

# **Institutul de Boli Cardiovasculare Timisoara**

## **PROIECT DE DEZVOLTARE A INSTITUTULUI DE BOLI CARDIOVASCULARE TIMISOARA**

TIMISOARA 2016

MANAGER,

Dr. LUCA CONSTANTIN TUDOR



## **I. Descrierea situatiei actuale:**

Institutul de Boli Cardiovasculare Timisoara este o instituție medicală de înaltă performanță în care, pe lângă acțul medical preponderent, componenta educațională și cercetarea științifică au câștigat în dimensiuni și în substanță, existând perspectiva certă de echilibrare a celor două componente, în etapa următoare.

Institutul de Boli Cardiovasculare Timisoara este unitate cu personalitate juridică înființată prin Ordin al Ministrului Sanatății Publice nr. 1452/04.11.1993 cu sediul central în municipiu Timisoara, Str. Gheorghe Adam, nr.13A având o secție exterioară - Secția Clinica Recuperare Cardiovasculară, secție aparținând unității noastre, amplasată în Timisoara, str. Constantin Diaconovici Loga, nr. 49.

Fiind unitate cu personalitate juridică subordonată administrativ Ministerului Sanatății, Institutul de Boli Cardiovasculare Timisoara este unitate autonomă cu plan de venituri și cheltuieli proprii având dreptul de a dispune independent de transferuri bugetare acordate de Ministerul Sanatății pentru Programe naționale de sanatate (AP - IMA și AP – ATI) și credite bugetare pentru investiții și dotări și “acțiuni de sanatate” pentru plata medicilor rezidenți, de asemenea beneficiind de finanțare din venituri proprii care provin din sumele incasate pentru servicii medicale și alte prestații pe baza de contract încheiat cu Casa de Asigurari de Sanitate în conformitate Legii 95 /2006 și din alte surse, conform legii , precum și pentru finanțarea Programului național de prevenire și combatere a bolilor cardiovasculare.

**2. Populația deservită** este reprezentată de populația cu patologii cardiovasculare, adresabilitatea către instituția noastră realizându-se din toată zona de vest a țării și nu numai.

## **3. Structura organizatorică**

Structura organizatorică a Institutului de Boli Cardiovasculare Timisoara este aprobată de Ministerul Sănătății Publice prin OMS nr. 1584/ 30.12.2013.

1. Secțiile Institutului de Boli Cardiovasculare sunt:

a. Secția Clinică Cardiologie cu 68 de paturi, din care Compartiment USTACC - 17 paturi,

b. Sectia Clinică Chirurgie Cardiovasculară adulți și copii cu 50 paturi

d. Sectia Clinică ATI cu 15 paturi

e. Sectia Clinică de Recuperare Cardiovasculară cu 33 paturi

Numărul de paturi pe spital fiind de 166.

Spitalizarea de zi are prevăzute 15 paturi în cadrul secției clinice de Recuperare Cardiovasculară.

2. CPU-S

3. Farmacie ;

4. Bloc operator ;

5. Unitate de transfuzie sanguină

6. Statie centrală de sterilizare ;

7. Laborator analize medicale ;

8. Laborator radiologie și imagistică medicală;

9. Laborator explorări functionale invazive cu 2 compartimente: Compartiment electrofiziologie și implant stimulatoare cardiace și Compartiment Cardiologie interventionala și cateterism cardiac:

10. Compartimente explorări neinvazive (EKG, test de efort, holter)

11. Compartiment prevenire și control al infecțiilor nozocomiale ;

12. Compartiment de evaluare și statistică medicală;

13. Serviciul de anatomie patologică cuprinde trei compartimente: compartiment histopatologie, compartiment citologie,prosectură

14. Ambulatorul integrat cu cabinete în specialitățile: Cardiologie și chirurgie cardiaca.

15. Activitate de cercetare este desfasurata in cadrul a trei colective de cercetare: Colectiv de cercetare chirurgie experimentală, valve, grefe ; Colectiv de cercetare transplant de organe

artificiale si imunologie de transplant ; Colectiv de cercetare medicală, epidemiologie, diagnostic  
 16. Aparat functional cu birouri si compartimente de specialitate.

#### **4. Indicatori de performanta specifici ai activitatii manageriale**

##### **4.1.Resurse umane:**

Structura de personal în Institutul de Boli Cardiovasculare Timișoara pentru anul 2015 este următoarea:

Tabel nr. I Repartitia personalului în IBCT

	2015		
	Posturi aprobatе	Posturi vacante	Posturi ocupate
Medici	50,5	10	40,5
Medici rezidenti	81	-	81
Medici rezidenti cu Post	2	-	2
Alt personal medical cu studii superioare	8	1	7
Personal mediusanitar	241	47	194
Personal auxiliarsanitar	108	33	75
Personal TESA + comitet director	27	5	22
Muncitori	21	4	17
<b>TOTAL</b>	<b>538,5</b>	<b>100</b>	<b>438,5</b>

Tabelnr. II Indicatorii de management ai resurselor umane sunt:

Denumire indicator	Valoare indicator anul 2015
Numărul mediu de bolnavi externați (spitalizare continuă) pe un medic	193,38
Numărul mediu de consultații pe un medic în ambulatoriu	263,72

Numărul mediu de consultații pe un medic în camera de gardă/UPU/CPU	112,40
Proporția medicilor din totalul personalului	11%
Proporția personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului	68%
Proporția personalului medical cu studii superioare din totalul personalului medical	39%

5. Activitatea spitalului este reprezentată de indicatorii de utilizare a serviciilor.

Tabel nr. III Indicatori de utilizare ai serviciilor

Denumire indicator	Sectii	Valoare indicatori contractati in anul 2015
<i>Numărul de bolnavi externați total spital si pe fiecare sectie</i>	IBCT	7832
	Card.	5013
	Chir	1270
	USTAC	837
	Recup	712
<i>Durata medie de spitalizare, pe total spital si pe fiecare sectie</i>	IBCT	5,81
	Card.	3.89
	Chir	11,49
	USTAC	5.01
	Recup	10,10
<i>Rata de utilizare a paturilor, pe spital si pe fiecare sectie(%)</i>	IBCT	75%
	Card.	105%
	Chir	61%

	USTAC	68%
	Recup	60%
<i>Indicele de complexitate al cazurilor pe spital si pe fiecare sectie</i>	IBCT	2,0149
	Card.	1,4794
	Chir	4,2423
	USTAC	1,8682
	Recup	-
<i>Procentul bolnavilor cu intervenții chirurgicale din totalul bolnavilor externați din secțiile chirurgicale (%)</i>	IBCT	73,31%
	Card.	-
	Chir	73,31%
	USTAC	-
	Recup	-
<i>Proporția bolnavilor internați cu programare din totalul bolnavilor internați, pe spital si pe fiecare sectie</i>	IBCT	61.08%
	Card.	76.38%
	Chir	73.37%
	USTAC	10,75%
	Recup	85.46%
<i>Proporția urgențelor din totalul bolnavilor internați</i>	IBCT	32.23%
	Card.	25,44%
	Chir	38,18%
	USTAC	56,36%
	Recup	0%
<i>Proportia bolnavilor internati cu bilet de trimitere din totalul bolnavilor internati, pe spital si pe fiecare sectie</i>	IBCT	67,04%
	Card.	74.74%
	Chir	70.11%
	USTAC	25.08%
	Recup	0%
<i>Proportia pacientilor internati din totalul pacientilor prezentati la camera de garda</i>	93,98%	74.99%
<i>Număr consultați în ambulator</i>	-	7648

<i>Proporția serviciilor medicale spitalicești acordate prin spitalizare de zi din totalul serviciilor medicale spitalicești acordate, pe spital și pe fiecare secție</i>	IBCT	8,22%
	Card.	-
	Chir.	-
	USTAC	-
	Recup	90,45%

Tabel nr. IV Indicatori de calitate

Nr. crt.	Denumirea indicatorului	Sectie	Valoare indicatori contractati in 2015
1	Rata mortalității intraspitalicești pe total spital și pe fiecare secție	IBCT	1,80%
		Card.	0%
		Chir	4,60%
		USTAC	5,10%
		Recup	0%
2	Rata infectiilor nosocomiale pe total spital și pe fiecare secție	IBCT	0,52%
		Card.	0%
		Chir	2,91%
		USTAC	0,48%
		Recup	0%
3	Rata bolnavilor reinternati în intervalul de 30 de zile de la externare	IBCT	2,72%
4	Indicele de concordanță între diagnosticul la internare și diagnosticul la externare	IBCT	38,70%
		Card.	33,45%
		Chir	46,22%
		USTAC	59,97%
		Recup	-
5	Procentul bolnavilor internati și transferați către alte spitale	IBCT	0,11%
		Card.	0,06%
		Chir	0,47%
		USTAC	0%

		Recup	0%
6.	Numarul de reclamatii/plangeri ale pacientilor inregistrate	IBCT	3

## 6. Situatia dotării

Dotarea este învechită parțial în sectiile și compartimentele existente și în structura anterioară, iar noile compartimente necesită dotare corespunzătoare standardelor în vigoare.

## 7. Situatia financiară

Tabel nr. V Indicatori economico-financiari

Ind.	Denumirea indicatorului	Sectii	Valoarea indicatorilor contractati in spital pe anul 2015
C1	<i>Execuția bugetarăfață de bugetul de cheltuieli aprobat (%)</i>	IBCT	96.68%
C2	<i>Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului</i>	IBCT	34.29%
C3	<i>Procentul cheltuielilor de personal din totalul sumelor decontate din bugetul CNAS, FNUAS, MS</i>	IBCT	64%
C4	<i>Procentul cheltuielilor cu medicamentele în totalul cheltuielilor spitalului (%)</i>	IBCT	6.22%
C5	<i>Costul mediu/zi de spitalizare pe fiecare sectie</i>	IBCT	600
		Card.	605
		Chir	596
		USTAC	611
		Recup	203
C6	<i>Procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului</i>	IBCT	28,10%

## **7. Masuri de modernizare desfasurate in ultimii ani in vederea schimbarii structurii**

În anul 2012 a fost finalizat Corpul C de cladire care este o constructie de tip “bloc”, cu demisol, parter si 3 etaje, construit in prelungirea corpului D si B unde functioneaza:

- la demisoul cladirii :spatii depozitare, Laborator anatomie patologica (functional doar compartimentul Prosectura, dotat cu camera frigorifica si camera catafalc);
- la parterul cladirii : Farmacia unitatii, amfiteatrul si Laborator Computer tomograf;
- la etajul I al cladirii : Compartimentul USTACC cu 11 paturi in prelungirea Compartimentului USTACC din corpul D, cabine explorari functionale neinvazive, cabinet echocardiografie transesofagiana;
- etajul II si etajul III al cladirii sunt finalizate din punct de vedere al constructiei din 2011 fara dotari.

In prezent noul corp de cladire este finalizat din punct de vedere al constructiei si al finisajelor interioare si exterioare, fiind necesara dotarea lui cu aparatura medicala si dotari specifice si repartizarea de personal de specialitate pentru punerea lui in folosinta.

Conform proiectului de constructie si modului de compartimentare, corpul C este construit in sistem “bloc” in prelungirea cladirii existente, corp B si D, cu care comunica direct prin holuri de trecere.

## **8. Analiza SWOT**

MEDIUL INTERN	
Puncte forte	Puncte slabe
<ul style="list-style-type: none"><li>• Spital situat într-o poziție geografică bună</li><li>• Unicitatea în regiune prin profilul său</li><li>• Spital de înaltă performanță</li><li>• Deține ambulatoriu de specialitate cu posibilitatea consultării pacientilor pe baza programărilor</li><li>• Structura, resursele umane si dotările existente permit aplicarea unor metode și</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Reticența unor angajați la schimbare</li><li>• Dotare insuficientă pentru sectiile si compartimentele existente si cele nou înființate</li><li>• Deficit de personal</li><li>• Spatiu necorespunzator pentru functionarea ambulatoriului</li><li>• Sala asteptare pacienti</li></ul>

<p>tehnici de tratament moderne</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Personal bine pregătit și cu competențe multiple</li> <li>• Conditii hoteliere superioare</li> </ul>	<p>disfuncională</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lipsa unui comportament de primiri urgent functional</li> </ul>
<b>MEDIUL EXTERN</b>	
<p>Oportunități</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Posibilitatea interacțiunii rapide și benefice cu operatorii privați în sensul dezvoltării de noi servicii medicale</li> <li>• Posibilitatea accesării fondurilor structurale prin elaborarea unor proiecte cu reale șanse pentru atragerea acestor fonduri</li> <li>• Apariția unor noi surse de finanțare rezultate din contracte de parteneriat public-privat</li> <li>• Perspectiva asigurărilor private de sănătate</li> </ul>	<p>Amenințări</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Apariția noilor legi care implică aplicare rapidă</li> <li>• Lipsa susținerii financiare pentru amenajarea spațiilor</li> <li>• Legislație puțin permisivă privind motivarea materială a personalului</li> <li>• Migrarea personalului calificat</li> <li>• Lipsa personalului cu competențele necesare pe piața muncii</li> </ul>

## II. Proiect de dezvoltare al Institutului de Boli Cardiovasculare Timisoara

Principalul deziderat al Institutului de Boli Cardiovasculare Timisora il reprezinta furnizarea de servicii medicale de specialitate la cele mai inalte standarde de performanta profesionala. Indeplinirea acestuia este posibila printr-un management al calitatii totale fiind vizate cele trei principii: focalizate pe client - pacient, imbunatatirea continua si lucrul in echipa.

Obiectivele propuse in vederea realizarii dezideratului sunt:

## **I. Definirea cadrului general de funcționare al Institutului de Boli Cardiovasculare Timisoara**

Institutul de Boli Cardiovasculare Timisoara - trebuie să rămână în deceniul acesta un promotor, regional și național, activ și eficient, al medicinei de înaltă performanță, recunoscut atât pe plan intern cât și internațional, ceea ce presupune:

➤ **Informarea activă, conștientizarea și creșterea implicării active a personalului medical și aparatului administrativ al unitatii**, în implementarea strategiilor sanitare, în atingerea obiectivelor propuse prin Contractul de management și Indicatorii de calitate ai managementului Institutului de Boli Cardiovasculare Timisoara.

În acest sens, ne propunem organizarea activității la nivelul fiecărei secții/compartiment/laborator sau serviciu medical în astă fel încât fiecare secție/compartiment sau serviciu medical să poată să-si îndeplinească indicatorii de calitate ai managementului secției și prin aceasta să contribuie esențial la creșterea finanțării per ansamblu a unitatii

**Termen:** lunar

**Coordonator general:** manager

**Conducător colectiv:** director medical, director finanțier contabil

**Activitate:** permanentă

➤ **Adevararea cadrului legislativ intern și dezvoltarea instrumentelor necesare pentru a asigura, în condiții de deplină siguranță, activitatea medicală și de cercetare științifică, administrarea riguroasă și eficientă a resurselor umane și materiale puse la dispozitie și eficientizarea managementului sanitar, care să ne asigure o activitate medicală competitivă în plan intern și internațional.**

- Se vor revizui actele normative interne, în acord cu legislația națională și europeană.

**Termen:** permanent (modificări în funcție de ritmul de apariție a legislației naționale)

**Colective de lucru:** Compartimentul juridic.

**Coordonator general:** manager

- **Participarea constructivă a Institutului de Boli Cardiovasculare Timisoara la elaborarea noii legislații privind reforma sanitara.**

**Răspund:** reprezentanții legali ai Institutului de Boli Cardiovasculare Timisoara în diverse organisme și structuri naționale implicate în reforma sanitată

**Activitate:** permanentă

- **Susținerea în continuare a schimburilor de experienta a personalului medical și administrativ în vederea unei mai bune cunoașteri a realităților și experiențelor pozitive ale diverselor instituții medicale de profil din țara și strainatate și participarea la diverse forme de pregătire și perfectionare academice naționale și internaționale.**

**Răspund:** directorul medical, directorul finanțier contabil,

**Activitate:** permanentă

- **Continuarea lucrărilor începute pentru "Extinderea și amenajarea" Institutului de Boli Cardiovasculare Timișoara și executarea de reparații și reamenajari la spațiile existente pentru eficientizarea activității medicale și rentabilizarea actului medical prestat.**

1. reamenajarea spațiului destinat Biroului de Internari și a salii de așteptare
2. reamenajarea spațiului destinat ambulatoriului de specialitate
3. înființarea unui compartiment de primiri urgente
4. dezvoltarea secției de chirurgie pediatrică
5. renovarea fațadei exterioare a corpului B
6. renovarea secțiilor spitalului

**Termen:** permanent (modificări în funcție de resursele bugetare alocate)

**Coordonator general:** manager

**Răspund:** birouri tehnico-administrative, directorul finanțier contabil

**Activitate:** permanentă

#### **Indicatori urmariti:**

- gradul de satisfacție al pacientului privind condițiile hoteliere prin chestionare de satisfacție al pacientului

## **II. Asigurarea calității în toate sectoarele de activitate ale Institutului de Boli Cardiovasculare Timisoara**

Promovarea unui sistem de evaluare internă consensual cu principiile și normele europene, dar adaptat rațional la realitățile românești și instituționale actuale, trebuie să constituie o preocupare permanentă, ceea ce presupune:

- Elaborarea unui sistem de evaluare constructiv, favorabil dezvoltării unei calități atât în actul medical prestat, cât și în cercetarea științifică și în valorificarea resurselor puse la dispozitie
- Dezvoltarea în continuare a actualului sistem intern de evaluare a gradului de realizare, de către tot personalul unitatii, a standardelor profesionale, cele care derivă din misiunea și obiectivele unitatii, în vederea implementării acestora la un nivel calitativ competitiv
- Monitorizarea, prin structuri și prin instrumente clar stabilite, atât a actului medical, cât și a calității cercetării științifice și managementului, conștienți fiind că, direct sau indirect, aceste aspecte fundamentale ale misiunii unității, se influențează reciproc
- Asigurarea calității managementului administrativ va fi de asemenea monitorizată, pe baza unor criterii bine stabilite
- Așezarea monitorizării și evaluării sub semnul transparenței și al efortului convergent pentru asigurarea compatibilizării cu performanțele sistemului sanitar

În acest scop, se vor crea structuri instituționale, de la nivel de unitate până la nivel de sectii, structuri adecvate și mecanisme permanente de evaluare pe bază de indicatori de calitate ai managementului sectiilor și compartimentelor unitatii, standarde minime și de performanță, urmând ca pe baza concluziilor să se adopte măsurile corespunzătoare.

**Răspund organizatoric:** sefii de sectii, compartimente și birouri

**Termen:** lunar

**Coordonator general:** director medical, director finanțier contabil.

**Indicatori urmariti:**

- Rata mortalității intraspitalicești pe fiecare secție
- Rata infecțiilor nosocomiale pe fiecare secție
- Rata bolnavilor reinternati în intervalul de 30 de zile de la externare
- Indicele de concordanță între diagnosticul la internare și diagnosticul la externare
- Procentul bolnavilor internati și transferati către alte spitale
- Numarul de reclamatii/plangeri ale pacientilor înregistrate

**III. Modernizarea permanentă a resurselor și tehnologiilor informaționale**

Considerând că asigurarea de resurse și tehnologii informaționale este fundamentală pentru promovarea excelenței în sistemul sanitar, cercetare științifică și practică medicală, Institutul de Boli Cardiovasculare Timisoara își propune:

- Completarea și extinderea infrastructurii informaționale existente în vederea asigurării unui flux liber de date și cunoștințe care să îmbunătățească calitatea și acuratetea înregistrărilor rezultatelor activitatii medicale și de cercetare științifică
- Crearea unui mediu IT bazat pe utilizator, simplu și uniform, care să poată fi folosit ca instrument eficient de înregistrare și centralizare, documentare, cercetare, precum și ca promotor al imaginii unitatii
- Promovarea și susținerea unei politici de dezvoltare și extindere a IT în activitățile medicale la toate nivelurile
- Amplificarea și diversificarea ofertei de surse de informație și cunoștințe pentru angajatii unitatii
- Asigurarea de servicii tehnice pentru întreținerea și modernizarea continuă a bazei IT
- Dezvoltarea de proiecte în parteneriat local, național și internațional în domeniul tehnologiilor informaționale și al aplicării acestora în domeniul medical

**Răspund:** directorul medical, directorul finanțier contabil

**Termen:** permanent

**Resurse:** se identifică individualizat, pe baza sumelor propuse prin BVC al unitatii

### **Indicatori urmariti:**

- Nr. abonamente la baze de date stiintifice internationale
- Nr. de proiecte in parteneriat in domeniul tehnologiilor informationale

### **IV. Politica de personal**

Avand in vedere specificul Institutului de Boli Cardiovasculare Timisoara si cerintele de pregatire si perfectionare continua a personalului unitatii prin politica de personal se au in vedere urmatoarele aspecte:

- Perfectionarea criteriilor actuale de selecție, promovare și evaluare a performanțelor individuale, în asistență medicală, cercetare stiintifica și management sanitar, cu accent pe aspectele calitative
- Politică de sprijinire a dezvoltării profesionale a fiecărui angajat, în acord cu preocupările, interesul și solicitările acestuia (promovarea diversității profesionale)
- Politică de mobilizare și unificare a tuturor angajatilor în efortul unitatii de satisfacere a cerințelor asistentei medicale si de cercetare științifică (promovarea unității)
- Politică realistă de recrutare și promovare a personalului strict pe criterii de excelență, în acord cu misiunea și obiectivele unitatii
- Politică deschisă de susținere a promovării angajatilor cu calități profesionale și morale deosebite;
- Asigurarea, pe baza analizelor periodice și a unei strategii corespunzătoare, a unui raport optim de ocupare a posturilor și realizarea unei ponderi adecvate a posturilor medicale superioare în totalul posturilor;
- Dezvoltarea în continuare a Sistemului de evaluare a performantelor individuale, conform standardelor actuale, cu reflectarea rezultatelor evaluării în decizii individualizate corespunzătoare;
- Dezvoltarea unui mediu de lucru real în care să primeze respectul reciproc, recunoașterea valorilor autentice, cooperarea interumană și profesională, toleranța, schimbul deschis de idei, principiile etice și deontologice.

**Răspund organizatoric:** biroul RUONS impreuna cu toti conducatorii de sectii/compartimente si servicii

**Coordonator general:** director medical, director financiar contabil

**Termen:** permanent

**Resurse:** se identifică individualizat, pe baza programelor propuse

**Indicatori urmariti:**

- Numărul mediu de bolnavi externați (spitalizare continuă) pe un medic
- Numărul mediu de consultații pe un medic în ambulatoriu
- Numărul mediu de consultații pe un medic în camera de gardă/UPU/CPU
- Proportia medicilor din totalul personalului
- Proporția personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului
- Proporția personalului medical cu studii superioare din totalul personalului medical
- Nr. manifestari stiintifice la care au participat medicii si asistentii medicali
- Nr. cursuri perfectionare medici, asistenti medicali, personal administrativ

## **V. Financiar, administrație, patrimoniu**

Fiind unitate cu personalitate juridica subordonata administrativ Ministerului Sanatatii, Institutului de Boli Cardiovasculare Timisoara este unitate autonoma cu plan de venituri si cheltuieli proprii avand dreptul de a dispune independent de transferuri bugetare acordate de Ministerul Sanatatii pentru Programe nationale de sanatate, credite bugetare pentru investitii, dotari si "Transferuri bugetare" pentru plata medicilor rezidenti si activitatii de cercetare, de asemenea beneficiind de finantare din venituri proprii care provin din sumele incasate pentru servicii medicale si alte prestatii pe baza de contract incheiat cu Casa de Asigurari de Sanatate in conformitate Legii 95/2006 si din alte surse, conform legii.

Institutul de Boli Cardiovasculare Timisoara este institutie publica finantata integral din venituri proprii si functioneaza pe principiul autonomiei financiare.

Prin autonomie finanziara se intlege:

- organizarea activitatii unitatii pe baza bugetului de venituri si cheltuieli propriu, aprobat de conducerea unitatii si cu acordul ordonatorului de credite ierarhic superior;

- elaborarea bugetului propriu de venituri si cheltuieli, pe baza evaluarii veniturilor proprii din anul bugetar si a repartizarii cheltuielilor pe baza propunerilor fundamentate ale sectiilor si compartimentelor din structura spitalului.

**Conducerea** Institutului de Boli Cardiovasculare Timisoara are obligatia de a asigura realizarea veniturilor si de a fundamenta cheltuielile in raport cu actiunile si obiectivele din anul bugetar pe titluri, articole si alineate, conform clasificatiei bugetare.

Contractul de furnizare de servicii medicale al unitatii cu Casa de Asigurari Sociale de Sanatate reprezinta sursa principala a veniturilor in cadrul bugetului de venituri si cheltuieli si se negociaza de catre manager cu conducerea Casei de Asigurari Sociale de Sanatate, in functie de indicatorii stabiliți in contractul-cadru de furnizare de servicii medicale si Indicatorii de management ai serviciilor medicale de specialitate.

Institutul de Boli Cardiovasculare Timisoara primeste, in completare, sume de la bugetul de stat care vor fi utilizate numai pentru destinatiile pentru care au fost alocate; de la bugetul de stat se asigura:

- desfasurarea activitatilor cuprinse in programele nationale de sanatate;
- dotarea cu echipamente medicale, in conditiile legii;
- investitii legate de construirea de noi spitale, inclusiv pentru finalizarea celor aflate in executie;
- modernizarea, transformarea si extinderea constructiilor existente, precum si efectuarea de reparatii capitale;
- activitati didactice si de cercetare;
- alte cheltuieli curente si de capital.

Institutul de Boli Cardiovasculare Timisoara poate realiza venituri suplimentare din:

- donatii si sponsorizari;
- legate;
- asocieri investitionale in domenii medicale ori de cercetare medicala si farmaceutica;
- inchirierea unor spatii medicale, echipamente sau aparatura medicala catre alti furnizori de servicii medicale, in conditiile legii;
- contracte privind furnizarea de servicii medicale incheiate cu casele de asigurari

private sau agenti economici;

- editarea si difuzarea unor publicatii cu caracter medical;
- servicii medicale, hoteliere sau de alta natura, furnizate la cererea unor terți;
- servicii de asistenta medicala la domiciliu, furnizate la cererea pacientilor;
- contracte de cercetare si alte surse;
- alte surse, conform legii.

Bugetul de venituri si cheltuieli al spitalului public se aproba de ordonatorul de credite ierarhic superior, la propunerea managerului spitalului.

Decontarea contravalorii serviciilor medicale contractate se face conform contractului de furnizare de servicii medicale, pe baza de documente justificative, in functie de realizarea acestora, cu respectarea prevederilor contractului-cadru privind conditiile acordarii asistentei medicale in cadrul sistemului asigurarilor sociale de sanatate.

Institutul de Boli Cardiovasculare Timisoara având responsabilitatea de a asigura o infrastructură administrativă și un management financiar care să permită îndeplinirea misiunii și obiectivelor unitatii, își propune:

- Consolidarea și dezvoltarea în continuare a sistemului managerial administrativ
- Dezvoltarea și perfecționarea în continuare a descentralizării interne a managementului sanitar și administrativ
- Reducerea cheltuielilor în administrație și servicii, fără afectarea funcționalității sau creșterea birocrației
- Politică de dezvoltare a unui personal administrativ înalt profesionalizat, creativ, loial instituției, onest, cooperant
- Dezvoltarea de programe de facilitare a conectării mai eficiente a structurilor finanțier-administrative la eforturile de realizare a obiectivelor unitatii
- Administrarea responsabilă, chibzuită a resurselor bugetare și extrabugetare, bazată în principal pe proiecte și programe în acord cu misiunea și obiectivele unitatii
- Revizuirea modalităților de alocare a resurselor la nivel de sectii/compartimente și servicii prin realizarea unui sistem care să combine drepturile legale, nevoile îndreptățite cu criterii de performanță, eficiență și competitivitate

- Promovarea de noi metode de alocare intra-instituțională mai eficientă și echitabilă a resurselor, cu accent pe susținerea interdisciplinarității și respectarea priorităților instituționale
- Implicarea și responsabilizarea întregului personal în utilizarea judicioasă și în protejarea patrimoniului instituției
- Găsirea de noi resurse extrabugetare, inclusiv prin desfășurarea de activități de atragere de fonduri de la nivel comunitar
- Studierea utilității dezvoltării unui serviciu de planificare și evaluare a managementului finanțier
- Transparentă cât mai deplină în folosirea resurselor.

**Răspund organizatoric:** directorul finanțier contabil

**Termen:** elaborare de planuri individualizate pe probleme

**Coordonator general:** manager

**Indicatori urmariti:**

- Execuția bugetară față de bugetul de cheltuieli aprobat (%)
- Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului
- Procentul cheltuielilor de personal din totalul sumelor decontate din bugetul CNAS, FNUAS, MS
- Procentul cheltuielilor cu medicamentele în totalul cheltuielilor spitalului (%)
- Costul mediu/zi de spitalizare pe fiecare secție
- Procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului

## VI. Finantarea prin sistem DRG

Sistemul grupelor diagnostice (DRG) este utilizat în Institutul de Boli Cardiovasculare Timisoara ca metodă de evaluare a rezultatelor spitalului, dar și ca principala sursă de finanțare.

**Clasificarea DRG a devenit un instrument util în:**

- Cresterea eficienței, prin identificarea resurselor necesare fiecarui tip de pacient;
- Procesul de îmbunătățire a serviciilor furnizate, prin evaluarea calității și definirea unor modele de practică;

- Modelarea activitatii si a structurii spitalului (personal si sectii);
- Realizarea unui management bazat pe rezultate;

Codificarea corecta si riguroasa a diagnosticelor si a serviciilor medicale furnizate in Institutul de Boli Cardiovasculare Timisoara presupune o serie de prioritati:

- Creearea/ functionarea/ flexibilitatea sistemului informatic;
- Realizarea retelei la nivelul spitalului;
- Instruirea si pastrarea personalului implicat in acest proces.

Cum misiunea Institutului de Boli Cardiovasculare Timisoara este de a oferi servicii de sanatate in domeniul cardiologie, pentru a rezolva problemele de sanatate ale pacientilor (eficacitate) in cel mai bun (calitate) si mai economicos (eficienta) mod posibil, cunoasterea performantei ramane elementul esential, care trebuie sa se adapteze permanent unui mediu extern, in contunua miscare; Asa incat, obiectivele primare devin:

- Indicatorii de utilizare a serviciilor;
- Indicatorii de performanta vor fi adusi la cunostinta celor responsabili cu gestionarea operationala, tactica sau strategica a activitatii Institutului de Boli Cardiovasculare Timisoara;
- Actiunile de crestere a performantei in cardiologie.

**Răspund organizatoric:** responsabil DRG si director medical

**Coordonator general:** manager

**Termen:** lunar

**Activitate :** permanenta

Pentru procesul de analiza a datelor se vor avea in vedere urmatoarele criterii:

- Monitorizarea serviciilor medicale spitalicesti prin raportarile lunare/ trimestriale, ce cuprind: numar de internari (tipuri de sectii), numar de cazuri validate/ numar zile spitalizare/ numar servicii de inalta performanta etc;
- Revalidarea cazurilor prin Comisia de analiza a cazurilor nevalidate in sistem DRG;
- Prelucrarea datelor provenite de la nucleul de calitate: conform Ordinului Ministerului Sanatatii, raportari lunare;
- Interpretarea rezultatelor oferite de Epidemiologie in ce priveste controlul infectiilor intraspitalicesti.

**Răspund organizatoric:** sefii de sectii/compartimente si directorul medical

**Coordonator general:** director medical

**Termen:** lunar/ trimestrial

**Activitatea** de analiza va fi strict controlata de manager.

Reglementarea conditiilor de acordare a asistentei medicale spitalicesti in Institutul de Boli Cardiovasculare Timisoara se va realiza prin Contractul Cadru. El reglementeaza:

- Pachetul de servicii medicale la care au dreptul asiguratii;
- Lista serviciilor medicale, a medicamentelor si a dispozitivelor medicale pentru asigurati;
- Criterii si standarde de calitate/ pachetul de servicii medicale;
- Tarife utilizate in contractarea pachetului de servicii/ modul de decontare si actele necesare in acest scop;
- Prescrierea si eliberarea medicamentelor, a materialelor sanitare, a protezelor si a dispozitivelor medicale;
- Coplata pentru serviciile medicale.

Contractul de furnizare de servicii medicale al Institutului de Boli Cardiovasculare Timisoara cu Casa de Asigurari de Sanatate Timis va reprezenta principala sursa de venituri in cadrul Bugetului de venituri si cheltuieli (BVC) si se va negocia intre manager si conducerea Casei de Asigurari de Sanatate Timis, in functie de indicatorii stabiliti in Contractul-Cadru.

In procesul de contractare a serviciilor medicale spitalicesti, Institutul de Boli Cardiovasculare Timisoara va parurge urmatoarele etape:

- Elaborarea documentatiei necesare incheierii contractului: documente care atesta existenta si functionarea in conditiile legii a Institutului de Boli Cardiovasculare Timisoara;
- Identificarea serviciilor cu potential de contractare, in domeniul: cardiologie;
- Elaborarea indicatorilor specifici - cantitativi si calitativi – care stau la baza fundamentarii ofertei de servicii medicale;
- Fundamentarea tarifelor pentru serviciile propuse pentru contractare;
- Negocierea tipului, volumului si tarifele de servicii medicale;
- Incheierea si semnarea contractului.

De asemenea, Institutul de Boli Cardiovasculare Timisoara va actualiza documentatia necesara contractarii, conform cu legislatia in vigoare.

In paralel, respectand metodologia si reglementarile legale, Institutul de Boli Cardiovasculare Timisoara va incheia contracte, pentru Programele de sanatate in domeniul cardiologie.

Managerul va raspunde de realizarea si exactitatea datelor prezentate, atat cu ocazia negocierii contractelor, cat si cu ocazia raportarii datelor in cursul executiei.

**Răspund organizatoric:** sef birou RUONS, consilier juridic, directorul medical si director finantier-contabil

**Coordonator general:** manager

**Termen:** permanent

**Indicatori urmariti:**

- Concordanta indicatorilor de utilizare ai serviciilor contractati cu cei realizati

## **VII: Atragerea de resurse și venituri suplimentare**

Identificarea și găsirea de resurse pentru dezvoltarea infrastructurii necesară dezvoltării în continuare a unității, atât sub aspectul asistentei medicale de specialitate, cât și în cercetare, cele două aspecte reprezentând părți inseparabile ale unei unitati sanitare competitive pe termen lung.

Multiplicarea surselor de venituri extrabugetare - prin programe și oferte diversificate, prin cercetare medicala, prin programe de dezvoltare și promovare a imaginii unitatii care să ofere aparatura pentru unitate, echipamente de protectie, consumabile, donații, sponsorizări.

➤ Dezvoltarea de legături comerciale prin contracte de colaborare si cercetare stiintifica medicala; formarea de specialisti in medicina în parteneriat cu Universitatea de Medicina si Farmacie „Victor Babes” din Timisoara, ofertă crescută de competențe solicitate de plătitorii de servicii pentru sănătate; ofertă de servicii medicale de specialitate; atragere de donații și sponsorizări.

**Răspund organizatoric:** directorul medical, coordonator colectiv de cercetare, directorul finantier contabil

**Termen:** elaborare de planuri individualizate pe probleme

**Resurse:** se identifică individualizat, pe baza programelor propuse

**Indicatori urmariti:**

- Nr. contracte de colaborare
- Nr. contracte de cercetare stiintifica
- Nr. proiecte de cercetare

**Indeplinirea obiectivelor propuse au ca rezultate finale cresterea gradului de satisfactie al pacientului cu cresterea adresabilitatii populatiei, dar si cresterea gradului de satisfactie al angajatului ca urmare a realizarii unui mediu propice dezvoltarii profesionale.**