

SPITALUL FILIȘANILOR

***Planul de
Management***

***Manager,
Dr. Dumitru Ioana***

- 2012 -



SPITALUL FILIȘANILOR
Filiași, B-dul.Racoțeanu Nr.216
Tel. : 0251-441234, Fax: 0251-441234
E-mail : spitalul_filiasi@yahoo.com
Site: www.spitalulfiliasi.ro



Nr. _____ / _____

Aprobat CONSILIUL DE ADMINISTRAȚIE,

PLANUL DE MANAGEMENT

SCURTĂ DESCRIERE A SPITALULUI FILIȘANILOR

Spitalul Filișanilor, este un spital orășenesc de gradul IV, care are în componență clădiri mai noi, dar și o clădire veche, acestea respectând standardele perioadei de atunci.

Spitalul dispune de un teren în suprafață de aproximativ 20.000 mp, trei corpuri de clădire dintre care unul principal format din P+2 și un ambulatoriu integrat al spitalului aflat la aproximativ 1 km distanță de spital.

Gama de servicii: Spitalul oferă servicii medicale în sistem de internare continuă DRG, internări de zi, consultații în ambulatoriul de specialitate și analize de laborator și imagistică medicală.

Personalul spitalului:

Posturi finanțate din Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate în asistența medicală spitalicească

Nr. crt.	Total număr mediu de posturi 2011	Din care:	
		Personal sanitar (medici, alt personal superior sanitar și personal mediu sanitar, auxiliar sanitar)	Personal, tehnic, economic, administrativ și muncitori
1.	178	144 din care:	34 din care:
		28 medici	2 pers. tehnic
		4 alt personal superior	7 pers. economic
		75 personal mediu	7 pers. administrativ
		37 pers. auxiliar	15 muncitori
			3 personal deservire

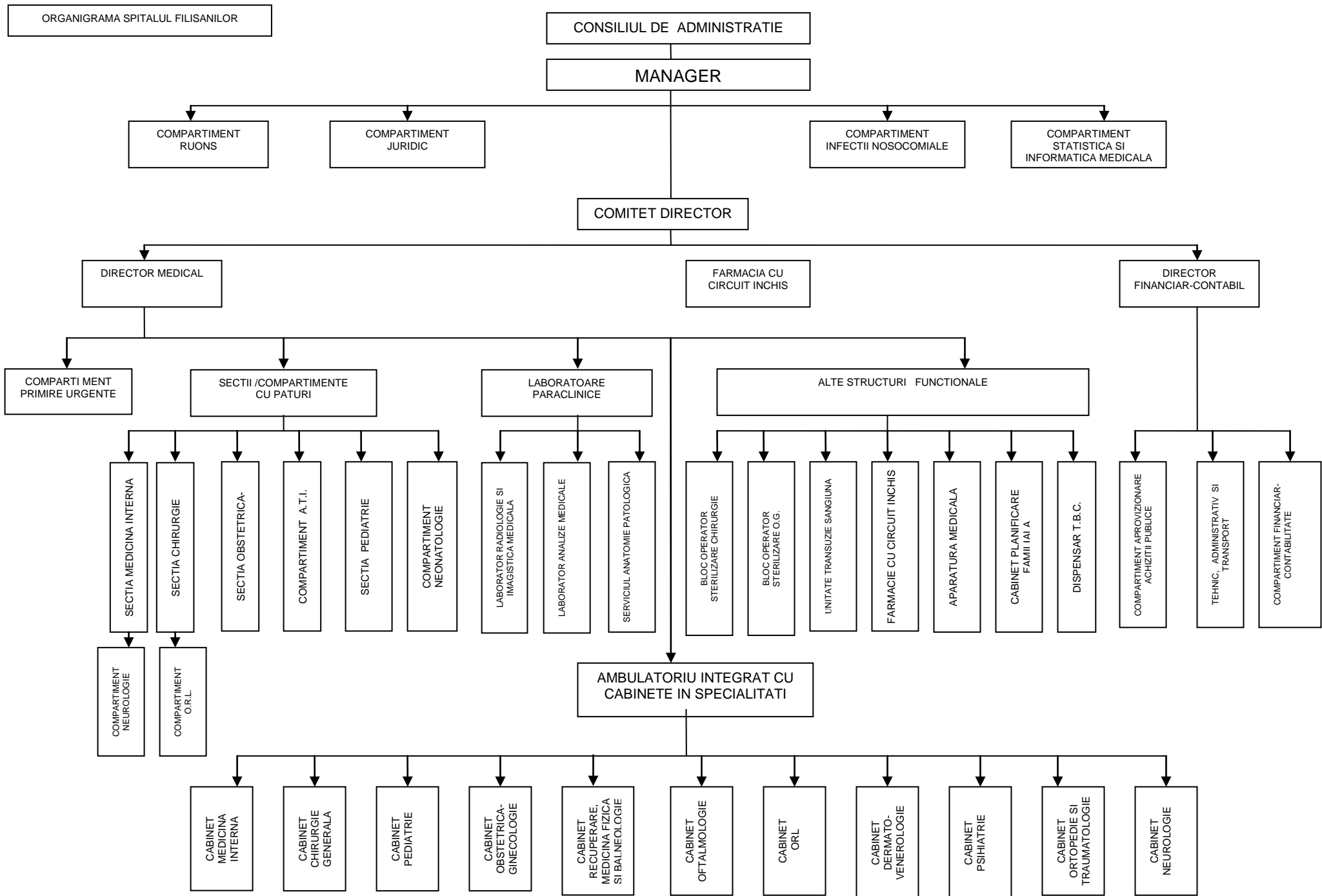
Posturi finanțate din Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate în asistența medicală ambulatorie

Nr. crt.	Total număr mediu de posturi 2011	Din care:	
		Personal sanitar (medici, alt personal superior sanitar și personal mediu sanitar, auxiliar sanitar)	Personal, tehnic, economic, administrativ și muncitori
1.	16	16 din care:	0 din care:
		5 medici	0 pers. tehnic
		0 alt personal superior	0 pers. economic
		10 personal mediu	0 pers. administrativ
		1 pers. auxiliar	0 muncitori

Posturi finanțate de la Bugetul de stat – Capitolul „Transferuri”

Nr. crt.	Total număr mediu de posturi 2011	Din care:	
		Personal sanitar (medici, alt personal superior sanitar și personal mediu sanitar, auxiliar sanitar)	Personal, tehnic, economic, administrativ și muncitori
1.	7	7 din care:	0 din care:
		3 medici	0 pers. tehnic

		0 alt personal superior	0 pers. economic
		3 personal mediu	0 pers. administrativ
		1 pers. auxiliar	0 muncitori
TOTAL GENERAL POSTURI : 201			



1. Analiza mediului intern

- MEDIUL INTERN:

- a) condițiile de acordare a serviciilor medicale sunt din ce în ce mai calitative;
- b) încadrarea cu personal de specialitate și mult profesionalism;
- c) condițiile hoteliere s-au îmbunătățit în fiecare an;
- d) serviciile medicale s-au diversificat de la an la an.

- MEDIUL EXTERN, ne afectează uneori negativ:

- a) situarea Spitalului de Urgență Craiova la numai 35-40 km;
- b) inexistența unei axe cu fonduri structurale pentru infrastructura în sănătate, deocamdată;
- c) imposibilitatea legislativă de achiziție de mobilier;
- d) plecarea forței de muncă specializată în UE;
- e) scăderea veniturilor salariaților în ultimul an;
- f) subnormarea personalului din cauza restricțiilor legislative pentru încadrarea cu personal bugetar, etc.

2. Analiza SWOT

PUNCTE TARI:

- ✚ Spitalul a fost mereu modernizat pe parcursul ultimilor 5-6 ani;
- ✚ S-a dotat cu aparatură medicală : analizor de biochimie, aparatura de resuscitare la CPU, aparat de anestezie sala Obstetrica – Ginecologie, masă de operație modernă, automată la chirurgie, dotarea spălătoriei;
- ✚ Înființare CPU;
- ✚ Experiența și profesionalismul medicilor și asistenților medicali: un mare număr de asistente au absolvit facultate, s-a reușit să formăm un medic cardiolog ce se află în ultimul an de rezidențiat;
- ✚ Laboratoarele de analize și imagistică medicală au fost reabilitate, acreditate ISO și echipate cu aparatură modernă;
- ✚ Amplasarea stației de ambulanță în incinta spitalului (posibilitatea adresabilității rapide în cazul solicitării acestui serviciu);
- ✚ Resurse umane bine pregătite;
- ✚ Indicatori buni ai activității clinice la nivelul spitalului și chiar prin raportare la mediile pe țară;
- ✚ Aprovizionarea permanentă cu medicamente și materiale sanitare (pacienții noștri nu și-au cumpărat niciodată medicamente pe timpul internării) .

PUNCTE SLABE:

- ✚ Venituri proprii reduse;
- ✚ Întreruperea programului de reabilitare a întregului spital;
- ✚ Lipsa unui sistem informatic integrat care să interconecteze toate serviciile medicale, care să permită o mai bună gestionare a fondurilor disponibile și din care să rezulte prognoze capabile să crească adaptabilitatea sistemului la nevoile reale ale populației;
- ✚ Ambulatoriul de specialitate situat la distanță de spital;

- ✚ Lipsa unui circuit funcțional modern al bolnavilor, alimentelor, deșeurilor și vizitatorilor;
- ✚ Un circuit al documentelor încă în faza de început;
- ✚ Servicii conexe neexternalizate;
- ✚ Un număr mic de ghiduri și protocoale de practică medicală;
- ✚ Lipsa unui management al calității implementat;
- ✚ Deficiență în asumarea responsabilităților;
- ✚ Motivație intrinsecă scăzută datorită slabei capacități de diferențiere între persoanele cu productivitate diferită;

OPORTUNITĂȚI:

- ✚ Atragerea factorilor decizionali de la nivelul Primăriei Orașului Filiași în procesul de redresare a spitalului;
- ✚ Colaborări cu alte clinici de specialitate;
- ✚ Adresabilitate crescută a unei comunități bine conturate;
- ✚ Adresabilitate fără restricții pentru asigurații CNAS;
- ✚ Accesarea unor finanțări nerambursabile;
- ✚ Crearea de saloane private conform normelor europene care să permită condiții hoteliere optime;
- ✚ Spitalizarea de zi – legislație benefică pentru finanțarea activității de tip „ambulatoriu” a spitalului;
- ✚ Proiectarea unui sistem de management performant axat pe managementul prin obiective, bugete, centre de cost;
- ✚ Atragerea unor surse externe de finanțare (firme private, oameni de afaceri).

AMENINȚĂRI:

- ✚ Instabilitatea legislativă;
- ✚ Nivelul de trai scăzut datorită ratei mari a șomajului;
- ✚ Posibilități reduse de utilizare a serviciilor în regim de coplată;
- ✚ Acreditarea spitalelor – poate fi o amenințare dacă situația existentă mai persistă;
- ✚ Tendința migrării corpului medical către țările UE, deja ne-a plecat un medic ATI;
- ✚ Creșterea costurilor asistenței medicale;
- ✚ Politica de personal dictată uneori de forurile tutelare;
- ✚ Presiunea socială prin lipsa posibilităților proprii ale pacienților de tratament sau îngrijire la domiciliu;
- ✚ Perspectiva asigurărilor private de sănătate;
- ✚ Inerția personalului la schimbare;
- ✚ Subfinanțarea prelungită a serviciilor prestate și lipsa fondurilor de investiții pentru continuarea lucrărilor de reabilitare/modernizare până în prezent afectează nu doar capacitatea de adaptare la normele europene, ci însăși desfășurarea curentă a actului medical (calitatea acestuia);

În anul 2012 va trebui să asigure activități medicale prin internare continuă, internare de zi, urgență prin CPU și servicii în ambulatoriu integrat dar și servicii de laborator și imagistică medicală și radiologie.

Directive specifice fiecărei secții:

- Medicină Internă : - respectarea indicatorilor propuși prin contractul de management cu șeful de secție
 - eficientizarea secției;
 - creșterea ICM – ului în limitele contractate;
 - mărirea numărului de ore în ambulatoriu.

- Chirurgie :
 - rezolvarea cazurilor mai ușoare în regim de ambulatoriu prin internare de zi
 - transformarea unui număr de 5 paturi în Compartiment de Ortopedie, dacă se va debloca postul de medic ortoped și dacă va fi ocupat prin concurs;
 - menținerea și chiar creșterea indicelui de operabilitate;

- Obstetrică-ginecologie: - educație sanitară susținută pacienților pentru a folosi metode contraceptive și a se reduce numărul chiuretajelor sau al avorturilor spontane;
 - internarea respectând criteriile de internare și reducerea internărilor nejustificate;
 - rezolvarea în regim de ambulatoriu sau Foi de zi a afecțiunilor ușoare;
 - respectarea cu strictețe a protocoalelor de dezinfecție și sterilizare;
 - creșterea ICM-ului.

- Pediatrie:
 - creșterea ICM-ului;
 - educație sanitară făcută mamelor pentru a crește copii sănătoși;
 - preocuparea pentru formarea profesională a personalului mediu sanitar;
 - amenajarea salonului de joacă;
 - supravegherea copiilor neînsoțiți de părinți;
 - supravegherea bucătăriei dietetice.

- Neonatologie:
 - preocuparea permanentă pentru instruirea personalului sanitar;
 - respectarea cu strictețe a protocoalelor de curățenie și dezinfecție;
 - respectarea circuitelor funcționale;
 - supravegherea permanentă a nou născutului

- Neurologie:
 - respectarea protocoalelor de îngrijiri;
 - creșterea duratei medii de spitalizare;
 - respectarea protocolului cu Secția Interne pentru a nu sta 2 bolnavi în

pat

- ORL:
 - respectarea protocolului cu Secția Chirurgie pentru a folosi paturile neocupate de aceștia;
 - scăderea duratei medii de spitalizare.
- Laborator de analize medicale:
 - creșterea numărului de analize în regim de ambulatoriu;
 - controale interne și externe pentru acuratețea analizelor efectuate;
 - o buna comunicare cu tot personalul din laborator cât și cu secțiile.
- Laborator de radiologie și imagistică medicală:
 - creșterea numărului de radiografii și scopii în regim ambulatoriu;
 - colaborarea cu secțiile.
- Anatomie patologică:
 - elaborarea de protocele și proceduri specifice;
 - colaborarea cu secțiile.
- Serviciul financiar contabil și achiziții:
 - elaborarea de proceduri și respectarea acestora;
 - colaborarea cu secțiile;
 - rapoarte periodice privind cheltuielile materiale și de personal;
 - instruirea și pregătirea periodică a personalului;
 - efectuarea decontului pe pacient.
- RUNOS:
 - întocmirea și supravegherea permanentă a planului de formare profesională;
 - întocmirea fișei postului și aducerea la cunoștință personalului;
- Personalul Tehnic – Administrativ:
 - întocmirea planului riscurilor și supravegherea periodică a zonelor cu risc;
 - inscripționarea locurilor cu risc;
 - întocmirea și respectarea planului contabil, incendiilor, accidentelor de muncă;
 - asigurarea curățeniei în incinta curții spitalului.
- Juridic:
 - încadrarea cu consilier juridic

Spitalul Filișanilor și-a desemnat purtător de cuvânt pentru relația cu MASS-MEDIA și care va elabora un protocol privind accesul presei.

Managerul comunică permanent în scris și prin întâlniri programate sau ori de câte ori este nevoie cu Primăria și Consiliul Local Filiași.

În ultimii 2 ani am realizat un SF pentru clădirea dispensarului TBC și un SF pentru un ambulatoriu modern, dar așteptam fonduri structurale nerambursabile.

Serviciile medicale pe care le furnizăm sunt pe pagina de internet a spitalului www.spitalulfilaisi.ro și prin afișarea la cabinetele de consultații.

3.OBIECTIVE PE TERMEN SCURT (LUNI-1 AN), MEDIU (1-3 ANI) ȘI LUNG (> 3 ANI)

a) Obiective pe termen scurt:

1. Finalizarea împrejuririi spitalului cu gard – termen 20.05.2012
 2. Amenajarea aleilor și peisagisticii – termen 30.05.2012
 3. Studiu de fezabilitate pentru renovarea secției Pediatrie – iunie 2012
 4. Renovarea secției Pediatrie – decembrie 2012
 5. Dotarea secțiilor Chirurgie și Obstetrică-ginecologie cu mobilier nou (mese, scaune, noptiere) – iunie 2012
 6. Aprovizionarea cu medicamente și materiale sanitare – termen permanent
 7. Igenizarea secției Interne – 30.06.2012
 8. Reparații curente exteriorul secției interne și acoperișul – decembrie 2012
 9. Reparații curente și igienizări ale clădirilor administrative.
- De îndeplinirea acestor sarcini va răspunde echipa managerială.

b.) Obiective pe termen mediu (1 – 3 ani):

Diversificarea serviciilor medicale în ambulatoriul integrat:

- scoaterea la concurs a punctului de medic ortoped și psihiatru;
- înființarea unui cabinet de Cardiologie – medicul este în ultimul an de rezidențiat;
- înființarea unor cabinete de Endocrinologie, Boli de Nutriție și Metabolism.

Diversificarea serviciilor medicale și pe spital prin:

- înființarea unui compartiment de cardiologie de 5 paturi prin redistribuire de la Medicină Internă – termen 2012 finele anului;
- înființarea unui compartiment de oftamologie prin redistribuirea a 5 paturi de la secția Obstetrică-ginecologie – termen 2013;
- înființarea unui compartiment ortopedie și traumatologie prin redistribuirea a 5 paturi din secția chirurgie – termen 2012.

Pentru aceste compartimente avem prevăzute posturile în statul de funcții:

- Se va reabilita secția pediatrie prin schimbarea tocăriei și renovare – fonduri de la bugetul local – finele anului 2012;
- Se va moderniza spălătoria spitalului și se va achiziționa încă o mașină de spălat rufe de capacitate 50 kg – fonduri de la bugetul local până în 2013;
- Se va continua modernizarea laboratorului de radiologie și imagistică medicală – fonduri de la bugetul local 2013;
- Se va achiziționa un ecograf performant in 2013;
- Se va dota Terapia Intensivă cu aparatură de resuscitare și supraveghere a bolnavului operat și a pacienților in stare gravă – termen finele anului 2012;
- Se va trece la sistemul de gardă pe medicină de urgență în CPU, intenționând să achiziționăm bugetarea de la Ministerul Sănătății – termen semestrul II 2012.
- Înființarea unui cabinet de endoscopie în ambulatoriul de specialitate;
- Se va analiza posibilitatea de a transforma un număr de 10 paturi din secția Medicină Internă a spitalului în compartiment de servicii paleative și se va înainta propunerea pentru aprobarea Ministerului Sănătății.

Menționăm că a crescut numărul bolnavilor aflați în stadiul terminal sau abandonați de familie când ajung în acest stadiu de boală;

- Informatizarea spitalului – termen anul 2013.

c.) Obiective pe termen lung (> 3 ani)

- avem realizat un SF al clădirii în care se află secția Medicină Internă și intenționăm să pornim un proiect cu fonduri structurale în care primăria să participe cu 2% - termen 2019;
- Avem un SF recent pentru o clădire modernă a ambulatoriului de spital ca se va realiza în curtea spitalului și care va fi dotat și echipat la cele mai înalte standarde Europene – termen 2016.

Pentru acest lucru fondurile vor trebui să fie de Uniunea Europeană și cu o mică participare a Consiliului Local.

- Vom efectua un studiu de transformare a 2 clădiri dezafectate din curtea spitalului într-un serviciu modern de fizioterapie și recuperare medicală, ținând cont că avem în structura spitalului și un compartiment de Neurologie – termen 2020.

4. NEVOI ALE COMUNITĂȚII:

- prin așezarea spitalului la interfeța a 3 județe Dolj, Gorj și Mehedinți se observă o creștere a numărului de urgențe de la an la an;
- a crescut incidența bolilor cardiovasculare și de aceea vrem să înființăm un cabinet de Cardiologie și un compartiment cu 5 paturi de Cardiologie;
- ne confruntăm cu populație îmbătrânită și cu nevoi de îngrijire de lungă durată;
- a crescut vertiginos incidența bolilor neoplazice și mulți pacienți în fază terminală sunt părăsiți de familii în spital. De aceea dorim să înființăm un compartiment pentru îngrijiri paliative;
- a sărăcit populația ceea ce duce la scăderea numărului de asigurați și prezentarea la medic se va face prin urgență și uneori în stadii tardive de boală;
- 18% din populația Filiașului este de etnie romă, populație cu nivel educațional scăzut, cu venituri mici și ca atare cu posibilități de contactare a TBC-ului sau bolilor transmisibile.
- frecvent apar la Camera de gardă cazuri de consum de etnobotanice.

În urma unor eforturi susținute ale echipei manageriale și Primăriei Orașului Filiași, reabilitarea spitalului este adusă la un nivel acceptabil. Vom colabora în continuare pentru a realiza toate propunerile și pentru a-l aduce la nivelul cerut de standardele Europene.

5. PRIORITĂȚI IERARHIZATE PRIN TERMENE DE EXECUȚIE/DE PUNERE IN EXECUȚIE; GRAFIC GANTT

Obiective pe termen scurt - GRAFIC GANTT – anul 2012

Obiectiv	Ianuarie	Februarie	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Septembrie	Octombrie	Notembrie	Decembrie
Finalizarea renovării secției Obstetrica-ginecologie			15									
Finalizarea înprejmuirii spitalului și amenajarea aleilor și peisagisticii					15							
Aprovizionarea pentru iarnă cu alimente											15	
Aprovizionarea cu medicamente și materiale sanitare												
Asigurarea unui climat optim pentru ameliorarea și vindecarea pacienților												
Studiu de fezabilitate pentru renovarea secției Pediatrie						15						
Renovarea secției Pediatrie												20
Dotarea secțiilor Chirurgie și Obstetrică-ginecologie cu mobilier nou (mese, scaune, noptiere)						15						

6. OBIECTIVE REFERITOARE LA ÎNGRIJIRI / CERCETARE / SISTEM INFORMAȚIONAL/PROIECTE SOCIALE

- Împreună cu mediatorul sanitar Vasile Delia - Consiliul Local Filiași vom identifica problemele de sănătate ale etniei rome care locuiește în Filiași și vom colabora la alcătuirea unei echipe care să mergă și să efectueze consultații gratuite periodic – răspunde Director Medical;
- Se va ține permanent legătura cu serviciul social din Primărie, respectiv Obeanu Camelia – asistent social, pentru rezolvarea cazurilor de abandon în spital a copiilor și bătrânilor;
- Având în vedere că Filiașul este “nod de cale ferată ” și multe cazuri sociale sunt aduse din gară sau din tren vom iniția un parteneriat cu Poliția Filiași pentru o identificare mai rapidă și anunțarea familiei respectivului pacient;
- Vom solicita Ministerului Sănătății aprobarea de înființare a unui compartiment de îngrijiri paleative pentru a rezolva problema celor în suferință în stadiul terminal.

7. OBIECTIVE GENERALE ȘI SPECIFICE

Obiective generale:

- diversificarea serviciilor medicale;
- creșterea calității actului medical;
- implementarea protocoalelor și ghidurilor de practici medicale;
- formarea profesională continuă;
- dezvoltarea activităților de prevenire și control al infecțiilor nosocomiale;
- plan de formare profesională și o continuă perfecționare a personalului medico-sanitar;
- respectare ROI și ROF care a fost prelucrat cu toți salariații și predat sub semnătură pe secții și compartimente;
- îmbunătățirea comunicării între structurile spitalului;
- asigurarea ocupării punctelor cu personal competent, cu pregătire de specialitate necesară îndeplinirii atribuțiilor prevăzute în fișa postului;
- stabilirea modalității de delegare de competențe.

Obiective specifice:

- va fi elaborat planul anual de servicii medicale pe caz rezolvat Foi de zi;
- va fi elaborat planul de achiziții de medicamente și materiale sanitare necesare unei bune funcționări;
- va fi elaborat în bugetul anual de venituri și cheltuieli care va ține cont de o mai bună calitate a actului medical;
- Spitalul va oferi servicii de urgență și va rezolva o mare parte a cazurilor prin Ambulatoriul de specialitate;
- o bună colaborare și comunicare cu Primăria și Consiliul Local Filiași.

8. OBIECTIVE DE INVESTIȚII DE AMPLOARE MULTIANUALE EXISTENTE

- Există Studiu de Fezabilitate pentru consolidare, renovare și reabilitarea corpului de clădire Boli Interne;

- Există Studiu de Fezabilitate pentru consolidare, renovare și reabilitarea corpului de clădire Dispensar TBC;
- Există Studiu de Fezabilitate pentru construirea unui ambulatoriu de specialitate al spitalului (ambulatoriu integrat);
- Proiectul de informatizare al spitalului.

9. OBIECTIVELE PRIVIND FORMAREA PERSONALULUI ÎNSCRISE ÎN PLANUL STRATEGIC

a) Toți medicii sunt delegați să participe la Congrese Științifice sau cursuri de formare profesională;

b) Un medic de specialitate medicină internă face o a doua specialitate – cardiologie;

c) Personalul mediu sanitar participă la cursuri de formare profesională prin OAMMR;

d) Există deja un număr de 8 asistente care au studii superioare și o asistentă care a absolvit Colegiul;

e) Infirmierele participă o dată la 2 ani la cursuri de igienă și Crucea Roșie;

f) S-a informat personalul de la CPU care nu au cursuri de resuscitare să-l facă în termen de 3 luni;

g) Personalul mediu sanitar din Unitatea de Transfuzii Sanguine este obligat să facă cursuri de specialitate.

h) Personalul de laborator: biochimist și biolog vor face cursuri de perfecționare;

i) Personalul de la RUNOS și Contabilitate a fost trimis la cursuri în ultimii 2 ani;

j) Fochiștii trebuie să fie autorizați și testați periodic de ISCIR;

k) Cursuri de perfecționare vor face și bucătarii și asistenții de dietetică.

Planul strategic:

- fiecare sef de secție va face un plan de formare profesională pentru medici și asistente;

- inginer Smarandache va planifica personalul de la Centrala Termică și electricianul pentru cursuri de perfecționare pentru primirea avizelor;

- ec. Cosma Elisabeta – planifică personalul din contabilitate și achiziții publice pentru cursuri de instruire;

- resurse umane și secretariat vor face periodic cursuri de instruire.

Acest plan de formare profesională va fi întocmit anual și contrloat din 6 în 6 luni de manager.

Indicatorii propuși pe secții și compartimente pe anul 2012.

	Cod secție	Denumire indicator	Propuneri Anul 2012
1		Numar mediu de bolnavi externati pe un medic	432.14
2		Numarul mediu de consultatii pe un medic in ambulatoriu	2333.33

3		Numar mediu de consultatii pe un medic in camera de garda/UPU/CPU	1153
4		Proportia medicilor din totalul personalului	16.94
5		Proportia personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului	65.03
6		Proportia personalului medical cu studii superioare din totalul personalului medical	31.93
1		Numarul de bolnavi externati - total si pe sectii *	
		Spital	6050
	2051	CHIRURGIE	800
	1071	MEDICINA INTERNA	1750
	1202	NEONATOLOGIE	400
	1231	NEUROLOGIE	200
	2191	OBSTRETICA GINECOLOGIE	1450
	2221	ORL	300
	1252	PEDIATRIE	1150
2		Durata medie de spitalizare, pe spital si pe fiecare secție *	
		Spital	7.10
	2051	CHIRURGIE	7.60
	1071	MEDICINA INTERNA	7.45
	1202	NEONATOLOGIE	5.94
	1231	NEUROLOGIE	8.00
	2191	OBSTRETICA GINECOLOGIE	5.50
	2221	ORL	5.07
	1252	PEDIATRIE	6.38
3		Rata de utilizare a paturilor (%) pe spital si pe fiecare secție*	
		Spital	76
	2051	CHIRURGIE	55*
	1071	MEDICINA INTERNA	79
	1202	NEONATOLOGIE	81
	1231	NEUROLOGIE	87**
	2191	OBSTRETICA GINECOLOGIE	72
	2221	ORL	83
	1252	PEDIATRIE	80
4		Indicele de complexitate a cazurilor, pe spital si pe fiecare secție *	
		Spital	1.0435
	2051	CHIRURGIE	1.2000
	1071	MEDICINA INTERNA	1.0000
	1202	NEONATOLOGIE	0.7000
	1231	NEUROLOGIE	1.7000
	2191	OBSTRETICA GINECOLOGIE	0.9000
	2221	ORL	0.9000
	1252	PEDIATRIE	0.9050
5		Procentul bolnavilor cu intervenții chirurgicale din totalul bolnavilor externați din secțiile chirurgicale (%)*	

		Spital	48
	2051	Chirurgie generala	50
	2191	Obstetrica- ginecologie	46
6		Proporția bolnavilor internați cu programare din totalul bolnavilor internați, pe spital si pe fiecare secție*	
		Spital	35.00
7		Proporția urgentelor din totalul bolnavilor internați, pe spital si pe fiecare secție*	
		Spital	65.00
8		Proporția bolnavilor internați cu bilet de trimitere din totalul bolnavilor internați, pe spital si pe fiecare secție*	
		Spital	35.00
		Execuția bugetara fata de bugetul de cheltuieli aprobat (%)	98%
		Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului (%)	66%
		Procentul cheltuielilor de personal din totalul sumelor decontate de casele de asig.de sanat.din Fondul national unic de asig.sociale de sanat.pt serviciile medicale furnizate, precum si din sumele asigurate din bugetul MS cu aceasta destinatie	70%
		Procentul cheltuielilor cu medicamente din totalul cheltuielilor spitalului (%)	7
		Costul mediu pe zi de spitalizare, pe fiecare sectie*	250
1		Rata mortalității intraspitalicești, pe total spital si pe fiecare secție*	
		Spital	0.3
	2051	CHIRURGIE	0.1
	1071	MEDICINA INTERNA	0.3
	1202	NEONATOLOGIE	0.0
	1231	NEUROLOGIE	0.3
	2191	OBSTRETICA GINECOLOGIE	0.0
	2221	ORL	0.0
	1252	PEDIATRIE	0.0
2		Rata infecțiilor nozocomiale – pe total spital si pe fiecare secție	
		Spital	0.7
	2051	CHIRURGIE	1.2
	1071	MEDICINA INTERNA	0.1
	1202	NEONATOLOGIE	0.1
	1231	NEUROLOGIE	0.5
	2191	OBSTRETICA GINECOLOGIE	1.4
	2221	ORL	0.9
	1252	PEDIATRIE	0.2
3		Rata bolnavilor reinternați in intervalul de 30 de zile de la externare	15.00
4		Indice de concordanta intre diagnosticul la internare si diagnosticul la externare*	
		Spital	97.2
5		Procentul bolnavilor transferați către alte spitale din totalul bolnavilor internați (%)*	
		Spital	0.5
6		Număr reclamații/plângeri ale pacienților	5

În concluzie rolul unui manager și calitățile lui vor trebui să îndeplinească toate cele 3 nivele:

- umane
- tehnice
- conceptuale

și împreună cu echipa managerială, să colaboreze cu Consiliul Medical, cu Consiliul de Administrație pe care să-l informeze atât asupra realizărilor cât și asupra necesităților spitalului pentru a oferi servicii medicale de cea mai bună calitate.

Rolul Managerului va fi și de mediator permanent între unitatea pe care o conduce și Consiliul Local reprezentat prin persoana primarului pentru a rezolva problemele atât cele de ordin administrativ cât și investițional și de îmbunătățire permanentă a condițiilor hoteliere acordate pacienților spitalului.

Managerul va trebui să respecte indicațiile Ministerului Sănătății în realizarea indicatorilor de management stabiliți la nivelul național și să raporteze periodic Casei De Sănătate Dolj activitatea spitalului.

Tot Managerul va trebui să colaboreze permanent cu liderul de sindicat în așa fel încât problemele salariaților să fie cunoscute din timp și pe cât posibil rezolvate în timp util.

Manager,
Dr. Dumitru Ioana