea de cocursuri pentru ocuparea lor.
- Analiza lunară a cheltuielilor secției în vederea încadrării în buget.
- Organizarea de cursuri la nivelul secției și al spitalului cu tematică specifică.
- Recunoașterea meritelor profesionale (sponsorizarea participării la manifestări științifice, etc.).
- Continuarea perfecționării personalului prin cursuri de formare și programe specifice, participarea la cursuri de educație medicală continuă.
- Utilizarea integrală a timpului de muncă, eliminarea întârzierilor nejustificate.
- Fundamentarea corectă a unui buget de venituri și cheltuieli pentru anul următor.
- Respectarea disciplinei economico-financiare prin încadrare în bugetul aprobat, reducerea cheltuielilor de personal.
- Întărirea disciplinei în muncă.
- Urmărirea utilizării resurselor materiale și bănești pentru cheltuieli oportune, înlăturarea risipei prin prescrierea de investigații și analize de laborator nejustificate.
- Aprovizionarea cu medicamente, materiale sanitare, pentru asigurarea tratamentului adecvat, evitându-se formarea de stocuri.
- Creșterea rolului medicului responsabil de tură, a asistentei șefe și a asistentului șef de tură în vederea întăririi disciplinei și a îmbunătățirii calității actului medical.
- Creșterea rolului persoanei desemnate pentru monitorizarea calității activității secției.
- Participarea medicilor și asistenților la programe de educație medicală continuă.
- Întâlniri lunare de bilanț ale colectivului și rapoarte trimestriale ale conducerii secției ce se vor înainta spre aprobare Comitetului Director al Spitalului.

OBIECTIV STRATEGIC VI. Creșterea accesibilității pacienților la serviciile medicale furnizate de spital și la metodele specifice de evaluare a gradului de satisfacție, prin digitalizare;

- Creșterea calității actului medical, a gradului de satisfacție al pacienților

Rezultate așteptate

- acoperirea serviciilor de urgență specifice UPU-SMURD
- creșterea eficienței și calității serviciilor medicale
- creșterea satisfacției pacienților
- creșterea satisfacției personalului medical

- diminuarea numărului de cazuri trimise la alte unități sanitare de rang superior;
- întărirea disciplinei
- respectarea condițiilor necesare acreditării
- îmbunătățirea indicatorilor de performanță
- scăderea timpului de așteptare a pacienților, îmbunătățirea percepției acestora față de spital și Unitatea de Primire a Urgențelor

ACCESARE FONDURI EUROPENE (dacă este cazul)

LA NIVELUL UPU	
Proiecte desfășurate cu fonduri europene	<ul style="list-style-type: none"> • Pregătire documentație necesară în vederea depunerii Proiectului Extindere și dotare Unitate Primiri Urgențe a Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia” prin POR 2014-2020, Axa Prioritară 8, Prioritatea de investiții 8.1, Obiectivul specific 8.2 “Îmbunătățirea calității și a eficienței grijirii spitalicești de urgență”, Operațiunea B-Unități de Primiri Urgențe.
Valoarea proiectelor	<p>Valoare estimată a Proiectului Extindere și dotare Unitate Primiri Urgențe a Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia” este de 1.500.000 euro în care:</p> <ul style="list-style-type: none"> • euro pentru extindere; • 400.000 euro pentru dotare.
Echipamente achiziționate în cadrul proiectelor	<p>1) “Sistem informatic integrat E-Sănătate la nivelul Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia”</p> <ul style="list-style-type: none"> • Server baze de date; • Server aplicație; • Sursa UPS. <p>2) Toată dotarea necesară pentru Extinderea Unității de Primiri Urgențe</p>

VIZIUNEA PENTRU ANUL 2023

Principalele obiective pentru 2023	<ol style="list-style-type: none"> 1. Îmbunătățirea calității actului medical, aplicarea măsurilor de diagnostic și tratament în concordanță cu ghidurile europene de practică medicală elaborate de către ERC, CNNR și MS; 2. Reducerea duratei de așteptare a pacienților și o mai bună gestionare a cazurilor la nivelul triajului, creșterea disciplinei; 3. Reducerea timpului de răspuns și de intervenție pentru echipajele SMURD; 4. Îmbunătățirea dialogului medic pacient; 5. Reducerea deficitului de personal prin scoaterea la concurs și ocuparea în condițiile legii a posturi deficitare; 6. Solicitarea către MS și conducerea spitalului de achiziționare de aparatură și tehnică medicală performantă și/sau înlocuirea celei uzate; 7. Desfășurarea și finalizarea programului de modernizare și extindere a secției cu realizarea și respectarea circuitelor atât de către personalul medical cât și de către pacienți; <p>Continuarea perfecționării personalului prin cursuri de formare și programe specifice, participarea la cursuri de educație medicală continuă.</p>
------------------------------------	--

Tabel 2. Planificarea activităților 2023

OBIECTIVE/ACTIVITATE	2023				Cine răspunde
	TR.I	TR.II	TR.III	TR.IV	
I. Orientarea către pacienți					Comitetul director
					Consiliu Medical
					SMCSS
Modificarea structurii de paturi					Comitetul director
					Consiliu medical
Diversificarea serviciilor medicale					Comitetul director
					Consiliu Medical
Maximizarea utilizării paturilor de spitalizare de zi					Comitetul director
					Consiliu Medical
Implementarea în toate secțiile și compartimentele a protocoalelor și procedurilor operaționale specifice și dezvoltarea capacității de monitorizare și evaluare a rezultatelor;					Comitetul director
					Medici șefi secții/asistenți șefi secții/șefi servicii
					Consiliu Medical
					SMCSS
II. Creșterea gradului de siguranță al pacienților prin asigurarea unui management eficace al riscurilor					Comitetul director
					Personal medical
					Medici șefi secții/asistenți șefi secții
					Consiliu Medical
					SMCSS
					SPIAAM
					CPIAAM
Identificarea, raportarea, analiza incidentelor care afectează pacientul în vederea învățării din erori și implementarea măsurilor de limitare a riscurilor					Comitetul director
					Consiliu Medical
					Personal medical
					Medici șefi secții/asistenți șefi secții
					SMCSS
Identificarea, raportarea, analiza IAAM și implementarea măsurilor de prevenire și limitare					Comitetul director
					Consiliu Medical
					Personal medical
					Medici șefi secții/asistenți șefi secții
					SPIAAM
					CPIAAM
III.Dotarea cu aparatură medicală, modernizare infrastructură					Comitetul director
Favorizarea cu prioritate a investițiilor în aparatură medicală de înaltă performanță și alte echipamente					Comitetul director
					Consiliul medical
Îmbunătățirea calității condițiilor hoteliere din spital, creșterea siguranței pacienților și angajaților					Comitetul director
					Serviciul tehnic, adm. și PSM
					Serviciul financiar contabilitate
Demararea unor noi proiecte de investiții în vederea creării spațiilor necesare pentru dezvoltarea și diversificarea serviciilor medicale ale Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia cu finanțare PNRR					Serviciul achiziții publice, aprovizionare și transport
					Comitetul director; echipa desemnată pentru managementul proiectelor , Serviciul tehnic, administrativ și PSM, Serviciul financiar-contabilitate, Serviciul achiziții publice aprovizionare și transport
IV.Creșterea eficienței serviciilor medicale din Ambulatoriul integrat					Comitetul director

OBIECTIVE/ACTIVITATE	2023				Cine răspunde
	TR.I	TR.II	TR.III	TR.IV	
Extindere, modernizare și dotare în vederea relocării Ambulatoriului de specialitate					Comitetul director
Reorganizarea Ambulatoriului de specialitate					Comitetul director
V. Îmbunătățirea utilizării resurselor umane, materiale și financiare					Comitetul director
Management riguros al resurselor umane					Comitetul director Comitet director, Serviciul de resurse umane și relații cu publicul, Șefi secții
Creșterea veniturilor proprii și eficientizarea costurilor					Comitetul director, Serviciul financiar - contabilitate, Șefi secții
VI. Creșterea accesibilității pacienților la servicii medicale					Comitetul director Consiliu medical SMCSS
Extinderea actualului portal dedicat programărilor și accesului online la rezultate la nivelul tuturor serviciilor medicale					Serviciul de informatică și statistică medicală
Derularea de campanii de informare și conștientizare privind drepturile pacientului; modalitățile de acces la serviciile medicale și modalitățile de exprimare a opiniei cu privire la serviciile medicale furnizate.					SMCSS, Purtător de cuvânt
Implementarea metodelor specifice pentru evaluarea satisfacției pacienților prin aplicarea chestionarului online					Comitet director, SMCSS, Medici șefi, Asistenți medicali șefi
Monitorizarea și evaluarea rezultatelor					Comitetul director Consiliul de Administrație Consiliu medical Șefi structuri Grup de lucru
Întocmirea rapoartelor					Comitetul director Consiliul de Administrație Grup de lucru

4. Resurse necesare

- Resurse umane
 - personal cu pregătire medicală;
 - personal economic;
 - personal tehnic;
 - manager de proiect pentru întocmirea documentației necesare accesării de fonduri europene.

- Resurse materiale și financiare

- bugetul de venituri și cheltuieli aprobat (atașat);
- atragerea de fonduri europene, fonduri CNI și POS;
- atragerea de donații și sponsorizări, direcționarea a 3,5% din impozitul pe venit a tuturor angajaților.

5. Responsabilități

Întreaga responsabilitate o poartă echipa managerială împreună cu echipa consiliului de administrație și șefii structurilor, conform planificării.

6. Rezultate așteptate

- acoperirea nevoilor de servicii de sănătate persoanelor prin gestionarea eficientă a fondurilor disponibile;
- creșterea performanțelor profesionale ale personalului;
- creșterea eficienței și calității serviciilor medicale;

- diversificarea serviciilor spitalicești și ambulatorii;
- creșterea adresabilității pacienților îmbunătățirea percepției acestora față de spital și ambulatoriu;
- respectarea condițiilor legale de funcționare și acreditare;
- îmbunătățirea indicatorilor de performanță.

7. Monitorizare-indicatori

- **Monitorizarea** - Controlul realizării planului de acțiune. Măsurarea progresului obținut în implementarea planului propus și formularea unor propuneri de îmbunătățire a acestuia. În această etapă sunt măsurați indicatorii stabiliți pentru monitorizare, respectiv indicatorii de progres și indicatorii de rezultat stabiliți pentru obiectivele specifice.
- Monitorizarea se va realiza conform Planului de monitorizare și evaluare, fiind coordonată de Serviciul de management al calității serviciilor de sănătate. Se va urmări măsurarea indicatorilor de proces și de rezultat cu o frecvență anuală.
- Anual, până în data de 15 februarie a fiecărui an, pentru anul precedent **fiecare structură** va întocmi un **raport de activitate anual** care va fi centralizat de Serviciul de management al calității serviciilor de sănătate.
- **Raportul anual** este analizat în cadrul Comisiei de monitorizare, a Comitetului director și a Consiliului medical. În urma analizei, raportul anual este transmis grupului de lucru în vederea revizuirii planului strategic, dacă este cazul. Raportul se va publica pe pagina web a spitalului și va fi adus la cunoștință angajaților SJU Alba Iulia

Tabel 3. Plan monitorizare 2023

OBIECTIV/ACTIVITAT E	Indicatori	Setul de date analizat	Sursa datelor	Frecvența monitorizării	Responsabil implementare	Responsabil monitorizare
Obiectiv I. Orientarea către pacienți având ca scop final satisfacerea nevoilor acestora prin diversificarea gamei de servicii medicale oferite (atât la nivel de secții/compartimente cât și la nivel de ambulatoriu) și prin creșterea încrederii în calitatea și siguranța lor						
Modificarea structurii de paturi	<p>Indicator de proces: Număr de secții și compartimente noi înființate</p> <p>Indicator de rezultat: Creșterea ICM, încadrare DMS în media națională, Creșterea numărului de consultații, Creșterea numărului de pacienți beneficiari ai serviciilor medicale, Reducerea numărului de transferuri interspitalicești</p>	<p>- Număr de secții și compartimente noi înființate</p> <p>- ICM compartiv pe ani, DMS comparativ cu media națională, număr de consultații comparativ pe ani, număr pacienți spitalizare continuă, de zi, consultații comparativ pe ani, rata transferurilor pe secții, comparativ pe ani</p>	<p>Autorizație sanitară de funcționare</p> <p>Prelucrare statistică înregistrări sistemul informatic</p>	anual	Comitetul director Consiliu medical	SMCSS Consiliul medical
Diversificarea serviciilor medicale	<p>Indicator de proces: Servicii noi dezvoltate</p> <p>Indicator de rezultat: Creșterea ICM, încadrare DMS în media națională, Creșterea numărului de consultații, Creșterea numărului de pacienți beneficiari ai serviciilor medicale</p>	<p>- numărul și descrierea serviciilor nou contractate</p> <p>- ICM compartiv pe ani, DMS comparativ cu media națională, număr de consultații comparativ pe ani, număr pacienți spitalizare continuă, de zi, consultații comparativ pe ani</p>	<p>Contract CAS Alba, Contracte Programe Naționale de Sănătate</p> <p>Prelucrare statistică înregistrări sistemul informatic</p>	anual	Comitetul director Consiliu Medical	SMCSS Consiliu medical
Maximizarea utilizării paturilor de spitalizare de zi	<p>Indicator de proces: Servicii noi dezvoltate prin spitalizare de zi</p> <p>Indicator de rezultat: Creșterea numărului de pacienți tratați în regim de spitalizare de zi</p>	<p>- numărul și descrierea serviciilor nou contractate</p> <p>- număr pacienți spitalizare de zi, consultații comparativ pe ani</p>	<p>Contract CAS Alba, Contracte Programe Naționale de Sănătate</p> <p>Prelucrare statistică înregistrări sistemul informatic</p>	anual	Comitetul director Consiliu Medical	SMCSS Consiliu medical

OBIECTIV/ACTIVITAT E	Indicatori	Setul de date analizat	Sursa datelor	Frecvența monitorizării	Responsabil implementare	Responsabil monitorizare
Implementarea în toate secțiile și compartimentele a protocoalelor și procedurilor operaționale specifice și dezvoltarea capacității de monitorizare și evaluare a rezultatelor	<p>Indicatori de proces : Procentul proceselor reglementate din totalul proceselor identificate prin Harta proceselor ; Procentul procedurilor și protocoalelor supuse monitorizării și autoevaluării eficienței și eficacității din totalul procedurilor și protocoalelor.</p> <p>Indicator de rezultat: Creșterea numărului de pacienți și angajați care sunt „foarte multumiți”; Creșterea numărului de procese suspendate reglementărilor interne; Îmbunătățirea indicatorilor de eficiență și eficacitate în implementarea procedurilor și a protocoalelor (Sursa: Raport de evaluare a satisfacției pacienților/angajaților; Rapoart autoevaluare eficiență și eficacitate proceduri și protocoale);</p>	<p>- Numărul procedurilor raportat la procesele cheie identificate prin harta proceselor; Procentul procedurilor și protocoalelor supuse monitorizării și autoevaluării eficienței și eficacității din totalul procedurilor și protocoalelor.</p> <p>-procentul pacienților și angajaților care sunt „foarte multumiți” comparativ pe ani; Îmbunătățirea indicatorilor de eficiență și eficacitate în implementarea procedurilor și a protocoalelor</p>	<p>-Registru proceduri -Plan monitorizare proceduri și protocoale -Raport de evaluare a satisfacției pacienților/angajaților; -Rapoart autoevaluare eficiență și eficacitate proceduri și protocoale</p>	Anual	Șefi secții/servicii SMCSS	Comitetul director Consiliu Medical Medici șefi/asistenți șefi/șefi servicii Personal medical SMCSS
II. Creșterea gradului de siguranță al pacienților prin asigurarea unui management eficace al riscurilor și prin acțiuni de prevenire și limitare a IAAM						
Identificarea, raportarea, analiza incidentelor care afectează pacientul în vederea învățării din erori și implementarea măsurilor de limitare a riscurilor	<p>Indicator de proces: Număr de EAAM raportate, număr de măsuri implementate ca urmare a analizei cauzelor</p> <p>Indicator de rezultat: Reducerea numărului de EAAM cu consecințe grave asupra pacientului</p>	<p>-număr EAAM înregistrate -număr EAAM pentru care a fost realizat procesul de analiză a cazurilor -număr de măsuri implementate raportat la numărul de măsuri stabilite -numărul de EAAM presantină și santinelă din numărul total de EAAM, comparativ pe ani</p>	Registru EAAM Raport EAAM	trimestrial	Comitetul director Medici curanți Medici șefi secții/asistenți șefi secții Consiliu Medical SMCSS	Consiliu Medical SMCSS

OBIECTIV/ACTIVITAT E	Indicatori	Setul de date analizat	Sursa datelor	Frecvența monitorizării	Responsabil implementare	Responsabil monitorizare
Identificarea, raportarea, analiza IAAM și implementarea măsurilor de prevenire și limitare	<p>Indicator de proces : Rata IAAM, Analiza lunară a IAAM; Analiza semestrială a eficienței și eficacității în implementarea măsurilor de prevenire și limitare a IAAM</p> <p>Indicator de rezultat: Îmbunătățirea indicatorilor de eficiență și eficacitate pentru procesele analizate</p>	<p>-Rata IAAM pe secții și compartimente</p> <p>-Măsuri implementate</p> <p>- Îmbunătățirea indicatorilor de eficiență și eficacitate pentru procesele analizate</p>	<p>RUIAAM</p> <p>Raport IAAM</p> <p>Rapoarte eficiență și eficacitate</p>	<p>trimestrial</p>	<p>Comitetul director</p> <p>Medici curanți</p> <p>Medici șefi secții/asistenți șefi secții</p> <p>Consiliu Medical</p> <p>SMCSS</p>	<p>Comitetul director</p> <p>Consiliu Medical</p> <p>SMCSS</p> <p>SPIAAM</p> <p>CPIAAM</p>
III. Dotarea cu aparatură medicală, modernizare infrastructură						
Favorizarea cu prioritate a investițiilor în aparatură medicală de înaltă performanță și alte echipamente,	<p>Indicator de proces: Număr de achiziții achipamente realizate</p>	<p>-număr achiziții realizate raportat la achizițiile stabilite conform Plan anual de achiziții</p>	<p>Raport Serviciul financiar-contabilitate</p> <p>Raport secția Boli infecțioase</p> <p>Raport Laborator genetică și diagnostic molecular</p>	<p>Anual</p>	<p>Comitetul director</p> <p>Manager proiect</p>	<p>Serviciul financiar contabilitate</p> <p>SMCSS</p>
Îmbunătățirea calității condițiilor hoteliere din spital, creșterea siguranței pacienților și angajaților	<p>Indicatori de proces: stadiul de implementare al proiectelor</p> <p>Indicator de rezultat: Creșterea numărului de pacienți și angajați care sunt „foarte mulțumiți” de serviciile medicale și condițiile hoteliere (Sursa: Raport de evaluare a satisfacției pacienților/angajaților), Autorizație sanitară fără plan de conformare, Autorizație de securitate la incendiu; reducerea timpului de așteptare în UPU;</p>	<p>-număr de proiecte finalizate</p> <p>-număr de proiecte demarate</p> <p>-număr de proiecte anulate (ce nu au putut fi implementate)</p> <p>-număr de proiecte amânate</p> <p>-% pacienților care se declară mulțumiți sau foarte mulțumiți de serviciile hoteliere/ani</p> <p>-lipsă plan de conformare ASF</p> <p>-număr de reclamații cu privire la timpul de așteptare în UPU</p>	<p>Raport Serviciul tehnic, administrativ și PSM</p> <p>Raport evaluare a satisfacției pacienților</p> <p>Autorizație sanitară de funcționare</p> <p>Raport sesizări</p> <p>Avize și autorizații</p>	<p>Anual</p>	<p>Comitetul director</p>	<p>Serviciul tehnic, administrativ și PSM</p> <p>SMCSS</p>

OBIECTIV/ACTIVITAT E	Indicatori	Setul de date analizat	Sursa datelor	Frecvența monitorizării	Responsabil implementare	Responsabil monitorizare
		-Autorizație de securitate la incendiu				
Demararea unor noi proiecte de investiții în vederea creării spațiilor necesare pentru dezvoltarea și diversificarea serviciilor medicale ale Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia cu finanțare PNRR	Indicatori de proces: stadiul de implementare al proiectelor Indicator de rezultat pentru obiectivele de mai sus: Creșterea numărului de pacienți care au acces la tratamentul sigur și eficient în timp util atât în spitalizare continuă cât și în spitalizare de zi, Creșterea numărului de pacienți și angajați care sunt „foarte mulțumiți” (Sursa: Raport de evaluare a satisfacției pacienților/angajaților), Creșterea gradului de siguranță, îmbunătățirea indicatorilor de performanță.	-număr de proiecte finalizate -număr de proiecte demarate -număr de proiecte anulate (ce nu au putut fi implementate) -număr de proiecte amânate -% pacienților care se declară mulțumiți sau foarte mulțumiți de activitatea medicală -Numărul EAAM presantină sau santinelă, comparativ pe ani - ICM compartiv pe ani, DMS comparativ cu media națională, număr de consultații comparativ pe ani, număr pacienți spitalizare continuă, de zi, consultații comparativ pe ani, rata transferurilor pe secții, comparativ pe ani	Raport Serviciul tehnic, administrativ și PSM Raport evaluare a satisfacției pacienților Prelucrării statistice sistemul informatic	Anual	Comitet director	Serviciul tehnic, administrativ și PSM SMCSS
IV. Creșterea eficienței serviciilor medicale furnizate în Ambulatoriul integrat, astfel încât pacienții cu patologie cronică să fie explorați cât mai complet în Ambulator, în vederea scăderii costurilor investigațiilor pe perioada internărilor programate						
Implementarea Proiectului „Extindere, Modernizare și Dotare în vederea relocării Ambulatoriului integrat al Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia”, Cod	Indicatori de proces: Urmărirea stadiului de implementare Indicatori de rezultat: Creșterea numărului de consultații în Ambulatoriul de specialitate și reducerea timpului de așteptare, Autorizație sanitară fără plan de	-stadiu implementare proiect -% pacienților care declară că nu au avut dificultăți sau că a fost	Raport Serviciul tehnic, administrativ și PSM Raport evaluare a satisfacției pacienților	Anual	Comitet director	Serviciul tehnic, administrativ și PSM SMCSS

OBIECTIV/ACTIVITATE	Indicatori	Setul de date analizat	Sursa datelor	Frecvența monitorizării	Responsabil implementare	Responsabil monitorizare
SMIS 124866, la parterul corpurilor C+D:	conformare și Autorizație de securitate la incendiu	<p>ușor să efectueze programarea</p> <p>-Numărul de reclamații privind timpul de așteptare</p> <p>-Autorizație sanitară la incendiu-DA sau NU</p>				
Reorganizarea activității în cadrul Ambulatoriului de specialitate	<p>Indicatori de proces: Stadiul de implementare în conformitate cu Planul multianual de investiții</p> <p>Indicatori de rezultat: Creșterea numărului de pacienți și angajați care sunt „foarte mulțumiți” de serviciile medicale și condiții (Sursa: Raport de evaluare a satisfacției pacienților/angajaților), Creșterea numărului de consultații în Ambulatoriul de specialitate și reducerea timpului de așteptare</p>	<p>-stadiu implementare proiect</p> <p>-% pacienților care declară că ar recomanda serviciile ambulatoriului cu caninete de specialitate</p> <p>-Numărul de reclamații privind timpul de așteptare</p> <p>-Numărul de consultații în ambulatoriu, comparativ pe ani</p>	<p>Raport Serviciul tehnic, administrativ și PSM</p> <p>Raport evaluare a satisfacției pacienților</p> <p>Prelucrări statistice înregistrări sistemul informatic</p>	Annual	Comitet director	Serviciul tehnic, administrativ și PSM SMCSS
V. Îmbunătățirea utilizării resurselor umane, materiale și financiare						
Management riguros al resurselor umane	<p>Indicatori de proces: Număr angajați participanți la programe de formare profesională, număr noi angajați</p> <p>Indicator de rezultat: Creșterea numărului de pacienți și angajați care sunt „foarte mulțumiti” (Sursa: Raport de evaluare a satisfacției angajaților/pacienților).</p>	<p>-Număr angajați participanți la programe de formare profesională, număr noi angajați</p> <p>-numărul de angajați care sunt „foarte mulțumiti”</p>	<p>Raport Serviciul de resurse umane și relații cu publicul</p> <p>Raport evaluarea satisfacției angajaților și a percepției asupra calității vieții profesionale</p>	Annual	Comitetul director Serviciul de resurse umane și relații cu publicul	Serviciul de resurse umane și relații cu publicul SMCSS
Creșterea veniturilor proprii și eficientizarea costurilor	<p>Indicator de proces: Stadiul de implementare a sistemului de control intern managerial</p> <p>Indicator de rezultat: Datorii curente cu termen de plată de până la 30 de zile.</p>	<p>-număr standarde implementate din număr total standarde</p> <p>- Datorii curente cu termen de plată de până la 30 de zile</p>	<p>Raport Program dezvoltare control intern managerial</p> <p>Raport Serviciul financiar contabilitate</p>	Annual	Comitetul director Serviciul de resurse umane și relații cu publicul	Comitetul director

OBIECTIV/ACTIVITAT E	Indicatori	Setul de date analizat	Sursa datelor	Frecvența monitorizării	Responsabil implementare	Responsabil monitorizare
I. Creșterea accesibilității pacienților la serviciile medicale furnizate de spital și la metodele specifice de evaluare a gradului de satisfacție, prin digitalizare						
Extinderea actualului portal dedicat programărilor și accesului online la rezultate la nivelul tuturor serviciilor medicale	Indicator de proces: număr de specialități pentru care poate fi efectuată programarea online Indicator de rezultat: Creșterea % pacienților care declară că nu au avut dificultăți sau au efectuat ușor programarea pentru consultații	-număr specialități pentru care se pot efectua programări/număr total specialități, comparativ pe ani - a % pacienților care declară că nu au avut dificultăți sau au efectuat ușor programarea pentru consultații	Portal online Raport evaluarea satisfacției pacienților	Anual	Comitetul director Serviciul de resurse umane și relații cu publicul	Comitetul director
Derularea de campanii de informare și conștientizare privind drepturile pacientului; modalitățile de acces la serviciile medicale și modalitățile de exprimare a opiniei cu privire la serviciile medicale furnizate. Informarea pacienților cu privire la facilitățile oferite de acces programare/rezultate prin comunicate de presă, online pe site-ul spitalului, afișe, pliante;	Indicator de proces: Număr de comunicări publice realizate Indicator de rezultat: Creșterea procentului pacienților care declară că au primit suficiente informații.	- Număr de comunicări publice realizate -% pacienților care declară că au primit suficiente informații, comparativ pe ani	Raport purtător de cuvânt -Raport evaluare a satisfacției pacienților	Semestrial	Purtător de cuvânt SMCSS	SMCSS
Implementarea metodelor specifice pentru evaluarea satisfacției pacienților prin aplicarea chestionarului online	Indicator de proces: Număr de chestionare de evaluare a satisfacției pacienților aplicate Indicator de rezultat: Creșterea ratei de răspuns	Număr de chestionare de evaluare a satisfacției pacienților aplicate, comparativ pe ani	Raport satisfacție pacienți	Lunar	SMCSS	SMCSS
Monitorizarea și evaluarea rezultatelor	Număr de indicatori analizați Gradul de implementare/activități		Raport anual monitorizare	Anual	Comitetul director Consiliul de Administrație SMCSS Consiliul medical	Comitetul director Consiliul de Administrație SMCSS Consiliul medical

OBIECTIV/ACTIVITAT E	Indicatori	Setul de date analizat	Sursa datelor	Frecvența monitorizării	Responsabil implementare	Responsabil monitorizare
					Echipă responsabilă cu evaluarea strategiei de dezvoltare	Echipă responsabilă cu evaluarea strategiei de dezvoltare
Întocmirea rapoartelor	Rapoarte anuale întocmite	-număr rapoarte monitorizare/număr structuri	Raport anual monitorizare	Anual	Comitetul director Șefi structuri SMCSS SMCSS Consiliul medical Echipă responsabilă cu evaluarea strategiei de dezvoltare	Comitetul director Șefi structuri SMCSS SMCSS Consiliul medical Echipă responsabilă cu evaluarea strategiei de dezvoltare

COMITET DIRECTOR

Manager,
Ec. Simona Diana Mârza



Director medical,
Dr. Silviu Dan Crainic

Director financiar contabil,
Ec. Maria Carmen Gordiță

Director de îngrijiri,
As. Lupean Adriana