



SPITALUL DE PNEUMFTIZIOLOGIE LEORDENI

com.:Leordeni, sat.Carciumaresti nr.106

Jud.:Arges

e-mail:contact@spitalleordeni.ro

www.spitalleordeni.ro

Tel.:0248.653.694, fax:0248.653.690



Nr.3526

Data:21.12.2023

RAPORT DE ACTIVITATE AL MANAGERULUI SPITALULUI DE PNEUMFTIZIOLOGIE LEORDENI PENTRU PERIOADA 01.01 2023-31.12.2023



A. MISIUNE SI VIZIUNE

Misiunea spitalului.

Misiunea Spitalului de Pneumoftiziologie Leordeni este aceea de a oferi servicii medicale de calitate populatiei, intr-un mediu sigur si confortabil. Este de a identifica si solutiona nevoile pacientilor prin furnizarea unor servicii medicale de calitate, bazate pe competenta, transparenta, eficienta si eficacitate.

Misiunea Spitalului de Pneumoftiziologie Leordeni este axata pe prestarea unui act medical de calitate astfel incat pacientii sa beneficieze de cele mai bune ingrijiri.

Angajamentul nostru a fost si va ramane unul singur: sa fim cei mai buni pentru o viata mai buna.

Viziunea spitalului. Viziunea conducerii Spitalului de Pneumoftiziologie Leordeni este de a deveni un spital de prestigiu, dotat cu aparatura si echipamente medicale de ultima generatie, care sa contribuie la efectuarea unui act medical de cea mai inalta calitate, cresterea satisfactiei pacientilor, siguranta actului medical si a pacientilor, precum si a angajatilor.

Viziunea conducerii Spitalului de Pneumoftiziologie Leordeni este ca acesta sa devina unul dintre cei mai buni furnizori de servicii medicale, etalon al profesionalismului si calitatii.

Vom trata orice pacient ca fiind cel mai important si ne vom canaliza energia pentru a preveni, a diagnostica, a trata si a oferi ingrijiri medicale la standardele internationale, imbunatatind calitatea vietii pacientilor nostri.

B. SCURTĂ PREZENTARE A SPITALULUI

Spitalul de Pneumoftiziologie Leordeni este unitate sanitară cu paturi, de utilitate publică, cu personalitate juridică, de monospecialitate, aflata in subordinea Consiliului Județean Argeș, fiind clasificată in categoria V, conform Ordinului M.S. nr.1764/2006 privind aprobarea criteriilor de clasificare a spitalelor care asigură servicii medicale.

Unitatea noastră funcționează conform structurii organizatorice aprobată prin Dispoziția Presedintelui Consiliului Județean Argeș nr.417 / 07.06.2019.

Din punct de vedere al serviciilor medicale, Spitalul de Pneumoftiziologie Leordeni oferă servicii medicale de diagnostic, preventive, curative și de recuperare, functionand pe principiile prevazute in Legae nr.95/2006, privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare, având un numar de 96 paturi de spitalizare continua. Spitalul de Pneumoftiziologie Leordeni are in structura doua sectii de pneumologie pentru tratamentul si ingrijirea bolnavilor diagnosticati cu boli pulmonare si TBC.

Incepand cu data de 25.07.2020, data la care Spitalul de Pneumoftiziologie Leordeni a fost desemnat unitate COVID-19, structura organizatorica a fost modificata provizoriu in repetate randuri, functionand in totalitate atat ca unitate COVID-19, cat si ca unitate mixta (pneumologie, TBC, COVID-19 / TBC, COVID-19).

In anul 2023, spitalul a oferit servicii medicale in sistem mixt: pneumologie, TBC si COVID-19, functionand orgazitional potrivit dispozitiei Directiei de Sanatate Publica Arges nr.44722/05.10.2022.

C. PRINCIPIILE SI VALORILE COMUNE

In activitatea desfasurata ne bazam pe:

- respectarea dreptului la ocrotirea sanatatii a tuturor categoriilor de populatie, de alegere a medicului;
- garantarea calitatii si sigurantei actului medical;

- asigurarea unor standarde ridicate a competentelor profesionale, precum si incurajarea dezvoltarii lor continue;
- asigurarea accesibilitatii la serviciile spitalicesti si ambulatorii.
- cresterea rolului serviciilor preventive;
- asigurarea accesibilitatii la servicii,
- respectarea dreptului la libera alegere si a egalitatii de sanse;
- aprecierea competentelor profesionale si incurajarea dezvoltarii lor;
- transparenta decizionala

D. EVALUAREA ACTIVITAȚII SPITALULUI

În cursul anului 2023, Spitalul de Pneumoftiziologie Leordeni a fost condus de echipa managerială formată din:

- ♦ Manager: ec.Clipici Marian
- ♦ Director Medical: dr. Stănescu Cristiana-Felicia
- ♦ Director Financiar-Contabil: ec.Voicu Georgeta

Managementul unității sanitare a fost de a lua măsurile necesare pentru îndeplinirea condițiilor de menținere a unității sanitare în categoria de competență, creșterea calității actului medical, precum și menținerea standardelor de calitate și siguranță a serviciilor medicale oferite în spital pacienților.

În vederea atingerii obiectivelor generale și specifice stabilite în Planul strategic al spitalului și în Planul de management, au fost realizate în anul 2023 următoarele activități:

a) Creșterea performanței actului medical prestat de către personalul medical

Activitatea spitalicească a fost continuu monitorizată, în sensul urmăririi realizării indicatorilor de performanță și a celor cuprinși în contractele aflate în derulare cu Casa de Asigurări de Sănătate Argeș, atât cantitativ (număr externări spitalizare continuă și de zi), cât și calitativi (ICM). În acest sens, au fost analizate trimestrial și semestrial evoluțiile principalilor indicatori și s-au efectuat periodic analize la nivelul secțiilor.

În cursul anului 2023, activitatea secțiilor a fost următoarea:

Indicatori cantitativi 2023

1	Numărul de cazuri externate contractate cu CASJ	
	- acuți (pneumologie)	817
	- cronici (tbc)	346
	- spitalizare de zi	1953
	Numărul de cazuri externate realizate	1030
	- acuți(pneumologie)	790
	- cronici(tbc)	240
	- spitalizare de zi	2251
	-COVID-19	8
2	Număr de zile de spitalizare	19013
3	Durata medie de spitalizare pe spital	17.72
4	Numar total de paturi aprobate de MS	96
5	Rata de utilizare a paturilor pe spital	54.26
6	Numar total prezentari la camera de gardă	249
7	Numărul pacienților consultați în ambulatoriu	126
8	Procent urgențe din totalul pacienților internați	21.62
9	Indicele de complexitate al cazurilor pe spital	0.9631
10	Procentul pacienților cu intervenții chirurgicale din totalul pacienților externați din sectii, compartimente cu profil chirurgical	-

11	Procentul pacienților cu complicații și comorbidități din totalul pacienților externați	100%
12	Procent internări prin transfer inter-spitalicesc	2.13
13	Procent internări prin trimitere medic specialist	13.51
14	Procent internări prin trimitere medic de familie	50.98
15	Procent internări la cerere	20.6
16	Numărul pacienților pe lista de așteptare	0
17	Numărul mediu de consultații /medic în ambulatoriu	21
18	Indicele de utilizare al paturilor	54.26

Indicatori calitativi

1	Rata mortalității intraspitalicești	1.45
2	Procent pacienți decedați la 24 de ore de la internare pe total spital	1.45
3	Procent pacienți decedați la 48 de ore de la intervenția chirurgicală pe total spital	-
4	Rata infecțiilor nozocomiale pe total spital	1
5	Indicele de concordanță între diagnosticul la internare și diagnosticul la externare	81.36 %
6	Procentul pacienților internați și transferați către alte spitale raportat la numărul total internări	1,26

Anul 2023 a fost marcat de scaderea cazurilor de COVID-19 și reluarea activității de diagnostic și tratament a cazurilor de tuberculoză, cazurilor cu afecțiuni pneumologice non-tuberculoase, a cazurilor prezentate în spitalizare de zi.

În cursul anului 2023, spitalul a asigurat asistența medicală de specialitate (spitalizare continuă, spitalizare de zi, ambulatoriu de specialitate și consulturi indisciplinare) în vederea diagnosticării și tratării diferitelor afecțiuni pulmonare (BPOC, AB, pneumopatii, insuficiențe respiratorii, sindrom de apnee în somn și TB pulmonară), precum și evaluarea și tratarea pacienților confirmați cu infecția SARS-CoV-2 forme medii și ușoare.

În cadrul compartimentului hematologie-biochimie-imunologie-bacteriologie nespecifică, au fost efectuate un număr de 54.994 analize medicale fiind realizate venituri în suma de 525.030 lei, iar în cadrul compartimentului de bacteriologie tuberculoasă au fost realizate un număr de 4185 examene microscopice și culturi bk, 182 antibiograme BK și 179 teste genetice.

A fost realizat planul anual privind autocontrolul în spital, efectuându-se în acest sens 62 teste de autocontrol (aeromicrofloră și teste de sanitație, exudate faringiene, examene coproparazitologice și coprobacteriologice) în cadrul cărora nu s-au constatat depășiri ale NTG, iar testele de AMF s-au încadrat în normele admise.

În cursul anului, laboratorul de analize medicale a primit vizita RENAR, vizită în cadrul căreia a fost evidențiată buna organizare a activității în laborator, îndeplinirea indicatorilor de calitate și a tuturor cerințelor standardului, vizită care s-a încheiat cu propunerea de menținere a acreditării, nefiind constatate neconformități în ceea ce privește activitatea desfășurată în cadrul laboratorului.

Consumul de antibiotice a fost în valoare de 163176.97 lei pentru pacienții internați. Lunar, consumul de medicamente este raportat către DSP Argeș și CAS Argeș.

b) Întărirea capacității de monitorizare și evaluare la nivelul spitalului a infecțiilor asociate asistenței medicale.

Prevenirea și controlul IAAM reprezintă un obiectiv permanent al activității medico-sanitare și un criteriu de evaluare a calității managementului din fiecare unitate medicală, acestea fiind obligații profesionale și de serviciu prevăzute în fișa postului

pentru toate categoriile de personal medico-sanitar și auxiliar sanitar. Activitatea de prevenire a IAAM se organizează și se desfășoară pe baza Planului de supraveghere și control a IAAM revizuit și aprobat anual pe baza legislației, metodologiilor elaborate de INSP și a activității de supraveghere a IAAM.

Compartimentul de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale a realizat următoarele activități:

1. Monitorizarea curateniei și a dezinfectiei prin recoltarea probelor de autocontrol:

Autocontrol in intercomparare cu DSP Arges

- au fost recoltate 16 AMF, 14 TS suprafete, 8 TS maini și 2 TS lenjerie, toate aflate in limite normale.

Autocontrol propriu in cadrul laboratorului

- au fost recoltate 16 AMF, 30 TS suprafete, 4 TS lenjerie și 12 TS maini, toate aflate in limite normale.

Teste de sanatate de pe tegumentele palmare ale personalului angajat

- s-au recoltat probe sanitație de pe tegumentele palmare a 20 persoane angajate Spitalului de Pneumoftiziologie Leordeni. Toate probele recoltate su-a aflat în limitele standardelor de igienă a mâinilor. S-au recoltat 50 teste rapide suprafete și palme personal medical și auxiliar, acestea fiind in limite normale. Nu s-au înregistrat culturi pozitive de *Escherichia spp.*, *Proteus spp.*, *Pseudomonas spp.*, *Klebsiella spp.*, *Acinetobacter spp.*, *Staphylococcus aureus* sau *Enterococcus* rezistent la vancomicină

2. Portajul coproparazitologic al personalului angajat in blocul alimentar

- s-au efectuat testari pentru infectia cu *Shigella spp.*, *Salmonella spp.*, EPEC pentru personalul blocului alimentar. Nu s-au înregistrat culturi pozitive.

3. Managementul accidentelor de expunere la substante biologice

- s-a inregistrat un caz de expunere accidentala la produse biocide. Cazul a fost raportat catre DSP Arges-Compartiment Epidemiologie.

4. Infectii asociate asistentei medicale

- s-au inregistrat 1caz IAAM și a fost reprezentat de infectii gastrointestinale cu *clostridium difficile*.

5. Dezinfectia, Deratizarea și Dezinsectia

- s-a efectuat dezinsectia trimestriala și deratizarea semestriala conform Ord. 119/2014

- s-au realizat activitati de dezinfectie terminala la nivelul incaperilor Spitalului.

c) Achizitionarea de aparatură medicală și echipamente medicale de înaltă performanță.

Pentru imbunatatirea continua a calitatii actului medical și cresterea satisfactiei pacientilor, un act medical de calitate se poate realiza numai in cazul in care un spital detine aparatura medicala la ultimele standarde.

Astfel, ca urmare a aprobarii Listei de investitii pe anul 2023, defalcat pe obiective de investitii, Compartimentul Achizitii Publice și Contractare din cadrul spitalului a procedat la demararea activitatilor specifice referitoare la achizitionarea de echipamente/aparatura medicala.

In anul 2023, spitalul a fost dotat cu BIPAP, CPAP, Gazometro, EKG, iar in cadrul Dispensarului TBC Topoloveni a fost achizitionat aparat de radiologie fixa digitala.

d) Modernizarea structurii Spitalului.

Compartimentul Administrativ al spitalului pentru realizarea in cele mai bune condiții a activității medicale și a celei nemedicale a asigurat verificarea la timp și în bune condiții a aparatelor și utilajelor conform dispozițiilor în vigoare, luând masurile necesare

pentru buna întreținere a imobilelor și instalațiilor aferente, realizându-se următoarele activități:

- s-a asigurat starea de funcționare a instalației de alimentare cu apă, încălzire, a funcționării celor 2 lifturi transport alimente, a alimentării cu energie electrică;

- activități de întreținere și reparații la sistemul de apă, lucrări de instalații electrice, reparare pompe, montare obiecte sanitare, etc

- s-au efectuat periodic activități administrativ-gospodărești privind întreținerea spațiilor verzi, toaletarea arbuștilor, tunderea ierbii, curățarea aleilor din incinta curții spitalului și din parc.

În cursul anului 2023 au fost efectuate:

- lucrări de constructive zid de protecție pe cele două laturi spre postul de transformare, zid ce desparte stocatorul de oxigen de postul de transformare;

- lucrări de alimentare cu energie electrică aparat radiologie fixă digitală

- reparații capitale acoperis Pavilion II

- lucrări de întreținere realizate cu personalul tehnic.

e) Îmbunătățirea finanțării Spitalului de Pneumoftiziologie Leordeni

Pe parcursul anului 2023, activitatea economică-financiară a unității sanitare s-a efectuat în conformitate cu structurile organizatorice provizorii aprobate de Direcția de Sănătate Publică Argeș, având în vedere situația epidemiologică.

O analiză a veniturilor și cheltuielilor bugetului spitalului, pe total și pe surse de venituri și categorii de cheltuieli, oferă informații importante referitoare la formarea și utilizarea resurselor bugetelor, utilizarea alocațiilor bugetare pentru investiții, a subvențiilor, a transferurilor și a altor forme de sprijin financiar din partea statului sau a unităților administrativ-teritoriale; situația, evoluția și modul de administrare a patrimoniului public, performanța managementului spitalului.

Din analiza surselor de venit pe anul 2023, se constată:

Denumirea indicatorilor	Cod indicator	Prevederi bugetare anuale aprobate 2023	Încasări realizate 31.12.2023	Gradul de încasare al veniturilor previzionate
A	B	1	2	%
TOTAL VENITURI	00.01	19337000	14844280.37	76.77%
Venituri din concesiuni și închirieri	30.10.05	2000	1778.85	88.94%
Venituri din prestări servicii	33.10.08	70000	72797.18	104.00%
Venituri din contractele cu CAS	33.10.21	6247000	5898162	94.42%
Venituri din contractele cu DSP din sume de la bugetul de stat (dispensar+ program TBC)	33.10.30	1044000	1041409.45	99.75%
Subvenții din bugetele locale pentru finanțarea cheltuielilor curente din domeniul sănătății.	43.10.10	725000	633684.18	87.40%
Subvenții din bugetele locale pentru finanțarea cheltuielilor de capital din domeniul sănătății.	43.10.14	943000	388359.71	41.18%
Subvenții de la Fondul național unic de asig.soc. de sănătate	43.10.33	5993000	5922088	98.82%

pentru acoperirea creșterilor salariale				
Alte sume primite de la UE	46.10.04	2000	1761.2	88.06%
Sume primite în contul platilor efectuate în anul curent	48.10.01	1010000	7639.8	0.76%
Sume din bugetul de stat către bugetele locale pentru finanțarea aparaturii medicale și echipamentelor de comunicații în urgență în sănătate	43.10.16	3301000	876600	26.56%

Prevederile bugetare anuale la venituri au însumat 19337000 lei, iar încasările realizate au fost de 14844280.37 lei - reprezentând 76.77% din prevederi, ceea ce în cifre absolute reprezintă o nerealizare a prevederilor în sumă de 4492720 lei.

Cheltuieli.

Potrivit prevederilor legislative în materie bugetară, unitățile sanitare întocmesc bugete de venituri și cheltuieli și conturi de execuție pe două secțiuni distincte: de funcționare și dezvoltare.

Astfel, în secțiunea de funcționare sunt cuprinse acele cheltuieli care asigură funcționarea unităților sanitare, respectiv: cheltuielile de personal, bunuri și servicii, dobânzi, subvenții, transferuri pentru cheltuieli curente, asistență socială, rambursări de credite, alte cheltuieli, împrumuturi pentru instituții și servicii publice locale sau activități finanțate integral din venituri proprii.

De la bugetul local, Spitalul de Pneumoftiziologie Leordeni are aprobată suma de 973 mii lei, reprezentând 22.93% din totalul cheltuielilor de investiții aprobat.

Pentru cheltuieli de funcționare, Spitalul de Pneumoftiziologie Leordeni are aprobată suma de 14145 mii lei, din care cheltuieli de personal 10892 mii lei, reprezentând 78% din total, și 3253 mii lei, reprezentând 23% din total.

Clasificate după natura și conținutul economic, ponderile reprezentative în totalul plăților sunt deținute de plățile aferente cheltuielilor de personal în sumă de 10869295 lei - 73.44%, bunuri și servicii în sumă de 2693235.77 lei - 18.20% și cheltuieli de capital în sumă de 1274360.71 lei - 8.61%.

Indicatori economico-financiari, se prezintă astfel:

Denumire indicator	Valori		
	Indicatori anuali asumați prin contractual de management	Gradul de realizare la data de 31.12.2023	Procent %
Execuția bugetară față de bugetul de cheltuieli aprobat	95	76.77	80.81%
Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului	82	56.14	68.46%
Procentul cheltuielilor de personal din totalul sumelor decontate de casele de asigurări de sănătate din Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate pentru serviciile medicale furnizate, precum și din sumele asigurate prin	97	84.51	87.12%

bugetul Ministerului Sanatatii cu aceasta destinatie;			
Procentul cheltuielilor cu medicamente din totalul cheltuielilor spitalului;	2.3	3.81	165.65%
Costul mediu pe zi de spitalizare pe fiecare sectie;	1100	714.28	64.93%
Procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului (sintagma "venituri propria" insemna in cazul acestui indicator, toate veniturile obtinute de spital, exclusive cele obtinute in contractual cu Casa de asigurari de sanatate	30	20.37	67.90%

f) Dezvoltarea managementului resurselor umane din spital

Resursele umane ale Spitalului de Pneumoftiziologie Leordeni la finele anului 2023, totalizeaza 96 posturi, dintre care 90 sunt ocupate la data de 31.12.2023.

Structura de personal pe categorii la data de 31.12.2023, se prezinta dupa cum urmează:

Nr.	Categorie de personal	Spital		Dispensar		Total	
		A	O	A	O	A	O
1	Medici	14	10	1	1	15	11
2	Alt personal	2	2	0	0	2	2
3	Personal sanitar mediu	30	29	3	3	33	32
4	Personal sanitar auxiliar	18	18	1	1	19	19
5	TESA	15	14	0	0	15	14
6	Muncitori	12	12	0	0	12	12
	TOTAL	91	85	5	5	96	90

In cursul anului 2023, au fost organizate 5 concursuri pentru ocuparea posturilor vacante sau temporar vacante, dintre care au fost ocupate doar 2 posturi pe perioada determinata. O preocupare principală a reprezentat-o si promovarea personalului, fiind organizate un numar de 2 examene de promovare in trepte/grade superioare.

În termenele legale, au fost transmise in REVISAL, angajările și modificările survenite asupra contractelor individuale de muncă (ex: schimbare tranșă de vechime, salariu, încetare raport de muncă, etc).

In domeniul salarizarii, au fost respectate prevederile legale in vigoare, nefiind semnalate abateri de la legislatia muncii.

In ceea ce priveste activitatea informatica, spitalul detine o retea de tip server-client, pentru toate compartimentele unitatii, inclusiv Dispensarul TBC Topoloveni care are o legatura cu spitalul de tip VPN, fiind implementat pe aceasta structura un sistem informatic integrat care asigura legatura intre toate compartimentele. Reteaua spitalului este dotata cu dispozitivul NAS (Network Attached Storag), respectiv o unitate de stocare conectata la retea locala.

g) Asigurarea unui climat de muncă propice angajaților și creșterea gradului de securitate și sănătate a angajaților spitalului.

In vederea respectării prevederilor legale și a evitării riscului la accidente la locul de muncă, personalul spitalului a fost instruit pe linie de securitate si sănătate în muncă.

S-a efectuat instruirea agenților de pază privind atribuțiile și sarcinile de serviciu, fiind întocmită fișa de instruire colectivă privind securitatea și sănătatea în muncă.

Pentru creșterea gradului de securitate a angajaților a fost întocmit/reactualizat Planul de Prevenire și Protecție pentru toate locurile de muncă, fiind prelucrat pentru toți lucrătorii prin instruirii periodice ce se fac de persoanele desemnate pentru fiecare loc de muncă.

Semestrial s-a efectuat raportarea măsurilor tehnice și organizatorice la ITM Argeș, în vederea normalizării condițiilor de muncă.

A fost încheiat contract cu medicul de medicina muncii, au fost testate psihologic, oftalmologic și au fost facute analize speciale pentru anumite categorii de personal, iar la sfârșit au fost încheiate fișe de aptitudini pentru toți salariații.

Au fost verificate stingatoarele de incendiu precum și hidranții interior și exterior, iar în urma neconformităților au fost achiziționate materialele necesare dotării hidranților pentru a putea interveni corect în cazul apariției unei situații de urgență.

A fost instruit tot personalul cu privire la modalitatea de acționare în cazul producerii unei situații de urgență, modalitate de evacuare și folosire mijloace de primă intervenție, stingatoare, hidranți, etc

h) Menținerea standardelor de calitate și siguranță a serviciilor medicale oferite în spital pacienților.

Asigurarea calității serviciilor medicale la nivelul spitalului se poate realiza doar prin înțelegerea de către conducerea spitalului a importanței și conștientizarea rezultatelor implementării sistemului de management al calității.

Rolul managementului calității este de a aborda metodic implementarea sistemului de management al calității în spital, prin stabilirea unor reguli generale în conducerea spitalului, având drept scop îmbunătățirea performanțelor pe termen lung, creșterea calității actului medical corelativ cu satisfacția pacienților și respectarea nevoilor celorlalți factori implicați în sistemul de sănătate.

Biroul de Management al Calității Serviciilor de Sanatate (BMCSS) a desfășurat în cursul anului 2023, următoarele activități:

- a fost elaborat Programul de audituri interne la nivel de spital în vederea îndeplinirii cerințelor de certificare conform standardului ISO 9001/2015, fiind elaborat:

- ♦ chestionarul de audit în care s-au luat în considerare toate cerințele standardului ISO 9001/2015;

- ♦ planul de audit intern pentru fiecare compartiment, având ca obiective:

- ☞ determinarea gradului de conformitate al Sistemului de management al calității în raport cu criteriile de audit și cerințele standardului ISO 9001:2015

- ☞ identificarea zonelor cu potențiale de îmbunătățire

- ☞ evaluarea nivelului de conștientizare a salariaților referitor la relevanța și importanța activității lor și de implicarea lor la atingerea obiectivelor privind calitatea.

- în aplicația CAPESARO au fost raportați următorii indicatorii privind:

- monitorizarea evenimentelor asociate asistenței medicale;

- monitorizarea lunară a indicatorului "Flora multidrog rezistență"

- monitorizarea semestrială și anuală;

În cadrul Controlului intern managerial, personalul din cadrul compartimentului BMCSS a desfășurat următoarele activități:

- a revizuit "Regulamentul de organizare și funcționare al Comisiei de monitorizare",

- a elaborat Programul de dezvoltare al Sistemului de control intern managerial

- a completat și transmis către Consiliul Județean Argeș:

- a întocmit situația centralizatoare privind stadiul implementării și dezvoltării sistemului de control managerial pe anul 2023;

- a întocmit situația sintetică a rezultatelor autoevaluării;

În luna octombrie 2022, a avut loc vizita comisiei de evaluare ANMC în vederea acreditării spitalului, Spitalul de Pneumoftiziologie Leordeni obținând certificatul de acreditare nivel III conform Ordinului A.N.M.C.S. 287/02.08.2023.

Managementul Spitalului de Pneumoftiziologie Leordeni este orientat spre îmbunătățirea calității serviciilor medicale oferite pacienților, aplicarea unui sistem unic și coerent de prestare a serviciilor medicale și a actului medical, care să răspundă cerințelor standardelor de calitate, legislației în vigoare și în concordanță cu practicile moderne de prevenire, diagnosticare și tratament, astfel încât să se asigure un raport optim între așteptările pacienților, satisfacția profesională a personalului medical și eficiența economică.

Echipa managerială a Spitalului de Pneumoftiziologie Leordeni va continua demararea proiectelor asumate, preocupându-se în același timp, în mod constant și permanent de următoarele:

- a) furnizarea de servicii medicale de calitate pacienților;
- b) identificarea problemelor de sănătate a pacienților, ca punct de plecare al planificării, organizării și dezvoltării viitoare a serviciilor;
- c) eficientizarea activității în vederea menținerii echilibrului financiar între venituri și cheltuieli, atragerea de resurse noi în vederea îmbunătățirii calității îngrijirilor și implicat a calității serviciilor medicale oferite de către spital pacienților.
 - menținerea nivelului de competență profesională a echipei medicale;
 - creșterea gradului de satisfacere a pacienților cu privire la necesitățile și așteptările lor față de actul medical;
 - siguranța pacienților prin reducerea la minimum a riscului de complicații sau alte pericole legate de furnizarea serviciilor medicale;
 - eficacitatea tratamentului aplicat și îmbunătățirea stării de sănătate a pacienților;

Se dorește ca prin realizarea obiectivelor propuse și asumate, Spitalul de Pneumoftiziologie Leordeni, la nivelul categoriei sale, să fie un etalon privind calitatea serviciilor oferite pacienților și a condițiilor hoteliere, ținând astfel către standardele europene în materie de sănătate.


MANAGER,
EC.CLIPICI MARIAN
[Redacted signature]