

ROMÂNIA

CONSILIUL JUDEȚEAN OLT



Bd. A.I. Cuza - Nr. 14 -SLATINA-Județul Olt - Cod 230025 • Tel : 0249 / 43.10.80 - 43.11.01 - 43.28.07 • Fax : 43.11.22

HOTĂRÂRE

pentru aprobarea Planului strategic de dezvoltare a Spitalului Județean de Urgență Slatina, pentru perioada 2023 - 2027

Având în vedere:

- Referatul de aprobare nr.2350/22.02.2023 al Președintelui Consiliului Județean Olt;
- Raportul comun nr.2361/22.02.2023 al Serviciului Resurse Umane și Managementul Unităților Sanitare și al Direcției Economice Buget-Finanțe;
- din cadrul aparatului de specialitate al Consiliului Județean Olt;
- Avizul nr.2476/24.02.2023 al Comisiei Pentru Studii Economico-Sociale, Buget – Finanțe, Integrare Europeană, Administrarea Domeniului Public și Privat;
- Avizul nr.2477/24.02.2023 al Comisiei pentru Cultură, Învățământ, Activitate Științifică, Sănătate, Familie, Protecție Copii și Culte;
- Avizul nr.2478/24.02.2023 al Comisiei pentru Administrație Publică, Juridică, Apărarea Ordinii Publice, Respectarea Drepturilor Omului și Relații cu Cetățenii;
- Avizul nr.2479/24.02.2023 al Comisiei pentru Muncă, Protecție Socială, Activități Sportive și de Agrement;
- adresa Spitalului Județean de Urgență Slatina nr.6274/16.02.2023, înregistrată la Consiliul Județean Olt sub nr.2146/16.02.2023;
- prevederile Hotărârii Comitetului Director al Spitalului Județean de Urgență Slatina nr.8/14.02.2023;
- prevederile Hotărârii Consiliului de Administrație al Spitalului Județean de Urgență Slatina nr.5/14.02.2023;
- prevederile Hotărârii Consiliului Județean Olt nr.227/15.12.2016 cu privire la aprobarea structurii organizatorice a Spitalului Județean de Urgență Slatina, cu modificările și completările ulterioare;
- Hotărârea Consiliului Județean Olt nr.28/24.02.2023 pentru modificarea și completarea structurii organizatorice a Spitalului Județean de Urgență Slatina, aprobate prin Hotărârea Consiliului Județean Olt nr.227/15.12.2016;
- prevederile Ordinului Ministrului Sănătății nr.446/2017 privind aprobarea Standardelor, Procedurii și metodologiei de evaluare și acreditare a spitalelor;
- prevederile art.1 și art.9 alin.(3) din Legea nr.185/2017 privind asigurarea calității în sistemul de sănătate, cu modificările și completările ulterioare;
- prevederile art.5 din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

În temeiul art.173 alin.(1) lit.d) și alin.(5) lit.c), art.182 alin.(1) și (4) coroborat cu art.139 alin.(1) și art.196 alin.(1) lit.a) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr.57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare,

CONSILIUL JUDEȚEAN OLT adoptă prezenta hotărâre.

Art.1. Se aprobă Planul strategic de dezvoltare a Spitalului Județean de Urgență Slatina, pentru perioada 2023 – 2027, conform anexei care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art.2. Prezenta hotărâre se comunică Direcției Economice, Buget – Finanțe, Serviciului Resurse Umane și Managementul Unităților Sanitare din cadrul aparatului de specialitate al Consiliului Județean Olt și Spitalului Județean de Urgență Slatina, în vederea aducerii la îndeplinire, Președintelui Consiliului Județean Olt și Instituției Prefectului – Județul Olt.

PREȘEDINTE
Marius OPRESCU

CONTRASEMNEAZĂ
Secretar General al Județului
Marinela-Elena ILIE

SLATINA, 24.02.2023

Nr. 44

M.B./M.B./2ex.

Prezenta hotărâre a fost adoptată cu un număr de 33 de voturi “pentru” .

Anexă la Hotărârea Consiliului Județean Olt nr.44/24.02.2023

PREȘEDINTE

Marius OPRESCU



SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ SLATINA

Str. Crișan nr.9-11, Slatina. Județul Olt

CUI - 4394927

Tel. 0249 / 418962, Fax 0249 / 418963

E-mail: spjlatina@rdslink.ro

Plan strategic de dezvoltare a Spitalului Județean de Urgență Slatina 2023 - 2027



SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ SLATINA

Str. Crișan nr.9-11, Slatina. Județul Olt

CUI - 4394927

Tel. 0249 / 418962, Fax 0249 / 418963

E-mail: spjlatina@rdslink.ro

Planul strategic de dezvoltare a Spitalului Județean de Urgență Slatina este elaborat pentru perioada 2023 - 2027 și constituie *documentul intern principal de planificare strategică pe termen scurt, mediu și lung*, care cuprinde obiectivele de dezvoltare a spitalului pentru următorii ani și stabilește măsurile și acțiunile prioritare pentru atingerea acestor obiective.

Planul strategic servește drept instrument unic de integrare în politica națională de sănătate, în cadrul politicilor de integrare europene, de creștere a eficienței și a eficacității, de încadrare în bugetul de venituri și cheltuieli și de asigurare a calității serviciilor medicale oferite.

Acest plan strategic a fost elaborat de echipa managerială formată din:

- 1. MANAGER - Nicolae Angela**
- 2. DIRECTOR MEDICAL - Dr. Popa Florin-Augustin**
- 3. DIRECTOR DE INGRIJIRI - Asist. Stăncioiu Georgeta-Mirela**
- 4. DIRECTOR FINANCIAR-CONTABIL - Ec. Voiculeț Diana-Gabriela**

1	INTRODUCERE	4
2	PREZENTAREA SPITALULUI JUDEȚEAN DE URGENȚĂ SLATINA	4
2.1	Cadru strategic	4
2.2	Profilul spitalului	5
2.3	Misiune	5
2.4	Viziune	5
2.5	Structura Spitalului Județean de Urgență Slatina	6
3	ANALIZA PRIVIND NEVOIA DE SERVICII MEDICALE ȘI DE ÎNGRIJIRE A POPULAȚIEI	7
3.1	Indicatori socio – demografici la nivelul județului Olt	8
3.2	Indicatori ai circumstanțelor spitalizării la nivelul județului Olt și la nivelul SJU Slatina	10
3.3	Piața furnizorilor de servicii de sănătate de la nivelul județului Olt	12
3.4	Morbiditate migrantă, 2019 - 2022	14
4	ACTIVITATEA MEDICALĂ	22
4.1	Desfășurarea contractelor cu CJAS	22
4.1	Morbiditatea spitalizată	24
5	RESURSE UMANE	24
6	SITUAȚIA FINANCIARĂ	26
7	ANALIZA SWOT A SPITALULUI JUDEȚEAN DE URGENȚĂ SLATINA	29
7.1	Mediul intern	29
7.2	Mediul extern	29
7.3	Identificarea problemelor	30
8	OBIECTIVE STRATEGICE	31
8.1	OBIECTIV STRATEGIC: ÎMBUNĂTĂȚIREA PERMANENTĂ A CALITĂȚII SERVICIILOR MEDICALE	31
8.1.1	Obiectiv specific: Reorganizarea structurii de paturi	31
8.1.2	Obiectiv specific: Optimizarea contractelor cu CJAS	35
8.1.3	Obiectiv specific: Reorganizarea activității ambulatoriului de specialitate în vederea maximizării veniturilor	36
8.1.4	Obiectiv specific: Continuarea dotării spitalului	36
8.2	OBIECTIV STRATEGIC: ÎMBUNĂTĂȚIREA CALITĂȚII SERVICIILOR HOTELIERE	39
8.2.1	Obiectiv specific: Modernizarea și reabilitarea clădirilor din patrimoniul spitalului	39
8.2.2	Obiectiv specific: Construire corp nou	41
8.3	OBIECTIV STRATEGIC: POLITICA DE RESURSE UMANE	41
8.3.1	Obiectiv specific: Formarea continuă a personalului	41
8.3.2	Obiectiv specific: Asigurarea cu personal calificat în conformitate cu normativul de personal și necesitate	42
9	PLAN DE IMPLEMENTARE	42
9.1	Comunicarea intraspitalicească	43
9.2	Timp și efort	43
9.3	Resurse umane și de management	43
9.4	Surse de finanțare	43
9.5	Monitorizarea planului de implementare	43
10	ÎNCADRARE ÎN TIMP - GRAFIC GANTT	45

1 INTRODUCERE

Planul strategic de dezvoltare a Spitalului Județean de Urgență Slatina județul Olt reprezintă angajamentul managementului unității spitalicești de a asigura servicii medicale de înaltă performanță cu scopul îmbunătățirii stării generale de sănătate a populației prin realizarea unui sistem de sănătate modern și eficient, pus permanent în slujba pacientului pentru desfășurarea în bune condiții a actului medical din punct de vedere al diagnosticării și tratării la standardele de sănătate din Uniunea Europeană.

Managementul strategic se definește ca un set complet și complex de niveluri de acțiuni asupra organizării, deciziilor și coordonării împreună cu implementarea acestora în activitatea organizației. În consecință, strategia constituie fundamentul managementului strategic, îi conturează acestuia prioritățile, devenind factor de bază în elaborarea programelor de management, iar în procesul derulării acestora se poate vorbi astfel de un sistem ce stă la baza managementului strategic și care se aplică pe mai multe niveluri. Astfel, strategia poate fi definită ca ansamblul măsurilor administrativ - tehnice, economice, organizatorice și de decizii optime ce se iau într-o perioadă de timp în cadrul unei organizații, în vederea realizării de activități eficiente și rentabile.

Pentru a asigura concentrarea resurselor disponibile în vederea realizării obiectivelor și a măsurilor necesare îndeplinirii acestora, cu impact maxim asupra dezvoltării serviciilor medicale asigurate de spitalul nostru, **PLANUL STRATEGIC** se axează pe un număr limitat de priorități și pe defalcarea lor în ordinea importanței și urgenței în **OBIECTIVE** pe termen scurt (cu realizare sub un an), pe termen mediu (realizabile în 3 ani) și pe termen lung (realizabile în mai mult de 3 ani).

Obiectivul fundamental al **PLANULUI STRATEGIC** este creșterea continuă a calității actului medical acordat în cadrul spitalului nostru, cu scopul final de a asigura îmbunătățirea calității vieții pacienților, dar și familiilor acestora, angajându-ne și în evaluarea posibilităților de reabilitare sau reinsertie socială.

Procesul implementării planului strategic, caracterizat în principal prin pragmatism dar și prin complexitate, presupune desfășurarea pe mai multe planuri, a unor acțiuni concertate și concomitente, prin implicarea tuturor părților interesate pentru atingerea obiectivelor propuse. Astfel, implementarea planului strategic este sarcina întregului personal, gradul de implicare generală a salariaților și capacitatea de efort colectiv fiind unii dintre cei mai importanți factori determinanți ai succesului sau eșecului implementării.

2 PREZENTAREA SPITALULUI JUDEȚEAN DE URGENȚĂ SLATINA

2.1 Cadru strategic

Elaborarea prezentului plan strategic de dezvoltare instituțională a Spitalului Județean de Urgență Slatina în domeniul dezvoltării pe termen scurt mediu și lung s-a realizat în conformitate cu planul strategic național în domeniul sanitar și a legislației:

- Legea nr. 95/2006, privind reforma în domeniul sănătății și Legea spitalelor, nr.270/2003, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinul MS nr. 446/2017 privind aprobarea Standardelor, Procedurii și metodologiei de evaluare și acreditare a spitalelor;
- Ordinul MSP nr. 914/2006, pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare;

- Legea nr. 46/2003, privind drepturile pacientului și normele de aplicare;
- Legea nr. 672/2002, privind auditul public intern;
- Ordinul MFP nr. 38/2003, privind exercitarea activității de audit public intern;
- Ordinul MSP nr. 840/2003, privind normele metodologice de organizare și exercitare a auditului public intern în cadrul Ministerului Sănătății;
- Ordinul MSP nr. 1764/2006, privind aprobarea criteriilor de clasificare a spitalelor de urgență locale, județene și regionale din punctul de vedere al competențelor, resurselor materiale și umane și al capacității lor de a asigura asistența medicală de urgență și îngrijirile medicale definitive pacienților aflați în stare critică;
- Ordinul MSP nr. 39/2008, privind reorganizarea ambulatoriului de specialitate al spitalului;
- Ordinul MSP nr. 1224/2010, privind aprobarea normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească, precum și pentru modificarea și completarea Ordinului MSP nr. 1771/2006, privind aprobarea normativelor de personal.

Ca instituție reprezentantă a sistemului sanitar, spitalul trebuie să facă față unor provocări majore în privința rolului și locului său în cadrul unui sistem de sănătate. Presiunea externă, dar și cea internă, obligă spitalul la schimbări structurale, de eficiență, schimbări în volumul serviciilor și calitatea acestora, în siguranța îngrijirilor, în tehnologia folosită și în gradul de satisfacere a așteptărilor consumatorului de servicii. Toate aceste schimbări trebuie gândite de echipa managerială și cuprinse în planul strategic de dezvoltare a spitalului.

2.2 Profilul spitalului

Spitalul Județean de Urgență Slatina, conform Ord. OMS 1408/2010 este clasificat în categoria a III-a și asigură asistență medicală de specialitate, preventivă, curativă, de urgență, de recuperare și de îngrijiri în caz de graviditate și maternitate precum și a copiilor și nou-născuților.

Spitalul colaborează cu Ministerul Sănătății, Consiliul Județean Olt, Primăria Slatina, CAS Olt și Direcția de Sănătate Publică a Județului Olt.

Spitalul este sub autoritatea și în administrarea Consiliului Județean Olt și are sediul central în str. Crișan, nr.5, unde își desfășoară activitatea majoritatea secțiilor și serviciilor. Spitalul are patru locații exterioare: în localitatea Scornicești, Bulevardul Muncii, nr. 21 pentru secția Pneumologie și compartimentele TBC și TBC – MDR, în Municipiul Slatina, str.Trandafirilor, nr.2B - Secția Psihiatrie, Centrul de Sănătate Mintală, Aleea Tineretului nr.1bis - Dispensar TBC și Serviciul Județean de Medicină Legală și în orașul Drăgănești-Olt, str.Cpt.Drăgănescu, nr.3 pentru Dispensar TBC și AIS.

2.3 Misiune

Conducerea și profesioniștii spitalului își propun ca misiune, să ofere populației servicii medicale diversificate, de prevenție, educație sanitară, diagnosticare, tratament, și recuperare, la cea mai înaltă calitate, într-un mediu sigur și confortabil, cu accesibilitate pentru toată lumea, care să asigure satisfacția pacienților și aparținătorilor și să contribuie la menținerea stării de sănătate a comunității locale.

2.4 Viziune

Conducerea Spitalului Județean de Urgență Slatina dorește să aducă o schimbare majoră în strategia de dezvoltare a spitalului, având ca scop principal, creșterea calității actului medical, a eficienței acestuia și perfecționarea continuă a personalului medical, schimbând astfel percepția pacienților și a comunității locale, față de serviciile oferite.

2.5 Structura Spitalului Județean de Urgență Slatina

Conform ultimei structuri organizatorice, avizate de Ministerul Sănătății și aprobate prin Hotărârea Consiliului Județean Olt nr.227/15.12.2016, cu modificările și completările ulterioare, Spitalul Județean de Urgență Slatina asigură asistență medicală în regim de spitalizare continuă acută, cronici, îngrijiri paliative, spitalizare de zi, servicii medicale în cadrul ambulatorului spitalului, consultații în centre de sănătate mintală, posibilitatea investigațiilor paraclinice prin Laboratorul de analize medicale și Laboratorul de radiologie și imagistică medicală.

Secția / Compartimentul	Număr paturi pe compart.	Număr paturi pe secții
SECȚIA MEDICINĂ INTERNĂ, din care:		75
- compartiment HEMATOLOGIE	10	
SECȚIA GASTROENTEROLOGIE		25
SECȚIA DIABET ZAHARAT, NUTRIȚIE ȘI BOLI METABOLICE, din care:		25
- compartiment ENDOCRINOLOGIE	5	
SECȚIA ONCOLOGIE MEDICALĂ, din care:		45
- compartiment ÎNGRIJIRI PALIATIVE	5	
SECȚIA CARDIOLOGIE, din care:		80
- compartiment TERAPIE INTENSIVĂ CORONARIENI	8	
SECȚIA RECUPERARE, MEDICINĂ FIZICĂ ȘI BALNEOLOGIE		50
SECȚIA NEUROLOGIE, din care:		60
- compartiment RECUPERARE NEUROLOGICĂ	5	
- compartiment TERAPIE ACUTĂ	15	
COMPARTIMENT CHIRURGIE TORACICĂ		5
SECȚIA CHIRURGIE ȘI ORTOPEDIE INFANTILĂ		25
SECȚIA ORTOPEDIE ȘI TRAUMATOLOGIE		35
SECȚIA CHIRURGIE GENERALĂ, din care		70
- compartiment CHIRURGIE VASCULARĂ	5	
COMPARTIMENT CHIRURGIE PLASTICĂ, MICROCHIRURGIE RECONSTRUCTIVĂ, din care:		20
- pentru ARȘI	10	
SECȚIA UROLOGIE		25
SECȚIA OFTALMOLOGIE, din care:		25
- compartiment OFTALMOLOGIE COPII	2	
SECȚIA O.R.L., din care:		35
- compartiment O.R.L. COPII	5	
- compartiment CHIRURGIE ORALĂ ȘI MAXILO-FACIALĂ	10	
SECȚIA A.T.I., din care:		38
- A.T.I. OBSTETRICĂ-GINECOLOGIE	8	
SECȚIA NEFROLOGIE, din care:		29
- compartiment DIALIZĂ PERITONEALĂ	4	
SECȚIA NEONATOLOGIE, din care:		40
- compartiment PREMATURI	10	
- compartiment TERAPIE INTENSIVĂ	10	
SECȚIA OBSTETRICĂ-GINECOLOGIE I		50
SECȚIA OBSTETRICĂ-GINECOLOGIE II		50
SECȚIA PEDIATRIE, din care:		60
- TERAPIE ACUTĂ	10	
SECȚIA BOLI INFECȚIOASE, din care:		50
- TERAPIE ACUTĂ	6	
- COMPARTIMENT HIV/SIDA	6	
SECȚIA PSIHIATRIE, din care:		75
- compartiment PSIHIATRIE CRONICI	10	
COMPARTIMENT NEUROPSIHIATRIE INFANTILĂ		15
COMPARTIMENT DE RECUPERARE NEURO-MOTORIE COPII		15
COMPARTIMENT DERMATOVENEROLOGIE		14

Secția / Compartimentul	Număr paturi pe compart.	Număr paturi pe secții
COMPARTIMENT BOLI CRONICE		22
CENTRU DE HEMODIALIZĂ - 9 aparate		
UNITATEA DE PRIMIRI URGENȚE (UPU)		
- cabinet <i>MEDICINĂ DENTARĂ DE URGENȚĂ</i>		
<i>SCORNICEȘTI</i>		
SECȚIA PNEUMOLOGIE, din care:		84
- compartiment <i>TBC</i>	30	
- compartiment <i>TBC-MDR</i>	5	
-compartiment <i>RECUPERARE MEDICALĂ RESPIRATORIE CRONICI</i>	10	
CAMERĂ DE GARDĂ		
TOTAL PATURI		1142
SPITALIZARE DE ZI, din care:		13
- 2 paturi la parterul clădirii Scornicești		
<i>Notă: spitalul are aprobate 1161 de paturi, din care 19 închise temporar</i>		
FARMACIA		
STERILIZAREA		
BLOC OPERATOR (central)		
UNITATE DE TRANSFUZII SANGVINĂ		
SERVICIUL DE PRIMIRE ȘI EXTERNARE AL BOLNAVILOR		
LABORATOR ANALIZE MEDICALE cu punct de lucru la Scornicești		
LABORATOR RADIOLOGIE ȘI IMAGISTICĂ MEDICALĂ cu punct de lucru la Scornicești		
- compartiment <i>COMPUTER TOMOGRAF</i>		
LABORATOR RECUPERARE, MEDICINĂ FIZICĂ ȘI BALNEOLOGIE (bază de tratament)		
SERVICIUL DE ANATOMIE PATOLOGICĂ		
- compartiment <i>CITOLOGIE</i>		
- compartiment <i>HISTOPATOLOGIE</i>		
- <i>PROSECTURA</i>		
- <i>CAMERĂ FRIGORIFICĂ SCORNICEȘTI</i>		
CENTRUL DE SĂNĂTATE MINTALĂ (C.S.M.)		
LABORATOR EXPLORĂRI FUNCȚIONALE, cu punct de lucru la Scornicești		
COMPARTIMENT ENDOSCOPIE BRONȘICĂ - Scornicești		
SERVICIUL JUDEȚEAN DE MEDICINĂ LEGALĂ		
COMPARTIMENT DE PREVENIRE ȘI CONTROL AL INFECȚIILOR NOSOCOMIALE		
CABINET DIABET ZAHARAT, NUTRIȚIE ȘI BOLI METABOLICE		
CABINET ONCOLOGIE MEDICALĂ		
CABINET MEDICINA SPORTIVĂ		
CABINET BOLI INFECȚIOASE		
CABINET JUDEȚEAN DE DERMATOVENEROLOGIE		
CABINET PLANIFICARE FAMILIALĂ		
CABINET MEDICINA MUNCII		
SERVICIUL DE EVALUARE ȘI STATISTICĂ MEDICALĂ ȘI DRG		
DISPENSAR T.B.C.		
DISPENSAR T.B.C. Scornicești		
DISPENSAR T.B.C. Drăgănești Olt		

3 ANALIZA PRIVIND NEVOIA DE SERVICII MEDICALE ȘI DE ÎNGRIJIRE A POPULAȚIEI

Scopul analizei este determinarea resurselor necesare acoperirii nevoilor de servicii medicale și de îngrijire a populației deservite și a pieței serviciilor de sănătate din zona de acoperire – Județul Olt – în vederea actualizării Planului Strategic de Dezvoltare al Spitalului Județean de Urgență Slatina, 2023 – 2027.

3.1 Indicatori socio – demografici la nivelul județului Olt

Tabel 1. Populația județului Olt pe medii de proveniență

Populația 1	2019 2	2020 3	2021 4	2021 (%) 5
Total, din care:	433,793	429,349	422,745	100.00%
Urban	189,905	188,506	185,773	43.94%
Rural	243,888	240,843	236,972	56.06%

La nivelul județului Olt, populația a înregistrat o scădere în anul 2021 comparativ cu anul anterior, populația din mediu rural scăzând cu 1.6% iar cea din mediul urban cu 1.4%. Populația din mediul rural are cea mai mare pondere, de 56.06% din populația de la nivelul județului.

Tabel 2. Repartiția populației județului Olt după gen

Populația 1	2019 2	2020 3	2021 4	2021 (%) 5
Total	433,793	429,349	422,745	100.00%
Masculin	214,755	212,398	208,979	49.43%
Feminin	219,038	216,951	213,766	50.57%

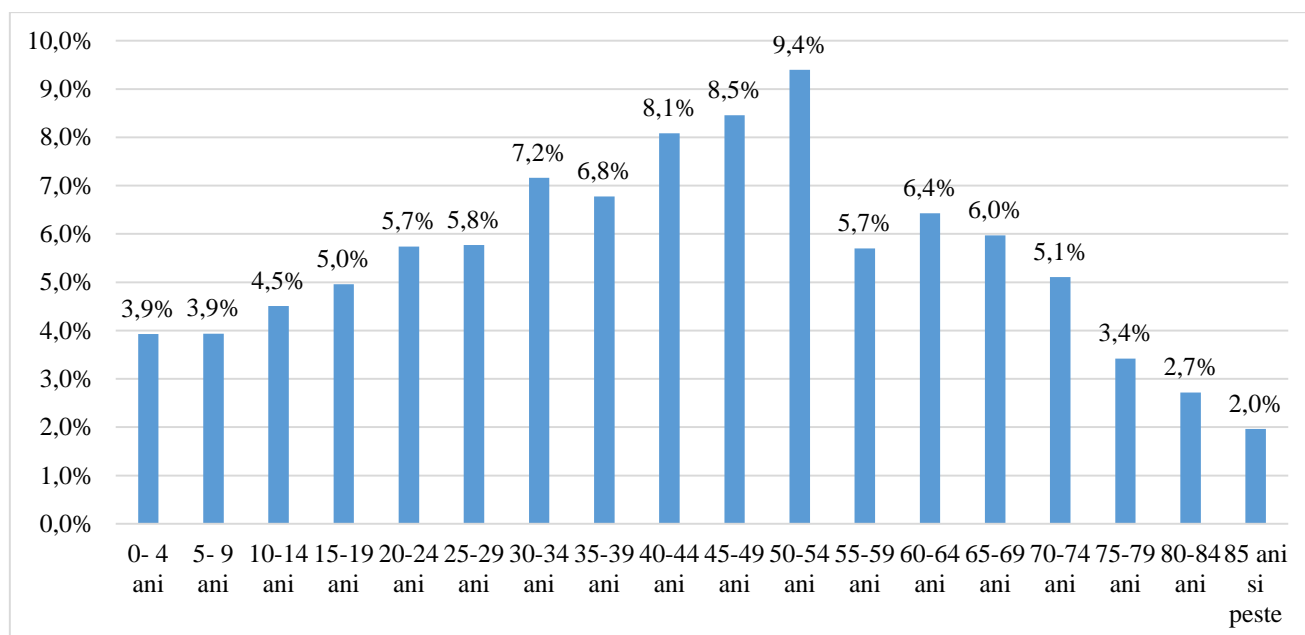
Din punctul de vedere al distribuției populației după gen, populația de gen feminin are o pondere de 50.57% din total, în scădere cu 1.5% comparativ cu anul 2020.

Tabel 3. Repartiția populației județului Olt pe grupe de vârstă

Populația pe grupe de vârstă 1	2019 2	2020 3	2021 4	2021 (%) 5
Total	433,793	429,349	422,745	100.00%
0- 4 ani	16,998	17,064	16,596	3.93%
5- 9 ani	17,331	16,835	16,643	3.94%
10-14 ani	20,153	19,743	19,058	4.51%
15-19 ani	22,342	21,523	20,954	4.96%
20-24 ani	25,033	24,739	24,254	5.74%
25-29 ani	26,945	25,169	24,395	5.77%
30-34 ani	32,073	31,541	30,271	7.16%
35-39 ani	29,769	29,342	28,639	6.77%
40-44 ani	36,671	35,454	34,168	8.08%
45-49 ani	36,406	35,971	35,738	8.45%
50-54 ani	35,346	37,796	39,716	9.39%
55-59 ani	25,600	24,944	24,102	5.70%
60-64 ani	28,770	27,710	27,160	6.42%
65-69 ani	24,609	24,967	25,242	5.97%
70-74 ani	20,410	21,453	21,584	5.11%
75-79 ani	15,051	14,394	14,457	3.42%
80-84 ani	12,408	12,546	11,481	2.72%
85 ani și peste	7,878	8,158	8,287	1.96%

Analizând populația pe grupe de vârstă, grupa de vârstă 50-54 de ani are cea mai mare pondere, de 9.4% din total, urmată de populația cu vârste cuprinse între 45-49 de ani cu o pondere de 8.5% din total.

Grafic 1. Repartiția populației județului Olt pe grupe de vârstă, anul 2021



Tabel 4. Indicatori socio-demografici privind cazurile tratate la nivelul județului Olt, pe grupe de vârstă, 2019 – 2022

An	Județ / Spital	%Cazuri asigurați	%Cazuri din același județ	%Cazuri cu vârstă de 0-4 ani	%Cazuri cu vârstă de 5-17 ani	%Cazuri cu vârstă de 18-44 ani	%Cazuri cu vârstă de 45-65 ani	%Cazuri cu vârstă peste 65 ani
1	2	3	4	5	6	7	8	9
2019	Jud. OT	95.60	96.17	10.97	6.55	19.38	28.16	34.94
	SJU Slatina	96.57	96.35	10.43	7.00	20.92	28.25	33.41
2020	Jud. OT	94.70	94.91	11.02	5.44	22.14	30.09	31.32
	SJU Slatina	95.26	94.82	10.70	5.21	23.42	30.03	30.64
2021	Jud. OT	95.27	94.43	11.97	5.23	20.14	29.94	32.72
	SJU Slatina	95.91	94.70	11.77	5.23	21.49	29.97	31.55
2022	Jud. OT	95.79	94.67	12.97	6.37	18.79	28.61	33.26
	SJU Slatina	96.73	94.65	12.42	6.22	19.91	29.39	32.06

În anul 2022, majoritatea pacienților sunt pacienți asigurați (pondere de 95.79% la nivel de județ), înregistrându-se o creștere cu 0.55% comparativ cu anul anterior.

94.65% din pacienții tratați în anul 2021 la nivelul SJU Slatina au domiciliul în județ, situație similară cu cea de la nivel județean, unde procentul este de 94.67%.

Analizând repartizarea pe grupe de vârstă de la nivelul spitalului, 19.91% din pacienți au între 18-44 de ani, 29.39% din pacienți au între 45-65 de ani și 32.06% din pacienți au peste 65 de ani. Această tendință se repetă și la nivel de județ, nefiind mari diferențe.

Aproximativ 19% din totalul pacienților îl reprezintă copiii (vârsta între 0-18 ani), fapt care atrage după sine importanța asigurării serviciilor medicale respectiv hoteliere pentru aceștia dar și pentru aparținători.

Tabel 5. Indicatori socio-demografici privind cazurile tratate la nivelul județului Olt, 2019 – 2022

An	Județ / Spital	%Cazuri femei	%Cazuri barbati	%Cazuri urban	%Cazuri rural
1	2	3	4	5	6
2019	Jud. OT	45.84	54.16	39.91	60.09
	SJU Slatina	47.47	52.53	43.45	56.55
2020	Jud. OT	48.12	51.88	43.58	56.42
	SJU Slatina	49.35	50.65	44.55	55.45
2021	Jud. OT	48.69	51.31	43.68	56.32
	SJU Slatina	50.16	49.84	44.63	55.37
2022	Jud. OT	47.68	52.32	42.54	57.46
	SJU Slatina	49.96	50.04	44.88	55.12

În ceea ce privește repartizarea pacienților după gen, în anul 2022, 49.96% din aceștia au fost femei și 50.04% bărbați, ceea ce arată că este important să se țină seama de acest aspect legat de repartizarea pacienților în saloane.

Analizând domiciliul pacienților, 44.88% din cazuri provin din mediul urban și 55.12% din mediul rural. Comparativ cu anul 2019, trendul pacienților din mediul urban este crescător, pe când cel al pacienților din mediul rural are un trend descrescător.

3.2 Indicatori ai circumstanțelor spitalizării la nivelul județului Olt și la nivelul SJU Slatina

Tabel 6. Indicatori ai circumstanțelor spitalizării la nivelul județului Olt și la nivelul Spitalului Județean de Urgență Slatina, 2019 – 2022 – Internări

Internări								
An	Județ / Spital	%Internari in urgenta	%Internari in urgenta acut	%Internari in urgenta cronic	%Internari prin transfer interspitalicesc	%Internari cu trimitere de la medicul specialist	%Internari cu trimitere de la medicul de familie	%Internari la cerere
1	2	3	4	5	6	7	8	9
2019	Jud. OT	60.54	60.19	0.34	0.01	20.37	17.50	0.01
	SJU Slatina	65.09	64.55	0.54	0.01	10.10	23.84	0.00
2020	Jud. OT	74.17	73.64	0.52	1.10	10.61	10.73	0.01
	SJU Slatina	78.22	77.52	0.70	0.09	6.39	11.18	0.00
2021	Jud. OT	75.96	75.35	0.60	0.96	9.80	9.08	0.01
	SJU Slatina	77.61	77.06	0.55	0.08	8.16	9.01	0.00
2022	Jud. OT	67.86	67.63	0.23	0.29	14.15	13.46	0.02
	SJU Slatina	70.89	70.56	0.33	0.02	9.83	15.48	0.00

Analizând datele din tabelul de mai sus, ponderea internărilor în urgență de la nivelul spitalului au crescut în anul 2022 comparativ cu anul 2019, de la 65.09% la 70.89%, iar comparativ cu anul 2021 au scăzut, de la 77.61% la 70.89%.

În cadrul SJU Slatina, ponderea internărilor în urgență este de 70.89%, mai mare cu 3.03% decât ponderea internărilor în urgență la nivel de județ, ceea ce denotă faptul că spitalul primește cazuri în urgență și din alte județe, aceștia fiind pacienți preponderent acuți. În ceea ce privește cazuri internate prin transfer la nivelul spitalului, procentul este mai mic în anul 2022 (0.02%) comparativ cu anul 2021 (0.08%). În anul 2021, ca urmare a pandemiei cu virusul SARS-COV2, adresabilitatea de la nivelul cabinetelor de ambulatoriu a scăzut ușor, astfel că procentul internărilor cu bilet de trimitere de la medicul de familie a scăzut la 9.01% de la 11.18%, cât a fost în anul 2020 și de la 23.84% în anul 2019. În anul 2022, adresabilitatea de la nivelul cabinetelor de ambulator a început să revină la normal, astfel că procentul

internărilor cu bilet de trimitere de la medicul de familie a crescut de la 9.01% (an 2021) la 15.48%. În ultimii 3 ani analizați, la nivelul SJU Slatina nu au fost realizate internări la cerere.

Tabel 7. Indicatori ai activității chirurgicale, la nivelul județului Olt și la nivelul Spitalului Județean de Urgență Slatina, 2019 – 2022

Procent fișe chirurgicale (%)				
Județ / Spital	2019	2020	2021	2022
Jud. OT	56.33	65.35	69.60	66.09
SJU Slatina	57.74	69.35	73.12	69.51
Durata Medie de Spitalizare Preoperatorie				
Județ / Spital	2019	2020	2021	2022
Jud. OT	1.64	1.47	1.31	1.38
SJU Slatina	1.66	1.55	1.31	1.41
Durata Medie de Spitalizare Postoperatorie				
Județ / Spital	2019	2020	2021	2022
Jud. OT	4.57	4.41	4.27	4.29
SJU Slatina	4.75	4.47	4.28	4.39

La nivelul județului Olt, ponderea cazurilor chirurgicale a scăzut în anul 2022 la 66.09% de la 69.60%, iar la nivelul SJU Olt aceasta a fost de 69.15%. Durata medie de spitalizare preoperatorie și postoperatorie au crescut între anii 2021 și 2022 atât pentru cazurile tratate la nivel de județ cât și pentru cazurile tratate la nivelul Spitalului Județean de Urgență.

Tabel 8. Indicatori ai circumstanțelor spitalizării la nivelul județului Olt și la nivelul Spitalului Județean de Urgență Slatina, 2019 – 2022 – Externări

Externări									
An	Județ / Spital	%Cazuri decedați	%Cazuri decedați intraoperator	%Externari prin transfer interspitalicesc	%Externari la cerere	%Cazuri vindecate	%Cazuri ameliorate	%Cazuri agravate	%Cazuri stationare
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2019	Jud. OT	1.41	0.00	0.99	3.31	26.61	66.54	0.79	4.65
	SJU Slatina	1.88	0.00	0.98	3.84	22.63	68.70	0.63	6.16
2020	Jud. OT	3.30	0.01	2.60	5.21	29.12	62.53	1.03	4.02
	SJU Slatina	3.66	0.00	2.45	5.30	26.72	65.03	0.71	3.89
2021	Jud. OT	4.39	0.00	2.72	5.88	29.20	60.39	1.17	4.86
	SJU Slatina	4.38	0.00	2.46	5.76	27.89	62.65	0.70	4.38
2022	Jud. OT	2.39	0.00	1.77	4.89	29.05	63.22	0.93	4.42
	SJU Slatina	3.00	0.00	1.68	5.10	26.61	64.85	0.57	4.96

Analizând indicatorii de la nivelul SJU Slatina comparativ cu indicatorii de la nivel județean, cei mai mulți pacienți externați au reprezentat cazuri ameliorate (aproximativ 65%) și cazuri vindecate (aproximativ 27%), valori apropiate de cele de la nivelul județului.

În ceea ce privește transferul pacienților, cazurile externate de la nivel de spital prin transfer interspitalicesc au înregistrat valori mai mici în anul 2022 comparativ cu anul 2021, de 1.68% în anul 2022 comparativ cu 2.46% în anul 2021, valori similare cu cele de la nivel de județ.

În ceea ce privește decesul pacienților, la nivelul SJU Slatina, în anul 2022 comparativ cu anul 2021 procentul a scăzut cu 1.38%, iar comparativ cu anul 2019 procentul a crescut cu 1.12%, tendința de creștere fiind influențată și de pandemia generată de virusul SARS-COV2.

3.3 Piața furnizorilor de servicii de sănătate de la nivelul județului Olt

Tabel 9. Lista spitalelor publice și private aflate în contract cu CAS Olt, an 2022

Unitatea sanitară	Nr. de paturi spitalizare continuă	Distanța față de SJU Slatina
1	2	3
Spitalul Județean de Urgență Slatina	1,154	-
Spitalul Orășenesc Balș	123	25 km
Spitalul Municipal Caracal	440	41 km
Spitalul Orășenesc Corabia	123	81 km
Spitalul de Psihiatrie Cronici Schitu	160	21 km
Hospital Network Phoenix One Day	-	1.3 km
SC Domus Med SRL	-	13 km
SC LISIMED SRL	-	1.8 km

La nivelul județului funcționează 8 spitale în relație contractuală cu CAS Olt, din care 5 spitale publice și 3 spitale private.

Spitalul Județean de Urgență Slatina este un spital situat în categoria a III-a și asigură asistență medicală de specialitate, preventivă, curativă, de urgență, de recuperare și de îngrijiri în caz de graviditate și maternitate precum și a copiilor și nou născuților. Analizând numărul de paturi de la nivelul spitalului comparativ cu numărul total de paturi de la nivelul județului, spitalul are în structură aproximativ 60% din paturile din județ.

Conform INSSE, la nivelul județului Olt funcționează următoarele unități sanitare:

Tabel 10. Unități sanitare existente la nivelul județului Olt și forma de proprietate

Categoriile de unitati sanitare	Forme de proprietate	2018	2019	2020
1	2	3	4	5
Spitale	Total	5	5	6
-	Proprietate publica	5	5	5
-	Proprietate privata			1
Ambulatorii integrate spitalului	Total	6	6	5
-	Proprietate publica	5	5	4
-	Proprietate privata	1	1	1
Policlinici	Total	1	1	
-	Proprietate privata	1	1	
Dispensare medicale	Total	6	6	6
-	Proprietate publica	6	6	6
Centre de sanatate mintala	Total	1	1	1
-	Proprietate publica	1	1	1
Unitati medico-sociale	Total	2	2	2
-	Proprietate publica	2	2	2
Centre medicale de specialitate	Total	1	1	1
-	Proprietate publica	1	1	1
Centre de diagnostic si tratament cu paturi de spital	Total	1	1	1
-	Proprietate privata	1	1	1
Cabinete medicale de medicina generala	Total	5	5	5
-	Proprietate privata	5	5	5
Cabinete medicale scolare	Total	24	24	24

Categoriile de unitati sanitare	Forme de proprietate	2018	2019	2020
1	2	3	4	5
-	Proprietate publica	24	24	24
Cabinete medicale de familie	Total	239	239	225
-	Proprietate privata	239	239	225
Cabinete stomatologice	Total	65	65	65
-	Proprietate privata	65	65	65
Cabinete stomatologice scolare	Total	8	8	8
-	Proprietate publica	8	8	8
Cabinete medicale de specialitate	Total	91	91	91
-	Proprietate privata	91	91	91
Farmacii	Total	97	97	97
-	Proprietate publica	5	5	5
-	Proprietate privata	92	92	92
Puncte farmaceutice	Total	20	20	20
-	Proprietate privata	20	20	20
Laboratoare medicale	Total	42	42	42
-	Proprietate publica	27	27	27
-	Proprietate privata	15	15	15
Laboratoare de tehnica dentara	Total	28	28	28
-	Proprietate privata	28	28	28
Centre de transfuzie	Total	1	1	1
-	Proprietate publica	1	1	1
Alte tipuri de cabinete medicale	Total	6	6	6
-	Proprietate publica	5	5	5
-	Proprietate privata	1	1	1

Infrastructura sanitară de la nivelul județului Olt, în anul 2020, este compusă din 6 spitale, din care 5 publice și unul privat și 5 ambulatorii integrate, din care 4 publice și unul privat. La nivelul județului există 225 de cabinete ale medicilor de familie, cu 14 cabinete mai puține comparativ cu anul 2019.

Tabel 11. Numărul de paturi în unitățile sanitare pe categorii de unități sanitare, forme de proprietate în județul Olt

Categoriile de unitati sanitare	Forme de proprietate	2018	2019	2020
1	2	3	4	5
In spitale, inclusiv in centre de sanatate cu paturi de spital – paturi pentru internare continua	Total	1995	1984	2020
	Proprietate publica	1995	1984	1984
	Proprietate privata			36
- din care: in spitale - paturi pentru internare continua	Total	1995	1984	2020
	Proprietate publica	1995	1984	1984
	Proprietate privata			36
- din care: paturi pentru obstetrica-ginecologie (in spitale) – paturi pentru internare continua	Total	175	155	155
	Proprietate publica	175	155	155
	Proprietate privata			
- din care: paturi pentru copii (in spitale) - paturi pentru internare continua	Total	140	140	140
	Proprietate publica	140	140	140
	Proprietate privata			
- din care: paturi pentru nou-nascuti (inclusiv nou-nascuti prematur) - paturi pentru internare continua	Total			65
	Proprietate publica			65
	Proprietate privata			
In spitale, inclusiv in centre de sanatate cu paturi de spital – paturi pentru cazuri de zi	Total			64
	Proprietate publica			64
	Proprietate privata			
- din care: in spitale - paturi pentru cazuri de zi	Total			64
	Proprietate publica			64
	Proprietate privata			
- din care: paturi pentru obstetrica-ginecologie (in spitale) – paturi pentru cazuri de zi	Total			9
	Proprietate publica			9
	Proprietate privata			
- din care: paturi pentru copii (in spitale) - paturi pentru cazuri de zi	Total			6
	Proprietate publica			6
	Proprietate privata			

Categoriile de unitati sanitare	Forme de proprietate	2018	2019	2020
1	2	3	4	5
	Proprietate privata			0
In unitati medico-sociale - paturi pentru internare continua	Total	100	100	100
	Proprietate publica	100	100	100
In centre de diagnostic si tratament cu paturi de spital – paturi pentru cazuri de zi	Total	20	20	20
	Proprietate privata	20	20	20
- din care: paturi pentru copii (in centre de diagnostic si tratament cu paturi de spital) - paturi pentru cazuri de zi	Total			3
	Proprietate privata			3
In centre de dializa	Total			9
	Proprietate publica			9

3.4 Morbilitate migrantă, 2019 - 2022

Tabel 12. Indicatori privind rulajul pacienților, la nivelul județului Olt și la nivelul Spitalului Județean de Urgență Slatina

Număr de cazuri externate - total				
Județ / Spital	2019	2020	2021	2022
Jud. OT	59,181	33,933	30,872	39,901
SJU Slatina	37,884	24,825	23,407	26,529
Număr de cazuri ATI				
Județ / Spital	2019	2020	2021	2022
Jud. OT	7,687	4,982	5,467	5,823
SJU Slatina	4,891	3,835	4,702	4,527
Număr de zile de spitalizare				
Județ / Spital	2019	2020	2021	2022
Jud. OT	331,323	202,821	186,397	218,526
SJU Slatina	213,128	148,970	138,756	150,506
Durata Medie de Spitalizare				
Județ / Spital	2019	2020	2021	2022
Jud. OT	5.60	5.98	6.04	5.60
SJU Slatina	5.63	6.00	5.93	5.67

Numărul de cazuri externate în anul 2022 este în creștere comparativ cu anii 2020 și 2021, atât la nivelul spitalului cât și la nivel de județ, ca urmare a finalizării pandemiei generate de virusul SARS-Cov2. Dacă la nivelul județului numărul de cazuri externate a crescut în anul 2022 comparativ cu anul 2021 cu 29.2%, la nivelul spitalului, numărul de cazuri externate a crescut într-un procent mai mic, cu 13.3%.

Numărul de cazuri de ATI a crescut cu 6.5% la nivel de județ între anii 2022 și 2021, însă la nivel de spital acesta a scăzut cu 3.7%.

Durata medie de spitalizare a fost, în anul 2022, la nivel de spital, de 5.67 zile, ușor mai mare decât DMS realizat la nivelul județului, de 5.60 zile.

Tabel 13. Migrare pacienți, 2019 - 2022

An	Cazuri cu domiciliul în județ tratate în toată țara*			Cazuri tratate în spitalele din județ*			% total cazuri
	Total	Acut	Cronic	Total	Acut	Cronic	
1	2	3	4	5	6	7	8(5/2)
2019	94,904	85,116	9,788	64,639	59,936	4,703	68.11%
2020	51,976	47,471	4,505	36,612	34,262	2,350	70.44%
2021	50,703	45,863	4,840	33,471	31,099	2,372	66.01%
2022	65,813	58,473	7,340	42,948	39,390	3,558	65.26%

*cazuri grupabile DRG

În anul 2022, la nivel național au fost tratate 65,813 cazuri cu domiciliul în județ, iar 42,948 de cazuri au fost tratate în spitalele din județ, respectiv 65.26% din total. Cea mai mare diferență este la spitalizare continuă cronică, unde cazurile tratate în spitalele din județ pentru acest tip de spitalizare au o pondere de 48.47% din total cazuri de cronici cu domiciliul în județ, tratate la nivel național.

Tabel 14. Pacienți tratați în spitalele din județ, 2019 – 2022

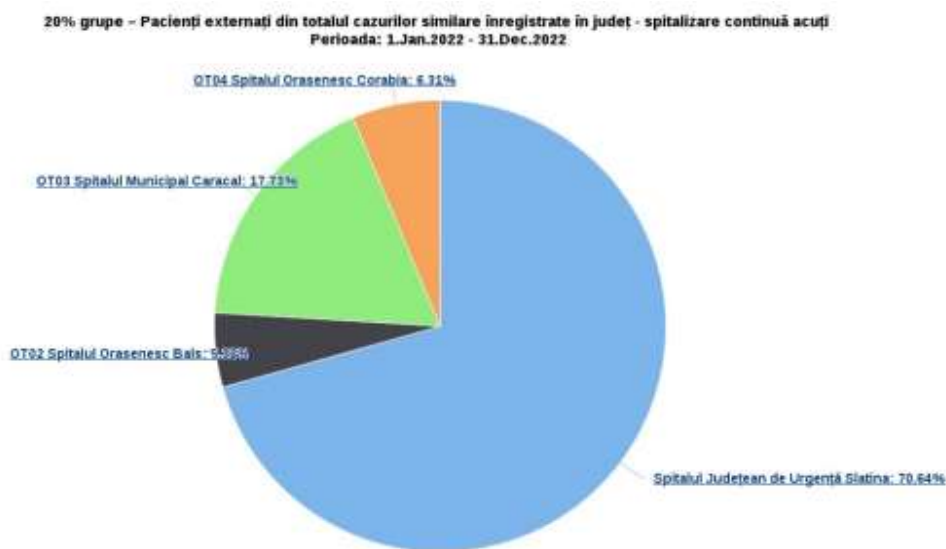
An	Cazuri tratate în spitalele din județ*							
	Acut	Acut SJU Slatina	Acut SJU - din județ	Acut SJU Slatina - din alte județe	Cronic	Cronic SJU Slatina	Cronic SJU Slatina - din județ	Cronic SJU Slatina - din alte județe
1	2	3(4+5)	4	5	6	7	8	9
2019	59,936	37,963	36,544	1,419	4,703	2,295	2,245	50
2020	34,262	24,919	23,617	1,302	2,350	1,031	990	41
2021	31,099	23,496	22,228	1,268	2,372	931	900	31
2022	42,948	26,662	25,218	1,444	3,558	1,385	1,329	56

*cazuri grupabile DRG

Dintre pacienții tratați în spitalele din județ, 62.07% din cazurile externate în spitalizare continuă acută au fost cazuri tratate în SJU Slatina. Din acestea, 1,444 de cazuri respectiv 5.41% din total au fost cazuri cu domiciliul în alte județe. Proportia pacienților tratați în spitalizare continuă acută, la nivelul SJU Slatina și cu domiciliul în alte județe, are un trend crescător. Dacă în anul 2019, la nivelul SJU Slatina au fost tratate 3.74% din cazuri cu domiciliul în alte județe, acest procent a crescut la 5.41% în anul 2022.

Legat de spitalizare continuă cronică, numărul pacienților cu patologie de tip cronic tratați în SJU Slatina au avut un trend crescător în anul 2022 comparativ cu anul 2019, crescând cu 49% între anul 2022 și anul 2021 dar scăzând cu 39% între anul 2022 și anul 2019, scădere determinată de pandemia cu virusul SARS-COV2. La nivel de județ, pacienții de tip cronic au avut același trend descrescător între anul 2022 și anul 2019, procentul pacienților tratați în anul 2022 fiind mai mic cu 34%.

Grafic 2. Pacienți externati din totalul cazurilor similare înregistrate în județ – spitalizare continuă acută - an 2022



Din graficul de mai sus reiese că cele mai frecvente grupe DRG codificate la nivelul SJU Slatina au avut o pondere de 70.64% din totalul cazurilor externate la nivelul județului, în anul 2022. Următorul spital este Spitalul Municipal Caracal, cu o pondere de 17.73% din totalul pacienților externați la nivel de județ.

Tabel 15. Morbiditate spitalizată pe categorii majore de diagnostic (CMD), la nivel de județ, pentru anul 2022

Categorie	Cazuri cu domiciliul in judet tratate in toata tara			Cazuri tratate in spitalele din judet			% Total cazuri
	Total	Acut	Cronic	Total	Acut	Cronic	
1	2	3	4	5	6	7	8
MDC 01 Boli și tulburări ale sistemului nervos	6,196	4,908	1,288	4,370	3,475	895	70.53%
MDC 02 Boli și tulburări ale ochiului	1,479	1,479	-	545	545	-	36.85%
MDC 03 Boli și tulburări ale urechii, nasului, gurii și gâtului	2,502	2,483	19	1,748	1,739	9	69.86%
MDC 04 Boli și tulburări ale sistemului respirator	8,067	7,484	583	6,637	6,288	349	82.27%
MDC 05 Boli și tulburări ale sistemului circulator	6,210	5,460	750	3,448	3,164	284	55.52%
MDC 06 Boli și tulburări ale sistemului digestiv	6,082	6,051	31	4,208	4,193	15	69.19%
MDC 07 Boli și tulburări ale sistemului hepatobiliar și ale pancreasului	3,644	3,550	94	2,246	2,169	77	61.64%
MDC 08 Boli și tulburări ale sistemului musculo-scheletal și țesutului conjunctiv	7,974	4,802	3,172	3,849	2,820	1,029	48.27%
MDC 09 Boli și tulburări ale pielii, țesutului subcutanat și sânelui	1,935	1,921	14	1,336	1,336	-	69.04%
MDC 10 Boli și tulburări endocrine, de nutriție și metabolism	1,533	1,480	53	488	462	26	31.83%
MDC 11 Boli și tulburări ale rinichiului și tractului urinar	3,106	3,077	29	2,212	2,199	13	71.22%
MDC 12 Boli și tulburări ale sistemului reproductiv masculin	630	625	5	437	437	-	69.37%
MDC 13 Boli și tulburări ale sistemului reproductiv feminin	2,329	2,325	4	1,572	1,571	1	67.50%
MDC 14 Sarcina, naștere și lăuzie	4,415	4,415	-	3,419	3,419	-	77.44%
MDC 15 Nou-născuți și alți neonatali	2,739	2,441	298	1,959	1,743	216	71.52%
MDC 16 Boli și tulburări ale sângelui și organelor hematopoietice și tulburări imunologice	925	920	5	678	674	4	73.30%
MDC 17 Tulburări neoplazice (hematologice și tumori solide)	1,028	1,027	1	354	353	1	34.44%
MDC 18 Boli infecțioase și parazitare	789	779	10	514	512	2	65.15%
MDC 19 Boli și tulburări mentale	2,306	1,684	622	1,704	1,171	533	73.89%
MDC 20 Consum de alcool/droguri și tulburări mentale organice induse de alcool/droguri	68	67	1	33	33	-	48.53%
MDC 21 Leziuni, otrăviri și efecte toxice ale medicamentelor	652	652	-	584	584	-	89.57%
MDC 22 Arsuri	116	116	-	107	107	-	92.24%
MDC 23 Factori care influențează starea de sănătate și alte contacte cu serviciile de sănătate	488	135	353	141	43	98	28.89%

Categorie	Cazuri cu domiciliul in judet tratate in toata tara			Cazuri tratate in spitalele din judet			% Total cazuri
	Total	Acut	Cronic	Total	Acut	Cronic	
1	2	3	4	5	6	7	8
NECLASIFICABIL	166	161	5	90	86	4	54.22%
Pre-MDC	434	431	3	269	267	2	61.98%
Total	65,813	58,473	7,340	42,948	39,390	3,558	65.26%

În anul 2022, cazurile externate la nivelul județului Olt au fost tratate în 25 de categorii majore de diagnostic. În top 3 cele mai multe cazuri per categorii de diagnostic tratate se află:

- MDC 04 Boli și tulburări ale sistemului respirator, cu 15.45% din total cazuri de spitalizare continuă externate la nivel de județ;
- MDC 01 Boli și tulburări ale sistemului nervos cu 10.18% din total cazuri;
- MDC 06 Boli și tulburări ale sistemului digestiv cu 9.80% din total cazuri.

Analizând cazurile externate pe categorii majore de diagnostic de la nivelul SJU Slatina din tabelul de mai jos, clasamentul top 3 privind cele mai multe cazuri per categorii de diagnostic se schimbă, astfel:

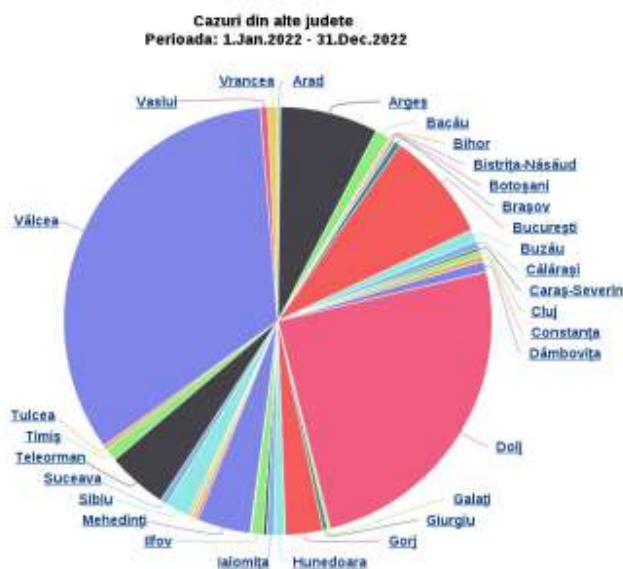
- MDC 04 Boli și tulburări ale sistemului respirator, cu 14.6% din total cazuri de spitalizare continuă externate la nivel de spital;
- MDC 01 Boli și tulburări ale sistemului nervos cu 9.7% din total cazuri;
- MDC 06 Boli și tulburări ale sistemului digestiv cu 9.6% din total cazuri.

Tabel 16. Morbilitate spitalizată pe categorii majore de diagnostic (CMD), la nivelul SJU Slatina, pentru anul 2022

Categorie	Acut Spitalul Județean de Urgență Slatina			Cronic Spitalul Județean de Urgență Slatina		
	Total acuți	din judet	din alte judete	Total cronici	din judet	din alte judete
1	2	3	4	5	6	7
MDC 01 Boli și tulburări ale sistemului nervos	2,440	2,340	100	267	252	15
MDC 02 Boli și tulburări ale ochiului	540	526	14	-	-	-
MDC 03 Boli și tulburări ale urechii, nasului, gurii și gâtului	895	864	31	-	-	-
MDC 04 Boli și tulburări ale sistemului respirator	3,906	3,773	133	196	192	4
MDC 05 Boli și tulburări ale sistemului circulator	2,150	2,073	77	5	5	-
MDC 06 Boli și tulburări ale sistemului digestiv	2,703	2,607	96	-	-	-
MDC 07 Boli și tulburări ale sistemului hepatobiliar și ale pancreasului	1,552	1,503	49	6	5	1
MDC 08 Boli și tulburări ale sistemului musculo- scheletal și țesutului conjunctiv	1,917	1,703	214	678	661	17
MDC 09 Boli și tulburări ale pielii, țesutului subcutanat și sânelui	796	756	40	-	-	-
MDC 10 Boli și tulburări endocrine, de nutriție și metabolism	275	263	12	-	-	-
MDC 11 Boli și tulburări ale rinichiului și tractului urinar	1,498	1,361	137	-	-	-
MDC 12 Boli și tulburări ale sistemului reproductiv masculin	352	319	33	-	-	-
MDC 13 Boli și tulburări ale sistemului reproductiv feminin	741	716	25	-	-	-
MDC 14 Sarcina, naștere și lăuzie	2,593	2,363	230	-	-	-
MDC 15 Nou-născuți și alți neonatali	1,276	1,180	96	147	135	12
MDC 16 Boli și tulburări ale sângelui și organelor hematopoietice și tulburări imunologice	498	482	16	-	-	-

Categorie	Acut Spitalul Județean de Urgență Slatina			Cronic Spitalul Județean de Urgență Slatina		
	Total acuți	din județ	din alte județe	Total cronici	din județ	din alte județe
MDC 17 Tulburări neoplazice (hematologice și tumori solide)	292	275	17	-	-	-
MDC 18 Boli infecțioase și parazitare	380	360	20	1	1	-
MDC 19 Boli și tulburări mentale	989	945	44	83	76	7
MDC 20 Consum de alcool/droguri și tulburări mentale organice induse de alcool/droguri	22	21	1	-	-	-
MDC 21 Leziuni, otrăviri și efecte toxice ale medicamentelor	475	441	34	-	-	-
MDC 22 Arsuri	83	73	10	-	-	-
MDC 23 Factori care influențează starea de sănătate și alte contacte cu serviciile de sănătate	34	32	2	-	-	-
NECLASIFICABIL	23	21	2	-	-	-
Pre-MDC	232	221	11	2	2	-
Total	26,662	25,218	1,444	1,385	1,329	56

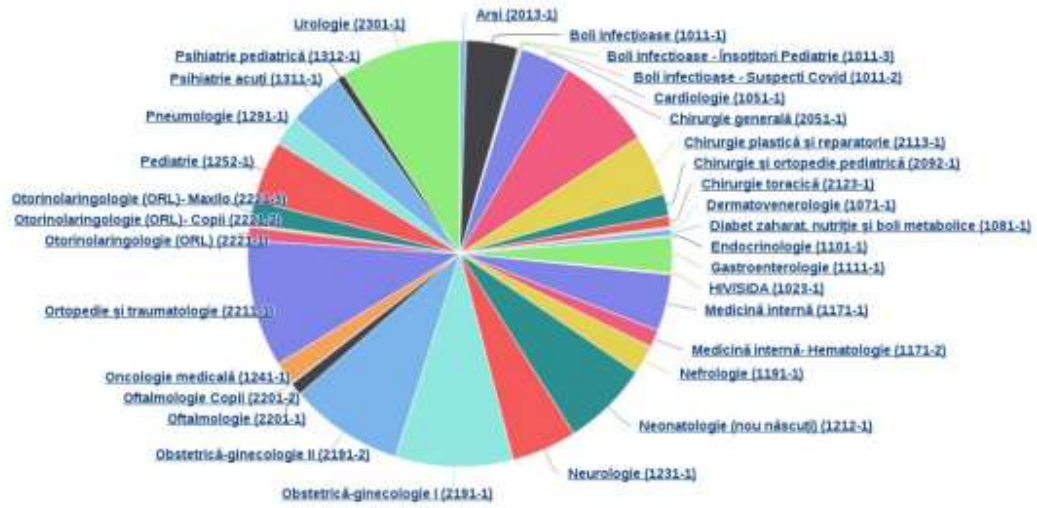
Grafic 3. Pacienți externăți la nivelul SJU Slatina, cazuri din alte județe, an 2022



Cei mai mulți pacienți externăți cu domiciliul în alte județe, în anul 2022, provin din județele Vâlcea (33.59% din total), Dolj (24.72% din total) și municipiul București (8.31% din total cazuri externe). Analizând la nivelul secțiilor în care au fost tratați, pe primul loc se află secția de Ortopedie și traumatologie (9.63% din total), urmată de secția Urologie (9.21% din total), de secția Obstetrică – ginecologie I (8.93% din total) și Obstetrică – ginecologie II (8.66% din total cazuri externe), conform graficului următor.

Grafic 4. Pacienți externăți la nivelul SJU Slatina, cazuri din alte județe, pe secții - an 2022

Cazuri din alte judete pe sectii
Perioada: 1.Jan.2022 - 31.Dec.2022



În tabelele următoare este prezentată situația intervențiilor chirurgicale din secțiile cu profil chirurgical. Datele au fost analizate din două puncte de vedere:

- Cazuri chirurgicale, respectiv câte cazuri au intrat în grupe DRG chirurgicale și au fost considerate cazuri chirurgicale în sistemul DRG;
- Cazuri cu procedură principală, respectiv la câte cazuri s-a completat câmpul “procedură principală”.

Tabel 17. Indicatori ai activității chirurgicale la nivelul SJU Slatina – Cazuri chirurgicale, defalcate pe secții

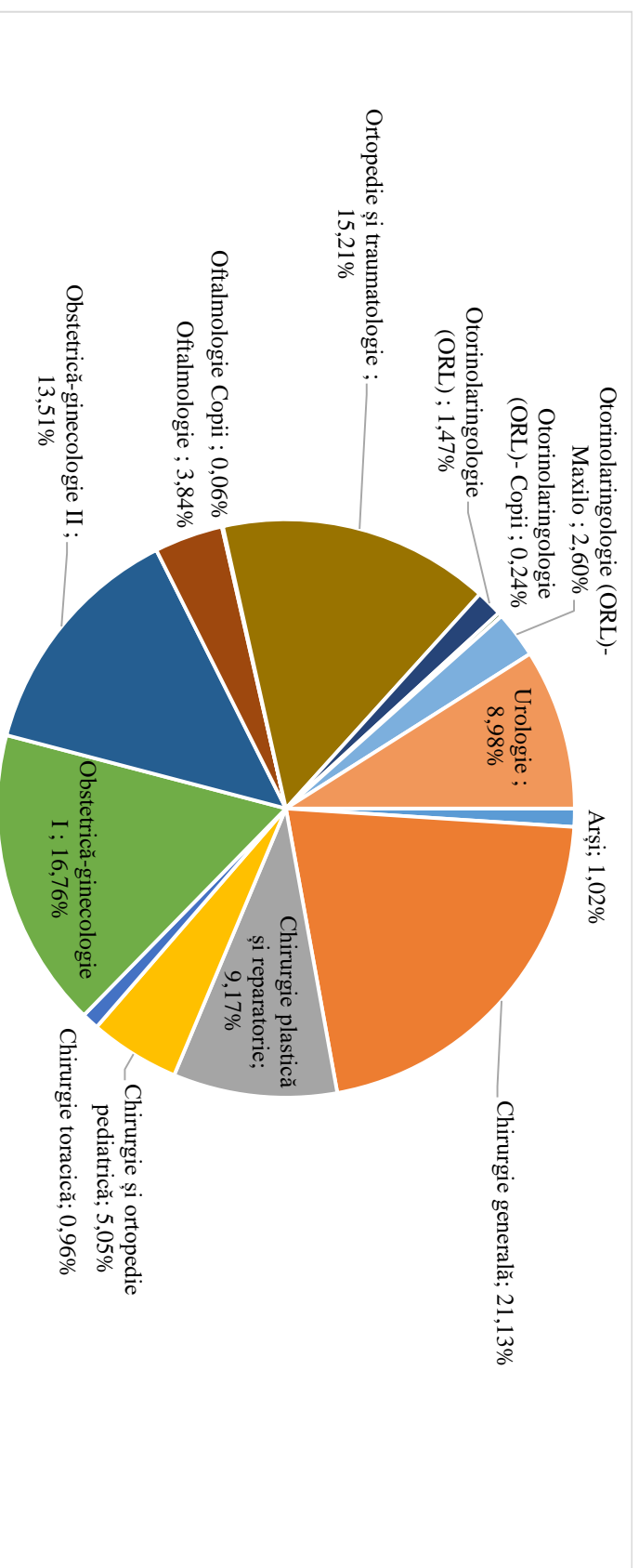
Secție / Compartiment	Cazuri chirurgicale										Diferență 2022 vs. 2021	
	2019		2020		2021		2022		Nr. caz	%	Nr. caz	%
	Nr. caz	%	Nr. caz	%	Nr. caz	%	Nr. caz	%				
Arși	111	88,80%	76	92,68%	73	89,02%	65	91,55%	10	11	-8	-10,96%
Chirurgie generală	1,405	63,66%	975	64,91%	1,121	69,28%	1,348	69,48%	227	20,25%	227	20,25%
Chirurgie plastică și reparatorie	639	93,42%	471	95,54%	570	95,48%	585	95,43%	15	2,63%	15	2,63%
Chirurgie și ortopedie pediatrică	299	34,29%	166	40,49%	245	57,51%	322	60,75%	77	31,43%	77	31,43%
Chirurgie toracică	69	19,88%	47	22,60%	52	24,41%	61	19,81%	9	17,31%	9	17,31%
Obstetrică-ginecologie I	1,449	52,75%	1,315	67,57%	1,168	74,54%	1,069	66,60%	-99	-8,48%	-99	-8,48%
Obstetrică-ginecologie II	850	42,12%	851	63,41%	805	62,69%	862	55,58%	57	7,08%	57	7,08%
Oftalmologie Copii	263	35,40%	113	34,88%	137	31,00%	245	44,06%	108	78,83%	108	78,83%
Oftalmologie Copii	8	38,10%	6	46,15%	1	11,11%	4	30,77%	3	300,00%	3	300,00%
Ortopedie și traumatologie	1,107	78,73%	923	84,68%	967	85,65%	970	85,16%	3	0,31%	3	0,31%
Otorinolaringologie (ORL)	131	13,59%	72	15,72%	94	22,82%	94	18,32%	0	0,00%	0	0,00%
Otorinolaringologie (ORL)- Copii	40	35,09%	3	8,33%	12	33,33%	15	24,59%	3	25,00%	3	25,00%
Otorinolaringologie (ORL)- Maxilo	221	60,22%	94	47,24%	139	65,26%	166	67,76%	27	19,42%	27	19,42%
Urologie	565	45,79%	406	44,27%	479	47,95%	573	54,31%	94	19,62%	94	19,62%
Total spital	7,157	51,68%	5,518	61,18%	5,863	64,95%	6,379	62,54%	516	8,80%	516	8,80%

Tabel 18. Indicatori ai activității chirurgicale la nivelul SJU Slatina – Cazuri cu procedură principală, defalcate pe secții

Secție / Compartiment	Cazuri cu procedură principală										Diferență 2022 vs. 2021	
	2019		2020		2021		2022		Nr. caz	%	Nr. caz	%
	Nr. caz	%	Nr. caz	%	Nr. caz	%	Nr. caz	%				
Arși	121	96,80%	80	97,56%	75	91,46%	47	66,20%	-28	-37,33%	-28	-37,33%
Chirurgie generală	1,456	65,97%	1,017	67,71%	1,168	72,19%	1,377	70,98%	209	17,89%	209	17,89%
Chirurgie plastică și reparatorie	645	94,30%	473	95,94%	565	94,64%	572	93,31%	7	1,24%	7	1,24%
Chirurgie și ortopedie pediatrică	293	33,60%	159	38,78%	242	56,81%	346	65,28%	104	42,98%	104	42,98%
Chirurgie toracică	97	27,95%	71	34,13%	69	32,39%	74	24,03%	5	7,25%	5	7,25%
Obstetrică-ginecologie I	1,465	53,33%	1,312	67,42%	1,189	75,88%	1,076	67,04%	-113	-9,50%	-113	-9,50%
Obstetrică-ginecologie II	870	43,11%	854	63,64%	819	63,79%	880	56,74%	61	7,45%	61	7,45%
Oftalmologie	252	33,92%	105	32,41%	127	28,73%	222	39,93%	95	74,80%	95	74,80%

Secție / Compartiment	2019		2020		2021		2022		Diferență 2022 vs. 2021	
	Nr. caz	%	Nr. caz	%	Nr. caz	%	Nr. caz	%	Nr. caz	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Oftalmologie Copii	7	33,33%	5	38,46%	1	11,11%	3	23,08%	2	200,00%
Ortopedie și traumatologie	1,168	83,07%	950	87,16%	974	86,27%	1,010	88,67%	36	3,70%
Otorinolaringologie (ORL)	420	43,57%	248	54,15%	259	62,86%	271	52,83%	12	4,63%
Otorinolaringologie (ORL)- Copii	50	43,86%	10	27,78%	12	33,33%	21	34,43%	9	75,00%
Otorinolaringologie (ORL)- Maxilo	272	74,11%	133	66,83%	169	79,34%	199	81,22%	30	17,75%
Urologie	779	63,13%	673	73,39%	804	80,48%	840	79,62%	36	4,48%
Total spital	7,895	57,01%	6,090	67,52%	6,473	71,71%	6,938	68,02%	465	7,18%

Grafic 5. Ponderea cazurilor din total cazuri externe de secțiile chirurgicale, la nivelul SJU Slatina, an 2022



Din cele două tabele de mai sus reiese că numărul cazuri chirurgicale a avut un trend crescător între anul 2022 și anul 2021, crescând cu 516 cazuri (+8.80%), de la 5,863 cazuri chirurgicale înregistrate în anul 2021 la 6,379 cazuri chirurgicale înregistrate în anul 2022. În ceea ce privește defalcarea acestora pe secții, cele mai multe cazuri chirurgicale au fost înregistrate la secția Chirurgie generală (1,348 de cazuri), urmată de secțiile Obstetrică – ginecologie I (1,069 cazuri) și Ortopedie și traumatologie (970 cazuri chirurgicale externate).

În concluzie, Spitalul Județean de Urgență Slatina tratează pacienți din municipiu și din arealul deservit (aprox 95% din total), pacienți asigurați (aprox. 97%), cei mai mulți pacienți au vârste peste 65 de ani (aprox. 32.06%), predomină pacienții de gen masculin (50.04%), fiind diferențe de aproximativ 10% între zona rurală și cea urbană (55% rural, 45% urban).

În ceea ce privește starea la externare, pacienții de la nivelul Spitalului Județean de Urgență Slatina se externează în cea mai mare proporție ameliorați sau vindecați, nivelul deceselor fiind de sub 3% în anul 2022 și de sub 2% în anul 2019 (an considerat normal din punct de vedere a cazuisticii tratate, adresabilitatea și complexitatea cazurilor nefiind influențate de pandemie). Pacienții s-au adresat spitalului în principal cu afecțiuni ale sistemului respirator, ale sistemului digestiv precum și pe parte de obstetrică.

La nivelul spitalului, proporția cazurilor chirurgicale a fost, în anul 2022, de 69.51%, mai mare cu 3.42% decât ponderea la nivel de județ, ceea ce denotă adresabilitatea de la nivelul spitalului pentru pacienții cu domiciliul în alte județe.

4 ACTIVITATEA MEDICALĂ

4.1 Desfășurarea contractelor cu CJAS

Desfășurarea contractului cu CJAS pe spitalizare continuă acuză evidențiază scăderea sumei realizate de la **78,840,148 RON** în anul **2019**, context în care valoarea realizată a fost mai mare decât valoarea contractată, la **51,664,274 RON** în anul **2020**, la **51,775,158 RON** în anul **2021** și **61,042,233 RON** în anul **2022**. Pe spitalizare continuă cronici, de asemenea se remarcă o scădere a valorii realizate de la **7,329,678 RON** în anul **2019** la **4,279,077 RON** în anul **2020**, la **4,592,487 RON** în anul **2021** și la **5,365,269 RON** în anul **2022**.

Tabel 19. Desfășurarea contractelor cu CJAS

An	Contract / Realizat	Acuți	Cronici	Spitalizare de zi	Ambulatoriu
1	2	3	4	5	6
2019	Contract	76,021,884	7,287,655	6,834,693	-
	Realizat	78,840,148	7,329,678	7,589,325	4,885,670
2020	Contract	74,342,138	7,254,707	3,536,903	-
	Realizat	51,664,274	4,279,077	2,615,308	3,241,223
2021	Contract	80,230,614	7,389,898	2,612,250	-
	Realizat	51,775,158	4,592,487	2,605,890	5,136,275
2022	Contract	86,996,684	7,754,071	4,370,919	-
	Realizat	61,042,233	5,365,269	4,559,205	7,239,731

Pe spitalizare de zi este accentuată de asemenea scăderea sumei realizate de la **7,589,325 RON** în anul **2019**, context în care valoarea realizată a fost mai mare decât valoarea contractată, la **2,615,308 RON** în anul **2020** la **2,605,890 RON** în anul **2021** și la **4,559,205 RON** în anul **2022**, caz în care valoarea realizată a fost peste valoarea contractată. La nivelul ambulatoriului integrat, se remarcă însă o creștere a valorii realizate de la **4,885,670 RON** în anul **2019** la **7,239,731 RON** în anul **2022** ceea ce justifică acordarea unei atenții deosebite, având în vedere potențialul acestui tip de contract.

Indicatorii de utilizare a serviciilor aduc în prim plan efectele pandemiei cauzate de virusul SARS-COV-2 din anul 2020 și anul 2021 prin scăderea valorii duratei medii de spitalizare, a valorii indicelui de complexitate al cazurilor, a proporției bolnavilor cu intervenții chirurgicale și a proporției urgențelor din totalul pacienților internați.

Cu toate acestea în anul 2022 se înregistrează o creștere semnificativă a numărului de pacienți externați, odată cu creșterea duratei medii de spitalizare, a ratei de utilizare a paturilor sau a indicelui de complexitate al cazurilor. Concomitent, prin creșterea adresabilității la nivelul ambulatoriului integrat se evidențiază și o creștere a proporției bolnavilor cu bilet de trimitere.

Tabel 20. Indicatori de utilizare a serviciilor

Categoria de indicatori	Nr. Crt.	Denumire indicator	Valori realizate ANUL 2019	Valori realizate ANUL 2020	Valori realizate ANUL 2021	Valori realizate ANUL 2022	Trend ascendent/descendent
1	2	3	4	5	6	7	8
Indicatori de utilizare a serviciilor	1	Numărul de bolnavi externați total	40,297	25,884	24,358	28,089	ascendent
	2	Durata medie de spitalizare pe spital	5.63	6.00	5.93	6.15	ascendent
	3	Rata de utilizare a paturilor pe spital	60.13%	41.51%	41.58%	45.71%	ascendent
	4	Indicele de complexitate a cazurilor pe spital	1.4174	1.4337	1.5111	1.5594	ascendent
	5	Procentul bolnavilor cu intervenții chirurgicale din totalul bolnavilor externați din secțiile chirurgicale	57.74%	69.36%	73.12%	62.54%	descendent
	7	Proporția urgențelor din totalul bolnavilor internați pe spital	65.09%	78.22%	77.61%	70.90%	descendent
	8	Proporția bolnavilor internați cu bilet de trimitere din totalul bolnavilor internați pe spital	33.99%	17.57%	17.17%	25.32%	ascendent

Indicatorii de calitate de asemenea au fost influențați de pandemie prin creșterea ratei infecțiilor asociate la nivel de spital și scăderea ratei mortalității, respectiv a proporției bolnavilor transferați către alte unități medicale și creșterea ratei reinternărilor în intervalul de 30 de zile de la externare.

Tabel 21. Indicatori de calitate

Categoria de indicatori	Nr. Crt.	Denumire indicator	Valori realizate ANUL 2019	Valori realizate ANUL 2020	Valori realizate ANUL 2021	Valori realizate ANUL 2022	Trend ascendent/descendent
1	2	3	4	5	6	7	8
Indicatori de calitate	1	Rata mortalității intraspitalicești, pe total spital	1.88%	3.66%	4.38%	3.00%	descendent
	2	Rata infecțiilor asociate asistenței medicale, pe total spital	0.47%	0.53%	0.83%	1.26%	ascendent
	3	Rata bolnavilor reinternați în intervalul de 30 de zile de la externare	9.93%	8.29%	7.86%	9.49%	ascendent
	5	Procentul bolnavilor transferați către alte spitale din totalul bolnavilor internați	0.98%	2.45%	2.46%	1.68%	descendent

4.1 Morbiditatea spitalizată

Analizand morbiditatea spitalizata in perioada 2019 - 2022 prin top 10 categorii majore de diagnostic, se remarca faptul ca ponderea cea mai mare a nevoilor de ingrijire ale populatiei deservite intre 9% si 14%, apartin Bolilor si tulburarilor sistemului respirator, Sarcinei, nasterii si lauziei, respectiv Bolilor si tulburarilor sistemului digestiv.

Tabel 22. Categorii majore de diagnostic (CMD) - 2019 - 2022

Nr. Crt.	CMD	Nr cazuri	% din total cazuri
1	2	3	4
1	MDC 04 Boli și tulburări ale sistemului respirator	16,064	14.17
2	MDC 14 Sarcina, naștere și lăuzie	11,402	10.06
3	MDC 06 Boli și tulburări ale sistemului digestiv	10,580	9.33
4	MDC 01 Boli și tulburări ale sistemului nervos	10,279	9.07
5	MDC 05 Boli și tulburări ale sistemului circulator	9,984	8.81
6	MDC 08 Boli și tulburări ale sistemului musculo-scheletal și țesutului conjunctiv	7,654	6.75
7	MDC 11 Boli și tulburări ale rinichiului și tractului urinar	7,191	6.34
8	MDC 07 Boli și tulburări ale sistemului hepatobiliar și ale pancreasului	5,856	5.17
9	MDC 15 Nou-născuți și alți neonatali	5,269	4.65
10	MDC 03 Boli și tulburări ale urechii, nasului, gurii și gâtului	3,928	3.47

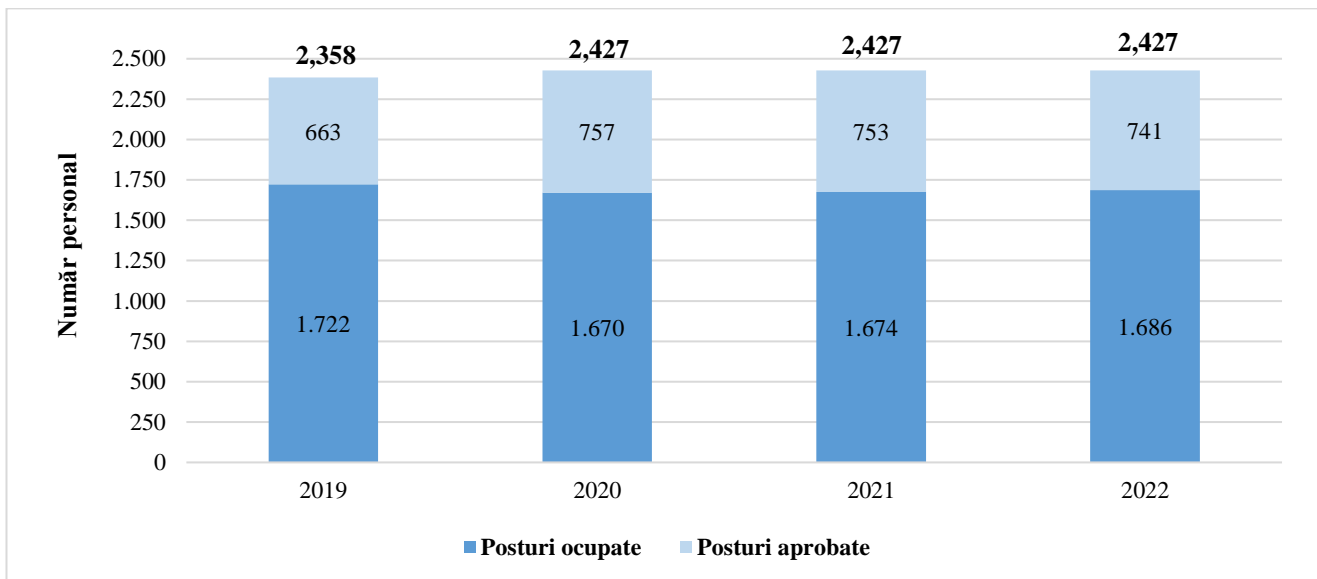
5 RESURSE UMANE

Resursele umane reprezintă principala valoare a *Spitalul Județean de Urgență Slatina*. În ultimii 4 ani, în perioada 01.01.2019 - 31.12.2022, buna funcționare a spitalului a fost asigurată de peste 1,600 de angajați, conform tabelului următor:

Tabel 23. Numărul personalului angajat, pe categorii în perioada 01.01.2019 - 31.12.2022

Nr. rând	Categorii de personal	AN 2019	AN 2020	AN 2021	AN 2022
1	2	3	4	5	6
1	Medici	234	232	239	240
2	Medici rezidenți	10	6	6	5
3	Alt personal sanitar cu studii superioare	39	39	41	42
4	Asistenți medicali cu studii superioare	865	836	825	839
5	Personal sanitar auxiliar	393	379	378	378
6	Tesa	72	73	72	78
7	Muncitori si personal de deservire	109	105	113	104
Total posturi ocupate		1,722	1,670	1,674	1,686
8	Posturi vacante	663	757	753	741
Total posturi aprobate		2,385	2,427	2,427	2,427
Gradul de ocupare al posturilor		72.20%	68.81%	68.97%	69.47%

Grafic 6. Numărul personalului angajat în perioada 01.01.2019 - 31.12.2022



Indicatorii resurselor umane evidențiază trendul ascendent al proporției medicilor din totalul personalului din cadrul spitalului, proporției personalului medical din totalul personalului, respectiv trendul descendent al proporției personalului medical cu studii superioare din totalul personalului.

Tabel 24. Indicatori de management ai resurselor umane

Categoria de indicatori		Denumire indicator	Valori realizate ANUL 2019	Valori realizate ANUL 2020	Valori realizate ANUL 2021	Valori realizate ANUL 2022	Trend ascendent / descendent
1		2	3	4	5	6	7
Indicatori de management ai resurselor umane	1	Proportia medicilor din totalul personalului	14.22%	14.17%	13.15%	14.23%	ascendent
	2	Proportia personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului	82.49%	82.87%	82.63%	88.91%	ascendent
	3	Proportia personalului medical cu studii superioare din totalul personalului medical	22.90%	23.69%	20.73%	19.15%	descendent

6 SITUAȚIA FINANCIARĂ

Din punct de vedere financiar în continuare este prezentat bugetul de venituri și cheltuieli aferent ultimilor 4 ani.

Tabel 25. Execuția bugetului de venituri în perioada 01.01.2019 - 31.12.2022

Nr. Crt.	Denumirea indicatorilor U.M. (mii RON)	AN 2019		AN 2020		AN 2021		AN 2022	
		Venituri	% din total	Venituri	% din total	Venituri	% din total	Venituri	% din total
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Venituri curente	234,674	91.45%	256,541	91.65%	262,133	87.65%	273,624	89.31%
2	Venituri din proprietate	25	0.01%	21	0.01%	18	0.01%	18	0.01%
3	Vânzări de bunuri și servicii	234,650	91.44%	256,520	91.64%	262,115	87.65%	273,605	89.30%
4	Venituri din prestări de servicii	1,719	0.67%	1,015	0.36%	1,093	0.37%	1,082	0.35%
5	Venituri din contractele cu casa de asigurări de sănătate	199,809	77.86%	213,153	76.15%	219,357	73.35%	227,806	74.35%
6	Venituri din contractele încheiate cu direcția de sănătate publică din sume alocate de la bugetul de stat	29,013	11.31%	35,579	12.71%	37,137	12.42%	40,497	13.22%
7	Venituri din contractele încheiate cu direcția de sănătate publică din sume alocate din veniturile proprii ale Ministerului Sănătății	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%
8	Venituri din contractele încheiate cu Institutele de medicină legală din sume alocate de la bugetul de stat	4,085	1.59%	4,031	1.44%	3,922	1.31%	4,221	1.38%
9	Donații și sponsorizări	24	0.01%	2,742	0.98%	605	0.20%	0	0.00%
10	Subvenții	21,950	8.55%	23,383	8.35%	36,929	12.35%	32,753	10.69%
11	Subvenții de la bugetul de stat	73	0.03%	553	0.20%	187	0.06%	3	0.00%
12	Subvenții de la alte administrații	24,200	9.43%	20,530	7.33%	27,139	9.07%	9,811	3.20%
13	Subvenții din bugetele locale pentru finanțarea cheltuielilor curente din domeniul sănătății	6949	2.71%	3,780	1.35%	24,736	8.27%	2,559	0.84%
14	Subvenții din bugetele locale pentru finanțarea cheltuielilor de capital din domeniul sănătății	17,251	6.72%	12,385	4.42%	2,258	0.76%	7,252	2.37%
15	Sume alocate pentru stimulul de risc	0	-	4,365	1.56%	145	0.05%	0	0.00%
16	Sume primite de la UE / alți donatori în contul plăților efectuate și prefinanțări	-2,322	-0.90%	2,300	0.82%	9,603	3.21%	22,938	7.49%
Total venituri		256,625	100.00%	279,924	100.00%	299,061	100.00%	306,377	100.00%

Tabel 26. Bugetul de cheltuieli în perioada 01.01.2019 - 31.12.2022

Nr. Crt.	Denumirea indicatorilor U.M. (mii RON)	AN 2019		AN 2020		AN 2021		AN 2022	
		Cheltuieli	% din total	Cheltuieli	% din total	Cheltuieli	% din total	Cheltuieli	% din total
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Cheltuieli curente	243,888	93.33%	267,217	95.57%	290,860	98.98%	298,290	98.25%
2	Cheltuieli de personal	186,884	71.51%	189,368	67.73%	215,851	73.45%	201,978	66.53%
3	Bunuri si servicii	54,033	20.68%	75,327	26.94%	71,602	24.37%	74,712	24.61%
4	Proiecte cu finantare din fonduri externe nerambursabile postaderare	2,183	0.84%	1,947	0.70%	2,512	0.85%	21,432	7.06%
5	Alte cheltuieli	788	0.30%	574	0.21%	895	0.30%	168	0.06%
6	Cheltuieli de capital	17,433	6.67%	12,382	4.43%	2,997	1.02%	5,315	1.75%
7	Active nefinanciare	17,923	6.86%	12,884	4.61%	5,599	1.91%	8,147	2.68%
8	Plati efectuate in anii precedenti si recuperate in anul curent	-490	-0.19%	-502	-0.18%	-2,602	-0.89%	-2,832	-0.93%
	Total cheltuieli	261,322	100.00%	279,599	100.00%	293,857	100.00%	303,605	100.00%

Din punct de vedere al evoluției încasărilor și plăților din ultimi patru ani se poate observa că încasarile au crescut într-un procent mai mare decât creșterea plăților, respectiv **19.39%** în anul 2022 față de anul 2019 pentru încasări și o creștere de **16.18%** a plăților pentru aceleași perioade.

Cea mai mare creștere în anul 2022, comparativ cu anul 2019, din punct de vedere al încasărilor a fost înregistrată de veniturile din contractele cu casa de asigurări de sănătate, cu o creștere de **14.01%**, respectiv **27,997 miRON**.

Din punct de vedere al plăților, cheltuielile cu bunuri și servicii au crescut în anul 2022, comparativ cu anul 2019, cu **38.27%**, de la **54,033 miRON** la **74,712 miRON**.

Evoluția principalilor indicatori economico-financiar 2019 - 2022 remarcă o scădere a costului mediu pe zi de spitalizare în anul 2022 față de anul 2021, unde a fost influențat direct de normele impuse de pandemie și specificitatea patologiei tratate (infecția cu virusul SARS-COV-2) și o tendință de scădere a majorității indicatorilor economico-financiar 2022 față de anul precedent.

Tabel 27. Indicatori economico-financiari

Categoria de indicatori	Nr. Crt.	Denumire indicator	Valori realizate ANUL 2019	Valori realizate ANUL 2020	Valori realizate ANUL 2021	Valori realizate ANUL 2022	Trend ascendent / descendent
1	2	3	4	5	6	7	8
Indicatori economico-financiari	1	Execuția bugetară față de bugetul de cheltuieli aprobat	79.89%	76.10%	73.34%	66.55%	descendent
	2	Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului	72.63%	71.51%	67.73%	70.01%	ascendent
	3	Procentul cheltuielilor de personal din totalul sumelor decontate de casele de asigurări de sanatate din Fondul național unic de asigurări de sănătate pentru serviciile medicale furnizate, precum și din sumele asigurate din bugetul Ministerului Sănătății cu această destinație	82.64%	84.47%	78.32%	72.04%	descendent
	4	Procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului	9.53%	8.65%	8.91%	8.75%	descendent
	5	Costul mediu pe zi de spitalizare, pe fiecare secție	705.49	798.97	1,503.67	1,116.60	descendent

7.1 Mediul intern

Puncte tari

- Este singurul spital din județ care asigura o gama de 35 de specialități, terapie intensiva și asistență de urgență performantă și permanentă;
- Spitalul acordă toate tipurile de servicii medicale: spitalizare continuă și spitalizare de zi, acordă consultații în ambulatoriile de specialitate ale spitalului și centrele de sănătate mintală;
- Existența de computer tomograf în sistemul de urgență;
- Resursele umane reprezintă principala valoare a spitalului. Echipa noastră de specialiști reprezintă cheia succesului și este pregătită să facă față oricăror așteptări venite din partea pacienților;
- Investiții pentru îmbunătățirea bazei hoteliere;
- Sistem informatic integrat la nivel clinic, paraclinic, administrativ;
- Există proceduri operaționale și de lucru adoptate și funcționale;
- Spitalul are centrală proprie de căldură care asigură încălzirea;
- Existența de comisii de monitorizare și control funcționale;
- Se efectuează lunar analiza veniturilor și cheltuielilor pentru fiecare secție;
- Certificarea ISO a spitalului pe standardul: ISO 9001:2015;
- Unitate aflată în proces de acreditare - ciclul al II-lea.

Puncte slabe

- Sistem pavilionar;
- Datorii din anii precedenți;
- Rezistența personalului la schimbările organizaționale privind implementarea unor politici, protocoale, proceduri și practici noi în spital;
- Finanțarea insuficientă de la CJAS este o problemă majoră pentru o bună funcționare a spitalului. În ultimii ani, CJAS nu a contractat integral volumul de servicii oferit de spital pentru pacienți, astfel că au fost cazuri în care spitalul a fost pus în situația de a nu avea resurse financiare suficiente pentru a asigura medicamentele și materialele sanitare necesare pentru o mai bună desfășurare a procesului medical.
- Existența unui climat organizațional care favorizează munca în echipă în echipă numai la unele nivele și secții.

7.2 Mediul extern

Oportunități

- Accesarea de fonduri europene reprezintă o soluție viabilă pentru unele proiecte de modernizare ale infrastructurii, precum și dotarea cu aparatură a spitalului;
- Finanțarea de către Ministerul Sănătății cu sume pentru achiziția de aparatură medicală și reparații capitale;
- Contractarea unor posibile noi programe naționale de sănătate;
- Obținerea de sponsorizări din partea firmelor private sau a unor fundații poate asigura fondurile necesare pentru amenajarea unor spații sau pentru dotarea cu aparatură medicală modernă sau birotică a spitalului;
- Relația contractuală cu CJAS ar trebui să reprezinte un real ajutor / sprijin pentru a oferi servicii medicale bazate în special pe nevoile pacienților. Dorim să obținem finanțare pentru serviciile nefinanțate, sau finanțate parțial, dorim să obținem o finanțare mai bună acolo unde tarifele nu acoperă cheltuielile reale cu tratamentul pacienților.

Amenințări

- Eventualitatea reducerii finanțării. Aceasta poate lua mai multe forme: reducerea volumului de servicii contractate, nefinanțarea unor servicii, obligația de a presta servicii nedecontate, reducerea tarifelor la serviciile contractate. Cel mai mare pericol este reprezentat de reducerea numărului de paturi contractabile. Reducerea finanțării duce inevitabil la dezechilibrarea bugetului spitalului și la acumularea de datorii;
- Instabilitatea legislativă poate aduce surprize sistemului de finanțare DRG (reguli noi, restrictive, reducerea valorilor relative DRG, schimbarea reglementărilor privind paturile, cu consecințe în reducerea numărului acestora). Un alt pericol este reprezentat de schimbarea modului de alocare a resurselor între casele județene de asigurări de sănătate;
- Concurența spitalelor și a cabinetelor medicale private are efect negativ din mai multe puncte de vedere:
 - o migrarea fondurilor CJAS către furnizorii privați;
 - o reducerea numărului de pacienți și implicit scăderea veniturilor spitalului;
 - o preluarea cazurilor mai ușoare și rentabile, cele costisitoare rămânând pentru spitale publice, cauzând creșterea costului mediu / caz;
- Riscul migrării personalului de specialitate, mai ales a celui calificat, datorită liberei circulații a persoanelor și facilităților create;
- Situația provocată de virusul SARS-COV-2 și a schimbărilor legislative conforme cu evoluția pandemiei la nivel național.

7.3 Identificarea problemelor

1. Scăderea adresabilității prin pierderea unui număr de aproximativ 200-250 de pacienți pe an, din cauza lipsei serviciilor de chirurgie vasculară și a unui serviciu de îngrijire a pacienților mari arși la nivelul spitalului. (indicatori de referință: număr cazuri externe și rata de utilizare a paturilor, ambii în scădere).
2. Nemulțumirea pacienților legat de condițiile hoteliere și de îngrijire existente la nivelul spitalului. (indicatori de referință: gradul de satisfacție a pacienților legat de condițiile de îngrijire în scădere și rata IAAM în creștere, în condițiile în care este oricum subraportată, dar se poate corela cu creșterea nivelului de consum de antibiotice pe spital).
3. Venituri insuficiente și cu tendința de scădere, în condițiile pe de o parte a reluării din partea CJAS a modului de decontare a serviciilor la nivelul celor realizate pe secții și compartimente (indicatorii financiari ai spitalului), pe de altă parte a contractării la nivel de secții pe criteriul istoric care nu reflectă capacitatea actuală de realizare/de furnizare a serviciilor.
4. Nemulțumirea pacienților legată de timpi de așteptare prelungiți din cauza lipsei unui sistem funcțional de programare a consultațiilor din ambulatoriul integrat al spitalului.

8 OBIECTIVE STRATEGICE

Planul strategic își propune să stabilească liniile de acțiune cu scopul planificării și organizării serviciilor acordate la nivelul Spitalului Județean de Urgență Slatina prin adaptarea structurii de paturi și înființarea de compartimente noi, ce pot acoperi necesitățile medicale ale populației deservite, dezvoltarea personalului existent în vederea îmbunătățirii mediului de îngrijiri și reorganizarea activității medicale pe fiecare tip de serviciu medical oferit pentru creșterea contractelor cu CJAS, conform normelor în vigoare.

Surse de finanțare utilizate: contractul de prestări servicii, programe naționale de sănătate, venituri proprii, fonduri europene pentru proiectele aflate în derulare pe perioada de aplicare a planului strategic, precum și surse externe de finanțare.

8.1 OBIECTIV STRATEGIC: ÎMBUNĂTĂȚIREA PERMANENTĂ A CALITĂȚII SERVICIILOR MEDICALE

8.1.1 Obiectiv specific: Reorganizarea structurii de paturi

Reorganizarea structurii de paturi în vederea înființării de compartimente noi: Chirurgie Vasculară, respectiv alocarea paturilor din secțiile cu adresabilitate scăzută în secțiile cu adresabilitate ridicată.

Tabel 28. Utilizarea paturilor - spitalizare continuă acuți anul 2019

Secție / Compartiment	Paturi	Utilizarea paturilor		Rata de utilizarea a paturilor		
	active	active	medie	active	medie	% grad de realizare
1	2	4	5	6(4/365)	7(5/365)	8(4/5)
Oftalmologie Copii	2	25.00	290	6.85%	79.45%	8.62%
Dializă peritoneală	4	28.25	290	7.74%	79.45%	9.74%
Endocrinologie	5	70.60	290	19.34%	79.45%	24.34%
Oftalmologie	23	95.57	290	26.18%	79.45%	32.96%
Otorinolaringologie (ORL)- Copii	5	98.60	290	27.01%	79.45%	34.00%
Chirurgie și ortopedie pediatrică	25	106.20	290	29.10%	79.45%	36.62%
Obstetrică-ginecologie II	60	125.88	290	34.49%	79.45%	43.41%
Psihiatrie pediatrică	15	128.33	290	35.16%	79.45%	44.25%
HIV/SIDA	6	134.00	290	36.71%	79.45%	46.21%
Arși	10	142.40	290	39.01%	79.45%	49.10%
Diabet zaharat, nutriție și boli metabolice	20	169.05	290	46.32%	79.45%	58.29%
Otorinolaringologie (ORL)	25	190.44	290	52.18%	79.45%	65.67%
Medicină internă	65	194.02	290	53.16%	79.45%	66.90%
Cardiologie	80	198.34	290	54.34%	79.45%	68.39%
Obstetrică-ginecologie I	60	198.53	290	54.39%	79.45%	68.46%
Psihiatrie acuți	70	217.50	290	59.59%	79.45%	75.00%
Pediatrie	60	239.03	290	65.49%	79.45%	82.42%
Chirurgie generală	70	240.49	290	65.89%	79.45%	82.93%
Oncologie medicală	40	243.53	290	66.72%	79.45%	83.98%
Boli infecțioase	44	245.57	290	67.28%	79.45%	84.68%
Pneumologie	39	268.21	290	73.48%	79.45%	92.49%
Medicină internă- Hematologie	10	269.80	290	73.92%	79.45%	93.03%
Neurologie	55	277.80	290	76.11%	79.45%	95.79%
Neonatologie (nou născuți)	20	282.05	290	77.27%	79.45%	97.26%

Secție / Compartiment	Paturi	Utilizarea paturilor		Rata de utilizarea a paturilor		
	active	active	medie	active	medie	% grad de realizare
1	2	4	5	6(4/365)	7(5/365)	8(4/5)
Dermatovenerologie	14	286.93	290	78.61%	79.45%	98.94%
Urologie	25	294.32	290	80.64%	79.45%	101.49%
Gastroenterologie	25	321.24	290	88.01%	79.45%	110.77%
Ortopedie și traumatologie	35	329.49	290	90.27%	79.45%	113.62%
Nefrologie	25	349.16	290	95.66%	79.45%	120.40%
Otorinolaringologie (ORL)- Maxilo	5	360.40	290	98.74%	79.45%	124.28%
Chirurgie plastică și reparatorie	10	361.20	290	98.96%	79.45%	124.55%
Chirurgie toracică	5	411.60	290	112.77%	79.45%	141.93%
Total	957	223.88	290	61.34%	79.45%	77.20%

În vederea reorganizării structurii de paturi, în urma analizei efectuate la nivelul anului 2019 (neinfluențat de pandemia cauzată de virusul SARS-COV-2), reies următoarele necesități:

- ✓ Înființarea compartimentului Chirurgie vasculară;
- ✓ Creșterea numărului de paturi la Compartimentul Chirurgie plastică, ce are o adresabilitate ridicată ;
- ✓ Relocarea paturilor din secțiile cu adresabilitate scăzută precum: Obstetrică-ginecologie, Diabet zaharat, nutriție și boli metabolice;
- ✓ Transformarea compartimentului de Coronarieni în USTACC ;
- ✓ Înființarea compartimentului Mari Arși.

ACTIVITĂȚI:

1. **Analiza medicală și economico-financiară la nivel de spital si sectii privind necesarul de paturi** pe sectii corelat cu patologia tratata, cu valoarea ICM, cu valoarea DMS, cu valoarea indicelui de ocupare al paturilor, cu indicele de ocupare al posturilor si rezultatul financiar obtinut. Cu alte cuvinte, acest tip de analiza privind rentabilitatea sectiilor, dar si specificitatea contextului pandemic actual, marcheaza adresabilitatea ridicata pe unele dintre sectii si patologia tratata, ce creeaza nevoia infiintarii de compartimente noi precum chirurgie vasculara si mari arsi pentru a oferi ingrijiri medicale complexe si complete conform necesitatilor medicale ale populatiei deservite si pentru a genera noi venituri.
2. **Intocmirea documentatiei privind schimbarea structurii de paturi** in vederea aprobarii de catre DSP si Ministerul Sănătății;
3. **Autorizarea noii structuri**
4. **Relocarea personalului medical** – relocarea medicului cu specializarea chirurgie vasculara pe care spitalul il are angajat, pe compartimentul chirurgie vasculara, iar in ceea ce priveste personalul auxiliar, va fi alcatuit din personalul deja existent in sectia de chirurgie generala, care in momentul de fata este alocat pe cele 5 paturi din sectie.

ÎNFIINȚAREA COMPARTIMENTULUI CHIRURGIE VASCULARĂ

Chirurgia vasculară este specialitatea care se ocupă cu tratarea afecțiunilor legate de sistemul vascular, care pot fi de tip arterial, venos sau limfatic. Singurele vase care nu sunt abordate în această specialitate sunt cele ale creierului și ale inimii. Principala afecțiune tratată este boala arterială periferică,

rezultat direct al aterosclerozei. Aceasta este o boală tot mai frecventă, afectând aproximativ 50% din populația adultă de peste 65 de ani. În funcție de evoluția și severitatea bolii, aceasta poate deveni invalidantă, ducând până la amputație sau chiar deces.

Principalele domenii ale chirurgiei vasculare sunt:

- Flebologia și limfologia;
- Chirurgia arterială periferică
- Chirurgia accesului vascular

Aria de interes - chirurgul vascular se ocupa cu diagnosticul și managementul bolilor:

- arteriale de tip stenozant, ectaziant, funcționale;
- tumori vasculare;
- boli venoase: insuficiente venoase cronice prin varice primitive, sindrom posttrombotic, malformații venoase;
- limfedem primitiv secundar;
- chirurgia de angioacces pentru hemodializa: fistule arteriovenoase native sau cu grafturi sintetice.

Monitorizând morbiditatea migrantă, se observă o creștere constantă a numărului de pacienți din județul nostru tratați în centre din alte județe pentru aceste patologii.

Tabel 29. Categoriile majore diagnostic - pacienți din județ tratați în alte județe

Categoriile majore diag. pacienti din judet tratati in alte judete	2021	2020	2019
1	2	3	4
F3062 Tulburări vasculare periferice fără CC catastrofale sau severe	50	40	30
F1141 Proceduri vasculare exceptând reconstrucția majoră fără pompă CPB cu CC catastrofale	208	150	100
F3061 Tulburări vasculare periferice cu CC catastrofale sau severe	95	90	75
F1081 Proceduri majore de reconstrucție vasculară fără pompă CPB cu CC catastrofale	64	20	10
F1143 Proceduri vasculare exceptând reconstrucția majoră fără pompă CPB fără CC catastrofale sau severe	34	33	12
I1021 Transfer de țesut microvascular său (grefă de piele cu CC catastrofale sau severe), cu excepția mâinii	24	15	16
F1142 Proceduri vasculare exceptând reconstrucția majoră fără pompă CPB cu CC severe	12	5	2
F3041 Tromboza venoasă cu CC catastrofale sau severe	12	2	10
F3042 Tromboza venoasă fără CC catastrofale sau severe	10	10	8
F1082 Proceduri majore de reconstrucție vasculară fără pompă CPB fără CC catastrofale	7	5	2

Analizând gradul de realizare a indicatorilor Secției Chirurgie Generală, precum și având în vedere creșterea numărului de pacienți cu afecțiuni vasculare, necesitatea de efectuare a fistulelor arterio-venoase pentru pacienții cu boală renală în stadiul terminal, se propune reorganizarea Secției Chirurgie Generală a Spitalului Județean de Urgență Slatina prin alocarea a 5 paturi din totalul de 70 de paturi ale secției și înființarea unui compartiment de Chirurgie Vasculară.

Nu există în acest moment în județul Olt un alt Compartiment de Chirurgie Vasculară prin care să fie asigurată asistența medicală de specialitate bolnavilor cu afecțiuni vasculare din județul Olt prin spitalizare continuă/de zi. Cele mai apropiate unități spitalicești care oferă servicii prin internare continuă în specialitatea chirurgie vasculară sunt în Municipiul Pitești, Municipiul Craiova și Municipiul Râmnicu Vâlcea. Spitalul Județean de Urgență Slatina va putea astfel să contracteze servicii spitalicești

în specialitatea Chirurgie vasculară, diversificându-se astfel gama de servicii medicale acordate populației.

Identificarea resurselor necesare pentru înființarea compartimentului Chirurgie Vasculară cu alocarea a 5 paturi, redistribuite din secția Chirurgie Generală

- a. **Resurse materiale** – resursele materiale se vor folosi la comun cu secția mamă de chirurgie generală (aparat de măsurat tensiunea arterială cu stetoscop; oscilometru; aparat EKG; doppler vascular; ecograf cord; termometre; trusă chirurgicală minimă.), la care se adaugă dotările specifice;
 - b. **Resurse umane** – spitalul are angajat medic specialist de chirurgie vasculară și poate fi mutat/delegat în cadrul compartimentului;
- În ceea ce privește personalul mediu și auxiliar, acesta va fi alcătuit din personalul deja existent în Secția Chirurgie generală, normat la un număr de 70 de paturi.
- c. **Resurse informatice** – se vor folosi cele alocate Secției Chirurgie generală.
 - d. **Resurse financiare** - se vor folosi cele alocate Secției Chirurgie generală și se vor aloca fonduri suplimentare pentru achiziționarea materialelor consumabile cu specific pentru chirurgia vasculară.

BENEFICII

Crearea acestui compartiment de chirurgie vasculară constituie o realizare importantă atât pentru județul Olt, cât și pentru județele învecinate, deoarece pacienții cu boală acută ar putea fi tratați într-un timp mult mai scurt și cu rezultate spectaculoase și cu îmbunătățirea calității vieții pacienților deserviți.

Pacientul vascular este fragil, în general vârstnic, cu multiplă patologie asociată, care necesită un abord pluridisciplinar: cardiologic, neurologic, nefrologic, diabetologic, precum și urmărire la nivel de terapie intensivă postoperator. De asemenea, caracterul complex al defectelor tisulare care trebuie tratate leagă strâns chirurgia vasculară de alte specialități chirurgicale: chirurgia generală, chirurgia plastică și reparatorie, ortopedia. Chirurgia vasculară cunoaște în ultima perioadă o dezvoltare efervescentă, marcată, în primul rând, de progresele continue în domeniul chirurgiei endovasculare, iar chirurgia vasculară se confruntă zilnic cu informații care deschid noi perspective diagnostice și terapeutice.

La nivelul spitalului, compartimentul poate contribui activ la creșterea indicatorilor precum ICM și IUP. În tabelul următor detaliem estimatul conform mediei la nivel național. Menționăm faptul că numărul internărilor continue îl reprezintă pacienții identificați de noi ca fiind pacienții cu patologie din județ care s-au adresat spitalului în ultimul an.

Tabel 30. Indicatori ai serviciilor pentru Compartimentul Chirurgie Vasculară

Indicatori	2023
1	2
Durata medie de spitalizare (zile)	7.10
Rata de ocupare a paturilor	89.10
Indice de utilizare a paturilor	258,4
Indice de complexitate a cazurilor	2.9791
Pacienți externati	182
Nr.zile spitalizare	1292
Proportia urgențelor	50.37
Procentul bolnavilor cu intervenții chirurgicale din totalul pacienților externati din secțiile chirurgicale (%)	94.61
Venituri posibil a se contracta (ICMxTCPxnr.cazuri)	813,294

1. Completarea serviciilor medicale oferite populației de către Spitalul nostru prin contractarea cu CJAS Olt și asigurarea serviciilor medicale specifice specialității chirurgie vasculară.

2. Asigurarea de servicii medicale spitalicești în sfera chirurgiei care nu implică deplasarea pacienților și aparținătorilor în alt municipiu.
3. Satisfacerea nevoilor și așteptărilor pacienților, ceea ce reprezintă o prioritate pentru noi.
4. Creșterea veniturilor spitalului prin diversificarea serviciilor medicale oferite pacienților prin contractarea cu CJAS Olt a serviciilor medicale specifice acestor specialități, prin asigurarea unor servicii necontractabile cu CJAS, care pot fi achitate la cerere direct de către pacienți, precum și prin creșterea numărului de paturi contractabile cu CJAS Olt.

TERMEN: 31.12.2023

RESURSE NECESARE: materiale, umane, financiare

Sursa venituri- bugetul spitalului

RESPONSABILI: Comitet Director, Consiliul medical, Serviciul de statistica

REZULTATE AȘTEPTATE:

1. Oferirea serviciilor către pacienții deja existenți și creșterea adresabilității spitalului prin reținerea pacienților cu probleme de chirurgie vasculară, care acum pleacă în altă parte;
2. Optimizarea cheltuielilor pe secțiile cu rata de ocupare a paturilor mică (obstetrică-ginecologie și diabet)
3. Acoperirea completă a necesitatilor medicale ale populației deservite;
4. Oferirea unui diagnostic și a unui plan de tratament complet și corect.

8.1.2 Obiectiv specific: Optimizarea contractelor cu CJAS

ACTIVITĂȚI

1. **Analiza medicala și economico-financiară la nivel de spital și secții pe spitalizare continuă acută** aducând în prim plan indicatorii cu impact direct în contractul cu CJAS: valoarea ICM, valoarea DMS, cazurile validate și invalidate
2. **Analiza medicală și economico-financiară la nivel de spital și secții pe spitalizare continuă cronică** evidențiind numărul de zile de spitalizare, valoarea DMS realizată vs. valoarea DMS contractată, cazurile validate și invalidate
3. **Analiza medicală și economico-financiară la nivel de spital și secții pe spitalizare de zi** subliniind tipurile de cazuri utilizate, cazurile validate și invalidate, contractarea de noi cazuri conform necesitatilor medicale ale pacienților care se adresează la nivel de spital
4. **Analiza medicală și economico-financiară la nivel de ambulatoriu integrat și cabinete** accentuând consultările și serviciile efectuate, cu scopul maximizării veniturilor ținând cont de norma fiecărui medic în contract cu CJAS
5. **Corelarea indicatorilor de secție/departament contractați cu CJAS**, în conformitate cu rezultatele analizelor realizate și care au permis identificarea problemelor (apare limitarea decontărilor/rambursărilor făcute sub incidența contractului cu CJAS, din cauza indicatorilor de secție, ceea ce a condus la nefinanțarea unor servicii realizate peste contract în secții cu activitate mai bună versus finanțarea serviciilor realizate de unele secții la care valoarea contractată a fost mai mare decât capacitatea de realizare a serviciilor contractate, iar decontarea s-a făcut la nivelul realizat, astfel spitalul pierzând bani din contract).
6. **Monitorizarea principalilor indicatori la nivelul fiecărui contract cu CJAS** lunar, trimestrial, semestrial, anual.

TERMEN: activitate continua

RESURSE NECESARE: umane, sursa venituri - bugetul spitalului

RESPONSABILI: Comitet Director, Consiliul medical, Serviciul de statistica, Sefi de sectie

REZULTATE AȘTEPTATE:

1. Organizarea eficienta a numărului de paturi contractabile cu încadrarea în numărul total de paturi contractabile la nivel de spital
2. Optimizarea contractului cu CJAS în funcție de capacitatea reală de furnizare a serviciilor de la nivelul fiecărei secții
3. Creșterea veniturilor din contractul cu CJAS prin decontarea unor servicii care în mod constant sunt realizate peste valoarea de contract în unele secții

8.1.3 Obiectiv specific: Reorganizarea activității ambulatoriului de specialitate în vederea maximizării veniturilor

ACTIVITĂȚI:

1. **Analiza comparativa pre-pandemie, intra-pandemie si post-pandemie** a: activitatii efectuate in ambulatoriu, a veniturilor obtinute, a costurilor si a resursei umane
2. **Introducerea de facilități de programare online și telefonic**, prin organizarea unor posturi de tip "call-center", care să permită optimizarea programărilor și reducerea timpilor de așteptare la nivelul ambulatoriului integrat.
3. **Organizarea sistemului de "echipă multidisciplinară"** inclusiv la nivelul ambulatoriului integrat, care să permită implementarea managementului de caz și să faciliteze accesul la acest tip de servicii, încurajând astfel pacienții să se adreseze în ambulatoriu, reducând astfel și timpul de așteptare pentru consultații și servicii în ambulatoriu.

TERMEN: activitate continua

RESURSE NECESARE: venituri proprii, resurse umane

RESPONSABILI: Comitet Director, Coordonator Ambulatoriu

REZULTATE AȘTEPTATE:

1. Eficientizarea accesului la servicii din ambulatoriu
2. Îmbunătățirea comunicării dintre personalul medical și pacient
3. Creșterea gradului de satisfacție al pacienților
4. Creșterea veniturilor cu CJAS

8.1.4 Obiectiv specific: Continuarea dotării spitalului

Necesarul de aparatură medicală este analizat în funcție de referatele medicilor șefi de secție / laboratoare, etc. și se va elabora planul multianual de achiziții în conformitate cu hotărârile Consiliului medical și extinderea în funcție de solicitări și eșalonarea urgențelor în dotare

ACTIVITĂȚI:

1. **Stabilirea unei liste de priorități** în vederea realizării achizițiilor în următorii ani;

2. **Întocmirea planului de achiziții pentru anul 2023 și elaborarea unui plan de achiziții multianual, pentru următorii 5 ani;**
3. **Elaborarea calendarului de achiziții pentru fiecare sector de activitate;**

Tabel 31. Necesari de aparatură medicală - Ambulatoriul Integrat Spitalului

Nr. Crt.	Echipe medicale	Cantitate
1	2	3
1	- Ecocardiograf;	1
2	- Aparat monitorizare EKG - Holter	1
3	- Masa de instrumentar tip Mayo;	1
4	- Lampa chirurgicala mobila sau fixa;	1
5	- Electrocauter;	1
6	- Lupe chirurgicale	1
7	- Lampa frontala	1
8	- Aparat osteosinteza (motor chirurgical) Stryker	1
9	- echipament vizualizare traiect venos la recoltare	1
10	- instrumentar chirurgical de specialitate;	10
11	- dermatoscop;	1
12	-canapea de consultații electrică	1
13	Punch biopsie diametru 6 mm	100
14	- aparat pentru masurarea indicelui glezna-brat	1
15	- aparat de determinare a hemoglobinei glicozilate	1
16	- aparat măsurare raport albumină/creatinină	1
17	- aparat de testare a acuitatii vizuale (visiotest);	1
18	- ultrasonograf general abdominal;	1
19	EEG-Electroencefalograf+EMG	1
20	Echo doppler portabil	1
21	Defibrilator	1
22	- masa ginecologica;	1
23	- ecograf cu sonda abdominala si transvaginala;	1
24	- cardiograf.	1
25	- I CARE Tonometru tensiune oculara;	1
26	OCT inalta rezolutie, viteza mare de scanare, camera incorporata de 12mp, scanare si la copil	1
27	plus optix, masurarea simultana a diopriilor, examinare de la 1m, durata scurta de examinare	1
28	– scaun ORL reglabil in inaltime si rabatabil;	1
29	– set instrumentar ORL necesar examenului clinic (speculi nazali, speculi auriculari, otoscop, apasator de limba, oglinzi laringiene si pentru rinofaringe, lampa clar);	5
30	– sursa de aspiratie (aspirator chirurgical);	1
31	lampa frontala Heine cu acumulator	1
32	audiometru	1
33	timpanometru	1
34	aparat aerosoli	1
35	otoscop	1
36	- defibrillator automat extern;	1
37	- spirometru;	1
38	- aparat de mamografie sau	1
39	- ecograf cu specificatii minime: Doppler pulsat si color;+transductori	1
40	- aparat de computertomografie (CT);	1
41	- seringa automata de injectare a substantei de contrast cu dubla cale;	1
42	Osteodensitometru DXA;	1
43	- ecograf cu transductor abdominal si transrectal (in functie de competenta);	1
44	- ureterscop semirigid cu pense, accesorii si cos de sterilizare	1
45	- frigider pentru produse biologice	1
46	Electrocauter	1
47	Electrocauter mono-bipolar	1

Nr. Crt.	Echipe medicale	Cantitate
1	2	3
48	Aspirator chirurgical (cu capacitate mare de vacuum - 3 rezervoare)	1
49	- negatoscop;	1
50	gipsotom electric	1
51	pense chirurgicale	15
52	pense hemostaza	10
53	foarfeci chirurgicale	10
54	portac	5
55	gipsotom electric	1
56	foarfeci pansament Aesculap	15
57	centrifuga probe sange	1
58	microscop Nikon	1
59	frigider pentru stocare probe biologice	1
60	trusa videoendoscopie HDTV si NBI OLYMPUS	1
61	aparatusunet BTL-4710 Premium	1
62	-canapea de consultații electrică	5

Tabel 32. Necesari de aparatură medicală - Spital

Nr. Crt.	Echipe medicale	Cantitate
1	2	3
1	FIBROSCOP ADULTI- ATI	1
2	DISTILATOR- INSTALATIE DE APA PURIFICATA PENTRU BACTERIOLOGIE- LAB. AN. MEDICALE	1
3	HISTEROSALPINGOGRAF SCHULTZE - OG II	1
4	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTIC CU LENTILA IN UNGHI 15-30 GRADE - OG II	1
5	POMPA PERFUZIE -PEDIATRIE	4
6	APARAT LASER (SONDA TIP DUS) - RECUPERARE MEDICALA	1
7	UNITATI DE EELCTROTHERAPIE CU CURENTI DE JOASA SI MEDIE FRECVENTA- RECUPERARE MEDICALA	2
8	CUSCA ROCHER - RNC	1
9	SISTEM ANALIZA POSTURALA SI PLANTARA-RNC	1
10	APARAT MAGNETOTERAPIE TIP MDF 5920 CU APLICATORI CIRCULARI SI MASA - RNC	1
11	APARAT ELECTROTHERAPIE CU 2 CANALE TIP BTL - RNC	1
12	APARAT MAGNETOTERAPIE TIP MDF 5920 CU APLICATORI CIRCULARI SI MASA - RNC	1
13	MICROSCOP OPTIC BINOCULAR-LABORATOR BK TBC	1
14	UNIT DENTAR COMPLET ECHIPAT - UPU MED DENTARA	1
15	PIPETOR FP 6- UTS	4
16	CENTRIFUGA CASETE ID DIACLON- UTS	1
17	ECO DOPPLER PORTABIL - NEUROLOGIE	1
18	OXIMETRU CEREBRAL REGIONAL - NEONATOLOGIE	2
19	Masa kinetoterapie	1
20	APARAT SIGILARE VASCULARA CU ULTRASUNETE SI LIGASURE- BLOC OPERATOR	1
21	SISTEM VIDEO ENDOSCOPIC UHD- UROLOGIE	1
22	FIBROSCOP ADULTI- ATI	1
23	DISTILATOR- INSTALATIE DE APA PURIFICATA PENTRU BACTERIOLOGIE- LAB. AN. MEDICALE	1
24	HISTEROSALPINGOGRAF SCHULTZE - OG II	1
25	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTIC CU LENTILA IN UNGHI 15-30 GRADE - OG II	1
26	POMPA PERFUZIE -PEDIATRIE	4
27	APARAT LASER (SONDA TIP DUS) - RECUPERARE MEDICALA	1
28	UNITATI DE EELCTROTHERAPIE CU CURENTI DE JOASA SI MEDIE FRECVENTA- RECUPERARE MEDICALA	2

Nr. Crt.	Echipe medicale	Cantitate
1	2	3
29	CUSCA ROCHER - RNC	1
30	SISTEM ANALIZA POSTURALA SI PLANTARA-RNC	1
31	APARAT MAGNETOTERAPIE TIP MDF 5920 CU APLICATORI CIRCULARI SI MASA - RNC	1
32	APARAT ELECTROTHERAPIE CU 2 CANALE TIP BTL - RNC	1
33	APARAT MAGNETOTERAPIE TIP MDF 5920 CU APLICATORI CIRCULARI SI MASA - RNC	1
34	MICROSCOP OPTIC BINOCULAR-LABORATOR BK TBC	1
35	UNIT DENTAR COMPLET ECHIPAT - UPU MED DENTARA	1
36	PIPETOR FP 6- UTS	4
37	CENTRIFUGA CASETE ID DIACLON- UTS	1
38	Ureteroscop	1
39	Litotritor ultrasonic	1
40	Dermatom	1
41	Motor stryker	1
42	Ventilator NCPAP	1
43	Statie andocare injectomate	1
44	Masa radianta Comen	1

TERMEN: Conform planului de achiziții

RESURSE NECESARE: Venituri proprii, bugetul local al județului Olt, PNRR, sponsorizări și fonduri externe nerambursabile

RESPONSABILI: Comitet Director, Consiliul Medical, Serviciul achiziții publice și Compartimentul aparatură medicală

REZULTATE AȘTEPTATE:

1. Îmbunătățirea serviciilor medicale oferite;
2. Creșterea gradului de satisfacție al pacienților;
3. Creșterea gradului de satisfacție al personalului.

8.2 OBIECTIV STRATEGIC: ÎMBUNĂTĂȚIREA CALITĂȚII SERVICIILOR HOTELIERE

8.2.1 Obiectiv specific: Modernizarea și reabilitarea clădirilor din patrimoniul spitalului

ACTIVITĂȚI:

1. **Reabilitare și relocare spații Pavilion central** – lucrări execuție
 - Valoare 22.500.000 lei cu TVA;
 - Sursa de finanțare - CNI - Contract în curs de actualizare a valorii contractuale ca urmare a măsurilor impuse de ISU după avizarea proiectului tehnic de execuție lucrări;
 - Termen de finalizare 24 de luni de la primirea ordinului de începere.
2. **Reabilitare și modernizare spații - Pavilion Medicală** (proiectare și execuție)
 - Valoare 8.728.537 lei cu TVA;
 - Sursa de finanțare – bugetul local Județului Olt – contract în curs de execuție;
 - Termen de finalizare – decembrie 2023.

3. **Modernizare, reabilitare și re compartimentare etaj 2, etaj 3, - corp A, etajele 5,6 și 9 – Bloc Materno – Infantil** (proiectare și execuție)
 - Valoare 10.895.000 cu TVA;
 - Sursă de finanțare – bugetul local al Județului Olt – contract în curs de execuție;
 - Termen de finalizare noiembrie 2023.
4. **Reabilitare termică pentru creșterea eficienței energetice la Spitalul Județean de Urgență Slatina – Bloc Medicală** (proiectare și execuție)
 - Valoare 8.645.021 cu TVA;
 - Sursă de finanțare – PNRR;
 - Organizarea procedurii de achiziție publică – sem. I 2023.
5. **Reabilitare termică pentru creșterea eficienței energetice la Spitalul Județean de Urgență Slatina – Bloc Materno - Infantil** (proiectare și execuție)
 - Valoare 38.528.854 cu TVA;
 - Sursă de finanțare – PNRR;
 - Organizarea procedurii de achiziție publică - sem. I 2023.
6. **Reabilitarea, modernizarea și dotarea Ambulatoriului din cadrul Spitalului Județean de Urgență Slatina** (proiectare și execuție)
 - Valoare 25.014.919 cu TVA;
 - Sursă de finanțare – PNRR;
 - Organizarea procedurii de achiziție publică – sem. I 2023.
7. **Reabilitare și modernizare imobil Psihiatrie – Dermatologie mun. Slatina, str Drăgănești, nr. 13 -** (proiectare și execuție)
 - Valoare 32.029.116 cu TVA;
 - Sursă de finanțare – Ministerul Sănătății;
 - Organizarea procedurii de achiziție publică – sem. I 2023.
8. **Amenajare spălătorie în Spitalului Județean de Urgență Slatina**
 - Valoare 1.962.040 cu TVA;
 - Sursă de finanțare – bugetul local al Județului Olt;
 - Contract în curs de execuție 2023.
9. **Stație de preepurare reziduuri și canalizare Bloc Infecțioase** (proiectare și execuție)
 - Valoare 1.900.000 cu TVA;
 - Sursă de finanțare – bugetul local al Județului Olt;
 - Contract în curs de execuție semestrul II 2023.

TERMEN: Conform planului de achiziții publice

RESURSE NECESARE: Bugetul local al județului Olt, CNI, Ministerul Sănătății, PNRR, fonduri externe nerambursabile

RESPONSABILI: Comitet Director, D.R.U.T.A.

REZULTATE AȘTEPTATE:

1. Îmbunătățirea calității serviciilor hoteliere;

2. Scăderea cheltuielilor de întreținere;
3. Creșterea gradului de satisfacție al pacienților;
4. Creșterea gradului de satisfacție al personalului.

8.2.2 Obiectiv specific: Construire corp nou

ACTIVITĂȚI:

1. **Demolare pavilion infecțioase**
2. **Construire corp nou S+P+6E** cu destinația de spital și activități medicale, amenajări exterioare, adiacente, dotări și utilități
 1. Valoare 245.000.000 lei cu TVA;
 2. Sursă de finanțare – bugetul local al Județului Olt și fonduri externe nerambursabile;

TERMEN: 36 luni de la începerea lucrărilor

RESURSE NECESARE: Bugetul local al județului Olt și fonduri externe nerambursabile

RESPONSABILI: Comitet Director, D.R.U.T.A.

REZULTATE AȘTEPTATE:

1. Îmbunătățirea calității serviciilor hoteliere;
2. Scăderea cheltuielilor de întreținere;
3. Creșterea gradului de satisfacție al pacienților;
4. Creșterea gradului de satisfacție al personalului.

8.3 OBIECTIV STRATEGIC: POLITICA DE RESURSE UMANE

8.3.1 Obiectiv specific: Formarea continuă a personalului

ACTIVITĂȚI:

1. **Gestionarea planurilor de formare profesională continuă ale structurilor din spital pentru anul în curs;**
2. **Elaborarea planului cu necesarul de competențe profesionale**
 1. Solicitarea necesarului de calificări / competențe de la șefii de compartimente, având în vedere necesarul spitalului;
 2. Elaborarea unui plan de obținere de noi competențe;
 3. Aprobarea planului prin decizie a managerului;
 4. Aprobarea bugetului necesar.

TERMEN: Anual

RESURSE NECESARE: Conform BVC - suma destinată formării profesionale

RESPONSABILI: Șef RUNO, Responsabil RUNO cu formarea continuă a personalului și șefii de structuri

REZULTATE AȘTEPTATE:

1. Elaborare plan de formare profesională continuă;
2. Elaborare plan de necesar de competențe noi;

3. Creșterea gradului de satisfacție al personalului.

8.3.2 Obiectiv specific: Asigurarea cu personal calificat în conformitate cu normativul de personal și necesitate
--

ACTIVITĂȚI:

- 1. Elaborarea situației cu posturi vacante și a planului de completare al personalului necesar pentru anul în curs**
 1. Analiza necesarului de personal pentru fiecare secție în conformitate cu gradul de utilizare al paturilor, complexitatea specialității, adresabilitate;
 2. Analiza distribuirii asistenților medicali în întreg spitalul;
 3. Solicitarea aprobării ocupării posturilor vacante de la Consiliul Județean Olt;
 4. Cuprinderea în bugetul de venituri și cheltuieli a necesarului de cheltuielă de personal având în vedere ocuparea posturilor vacante;
 5. Organizarea concursurilor/examenelor pentru ocuparea posturilor vacante;
 6. Semnarea contractelor de muncă și instruirea personalului nou încadrat.
- 2. Elaborarea situației vacantării posturilor de medic prin pensionare în următorii 5 ani pe specialități**
 1. Necesitatea de posturi de medic rezident pe specialități;
 2. Comunicarea posturilor de rezidenți și obținerea aprobării DSP.

TERMEN: Anual

RESURSE NECESARE: Conform BVC - suma destinată formării profesionale

RESPONSABIL: Comitet Director, șef RUNO și șefii de structuri

REZULTATE AȘTEPTATE:

1. Elaborare plan de posturi vacante;
2. Elaborare plan de necesar de competențe noi;
3. Elaborare plan cu medici pensionabili în următorii 5 ani și necesarul de posturi de medici rezidenți.

9 PLAN DE IMPLEMENTARE

Procese pentru implementarea planului strategic

Conducerea spitalului are responsabilitatea de a implementa acest plan. Planul de implementare va fi folosit pentru a urmări evoluția și pentru a permite atingerea obiectivelor planului strategic. Grupul de implementare a planului: comitetul director se va reuni o dată la trei luni pentru a analiza progresele realizate.

Planul strategic stabilește o direcție ambițioasă pentru spitalul nostru. Pentru a putea fi implementată eficient și cu succes, am identificat o serie de factori esențiali pentru implementarea acestuia:

9.1 Comunicarea intraspitalicească

Comunicarea eficientă este esențială pentru succesul implementării acestui plan strategic. Dezvoltarea unei strategii de comunicare eficientă trebuie să înceapă de la nivelul conducerii și trebuie să includă fiecare membru al personalului. Comunicarea de la nivelul Managerului spitalului este vitală pentru:

- asigurarea ca strategia să fie transparentă și comunicată tuturor membrilor personalului din spital;
- clarificarea rolului și responsabilităților persoanelor menționate în planul de implementare.

9.2 Timp și efort

Punerea în aplicare și dezvoltarea acțiunilor menționate în planul de implementare vor necesita timp și efort semnificativ din partea personalului spitalului și din partea conducerii. Credem că va fi necesară crearea a multiple grupuri de lucru pentru a împărți sarcinile de lucru.

9.3 Resurse umane și de management

Resursele umane vor trebui identificate pentru a susține conducerea spitalului și personalul clinic în implementarea acestui plan strategic. Vor fi necesare resurse de management dedicate pentru a conduce și coordona activitățile variate legate de acest plan.

9.4 Surse de finanțare

Majoritatea acțiunilor precizate depind vital de fonduri adecvate, de venituri, de capital și uneori de ambele. De aceea, gradul în care acțiunile vor fi implementate și timpul necesar pentru această implementare va fi determinat în mare măsură de fondurile disponibile. Surse de finanțare utilizate: contractul de prestări servicii, programe naționale de sănătate, venituri proprii, fonduri europene pentru proiectele aflate în derulare pe perioada aplicării planului strategic, precum și surse externe de finanțare.

9.5 Monitorizarea planului de implementare

Comitetul Director al spitalului va fi responsabil de monitorizarea progresului obiectivelor și acțiunilor strategice. Pentru fiecare acțiune va fi numită o anumită persoană, care va fi responsabilă pentru:

- progresul acțiunii;
- ședințe pentru a discuta evoluția acțiunii;
- garantarea finalizării acțiunii în intervalul de timp stabilit.

La fiecare trei luni, responsabilul va realiza un raport al stării obiectivului strategic:

- Se vor identifica indicatori ai performanței generale a spitalului, în legătură cu obiectivele strategice, care vor juca un rol important în menținerea concentrării atenției asupra progresului și performanței;
- Se vor identifica căi suplimentare de furnizare și extindere a serviciilor prin monitorizarea și evaluarea performanței financiare;
- Se vor face recomandări pentru utilizarea judicioasă a fondurilor;
- Se va dezvolta sistemului pentru monitorizare și evaluarea performanței financiare;
- Se va stimula permanent personalul pentru a fi inovativ în identificarea căilor de a furnizare de servicii de calitate cât mai eficiente în raport cu costurile;
- Se va dezvolta un sistem de recompensare pentru personalul care identifică oportunități legate utilizarea judicioasă a fondurilor;
- Se va dezvolta un sistem de costuri per pacient bazat pe resurse și consum, introducerea de taxe pentru anumite servicii;

- Se va dezvolta un sistem care să compare cheltuielile per pacient cu media pe departament / secție / spital (exbuget);
- Se va pune în funcțiune mecanismul potrivit pentru a obține un buget per spital adaptat la activitate și servicii medicale, dar și la planurile de extindere și dezvoltare.

Planul de implementare se va proiecta anual și va cuprinde atât acțiunile planificate pentru anul în curs cât și echipa de implementare (persoane responsabile de fiecare activitate, nominal, cu un lider de echipa) ca și perioada de realizare prezentată în **diagrama Gantt**.

Acest plan de implementare va deveni un document de lucru, care va fi actualizat ori de câte ori este necesar, deoarece strategia echipei manageriale:

- Este abia inițiată și este departe de a fi perfectă;
- Reflectă dezvoltarea noastră organizațională la un nivel superior în cadrul spitalului, intenția de a crea o bază pentru a susține gândirea strategică și a dezvolta capacitățile noastre manageriale;
- Delimitează clar prioritățile spitalului pentru următorii 4 ani, în concordanță cu necesitățile populației și programul național în sanatate;
- Ține cont de modificările mediului extern la nivel local, regional și național;
- Recunoaște rolul cheie pe care personalul îl joacă în succesele noastre viitoare, identifică și rezolvă majoritatea problemelor de resurse umane cu care se confruntă spitalul nostru în prezent;
- Urmărește asigurarea unui mediu intraspitalicesc sigur pentru pacienți și a unor servicii de calitate.

10 ÎNCADRARE ÎN TIMP - GRAFIC GANTT

Nr. crt.	Obiective / Activități	AN 2023		AN 2024		AN 2025		AN 2026		AN 2027	
		Sem. I	Sem. II	Sem. I	Sem. II	Sem. I	Sem. II	Sem. I	Sem. II	Sem. I	Sem. II
1	OBIECTIV STRATEGIC: ÎMBUNĂȚIREA PERMANENTĂ A CALITĂȚII SERVICIILOR MEDICALE										
1.1	Obiectiv specific: Reorganizarea structurii de paturi										
	<i>ACTIVITATEA 1. Analiza medicală și economico-financiară la nivel de spital și secții privind necesarul de paturi</i>	X	X								
	<i>ACTIVITATEA 2. Întocmirea documentației privind schimbarea structurii de paturi</i>	X	X								
	<i>ACTIVITATEA 3. Autorizarea noii structuri</i>	X	X								
	<i>ACTIVITATEA 4. Relocarea personalului medical</i>	X	X								
1.2	Obiectiv specific: Optimizarea contractelor cu CJAS										
	<i>ACTIVITATEA 1. Analiza medicală și economico-financiară la nivel de spital și secții pe specializare continua acuti</i>	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	<i>ACTIVITATEA 2. Analiza medicală și economico-financiară la nivel de spital și secții pe specializare continua cronici</i>	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	<i>ACTIVITATEA 3. Analiza medicală și economico-financiară la nivel de spital și secții pe specializare de zi</i>	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	<i>ACTIVITATEA 4. Analiza medicală și economico-financiară la nivel de ambulatoriu integrat și cabinete</i>	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	<i>ACTIVITATEA 5. Corelarea indicatorilor de secție/departament contractați cu CJAS</i>	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	<i>ACTIVITATEA 6. Monitorizarea principalelor indicatori la nivelul fiecărui contract cu CJAS</i>	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
1.3	Obiectiv specific: Reorganizarea activității ambulatoriului de specialitate în vederea maximizării veniturilor										
	<i>ACTIVITATEA 1. Analiza comparativă pre-pandemie, intra-pandemie și post-pandemie</i>	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	<i>ACTIVITATEA 2. Introducerea de facilități de programare online și telefonice</i>	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	<i>ACTIVITATEA 3. Organizarea sistemului de "echipă multidisciplinară"</i>	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
1.4	Obiectiv specific: Continuarea dotării spitalului										
	<i>ACTIVITATEA 1. Stabilirea unei liste de priorități</i>	X									
	<i>ACTIVITATEA 2. Întocmirea planului de achiziții pentru anul 2023 și elaborarea unui plan de achiziții multiannual</i>	X	X								
	<i>ACTIVITATEA 3. Elaborarea calendarului de achiziții</i>	X	X								
	<i>ACTIVITATEA 4. Modernizarea și dotarea Blocului operator</i>		X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	OBIECTIV STRATEGIC: ÎMBUNĂȚIRE CALITĂȚII SERVICIILOR HOTELIERE										
2.1	Obiectiv specific: Modernizarea și reabilitarea clădirilor din patrimoniul spitalului										
	<i>ACTIVITATEA 1. Reabilitare și relocare spații Pavilion central</i>	X	X	X	X						
	<i>ACTIVITATEA 2. Reabilitare și modernizare spații - Pavilion Medicală (proiectare și execuție)</i>	X	X								
	<i>ACTIVITATEA 3. Modernizare, reabilitare și recompartimentare etaj 2, etaj 3, - corp A, etajele 5,6 și 9 – Bloc Materno – Infanții (proiectare și execuție)</i>	X	X								
	<i>ACTIVITATEA 4. Reabilitare termică pentru creșterea eficienței energetice la Spitalul Județean de Urgență Slatina – Bloc Medicală (proiectare și execuție)</i>	X									

Nr. crt.	Obiective / Activități	AN 2023		AN 2024		AN 2025		AN 2026		AN 2027	
		Sem. I	Sem. II	Sem. I	Sem. II	Sem. I	Sem. II	Sem. I	Sem. II	Sem. I	Sem. II
	ACTIVITATEA 5. Reabilitare termică pentru creșterea eficienței energetice la Spitalul Județean de Urgență Slatina – Bloc Materno - Infantil (proiectare și execuție)	X									
	ACTIVITATEA 6. Reabilitarea, modernizarea și dotarea Ambulatoriului din cadrul Spitalului Județean de Urgență Slatina (proiectare și execuție)	X									
	ACTIVITATEA 7. Reabilitare și modernizare imobil Psihiatrie – Dermatologie mun. Slatina, str. Drăgănești, nr. 13 - (proiectare și execuție)	X									
	ACTIVITATEA 8. Amenajare spălătorie în Spitalului Județean de Urgență Slatina	X	X								
	ACTIVITATEA 9. Stație de precurare reziduri canalizare și rețea de canalizare Bloc Infecțioase (proiectare și execuție)		X								
2.2	Obiectiv specific: Conturare corp nou										
	ACTIVITATEA 1. Demolare pavilion infecțioase	X	X	X	X	X	X				
	ACTIVITATEA 2. Construire corp nou S+P+GE	X	X	X	X	X	X				
3	OBIECTIV STRATEGIC: POLITICA DE RESURSE UMANE										
3.1	Obiectiv specific: Formarea continuă a personalului										
	ACTIVITATEA 1. Gestionarea planurilor de de formare profesională continuă ale structurilor din spital pentru anul în curs	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	ACTIVITATEA 2. Elaborarea planului cu necesarul de competențe profesionale	X		X		X		X		X	
3.2	Obiectiv specific: Asigurarea cu personal calificat în conformitate cu normativul de personal și necesitate										
	ACTIVITATEA 1. Elaborarea situației cu posturi vacante și a planului de completare al personalului necesar pentru anul în curs	X		X		X		X		X	
	ACTIVITATEA 2. Elaborarea situației cu pensionările medicilor în următorii 5 ani pe specialități	X		X		X		X		X	

MANAGER,
Angela NICOLAE