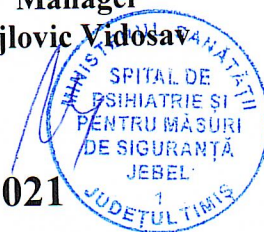


Aprobat
Manager
Dr. Mihajlovic Vidosav



PLAN DE MANAGEMENT PENTRU ANUL 2021

CUPRINS

A. SITUAȚIA PREZENTĂ A SPITALULUI

1. Populația deservită
2. Servicii medicale oferite de spital

B. ANALIZA SWOT

C. PROPUNERILE CONSILIULUI MEDICAL ȘI ȘEFILOR DE COMPARTIMENTE, PRIVIND DEZVOLTAREA SPITALULUI

D. OBIECTIVE GENERALE ALE SPITALULUI

E. OBIECTIVE SPECIFICE, MĂSURI ȘI INDICATORI DE EVALUARE A REZULTATELOR

F. GRAFIC GANTT

G. MONITORIZAREA APLICĂRII PLANULUI DE MANAGEMENT

A. SITUAȚIA PREZENTĂ A SPITALULUI

1. Populația deservită

Având în vedere Legea nr.95/2006 privind reforma în sănătate, spitalul se aliniază permanent la prevederile legate de corelarea serviciilor furnizate de unitate cu nevoile populației și respectiv cu starea de sănătate a acesteia.

Astfel, Spitalul de Psihiatrie Jebel funcționează în contextul în care:

a. este una din cele patru unități spitalicești de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță din țară, care internează pacienți încadrați în art.110 cod penal, provenind din 11 județe situate în partea de vest și sud-vest a țării

b. în zona de vest a țării este singura unitate care deține în structură, o secție de toxicomanie care internează pacienți drogodependenți și alcoolici;

c. Unitatea deservește pacienți domiciliați pe raza județului Timiș care reprezintă:

1. Urgențe psihiatrice: agitație psihomotorie sau catatonă, depresii severe cu risc suicidar sau tentative de suicid, sindroame halucinator-delirante, sindroame confuzive sau stuporoase;
2. Internări obligatorii pentru pacienți încadrați juridic conform art. 110/114 din Codul Penal, proveniți din cele 11 județe arondate spitalului: Timiș, Caraș-Severin, Hunedoara, Gorj, Mehedinți, Vâlcea, Dolj, Olt, Argeș, Dâmbovița, Teleorman.
3. Internări în baza încheierii/sentinței/deciziei judecătorului de drepturi și libertăți, camera preliminară, fond sau alt stadiu procesual în vederea expertizării psihiatrice a unei persoane aflate într-un proces penal în baza Legii nr. 135/2010 - Codul de procedură penală, dar nu mai mult de 30 de zile, conform art.184, alin.6.
4. Internări pentru cura detox la pacienții dependenți de alcool și/sau substanțe psihoactive (opioace, barbiturice, sedative și hipnotice, canabinoide, halucinogene, etc.)
5. Internări la pacienți cu afecțiuni psihiatrice al căror diagnostic și tratament nu pot fi stabilite și monitorizate în ambulatoriu.
6. Internări nevoluntare conform Legii 487/2002, cu modificările și completările ulterioare
7. Internări pentru pacienți cu afecțiuni psihice severe care necesită supraveghere medicală continuă sau care prezintă potențial auto/heteroagresiv.

2. Servicii medicale oferite de spital

Spitalul oferă prin structura funcțională și profesioniștii din domeniu, o paletă largă de servicii medicale:

Consultații, tratament și îngrijire în specialitatea psihiatrie

Testare psihologică

Psihoterapie individuală și de grup

Ergoterapie

Terapie ocupațională

Consiliere confesională

Consiliere psihologică pentru aparținători

Întocmire documentație pentru obținerea certificatului de încadrare în grad de handicap și/sau pensiei de boală

Consultatii de medicină internă și electrocardiografie prin Cabinetul de Medicină internă din cadrul ambulatoriului integrat;

Consultații și tratamente stomatologice prin Cabinetul de urgențe stomatologice

Examen de laborator respectiv : analize medicale de biochimie, hematologie, imunologie și toxicologie

Servicii sociale prin Cabinetul de asistență socială

Servicii de consultanță juridică

Unitatea deține în structura funcțională:

7 secții cu specialitatea PSIHIATRIE

Compartiment TOXICOMANIE

Spitalul mai deține:

Laborator de analize medicale

Farmacie cu circuit închis

Cabinet de Medicină internă în cadrul Ambulatoriului integrat

Cabinet de urgențe stomatologice

Compartiment de Prevenire și Control a Infecțiilor Nosocomiale

Compartiment de Ergoterapie

Cabinet de asistență socială

Birou Evaluare și Statistică medicală

B. ANALIZA SWOT: Puncte tari, Puncte slabe, Oportunități, Amenințări

Puncte tari	Puncte slabe
-Statutul spitalului de măsuri de siguranță , făcându-l unica unitate de acest gen în regiunea de sud și sud-vest a țării	Absența unei legislații specifice aplicabile spitalelor de psihiatrie și măsuri de siguranță
-Adresabilitate mare din partea pacienților, spitalul deserving 11 județe -Creșterea numărului de internări cod penal 110 și la pacienții cronici de scurtă durată și acuti	Alei de acces – parțial degradate Rețea de canalizare neracordată la stația de epurare a comunei
- existenta unor specialisti competenti, respectiv personal cu studii superioare calificat în domeniul psihiatrie, psihologie	Clădirile : - vechi, o parte dezafectate - distribuite pe suprafață mare (2 ha)
- personal cu pregătire în domenii diferite (atat în domeniul medical cat și în alte domenii înrudite sau complementare), ceea ce crește capacitatea de rezolvare a	Personalul insuficient în toate secțiile și compartimentele

unor problematici complexe	
- existenta unui procent important de personal tânăr, capabil sa se formeze in spiritul noilor exigente survenite prin aplicarea principiilor de reforma prevazute in Legea nr. 95/2006	Terapii ocupaționale deficitare în pavilioane (lipsă personal)
-climat organizational care favorizeaza munca în echipă -finalizarea lucrărilor la rețeaua de canalizare a spitalului -racordarea Blocului alimentar la a doua sursă de apă potabilă - Gardul împrejmuitor este refăcut în totalitate	Bolnavii : - număr mare de pacienți cazuri sociale, rezidenți ai spitalului (70 de cazuri) - număr mare de pacienți cu suport social și material scăzut -număr în creștere al cazurilor încadrate în CP 110, depășind posibilitățile de cazare - grad de pericolozitate mare din partea pacienților psihici -insuficiente activități ocupaționale pentru pacienți - exces de haine civile ale pacienților internați, magazii insuficiente pentru ele - număr mare de pacienți fumători (78% din bolnavi după un sondaj făcut în spital în anul 2008) - patologie somatică cronică și stomatologică abundentă în rândul pacienților internați -distanțe mari față de domiciliu în cazul pacienților încadrați în CP110
- Majoritatea activităților din spital se desfășoară pe bază de protocoale, proceduri operaționale și regulamente interne	Absența dotării conform normelor pentru transportul alimentelor de la Blocul alimentar la pavilioanele cu bolnavi
- Indicatori de performanță ai managementului foarte buni	Spălătorie - Personal insuficient pentru călcarea lenjeriei în spălătorie
- Conditii de cazare si tratament adecvate	Conducere parțial interimară
-Bună colaborare cu instituții din afara spitalului: DSP, judecătorii, poliție, IML, etc.	Fonduri insuficiente pentru reparații capitale și investiții
- Spitalul are servicii informatizate pentru serviciile din Birourile statistică și informatică medicală, Contabilitate, achiziții publice, RUNOS,	Imaginea spitalului afectată de prezența în număr mare a cazurilor sociale internate în spital pe termen lung
Spitalul a fost acreditat cu nivel de încredere ridicat, de către CoNAS	Migrarea personalului medico-sanitar către alte domenii sau în alte țări UE în căutarea unui loc de muncă mai bine plătit
Spitalul este clasificat în categoria III, față de majoritatea celorlalte spitale de	Saloane pentru izolarea bolnavilor agitați psiho-motor, nedotate corespunzător

psihiatrie care se află în categoria V	standardelor prevăzute de lege
Secțiile cu paturi sunt dotate cu computere și sunt conectate la sistem informațional integrat cu farmacia și biroul statistică medicală, pentru prescrierea on line a condicilor de medicamente	Structura organizatorică prevede un număr mic de paturi comparativ cu nevoile populației deservite, respectiv la categoria pacienți psihici cronici de 50 de zile, cu risc de supraaglomerare a secțiilor
Laboratorul de analize medicale și cabinetul de urgențe stomatologice sunt dotate cu aparatură ultramodernă	
Oportunitati	Amenintari
- Unitatea se află în subordinea Ministerului Sănătății	Necesitatea alinierii la standarde europene în condițiile unor resurse insuficiente
- aderarea la UE impune adoptarea unor standarde si recomandari care au ca finalitate cresterea eficientei si calitatii	Creșterea numărului de bolnavi psihici fără suport social și neintegrați socio-profesional (fără casă, aparținători, fără venit, fără acte de identitate, fără educație, fără profesie, fără loc de muncă, fără dovadă de asigurați) și care vin pentru internare
	Riscul de sistare a internărilor la categoria pacienți psihici cronici cu durată scurtă de spitalizare (50 de zile), datorită numărului mare de pacienți cu fapte penale și cazuri sociale
- statutul de membru UE deschide noi posibilitati de finantare pe proiecte din fonduri europene	Scăderea gradului de pregătire profesională al candidaților care se prezintă la concursurile pe posturile pentru ocupare cu personal sanitar mediu și auxiliar
	- Libera circulatie a persoanelor si facilitatile create dupa aderarea Romaniei la Uniunea Europeana pentru ocuparea de locuri de munca induc riscul migrarii personalului de specialitate, mai ales a celui inalt calificat si performant
	- Imbatranirea populatiei si migrarea fortei de munca tinere
	Număr în creștere al pacienților cod penal depășind numărul de paturi din structura organizatorică
	Contaminarea pacienților cu virusul SARS COV2 în contextul pandemiei

C. PROPUNERI ALE CONSILIULUI MEDICAL ȘI ȘEFILOR DE COMPARTIMENTE, PRIVIND DEZVOLTAREA SPITALULUI

- Diversificarea serviciilor medicale
- Reparații curente și capitale la pavilioanele cu paturi
- Dotarea pavilioanelor cu mobilier, echipamente și lenjerie de spital
- Creșterea numărului de personal medico-sanitar, auxiliar și ergoterapeuți
- Organizarea de instruirii pentru personalul mediu și auxiliar

- Încheierea de parteneriate cu alte unități medicale.
- Îmbunătățirea sistemului de comunicare cu pacienții/apartenențorii
- Creșterea numărului și diversificarea terapilor ocupaționale
- Renovarea clădirilor și refacerea infrastructurii spitalului

D. OBIECTIVE GENERALE ALE SPITALULUI

1. Asigurarea de servicii medicale de calitate pe principiile prevăzute de Legea 95/2006, cu scopul participării la asigurarea stării de sănătate a populației
2. Eficacitatea și eficiența funcționării
3. Fiabilitatea informațiilor interne și externe
4. Conformitatea cu legislația în vigoare, regulamentele și procedurile interne
5. Promovarea imaginii și serviciilor furnizate în unitate

E. OBIECTIVE SPECIFICE, MĂSURI ȘI INDICATORI DE EVALUARE A REZULTATELOR PENTRU FIECARE SECȚIE/COMPARTIMENT

a. La nivelul SECȚIILOR MEDICALE

Obiectiv nr.1: Îmbunătățirea serviciilor medicale și a terapilor ocupaționale

Măsuri/activități de realizat:

- elaborarea unui nou model de Plan de îngrijire a pacientului, conform standardelor în vigoare
- organizare și dotare a cel puțin 3 izolatoare pentru pacienți agitați
- reamenajare și dotare a cluburilor pentru terapii ocupaționale
- amenajare spații exterioare pentru recreerea pacienților

Responsabili: Medici și asistenți șefi de secție, Comitet director, Birou administrativ

Termen finalizare: 31.12.2021

Indicatori evaluare: - ponderea pacienților beneficiari

Buget estimat: 250 MII LEI

Obiectiv nr.2: Suplimentarea personalului medico-sanitar și auxiliar

Măsuri/activități :

- Ocuparea posturilor vacante aferente secțiilor cu paturi, respectiv a două posturi de medic în specialitatea psihiatrie în secțiile V și VII, a unui psiholog în secția a III-a și cel puțin a 1-2 posturi/secție în rândul personalului mediu și auxiliar

Responsabili: Serviciul RUNOS, Comitet director

Termen: 31.08.2021

Indicatori de evaluare: procentaj al posturilor ocupate din total posturi vacante

Obiectiv 3. Îmbunătățirea măsurilor de intervenție și securitate în cazul pacienților agitați și bolnavilor cod penal

- Măsuri:** - solicitări de fonduri la MS pentru dotare cu echipamente specifice de supraveghere în incinta pavilioanelor ;
- achiziție echipamente de supraveghere

Responsabili: -comitet director, birou achiziții

Termen: 31.12.2021

Indicatori evaluare: - nr. de hetero și autoagresiuni din partea pacienților internați/lună
- Nr. tentative de fugă a pacienților /an

Buget estimat: 132 mii lei

Obiectiv nr.4 Îmbunătățirea serviciilor privind cazarea pacienților

Măsuri:- Achiziționarea de mobilier nou de spital în saloane , pentru circa 335 de locuri constând din paturi, noptiere, dulapuri, saltele, scaune cu roțile pliabile

- achiziționarea de lenjerie de spital

-reparații curente în pavilioanele cu paturi, respectiv: igienizare pereți, refacere pavimente, reabilitare grupuri sanitare, înlocuire tâmplărie din lemn cu tâmplărie PVC la ferestre și uși, reparații la rețeaua electrică și termică din pavilioane, etc.

Responsabili: Comitet director, Biroul administrativ, Birou achiziții

Termen: 31.12.2021

Indicatori evaluare: -procentul pacienților beneficiari de echipamente

Buget estimat: 1340 mii lei pentru mobilier

565 mii lei pt reparații la C7

478 mii lei pt reparații la C13

Obiectiv 5- Extinderea spațiilor de cazare a pacienților

Măsuri: -Reabilitarea pavilionului nr. 7 cu asigurarea a minim 25 de paturi

Responsabili: Comitet director, Biroul administrativ

Termen: 31.12.2021

Indicatori evaluare: -procentul pacienților beneficiari

Buget estimat 1255 MII LEI

Obiectiv nr. 6 Inițierea de parteneriate noi cu alte instituții

Măsuri:

-Încheierea de protocoale pentru furnizare servicii medicale, cu alte clinici din județ pentru asigurarea consulturilor interdisciplinare ale pacienților internați

- Încheierea protocolului anual cu biserici de alte confesiuni

-Colaborare cu UMFTimișoara pentru preluarea cadavrelor pacienților cazuri sociale

-Colaborarea cu specialiști voluntari în domenii precum: psihiatrie, psihologie clinică, nutriție, etc.

Responsabili: - Comitet director, Consiliu medical

Termen: 30.06.2021

Indicatori evaluare: - nr. pacienți care au beneficiat în urma acestor parteneriate

Obiectiv nr.7 Gestionarea pacienților cazuri sociale (rezidenți ai spitalului) în vederea eliberării paturilor ocupate de aceștia

Măsuri: Plasarea pacienților fără suport social în centre rezidențiale

Responsabili: - Medici șefi secție, Cabinetul de asistență socială, Comitet director

Termen: 31.12.2021

Obiectiv nr.8 Instruirea personalului

Măsuri:-Organizarea de instruirii la nivelul spitalului

-Acordarea fiecărui angajat a câte 5 zile/an de concediu pentru formare/perfecționare profesională

Responsabili: Comitet director, Birou RUNOS

Indicatori evaluare: Procentaj personal beneficiar de instruire

Termen: 31.12.2021

LABORATORUL DE ANALIZE MEDICALE

Obiectiv 9 –Lărgirea paletei de analize medicale efectuate pacienților internați și reducerea timpilor de lucru.

Măsuri: -Dotarea cu chituri de reactivi pentru analize suplimentare, în funcție de solicitările medicilor curanți

-achiziționarea unui aparat pentru dozare electroliți în sânge și urină și a unui aparat pentru dozare hemoglobina glicozilată

Responsabili: -comitet director, medic de laborator

Termen: permanent

Indicatori evaluare: - nr. analize medicale noi introduse

-nr. pacienți beneficiari de analize medicale/an, realizate cu aparatura nou-achiziționată

Buget estimat: 30 mii lei

CABINET MEDICINĂ INTERNĂ

Obiectiv 10 – Scăderea numărului de consulturi interdisciplinare în afara unității

Măsuri: -lărgirea gamei de analize de laborator recomandate

-extinderea gamei de medicamente utilizate pentru patologia somatică

Responsabili: medic Medicină internă, birou achiziții, Comisia medicamentului

Termen: 31.12.2021

Indicatori: -nr. consulturi interdisciplinare/an

-nr. trimiteri în afara unității la consulturi interdisciplinare

CPIAAM

Obiectiv 11: Menținerea ponderii infecțiilor de spital sub 0,5%/an

Măsuri: -Intensificarea controalelor în secții și compartimente

-Efectuarea trimestrială a autocontrolului prin teste de sanitație specifice,

-instruirea angajaților din spital pe tema prevenirii infecțiilor nosocomiale

-Testarea periodică a personalului și pacienților pentru infecția SARS Cov 2

Responsabili: medici șefi secție, medic epidemiolog

Termen: permanent

Indicator: Rata anuală a infecțiilor de spital

Obiectiv 12: Vaccinarea anti COVID a cel puțin 70% din pacienții rezidenți și încadrați în art. 110 Cod penal

Măsuri: - Obținerea acordului pacienților pentru vaccinare

-Înscrierea pacienților în programul de vaccinare prin intermediul caravanei mobile

Indicatori: Ponderea pacienților vaccinați

Comp. ERGOTERAPIE

Obiectiv 13: Reluarea integrală a activităților de ergoterapie în cadrul atelierelor din incinta unității

Măsuri: -Imunizarea la infecția cu SARS COV2 a personalului din cadrul atelierelor
-Imunizarea pacienților participanți, prin vaccinare împotriva infecției cu SARS COV2

Responsabili: Comitet director

Indicatori evaluare: nr. pacienți participanți pe lună la terapii ocupaționale

Termen: permanent

FARMACIE

Obiectiv 14- Îmbunătățirea rețelei IT la nivelul farmaciei

Măsuri:

-implementarea unui portal de intranet anexat site-ului farmaciei, rețea care să permită accesibilitate fiecărui angajat

-asigurarea unei surse secundare de internet

-achiziționarea a două computere și imprimante noi cu sisteme de operare și securitate actualizate

Responsabili: Comitet director, birou achiziții, Birou administrativ

Termen: 31.12.2021

Indicator: - nr. incidente /erori de medicație datorate farmaciei

Buget: 17 MII LEI

Obiectiv 15-Reamenajare arhiva securizată a farmaciei

Măsuri: amenajarea unei încăperi destinate arhivării și depozitării securizate a documentelor farmaciei, inclusiv a celor cu regim special

Responsabili: Comitet director, Birou administrativ, personal farmacie

Termen: 31.12.2021

Indicator: - nr. incidente /erori de medicație datorate farmaciei

Buget: 137 MII LEI

Obiectiv 16- Îmbunătățire circuite funcționale

Măsuri:

-Reparații la rețeaua de canalizare și grupul sanitar existent

-amenajarea unei boxe de curățenie separată de grupul sanitar

Responsabili: Comitet director, Birou administrativ

Termen: 31.12.2021

Indicator: nr. beneficiari

Buget: 132 MII LEI

Cabinetul de asistență socială

Obiectiv 17: Îmbunătățirea activității privind asistența socială a pacienților internați

Măsuri: Dotarea cabinetului cu aparatura necesară și instalarea unui program de evidență statistică a pacienților internați

Responsabili: Comitet director, Birou achiziții

Termen: 31.12.2021

Indicator: Număr pacienți beneficiari de servicii de asistență socială

Buget: 15 MII LEI

Serviciul RUNOS

Obiectiv nr. 18: Ocuparea unor posturi pentru desfășurarea în condiții optime a activităților din spital

Măsuri:- Ocuparea prin concurs a posturilor vacante în cursul anului 2020

-Ocuparea prin concurs a câte 1-2 posturi vacante în cadrul fiecărei secții în vederea măririi numărului de personal

-ocuparea prin concurs a posturilor vacante specifice funcțiilor comitetului director

- ocuparea prin concurs a posturilor vacante specifice funcțiilor de medic șef secție

-ocuparea prin concurs a unor posturi considerate indispensabile la nivelul unității

Responsabili: Comitet director, responsabil RUNOS,

Termen: 31.08.2021

Indicatori evaluare: Procentajul posturilor ocupate

Buget: 73 MII LEI

Obiectiv nr. 19: Perfecționarea personalului din cadrul Serviciului RUNOS

Măsuri: - participarea la cursuri specifice

Responsabili: șefi de serviciu, Comitet director

Termen: 31.12.2021

Indicatori evaluare: procentaj de participanți la cursuri din rândul personalului serviciului

BIROUL ADMINISTRATIV

Obiectiv 20: Îmbunătățirea condițiilor de securitate în spital în vederea prevenirii unor accidente/incidente sau incendii

Măsuri: - reparații la rețeaua electrică în cel puțin 5 pavilioane cu paturi

Indicatori evaluare:- Nr. incidente/accidente/an datorate deficiențelor rețelei electrice a unității

Termen: 31.12.2021

Responsabili: Birou admin. , Comitet director

Buget estimat: 38 MII LEI

Obiectiv 21: Îmbunătățirea calității mediului ambiental în pavilioanele cu paturi

Măsuri:

Înlocuirea în totalitate a tâmplăriei din lemn cu tâmplărie PVC la ferestrele a patru pavilioane cu paturi (rămase nînlocuite)

Indicatori evaluare:- Nr. incidente/accidente/an datorate unor deficiențe ale tâmplăriei ferestrelor/ușilor

-nr. sesizări depuse de pacienți/aparținători având ca subiect deficiențe privind asigurarea confortului termic în pavilion

Termen: 31.12.2021

Responsabili: Birou admin. , Comitet director

Buget estimat: 135 MII LEI

Obiectiv 22. Îmbunătățirea confortului termic în pavilioanele cu paturi

Măsuri:

1. Reparația magistralei de alimentare cu căldură a pavilioanelor din jumătatea de nord a spitalului

2. Reparații ale rețelei termice interioare la toate pavilioanele din spital

3. Reparații la nivelul centralei termice

Termen: 31.12.2021

Responsabili: Birou admin., Comitet director

Indicatori: Număr pacienți beneficiari

Buget estimat: 250 MII LEI

Obiectiv 23. Suplimentarea personalului în sectorul administrativ

Măsuri: - ocuparea posturilor vacante la nivelul la ateliere întreținere și sector pază poartă termică, Bloc alimentar, etc.

Termen: 31.12.2021

Responsabili: Comitet director, Birou RUNOS

Indicatori: -procentul cu care a scăzut numărul de delegări ale altui personal din unitate pentru a asigura activitatea la aceste locuri de muncă

BIROUL FINANCIAR-CONTABIL

Obiectiv24 – Accesarea altor surse de finanțare pentru investiții și reparații capitale în spital

Măsuri: - solicitarea de fonduri de la Ministerul sănătății pentru investiții
-pregătirea accesării altor fonduri prin:

a). elaborare studii de fezabilitate, fezabilitate și alte studii pentru **proiecte de reabilitare și modernizare spital Jebel**

b). contractare servicii de expertizare, proiectare și execuție privind consolidările în spital

Indicatori: -nr. proiecte elaborate și aprobate pentru accesare fonduri CNI, ale Ministerului sănătății sau Ministerului Dezvoltării

Termen:31.12.2021

Responsabili: Director financiar contabil, Comitet director

SERVICIUL AUDIT

Obiectiv25 - Angajare personal pe comp. audit intern

Măsuri: -ocuparea prin concurs a postului de auditor intern

Indicatori- nr. posturi ocupate

Responsabili: Birou RUNOS

Termen: 31.12.2021

BIROUL ACHIZIȚII PUBLICE

Obiectiv26 - Suplimentarea personalului angajat

Măsuri: - Scoatere la concurs posturi vacante

Responsabili: Comitet director, Birou RUNOS

Termen-31.08.2021

Indicator: -ponderea posturilor ocupate pe birou

Biroul EVALUARE ȘI STATISTICĂ MEDICALĂ

Obiectiv27- Îmbunătățirea activității privind evidența pacienților

Măsuri: -Achiziționarea serviciilor unui informatician care să asigure mentenanța programului informatic de tip repertoar, pentru evidența pacienților internați, atât în birou, cât și la camera de gardă

Responsabili: Comitet director, Birou statistică medicală

Termen-permanent

Indicator: - număr anual de intervenții de îmbunătățire a bazei de date

COMP. JURIDIC

Obiectiv 28- Creșterea eficienței comp. juridic

Măsuri – elaborarea unui registru electronic cu evidența situației juridice a tuturor pacienților cod penal și internați nevoluntar în spital

-actualizare permanentă a bazei de date și monitorizarea acesteia

-Elaborare proceduri de lucru

-Elaborare propuneri acte normative

Responsabili:consilieri juridici

Termen-30.06.2021

Indicator:- nr. note consultanță juridică acordate de compartiment celorlate structuri ale spitalului/an

-nr. pacienți care au beneficiat de serviciile comp. juridic

-nr. participări cu propuneri la modificări sau inițieri de acte normative

-nr. sancțiuni aplicate spitalului pentru nerespectare termene sau solicitări ale unor instituții cu caracter juridic privitoare la pacienții cod penal sau internați nevoluntar;

BIROUL DE MANAGEMENT AL CALITĂȚII SERVICIILOR

Obiectiv 29: Îmbunătățirea activității

Măsuri: Suplimentarea cu personal prin scoaterea la concurs a posturilor vacante din birou

Responsabili: Comitet director, Birou RUNOS

Termen-31.12.2021

Indicator: Nr. posturi ocupate

SERVICIUL PROTECȚIA ȘI SECURITATEA MUNCII

Obiectiv 30: Reevaluarea riscurilor de accidente și îmbolnăvire profesională pe fiecare loc de muncă

Măsuri: - Contractarea serviciilor unei firme specializate în evaluarea riscurilor la locurile de muncă

Responsabili: -Comitet director, responsabil SSM

Termen:31.12.2021

Indicator:- număr de locuri de muncă evaluate

- număr angajați beneficiari de evaluarea riscurilor locului de muncă

- Număr accidente de muncă înregistrate în anul 2020

GRAFICUL GANTT al desfășurării activităților specifice în vederea realizării obiectivelor propuse

