

PROIECT DE MANAGEMENT



CONTINUITATE, PERFORMANȚĂ ȘI DEZVOLTARE ÎN CADRUL SPITALULUI JUDEȚEAN DE URGENȚĂ TÂRGU JIU

Candidat:



Funcția : Manager

Martie 2026

CUPRINS:

1. Descrierea situației actuale a Spitalului Județean de Urgență Târgu-Jiu	4
1.1. Prezentare generală	1
1.2. Caracteristicile populației deservite	1
1.3. Structura organizatorică a spitalului	2
1.4. Resurse umane	3
1.5. Resurse financiare	4
1.6. Activitate medicală	5
1.7. Situația dotărilor, lucrărilor și proiectelor derulate	6
2. Analiza SWOT a spitalului (puncte tari, puncte slabe, oportunități, amenințări)	8
3. Identificarea problemelor critice	9
4. Selecționarea problemelor prioritare, cu motivarea alegerii acestora	10
5. Dezvoltarea proiectului de management pentru problemele prioritare identificate	11
5.1. <u>Problema prioritară</u> - Planificarea și organizarea ineficientă a serviciilor medicale, determinate de fragmentarea activității în trei locații și de lipsa unui sistem informatic integral pentru corelarea datelor financiare cu cele medicale	11
5.1.1. Scopul	11
5.1.2. Obiective	11
5.1.3. Activități	11
5.1.3.1. Activități pentru obiectivul nr.1	11
5.1.3.1.1. Definire	12
5.1.3.1.2. Încadrare în timp - grafic Gantt	12
5.1.3.1.3. Resurse necesare: umane, materiale, financiare	13
5.1.3.1.4. Responsabilități	13
5.1.4.1. Rezultate așteptate	13
5.1.5.1 Indicatori - evaluare, monitorizare	13
5.1.3.2. Activități pentru obiectivul nr.2	14
5.1.3.2.1. Definire	14
5.1.3.2.2. Încadrare în timp- grafic Gantt	15
5.1.3.2.3. Resurse necesare: umane, materiale, financiare	15
5.1.3.2.4. Responsabilități	15
5.1.4.2. Rezultate așteptate	16
5.1.5.2. Indicatori - evaluare, monitorizare	16
5.1.3.3. Activități pentru obiectivul nr. 3	16
5.1.3.3.1. Definire	16
5.1.3.3.2. Încadrare în timp- grafic Gantt	16
5.1.3.3.3. Resurse necesare: umane, materiale, financiare	17
5.1.3.3.4. Responsabilități	17
5.1.4.3. Rezultate așteptate	17
5.1.5.3. Indicatori - evaluare, monitorizare	17
5.1.3.4. Activități pentru obiectivul nr.4	17
5.1.3.4.1. Definire	17
5.1.3.4.2. Încadrare în timp - grafic Gantt	18
5.1.3.4.3. Resurse necesare: umane, materiale, financiare	19
5.1.3.4.4. Responsabilități	19
5.1.4.4. Rezultate așteptate	19
5.1.5.4. Indicatori - evaluare, monitorizare	19
5.1.6. Cunoașterea legislației relevante	20

1. Descrierea situației actuale a Spitalului Județean de Urgență Târgu-Jiu

1.1. Prezentare generală

Spitalul Județean de Urgență Târgu Jiu funcționează în baza Autorizației Sanitare de Funcționare nr. 43/2025, emisă de Direcția de Sănătate Publică Gorj, prin care se certifică respectarea prevederilor legale în vigoare, conform Ordinului M.S. nr. 914/2006, Ordinului M.S. nr. 1101/2016, Ordinului M.S. nr. 1761/2021, Ordinului M.S. nr. 1226/2012, Ordinului M.S.P. nr. 1301/2007, Ordinului M.S. nr. 1500/2009, Ordinului M.S. nr. 444/2019, cu modificările și completările ulterioare, având anexat programul de conformare.

Spitalul Județean de Urgență Târgu Jiu este o unitate sanitară cu personalitate juridică, de interes județean, cu o structură complexă de specialități medico-chirurgicale și Unitate de Primire Urgențe, asigurând asistența medicală de urgență și de specialitate pentru populația județului Gorj, inclusiv pentru cazurile grave care nu pot fi rezolvate la nivelul spitalelor locale.

Unitatea funcționează în baza Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății și a Legii nr. 273/2006 privind finanțele publice locale, cu modificări și completări ulterioare.

Spitalul Județean de Urgență Târgu Jiu devine o unitate cu personalitate juridică începând cu data de 1 septembrie 1990, conform Dispoziției nr. 2 din 14.09.1990, emisă de Direcția Sanitară Județeană Gorj, iar începând cu data de 01.10.2007, prin Ordinul Ministerului Sănătății Publice nr. 1279/2007, și-a schimbat denumirea în Spitalul Județean de Urgență Târgu-Jiu.

Începând cu anul 2010, în baza O.U.G. nr. 162/ 2008 privind transferul ansamblului de atribuții și competențe, exercitate de Ministerul Sănătății către autoritățile administrației publice locale, managementul asistenței medicale a Spitalului Județean de Urgență Târgu Jiu a fost transferat către Consiliul Județean Gorj.

Conform Ordinului M.S. nr. 790/2011, Spitalul Județean de Urgență Târgu Jiu este clasificat în categoria a III-a de competență.

Potrivit Adeverinței de înscriere în procedura de acreditare nr A50107/2023, unitatea se află în proces de reacreditare și, în prezent, în procedura de supraveghere, sub coordonarea ANMCS, până la constituirea comisiei de evaluare pentru ciclul III de acreditare.

Conform Dispoziției nr. 639/2025, Spitalul Județean de Urgență Târgu Jiu are aprobate 1.009 paturi pentru spitalizare continuă și 69 paturi pentru spitalizare de zi.

Numărul de paturi contractat cu Casa de Asigurări de Sănătate Gorj, pentru anul 2025, a fost de 864 paturi. Pentru respectarea suprafeței minime/pat și a condițiilor de siguranță, unitatea a solicitat Ministerului Sănătății, prin adresa nr 2684 din 26.01.2026, suspendarea temporară a 80 paturi de spitalizare continuă.

1.2. Caracteristicile populației deservite

În anul 2025, la nivelul Spitalului Județean de Urgență Târgu Jiu au fost înregistrate 26.586 de cazuri externate în spitalizarea continuă (DRG și cronci), reprezentând 47,65% din totalul serviciilor medicale spitalicești furnizate la nivelul județului Gorj.

Analiza provenienței pacienților evidențiază faptul că **96,60% dintre pacienți provin din județul Gorj**, iar **3,40% provin din alte județe** (Mehedinți, Dolj, Hunedoara și altele)

Această distribuție confirmă rolul Spitalului Județean de Urgență Târgu Jiu ca principal furnizor de servicii medicale spitalicești la nivelul județului, cu adresabilitate predominant locală, dar și cu capacitate de atragere a pacienților din județele limitrofe.

Din punctul de vedere al repartizării pe localități, municipiul Târgu Jiu înregistrează cea mai mare pondere a cazurilor externate în anul 2025 (35,00%), fiind urmat de celelalte localități din județ.

Această concentrare evidențiază gradul ridicat de adresabilitate urbană, necesitatea dezvoltării serviciilor de prevenție și asistență primară în mediul rural pentru reducerea internărilor evitabile.

Analizând morbiditatea spitalizată în anul 2025, se relevă că principalele categorii majore de diagnostic (MDC) sunt : MDC 06 Boli și tulburări ale sistemului digestive , MDC 04 Boli și tulburări ale sistemului respirator, MDC 08 Boli și tulburări ale sistemului musculo-scheletal și țesutului conjunctiv

Această structură reflectă predominanța patologiei cronice și degenerative, impactul bolilor cardiovasculare și respiratoria, precum și importanța consolidării specialităților precum gastroenterologia, pneumologia, nefrologia, neurologia, cardiologia, obstetrica-ginecologia, chirurgia generală.

În anul 2025, 64,60% dintre pacienții externati din secțiile chirurgicale au beneficiat de intervenții chirurgicale, ceea ce evidențiază un nivel ridicat de activitate operatorie și de utilizare a blocurilor operatorii.

În concluzie, profilul populației deservite indică o adresabilitate majoră la nivel local, predominanța patologiilor cronice și complexe, necesitatea corelării structurii organizatorice cu nevoile reale de sănătate a populației, dezvoltarea serviciilor de prevenție și asistență medicală primară în mediu rural pentru a reduce presiunea asupra UPU.

1.3. Structura organizatorică a spitalului

Structura organizatorică a Spitalului Județean de Urgență Târgu Jiu este aprobată prin Ordinul Ministerului Sănătății nr. 685/2010 și a fost modificată succesiv, în conformitate cu avizele Ministerului Sănătății, avizele epidemiologice emise de Direcția de Sănătate Publică Gorj și aprobările Consiliului Județean Gorj.

Ultima modificare a structurii organizatorice a fost avizată de Ministerul Sănătății în anul 2025 și aprobată prin Dispoziția Președintelui Consiliului Județean Gorj și prin actul administrativ emis de managerul spitalului, în conformitate cu prevederile art. 172 alin. (7) din Legea nr. 95/2006, cu modificări și completări ulterioare.

Conform Dispoziției nr. 639/2025, Spitalul Județean de Urgență Târgu Jiu are aprobate 1.009 paturi pentru spitalizare continuă și 69 paturi pentru spitalizare de zi.

Structura paturilor este repartizată astfel: 67% pentru specialități medicale, 29% pentru specialități chirurgicale și 4% pentru ATI.

Spitalul își desfășoară activitatea în trei locații, situate la o distanță de aproximativ 2 km între ele:

- Clădirea centrală nr.1 – str. Progresului nr. 18, cu un număr de 445 paturi;
- Clădirea nr. 2 – str. Tudor Vladimirescu nr. 17, cu un număr de 373 paturi;
- Clădirea nr. 3 – str. A.I.Cuza nr. 1, cu un număr de 191 paturi.

La nivelul spitalului, există 22 de secții, farmacii, laboratoare, blocuri operatorii, unități de transfuzii, sterilizare, servicii TESA, Dispensar TBC, Ambulatoriul integrat al spitalului cu 24 de cabinete.

În perioada 2021-2025, structura organizatorică a fost modificată astfel:

- la Compartimentul Nefrologie - a fost majorat numărul de paturi de la 8 la 15;
- la Secția ATI I - a fost majorat numărul de paturi de la 15 la 20;
- înființarea Compartimentului de boli cronice în cadrul secțiilor Gastroenterologie, Pediatrie, Dermatovenerologie Boli Infecțioase;
- înființarea Compartimentului - Unitate de Accidente Vasculare Cerebrale Acute, cu 8 paturi, în cadrul secției Neurologie;
- înființarea Compartimentului Reumatologie cu 4 paturi în cadrul secției Recuperare, Medicină Fizică și Balneologie;

- înființarea Laboratorului de Angiografie;
- desființarea Camerei de gardă din str. Progresului și înființarea Serviciului de primire și externare a bolnavilor- str. Progresului nr. 18;
- Farmacia Centrală din str. Progresului, cu punct de lucru din str. A.I. Cuza și str. Tudor Vladimirescu, devin:
 - Farmacia nr. 1 cu circuit închis – str. Progresului nr. 18;
 - Farmacia nr. 2 cu circuit închis - str. Tudor Vladimirescu nr. 17;
 - Farmacia nr. 3 cu circuit închis (prevăzută cu spațiu medical dotat cu hotă cu flux laminar pentru prepararea citostaticeilor) - A.I. Cuza nr. 1.
- schimbarea denumirii Centrului de Sănătate Mintală în Centrul de Sănătate Mintală și pentru Prevenirea Adicțiilor;
- înființarea Compartimentului de Recuperare medicală, ortopedie și traumatologie - 4 paturi în cadrul secției Ortopedie și traumatologie.

Funcționarea în trei locații distincte reprezintă un dezavantaj, generând costuri operaționale ridicate, dificultăți în coordonarea interdisciplinară, necesitatea transportului pacienților între locații, și fragmentarea fluxului medical.

Această realitate justifică necesitatea construirii unui nou corp de clădire în locația din str. Progresului, astfel încât toate secțiile și UPU din locația din str. Tudor Vladimirescu să fie relocate în acest corp nou.

1.4. Resurse umane

Resursa umană reprezintă principalul pilon al funcționării Spitalului Județean de Urgență Târgu Jiu, calitatea actului medical fiind direct dependentă de nivelul de pregătire, stabilitatea și de motivarea personalului.

Resursele umane sunt dimensionate în funcție de normativele specifice de personal legale, în vigoare, respectiv :

Se observă o ușoară creștere a numărului de posturi ocupate, gradul de ocupare fiind stabil, însă insuficient pentru o funcționare optimă.

Situația posturi aprobate și ocupate, în ultimii doi ani, este structurată în următoarele categorii de personal:

Categorია de personal	Număr posturi aprobate 2024	Număr posturi ocupate la 31.12.	Număr posturi aprobate 2025	Număr posturi ocupate la 31.12.	Evoluția numerică a posturilor ocupate
		2024		2025	
Medici	299.5	201.5	307.5	206.5	CREȘTERE
Alt personal cu studii superioare	59	39	64	42	CREȘTERE
Personal sanitar (asistenți medicali, registratori)	824	664.5	832	674.5	CREȘTERE
Personal auxiliar sanitar (infirmiere, îngrijitoare, brancardieri)	453	332	444	321	SCĂDERE
Personal TESA	73	58	73	60	CREȘTERE
Muncitori	117	88	118	88	CONSTANT
TOTAL	1825.5	1383	1838.5	1392	CREȘTERE

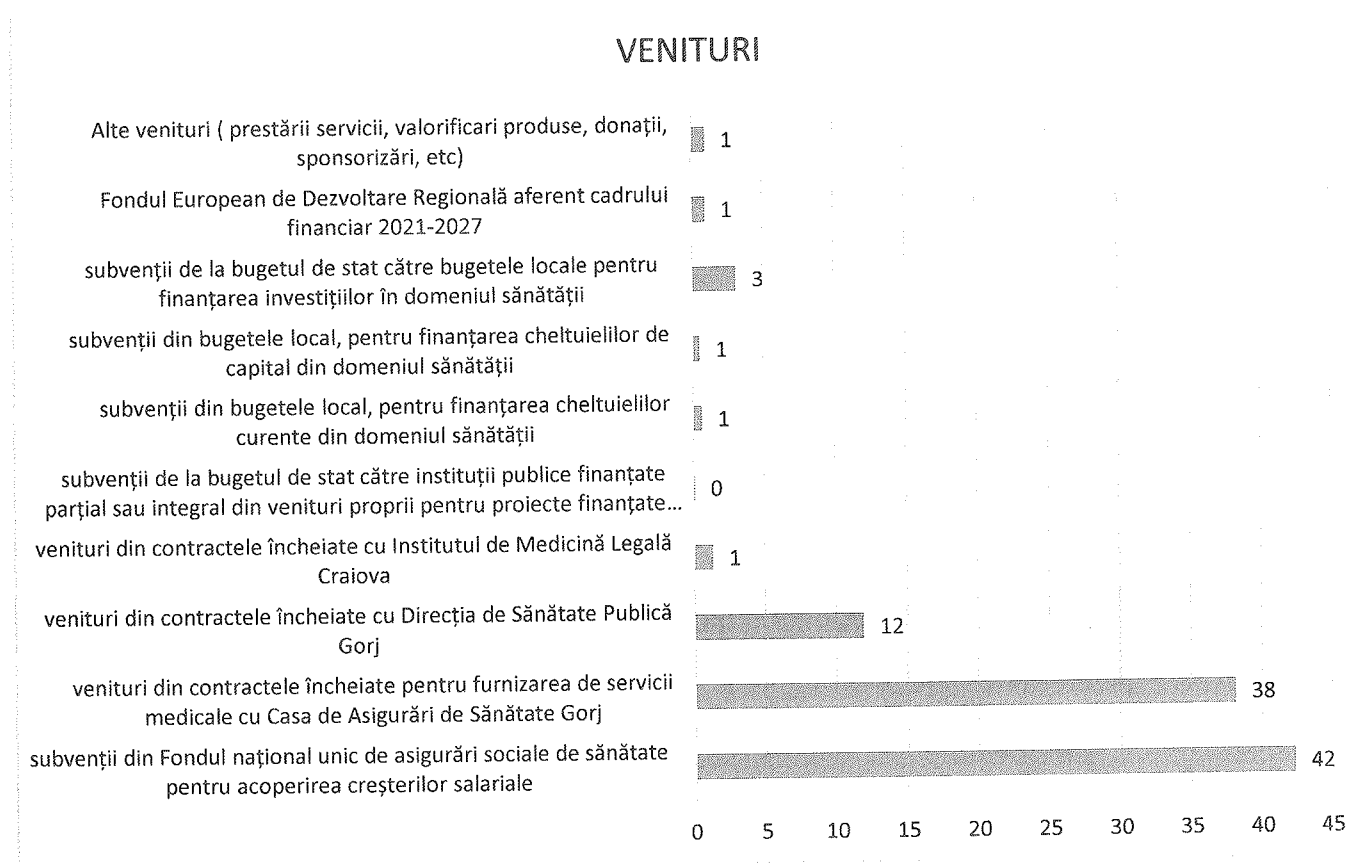
Această dinamică evidențiază o consolidare a personalului medical cu studii superioare, presiunea exercitată asupra personalului auxiliar, necesitatea unui echilibru între structura organizatorică și volumul de activitate.

Indicatorii de management ai resurselor umane au înregistrat o creștere în anul 2025 față de anul 2024 și se situează peste valorile medii naționale, așa cum sunt stabilite prin Ordinul M.S nr. 1567/2007.

Metodologia de calcul al indicatorilor de performanță ai managementului spitalului este aprobată prin Ordinul M.S. nr. 1.490/2008, actualizat.

1.5. Resurse financiare.

În anul 2025, veniturile totale realizate au fost în cuantum de 286.051,25 mii lei, provenind din următoarele surse principale:

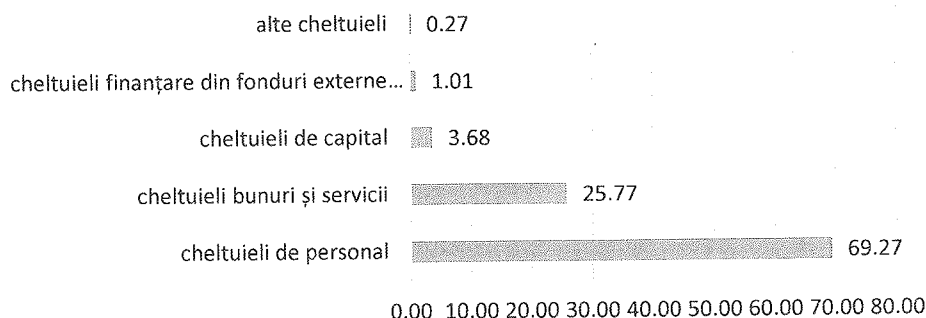


Ponderea cea mai mare a veniturilor (aproximativ 80%) este reprezentată de fondurile provenite prin contractele încheiate cu Casa de Asigurări de Sănătate a Județului Gorj (pentru servicii medicale furnizate și pentru subvențiile acordate în vederea acoperirii creșterilor salariale).

Totalul plăților efectuate la data de 31.12.2025 a fost de 286.817,573 mii lei, structurat astfel:

**Proiect de management – Continuitate, performanță și dezvoltare în cadrul
Spitalului Județean de Urgență Târgu Jiu**

CHELTUIELI



Rezultatul exercițiului financiar la data de 31.12.2025 se prezintă astfel:

-lei-

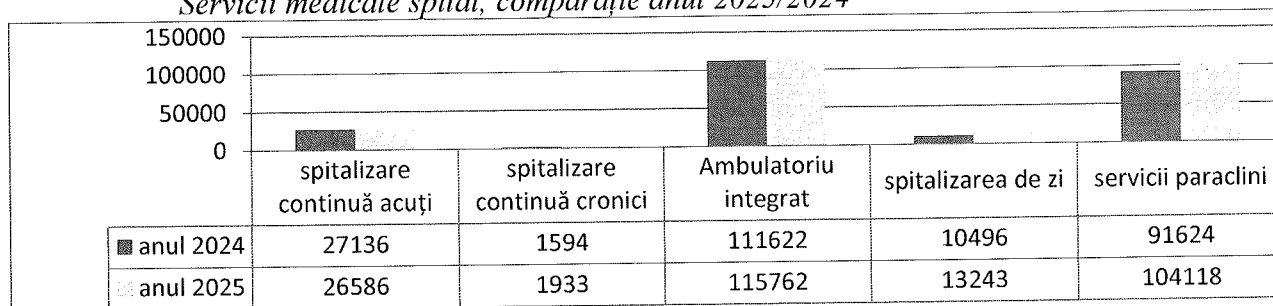
<i>Indicator</i>	<i>Valoare realizată 01.01.2025 – 31.12.2025</i>
Sold inițial	1.430.280
Total venituri/încasări	286.051.250
Total cheltuieli/plăți	286.817.573
Sold final	663.957

1.6 Activitatea medicală

Activitatea medicală desfășurată în anul 2025 a înregistrat, la nivelul spitalului, 26.586 de cazuri externate, cu o durată medie de spitalizare (DMS) de 5,43 zile. Unitatea a înregistrat în anul 2025 o rată de utilizare a paturilor de 46,15%, raportat la numărul de paturi contractat cu Casa de Asigurări de Sănătate a Județului Gorj, respectiv 864 paturi, și nu la 1009 paturi aprobate în structura organizatorică (39,52%).

Din punctul de vedere al serviciilor oferite prin contractul încheiat cu Casa de Asigurări de Sănătate Gorj, activitatea medicală desfășurată în anul 2025, comparativ cu anul 2024, este următoarea:

Servicii medicale spital, comparație anul 2025/2024



Se constată o ușoară scădere a numărului de cazuri în spitalizare continuă, o creștere a indicelui de complexitate, o reducere a duratei medii de spitalizare (impact pozitiv asupra costurilor pe pacient).

Activitatea ambulatoriu integrat indică o creștere a adresabilității, iar spitalizarea de zi, aflată în creștere, indică orientarea către serviciile medicale mai puțin costisitoare.

1.7. Situația dotării, lucrărilor și proiectelor derulate

În perioada 2021-2025, Spitalul Județean de Urgență Târgu Jiu a parcurs un proces amplu de modernizare, consolidare și dezvoltare a infrastructurii medicale, precum și de dotare cu aparatură și echipamente medicale, prin atragerea de fonduri europene, alocări de la Consiliul Județean Gorj, Ministerul Sănătății și investiții din veniturile proprii.

I. Proiecte finanțate din fonduri europene

1. Programul Operațional Infrastructură Mare 2014-2020

Proiectul „Consolidarea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19 la nivelul județului Gorj”

Proiect derulat de Consiliul Județean Gorj, finalizat.

2. Programul Operațional Regional (POR) 2014-2020

2.1. Proiectul „Reabilitarea, modernizarea, extinderea și dotarea Unității de Primiri Urgențe din cadrul Spitalului Județean de Urgență Târgu-Jiu, locația str. Tudor Vladimirescu”

Proiect derulat de Consiliul Județean Gorj. Proiect finalizat.

2.2. Proiectul „Reabilitarea energetică a Spitalului Județean de Urgență Târgu Jiu, locația str. Tudor Vladimirescu”

Proiect derulat de Consiliul Județean Gorj, finalizat.

3. Planului Național de Redresare și Reziliență

3.1. Proiectul „Creșterea eficienței energetice a clădirii Spitalului Județean de Urgență Târgu Jiu, str. Progresului nr. 18”

Proiect derulat de Consiliul Județean Gorj. Proiect: faza recepție lucrări.

3.2. Proiectul „Dotarea Spitalului Județean de Urgență Târgu Jiu cu echipamente și materiale destinate reducerii riscului de infecții nosocomiale”

Proiect derulat de Consiliul Județean Gorj, echipamente medicale recepționate în proporție de 80%.

3.3. Proiectul „Digitalizarea Spitalului Județean de Urgență Târgu Jiu prin achiziționarea de echipamente hardware și software”

Proiect derulat de Spitalul Județean de Urgență Târgu Jiu, încheierea contractelor de prestări servicii.

4. Programul de Sănătate 2021-2027

Proiectul „Dotarea Laboratorului de Anatomie Patologică a Spitalului Județean de Urgență Târgu Jiu”

Prin acest proiect se asigură dotarea cu echipamente a laboratorului de anatomie patologică pentru diagnosticul cancerului în vederea tratamentului personalizat în funcție de profilul tumoral identificat.

Proiect derulat de Spitalul Județean de Urgență Târgu Jiu, finalizat.

II. **Investiții din fondurile Consiliului Județean Gorj.**

2.1 Lucrări ample de reparații curente, reabilitare și modernizare pentru:

- secțiile: Gastroenterologie, Medicină Internă I, Cardiologie, Endocrinologie, Neonatologie, Neurologie, Obstetrică ginecologie, ORL (faza de execuție lucrări), Oftalmologie (faza de execuție lucrări), Urologie, Chirurgie Generală I, Secția Recuperare, medicină fizică și balneologie (parțial);
 - Blocul operator obstetrică ginecologie;
 - Sălile de operații Ortopedie traumatologie;
 - Sălile de operație ORL și Oftalmologie;
 - Sălile de operație Chirurgie Generală I;
 - Laborator analize Medicale;
 - Casa scării -locația str. Progresului;
 - instalații oxigen la secțiile: ORL, Oftalmologie, Neurologie, Ortopedie, Urologie;
 - instalații oxigen la blocul operator: Obstetrică Ginecologie, ORL, Oftalmologie, Bloc de nașteri.
- De asemenea:

- Reabilitare și modernizare ATI II - fază de finalizare a procedurii de licitație

2.2 Dotarea cu aparatură, echipamente medicale:

- Ecograf cu sondă cardiologică pediatrică

III. **Finanțare Ministerul Sănătății și cofinanțare din partea Consiliul Județean Gorj**

3.1. *Dotare aparatură, echipamente medicale:* incubator hibrid închis - deschis și pentru transport intraspitalicesc, computer tomograf cu minimum 128 de selecțiuni, aparat radiologie digital cu 2 posturi scopie și grafie, aparat roentgen digital cu brat C, aparat anestezie, keratometru, dermatoscop digital, ecograf, set motoare ortopedice, turn artroscopie 7k, echipament de radiologie mobil tip braț C- 3D, masă de operație specializată, spirometru, scaun ORL, electrocauter pentru sigilare vasculară.

IV. **Investiții din venituri proprii ale Spitalului Județean de Urgență Târgu-Jiu**

4.1. Lucrări ample de reparații curente, reabilitare și modernizare și extindere:

- montare linoleum antistatic și antibacterian, reabilitarea grupurilor sanitar la secțiile: Medicină Internă II, Ortopedie-traumatologie, Recuperare, medicină fizică și balneologie, Camera de gardă Ginecologie și Pediatrie, Serviciul de Medicină Legală, Laboratorului de radiologie și imagistică medicală;
- instalații oxigen secțiile: Medicină Internă I, Pediatrie, Endocrinologie, Cardiologie, Chirurgie Generală I, Gastroenterologie, Neonatologie, Medicină Internă II;
- montare stocator de oxigen în locația din str. A. I. Cuza și extindere rețea de oxigen;

4.2 *Dotarea cu aparatură, echipamente medicale:* ministație de osmoză, , blocotecă, electrocauter bipolar 400 W, aparat magnetoterapie cu 2 canale, aparat pentru măsurare debit cardiac minim invaziv, sistem de prindere pentru chirurgie craniană, agitator trombocite, sistem de ventilație cu recuperare de caldură.

2. Analiza SWOT a spitalului (puncte tari, puncte slabe, oportunități, amenințări)

FACTORI INTERNI	
PUNCTE TARI (+)	PUNCTE SLABE(-)
❖ susținerea constantă a Consiliul Județean Gorj; ❖ modernizarea, extinderea și dotarea Unității de primiri urgențe; ❖ modernizarea majorității secțiilor medicale și chirurgicale în perioada 2021-2025; ❖ modernizarea sălilor de operație: Urologie, Obstetrică-ginecologie, Ortopedie traumatologie, Chirurgie Generală I, ORL, Oftalmologie; ❖ personal înalt calificat și pregătit; ❖ spitalul are asigurate servicii medicale pentru o patologie vastă și are cel mai bine dezvoltat sistem de asigurare a urgențelor din județ, cu un număr important de specialități medicale și chirurgicale; ❖ dotarea cu echipamente medicale performante (RMN, 3 CT-uri, angiograf - parteneriat public - privat, echipamente A.T.I.); ❖ Serviciu de anatomie patologică dotat cu aparatură medicală pentru diagnostic oncologic personalizat; ❖ multiple investiții realizate în ultimii ani privind dotarea cu aparatură medicală de ultimă generație; ❖ Ambulatoriul integrat, având o structură organizatorică ce cuprinde 25 de cabinete de specialitate; ❖ implementarea proiectelor europene; ❖ derularea programelor naționale de sănătate	❖ funcționarea spitalului în trei locații, generând costuri operaționale ridicate, dificultăți în coordonarea interdisciplinară, necesitatea transportului pacienților între locații, fragmentarea fluxului medical; ❖ secții cu rată de utilizare a paturilor sub 40%; ❖ deficit de medici în specialitățile: cardiologie, radiologie, A.T.I., neurologie pediatrică; ❖ deficit de personal auxiliar la nivelul unor secții; ❖ linii de gardă incomplete: cardiologie, medicină internă; ❖ procedurile operaționale și protocoalele medicale parțial actualizate; ❖ insuficiența colaborării interdisciplinare pentru rezolvarea cazurilor complexe; ❖ mobilier medical și nemedical deteriorat în anumite secții și compartimente (dulapuri medicale, mesele și scaunele din sălile de tratament, mobilierul din sala de mese etc.); ❖ lipsa unui sistem informatic integrat pentru evidențierea corectă a contractelor de furnizare medicamente, materiale sanitare, reactivi (contract-comanda-factură), precum și pentru evidențierea corectă a cheltuielilor directe și indirecte la nivelul fiecărei secții (centre de cost; ❖ lipsa spațiilor necesare pentru relocări de secții sau dezvoltarea altor specialități;
FACTORI EXTERNI	
OPORTUNITĂȚI (+)	AMENINȚĂRI (-)
❖ susținerea Consiliului Județean Gorj prin proiecte comune de promovare a sănătății; ❖ accesarea de fonduri europene pentru dotare cu aparatură, reabilitare, modernizare , extindere sau construcții de clădiri noi; ❖ dezvoltarea îngrijirilor paleative (absente la nivel județean); ❖ implementarea telemedicinii intraspitalicești; ❖ digitalizarea completă a sistemului informatic; ❖ posibilitatea de înființare heliport SMURD;	❖ concurența din partea cabinetelor/spitalelor private, care prin serviciile hoteliere de lux oferite, pot atrage pacienți, uneori și în detrimentul unei performanțe medicale; ❖ veniturile mult mai atractive în sistemul privat, care duc la plecarea medicilor; ❖ utilizarea aceluiași personal în sistemul public și privat de sănătate;

❖ dezvoltarea serviciilor de spitalizare de zi și ambulatoriu; ❖ dezvoltarea colaborării interdisciplinare; ❖ asumarea indicatorilor de performanță din contractele de administrare de către șefii de secții, laboratoare și servicii medicale și membrii comitetului director.	❖ activitatea slab coordonată în zona medicinei de familie, fapt ce duce la supraaglomerarea spitalului, uneori nejustificată, cu prezentări în UPU-SMURD nejustificate; ❖ creșterea prețurilor la utilități (energie, gaze, apă); ❖ nerealizarea indicatorilor de performanță ai serviciilor medicale; ❖ blocarea posturilor vacante prin constrângeri legislative; ❖ monopolul firmelor de service pentru aparatură medicală.
---	--

3. Identificarea problemelor critice

1. Funcționarea spitalului în trei locații aflate la o distanță de aproximativ 2 km între ele generează transport repetat al pacienților pentru investigații și consult interdisciplinar, costuri suplimentare cu utilități și personal administrativ;

2. Relocarea Secției Recuperare, Medicină Fizică și Balneologie (secția de cronici, care funcționează în locația Tudor Vladimirescu, lângă UPU) în locația A.I.Cuza, într-o construcție nouă, care să integreze baza de tratament spital (care funcționează în prezent în locația Tudor Vladimirescu), baza de tratament ambulatoriu și Cabinetul Recuperare, Medicină Fizică și Balneologie (care funcționează în prezent în locația Progresului);

3. Comasarea Secției Medicină Internă I (care funcționează în prezent în locația Progresului) și a Secției Medicină Internă II (care funcționează în prezent în locația T. Vladimirescu), într-o singură secție, în spațiul actual al Secției Recuperare, Medicină Fizică și Balneologie (care funcționează în prezent în locația Tudor Vladimirescu, lângă UPU), pentru asigurarea graficului complet de gardă în specialitatea medicină internă și eliminarea transportului pacienților între locații în această specialitate;

4. Relocarea Secției Oncologie (care funcționează în prezent în locația A.I. Cuza) în spațiul Secției Medicină Internă I, după comasare (care funcționează în prezent în locația Progresului), unde pacienții oncologici pot beneficia de investigații RMN, CT, transfuzii și consulturi de specialitate, efectuate inclusiv de medicii din Ambulatoriul integrat;

5. Lipsa serviciilor de telemedicină intraspitalicești, în toate cele trei locații ale spitalului, dotate cu aparatură necesară, care să permită comunicarea în timp real între secțiile spitalului (UPU și secțiile Cardiologie, Neurologie, etc.), pentru stabilirea preliminară a diagnosticului fără necesitatea prezenței fizice a pacientului, reducând deplasările inutile;

6. Înființarea de noi structuri organizatorice: punct de lucru UPU Pediatrie în locația din str. Progresului, Compartiment Cardiologie în locația din str. T. Vladimirescu, care să asigure consulturile interdisciplinare ale secțiilor din această locație și urgențele UPU, Compartiment îngrijiri paleative (nu există paturi aprobate la nivelul județului Gorj), Compartiment Hematologie, Unitate de dializă formată din Compartiment Nefrologie și Stație de Hemodializă;

7. Lipsa unui sistem informatic integrat între activitatea medicală și evidența financiar-contabilă a spitalului, ceea ce împiedică obținerea de date corelate privind consumul de resurse, eficiența operațională a secțiilor și luarea deciziilor bazate pe date reale;

4. Selecționarea problemelor prioritare, cu motivarea alegerii acestora.

Problema prioritară: *Planificarea și organizarea inefficientă a serviciilor medicale, determinate de fragmentarea activității în trei locații și de lipsa unui sistem informatic integral pentru corelarea datelor financiare cu cele medicale.*

Motivarea alegerii

Problema privind planificarea și organizarea inefficientă a activităților medicale a fost selectată ca problemă prioritară deoarece are un impact asupra tuturor domeniilor de funcționare ale spitalului: calitate, siguranța pacientului, eficiență economică, utilizarea resurselor umane și dezvoltare instituțională.

Analiza situației actuale a Spitalului Județean de Urgență Târgu Jiu evidențiază faptul că, desfășurarea activității în trei locații distincte generează fragmentarea fluxurilor medicale, dificultăți în coordonarea interdisciplinară, creșterea timpilor de transfer al pacienților, costuri operaționale suplimentare și dificultăți în utilizarea optimă a resurselor umane și materiale.

Spitalul se află într-o etapă importantă, având ca obiectiv construirea unui corp de clădire în locația Progresului, care va permite integrarea secțiilor într-o structură unitară.

Totodată, până la finalizarea construcției noului corp de clădire, este necesară implementarea unor măsuri tranzitorii de reorganizare și optimizare a serviciilor medicale, care să reducă fragmentarea actuală.

De asemenea, lipsa unor structuri precum îngrijiri paleative, hematologie sau unitate de dializă precum și necesitatea organizării Secției Recuperare, Medicină Fizică și Balneologie într-o structură care să integreze baza de tratament spital, baza de tratament ambulatoriu și cabinetul Recuperare, Medicină Fizică și Balneologie, într-o sigură locație, reprezintă o intervenție pentru creșterea eficienței operaționale, reducerea riscului clinic și optimizarea resurselor.

În același timp, lipsa unui sistem informatic integrat care să permită corelarea datelor medicale cu cele financiare și operaționale limitează capacitatea managerială de analiză în timp real și fundamentarea deciziilor.

Fără o planificare coerentă și fără integrarea informațională a datelor medicale și financiare, nu pot fi realizate: alocarea eficientă a resurselor, analiza reală a consumurilor pe secții, timpul îndelungat în realizarea rapoartelor financiare și alocarea unui număr adecvat de resurse umane.

5. Dezvoltarea proiectului de management pentru problemele prioritare identificate

5.1. Problema prioritară :

Planificarea și organizarea inefficientă a serviciilor medicale, deteminată de fragmentarea activității în trei locații și lipsa unui sistem informatic integral pentru corelarea datelor financiare cu cele medicale.

5.1.1. Scopul

Scopul problemei prioritare nr. 1 îl reprezintă reorganizarea și integrarea funcțională a serviciilor medicale, prin optimizarea modului de planificare a activității între locațiile existente și prin dezvoltarea unui sistem informatic unitar de gestionare și analiză a datelor medicale, financiare și operaționale.

Prin realizarea acestei integrări se urmărește creșterea eficienței utilizării resurselor, îmbunătățirea coordonării activităților medicale și fundamentarea deciziilor manageriale pe indicatori reali și corelați.

5.1.2. Obiective

Obiectivul nr.1 – *Susținerea activă, la nivelul managementului spitalului, a obținerii finanțării și pregătirea implementării proiectului de „Reabilitare, modernizare, extindere (2S+P+8E+9R+heliport), dotare și relocare anexe – Spitalul Județean de Urgență Târgu-Jiu, str. Progresului, nr. 18, județul Gorj.”, investiție esențială pentru creșterea calității, siguranței și performanței serviciilor medicale.*

Obiectivul nr.2 – *Implementarea măsurilor tranzitorii până la finalizarea construcției pentru consolidarea colaborării interdisciplinare între locațiile spitalului și asigurarea consulturilor de specialitate în UPU.*

Obiectivul nr.3 - *Implementarea unui sistem integrat de digitalizare a spitalului, care să asigure integrarea sistemului informatic medical cu cel financiar, permițând corelarea în timp real a datelor privind activitatea medicală, consumul de resurse și performanța economică.*

Obiectivul nr. 4 *Reorganizarea structurii organizatorice și a capacității de spitalizare pentru eficientizarea operațională și creșterea calității actului medical.*

5.1.3. Activități

5.1.3.1. Activități pentru obiectivul nr.1 – *Coordonarea la nivelul spitalului a etapelor premergătoare și ulterioare obținerii finanțării, în vederea implementării proiectului „Reabilitare, modernizare, extindere (2S+P+8E+9R+heliport), dotare și relocare anexe – Spitalul Județean de Urgență Târgu-Jiu, str. Progresului nr. 18, județul Gorj.”*

Consiliul Județean Gorj **a depus spre finanțare** proiectul „Reabilitare, modernizare, extindere (2S+P+8E+9R+heliport), dotare și relocare anexe – Spitalul Județean de Urgență Târgu-Jiu, str. Progresului, nr. 18, județul Gorj”, COD SMIS 336289, **în cadrul Programului Național de Investiții în Infrastructura Unităților Spitalicești, program finanțat prin bugetul Ministerului Investițiilor și Proiectelor Europene.**

Prin proiect se urmărește dimensionarea corespunzătoare a locației din str. Progresului nr. 18, respectiv **extinderea clădirii spitalului existent prin construirea unui nou corp**, cu regim de înălțime 2S + P + 8E + 9R + heliport, care va prelua și activitatea ce se desfășoară în prezent în locația din str.

Tudor Vladimirescu nr. 17 și o parte din locația din str. A.I. Cuza nr. 1, precum și dotarea cu aparatură și echipamente medicale, de ultimă generație, adecvate standardelor de sănătate.

Durata de implementare a proiectului, **prevăzută în cererea de finanțare, este de 60 de luni** de la data semnării contractului de finanțare.

1. A fost publicat anunțul de participare, în Sistemul Electronic de Achiziții Publice (SEAP), **privind achiziția serviciilor de proiectare și asistență tehnică din partea proiectantului.**

În prezent, achiziția se află în etapa de verificare și evaluare a propunerii tehnice depuse în cadrul procedurii de achiziție.

Procedura de atribuire a contractului este inițiată sub incidența clauzei suspensive, **în sensul că încheierea contractului de achiziție publică este condiționată de încheierea contractului de finanțare** cu Ministerul Investițiilor și Proiectelor Europene. Clauza suspensivă se aplică pe o perioadă de maximum 6 luni de la finalizarea procedurii (încheierea raportului procedurii).

În concluzie, proiectul se află într-o fază avansată de pregătire tehnică și procedurală, fiind pregătit pentru intrarea în implementare imediată după asigurarea finanțării.

5.1.3.1.1. Definire

Activitatea 1 - Susținerea instituțională a proiectului prin furnizarea de clarificări și documnete suplimentare în procesul de evaluare tehnică.

Activitatea 2 - Participarea activă la etapa de proiectare (condiționată de semnarea contractului de finanțare).

Aceasta implică validarea fluxurilor medicale, a circuitelor epidemiologice, avizarea soluțiilor tehnice pentru asigurarea conformității cu standardele ANMCS și normele Ministerului Sănătății.

Activitatea 3 - Implicarea în etapa de demarare și execuție a lucrărilor, prin participarea în mecanismul de coordonare spital-Consiliul Județean Gorj – constructor.

Activitatea 4 - Pregătirea integrării operaționale și reorganizarea structurii prin elaborarea planului etapizat de relocare a secțiilor, definirea structurii organizatorice, estimarea necesarului de personal și pregătirea procedurilor operaționale pentru funcționarea noului corp.

Etapele de proiectare și execuție sunt derulate de Consiliul Județean Gorj, în calitate de titular al investiției, iar calendarul acestora este condiționat de semnarea contractului de finanțare și de respectarea procedurilor legale aplicabile, spitalul participă activ la validarea soluțiilor funcționale și la pregătirea integrării operaționale a investiției.

5.1.3.1.2. Încadrare în timp –Grafic Gantt

Activități pentru obiectivul nr. 1 – Coordonarea la nivelul spitalului a etapelor premergătoare și ulterioare obținerii finanțării, în vederea implementării proiectului „Reabilitare, modernizare, extindere (2S + P+ 8E + 9R - heliport), dotare și relocare anexe – Spitalul Județean de Urgență Târgu-Jiu, str. Progresului nr. 18, județul Gorj.”

Activități	Încadrare în timp Grafic Gantt														
	2026			2027				2028				2029			
	Trimestrul			Trimestrul				Trimestrul				Trimestrul			
	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV
Susținerea instituțională a proiectului prin furnizarea de clarificări și documnete suplimentare în procesul de evaluare tehnică															

Participarea activă la etapa de proiectare (condiționată de semnarea contractului de finanțare).																	
Implicarea în etapa de demarare și execuție a lucrărilor, prin participarea în mecanismul de coordonare spital-Consiliul Județean Gorj – constructor																	
Pregătirea integrării operaționale și reorganizarea structurii prin elaborarea planului etapizat de relocare a secțiilor, definirea structurii organizatorice, estimarea necesarului de personal și pregătirea procedurilor operaționale pentru funcționarea noului corp																	

Durata totală de implementare a investiției este de 60 de luni de la semnarea contractului de finanțare. Mandatul de management acoperă faza de finanțare, proiectare și demararea execuției precum și pregătirea integrării funcționale a investiției, finalizarea lucrărilor fiind dependentă de calendarul procedural derulat de Consiliul Județean Gorj.

5.1.3.1.3. Resurse necesare

Resurse umane

Manager – susținerea finanțării și sprijin pentru clarificări tehnice, Director medical/Serviciul SPIAAM – validare fluxuri medicale, Director îngrijiri – planificare personal mediu sanitar, Director tehnic/Serviciul tehnic-administrativ – suport tehnic, , Serviciul RUNOS – planificare resurse umane, șefii de secții – fundamentare și susținerea necesarului funcțional, echipa de Consiliul Județean Gorj- finalizarea procedurii de achiziție, proiectare și execuție lucrări.

Resurse materiale

Documentație tehnico-economică, studiu de fezabilitate , avize, acorduri și studii specifice, avizul Ministerului Sănătății, documentație de atribuire .

Resurse financiare

Fonduri aprobate prin Programul Național de Investiții (derulate de CJ);
Estimarea costurilor de funcționare post-implementare.

5.1.3.1.4. Responsabilități

Spital

Fundamentarea necesității investiției, validarea soluțiilor medicale, pregătirea reorganizării structurale, planificarea relocării secțiilor, asigurarea integrării funcționale.

Consiliul Județean Gorj

Derularea procedurilor de finanțare, organizarea și coordonarea achizițiilor, derularea execuției lucrărilor.

5.1.4.1. Rezultate așteptate

Integrarea activităților relocate în noul corp de clădire, creșterea atractivității pentru personal medical, îmbunătățirea fluxului medical (reducerea timpului mediu de diagnosticare), reducerea costurilor operaționale determinate de fragmentare cu minimum 10%, conformitate la standardele de acreditare ANMCS pentru secțiile relocate, creșterea gradului de realizare a contractului cu Casa de Asigurări de Sănătate a Județului Gorj, creșterea satisfacției pacienților.

5.1.5.1. Indicatori - evaluare, monitorizare.

Procentul estimat de reducere a costurilor generate de fragmentarea activității;
Reducerea estimată a timpului de transfer;
Gradul de creștere al utilizării paturilor;
Gradul de creștere privind realizarea contractului cu Casa de Asigurări de Sănătate a Județului Gorj;
Gradul de creștere al satisfacției pacienților și personalului medical;
Ședințe lunare de monitorizare cu echipa tehnică;
Raportare trimestrială către Consiliul Județean Gorj.

5.1.3.2. Activități pentru obiectivul nr. 2 – Implementarea măsurilor tranzitorii până la finalizarea construcției pentru consolidarea colaborării interdisciplinare între locațiile spitalului și asigurarea consulturilor de specialitate în UPU.

5.1.3.2.1. Definire

Activitatea 1 - *Implementarea sistemului de telemedicină aprobat de Comitetul Director al Spitalului Județean de Urgență Târgu Jiu și monitorizarea respectării procedurilor operaționale în conformitate cu prevederile Ordinului M.S. nr.1706/2007, actualizat.*

Această activitate asigură continuitatea și optimizarea activității medicale până la finalizarea construcției noii clădiri, prin:

- achiziționarea echipamentelor și instalarea tehnică în cele trei locații ale spitalului, necesară pentru organizarea serviciului de telemedicină, conform prevederilor legale în vigoare;
- elaborarea și implementarea procedurilor operaționale privind serviciul de telemedicină, pentru stabilirea clară a tipologiei consulturilor realizate la distanță versus cele care necesită prezența fizică a medicului;
- monitorizarea respectării procedurilor operaționale, în conformitate cu prevederile Ordinului 1706/2007, actualizat, pentru efectuarea consulturilor în UPU.

Activitatea 2 - *Reluarea demersurilor de înființare a compartimentului de cardiologie, locația din str. Tudor Vladimirescu și punctul de lucru UPU Pediatrie, cu linie de gardă pediatrie - locația din str. Progresului, pe baza unei fundamentări complete.*

Activitatea presupune reanalizarea oportunității înființării compartimentului de cardiologie - locația Tudor Vladimirescu, precum și a unui punct de lucru UPU Pediatrie, cu linie de gardă pediatrie, prin elaborarea unei fundamentări complete, care să justifice necesitatea, sustenabilitatea și impactul asupra fluxurilor medicale.

Soluția identificată pentru punctul de lucru UPU Pediatrie este parterul locației din str. Progresului, prin relocarea Centrului de Sănătate Mintală pentru Prevenirea Adicțiilor.

Aceasta include:

- analiză epidemiologică și identificarea spațiului necesar de către Servicul SPIAAM;
- obținerea avizului epidemiologic emis de Direcția de Sănătate Publică Gorj;
- consultare și avizarea în ședința de Consiliul Medical (obiectiv principal) și aprobare în ședința Comitetului Director;
- înaintarea documentației către autoritatea competentă pentru avizarea modificării structurii organizatorice și emiterea actului administrativ de către managerul spitalului;
- dotări și demersuri pentru delegarea/angajarea personalului de specialitate.

5.1.3.2.2. Încadrare în timp – Grafic Gantt

Activități pentru obiectivul nr. 2 – Implementarea măsurilor tranzitorii până la finalizarea construcției pentru consolidarea colaborării interdisciplinare între locațiile spitalului și asigurarea consulturilor de specialitate în UPU

Activități	Încadrare în timp Grafic Gantt															
	2026			2027				2028				2029				2030
	Trimestrul			Trimestrul				Trimestrul				Trimestrul				Trin
	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I
Implementarea sistemului de telemedicină aprobat de Comitetul Director al Spitalului Județean de Urgență Târgu Jiu și monitorizarea respectării procedurilor operaționale în conformitate cu prevederile Ordinului M.S. nr.1706/2007, actualizat																
Reluarea demersurilor de înființare a compartimentului de cardiologie, locația din str. Tudor Vladimirescu și punctul de lucru UPU Pediatrie, cu linie de gardă pediatrie - locația din str. Progresului, pe baza unei fundamentări complete																

5.1.3.2.3. Resurse necesareResurse umane

Consiliul Medical/Directorul medical, Șefii de secție, Medic-sef UPU, Serviciul de Evaluare și Statistică Medicală, Director Financiar-contabil, Biroul achiziții, Serviciul SPIAAM, Compartimentul Managementul Calității Serviciilor de Sănătate, Serviciul Resurse Umane.

Resurse materiale

Echipamente videoconferință securizate, platformă digital, spații dedicate teleconsultului, proceduri aprobate, note de fundamntare/memoriul ethnic, avize.

Resurse financiare

Bugetul Consiliului Județean Gorj pentru echipamentele de telemedicină;

Buget pentru dotări (ecograf, monitorizare EKG etc.), aparatură și echipamente specifice UPU-Pediatrie, conform Ordinului M.S. nr. 1706/2007, actualizat - fonduri Spitalul Județean de Urgență Târgu Jiu;

Fonduri ale spitalui pentru dotări IT și instruirea personalului;

5.1.3.2.4. Responsabilități

Manager - susținere instituțională;

Serviciul SPIAAM – elaborarea documentației pentru obținere aviz epidemiologic;

Director medical - monitorizarea aplicării procedurilor;

Consiliul Medical - stabilirea criteriilor medicale și avizarea modificării structurii;

Comitetul Director - aprobarea implementării și a modificării structurii;

Serviciul de Evaluare și Statistică Medicală - implementarea tehnică și furnizare de date suport;

Compartimentul de Management al Calității - elaborarea și implementarea procedurilor;
Serviciul resurse umane - documentație pentru avizare la Ministerul Sănătății;
Șefii de secții - respectarea procedurilor.

5.1.4.2. Rezultate așteptate

- Reducerea transferului pacienților pentru consulturi, reducerea timpilor de așteptare pentru consult pediatric în locația din str. Progresului, creșterea numărului de consulturi interdisciplinare, optimizarea fluxului intraspitalicesc, îmbunătățirea continuității actului medical, creșterea satisfacției pacienților.

5.1.5.2. Indicatori - evaluare, monitorizare

- Număr de transferuri pentru consulturi de cardiologie;
- Număr de consulturi pediatrice;
- Număr reclamații legate de transferuri;
- Monitorizarea semestrială în Consiliul Medical a eficienței reorganizării, prin comparație cu datele din anul anterior implementării;
- Evaluare anuală a fluxului medical;
- Audit intern privind eficiența reorganizării;
- Evaluarea prin analiză cost beneficiu.

5.1.3.3. Activități pentru Obiectivul nr.3 - Implementarea unui sistem integrat de digitalizare a spitalului, care să asigure integrarea sistemului informatic medical cu cel financiar, permițând corelarea în timp real a datelor privind activitatea medicală, consumul de resurse și performanța economică.

5.1.3.3.1. Definire

Activitate: Implementarea proiectului „Digitalizarea Spitalului Județean de Urgență Târgu Jiu prin achiziționarea de echipamente hardware și software”, finanțat prin Planul Național de Redresare și Reziliență.

5.1.3.3.2. Încadrare în timp – Grafic Gantt

<u>Activitatea</u> Implementarea proiectului „ <u>Digitalizarea Spitalului Județean de Urgență Târgu Jiu prin achiziționarea de echipamente hardware și software</u> ”, finanțat prin Planul Național de Redresare și Reziliență.																
Activități	Încadrare în timp Grafic Gantt															
	2026			2027				2028				2029				2030
	Trimestrul			Trimestrul				Trimestrul				Trimestrul				Trim.
	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I
Achiziția și instalarea infrastructurii hardware și software																
Securizarea accesului la sistemul digital al spitalului și digitalizarea arhivelor																
Implementarea unui sistem integrat și interoperabil al datelor (configurarea și integrarea modulelor, testarea, instruirea																

personalului și operaționalizarea completă)																			
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5.1.3.3.3. Resurse necesare

Resurse umane

Manager, Director medical, Director financiar-contabil, Manager de proiect și echipa de implementare, Serviciul de Evaluare și Statistică Medicală, Responsabilul cu protecția datelor, Serviciile TESA (contabilitate, aprovizionare, resurse umane, administrativ), Structurile medicale (secții, laboratoare, farmacii, ambulatoriu).

Resurse financiare

Finanțare prin Planul Național de Redresare și Reziliență (PNRR);
Cofinanțare prin bugetul spitalului.

Resurse materiale

Servere dedicate, stații de lucru, echipamente rețea, licențe software, soluții de backup și securitate.

5.1.3.3.4. Responsabilități

Manager - coordonare generală a proiectului;
Managerul de proiect și echipa de implementare - responsabili de realizarea proiectului în termen;
Serviciul de Evaluare și Statistică Medicală - implementare tehnică;
Director financiar - contabil – integrarea modulelor financiare;
Director medical – validarea fluxurilor medicale;
Responsabilul de protecția datelor – confirmarea conformității cu Regulamentul (UE) 679/2016 (GDPR).

5.1.4.3. Rezultate așteptate

- Operaționalizarea în proporție de 100% a sistemului informatic integrat;
- Interconectarea completă între modulele medicale și financiare;
- Reducerea timpului de generare a rapoartelor;
- Eliminarea rapoartelor manuale paralele;
- Corelarea cost/pacient;
- Transmiterea la timp a rapoartelor medicale și financiare.

5.1.5.3. Indicatori - evaluare, monitorizare

- Timp mediu de generare a rapoartelor;
- Procentul pacienților pentru care se generează raport complet cost/beneficiu;
- Rata personalului medical și administrativ care utilizează activ sistemul;
- Monitorizarea lunară a raportului, cu analiză trimestrială în ședința Comitetului Director;
- Evaluarea impactului la 12 luni de la implementare.

5.1.3.4. Activități pentru Obiectivul nr.4 Reorganizarea structurii organizatorice și a capacității de spitalizare pentru eficientizarea operațională și creșterea calității actului medical.

5.1.3.4.1. Definiție

Obținerea avizului epidemiologic emis de DSP Gorj, avizului Ministerului Sănătății și aprobarea Consiliului Județean Gorj, pentru noua structură organizatorică propusă.
Emiterea autorizației sanitare de funcționare de către DSP Gorj și a Deciziei de evaluare de către Casa de Asigurări de Sănătate a Județului Gorj, pentru noua structură organizatorică supusă aprobării:

- Comasarea secțiilor Medicină Internă I și Medicină Internă II în locația din str. Tudor Vladimirescu;
- Relocarea secției Oncologie în locația din str. Progresului;
- Reorganizarea Centrului de Sănătate Mintală și pentru Prevenirea Adicțiilor, locația A.I. Cuza, distinct pentru persoanele adulte și copii;
- Relocarea și reorganizarea Secției de Recuperare medicină fizică și balneologie în locația A.I. Cuza și integrarea Cabinetului Recuperare Medicină Fizică și Balneologie și a Bazei de tratament – Ambulatoriu;
- Înființarea Compartimentului Heliport în cadru UPU, cu funcționalitate inclusiv pe timp de noapte;
- Înființarea punctului de lucru UPU - Pediatrie în locația din str. Progresului-parter, cu linie de gardă de pediatrie;
- Înființarea Compartimentului Îngrijiri Paliative;
- Înființarea Compartimentului Hematologie;
- Înființarea Unității de dializă (Stație de hemodializă și Compartiment Nefrologie);
- Înființarea laboratorului de microbiologie, distinct în locația A.I. Cuza.

5.1.3.4.2. Încadrare în timp –grafic Gantt

<i>Activități: Reorganizarea structurii organizatorice și a capacității de spitalizare pentru eficientizarea operațională și creșterea calității actului medical.</i>																
	Încadrare în timp Grafic Gantt															
	2026				2027				2028				2029			
	Trimestrul				Trimestrul				Trimestrul				Trimestrul			
	II	III	IV		I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV
Analiza indicatorilor de utilizare ai serviciilor medicale la nivelul fiecărei secții și măsuri de eficientizarea structurii organizatorice.																
1. Înființarea punctului de lucru UPU-Pediatrie în locația din str. Progresului-parter, cu linie de gardă de pediatrie.																
2. Relocarea și reorganizarea Secției de Recuperare Medicină Fizică și Balneologie în locația A.I. Cuza și integrarea Cabinetului Recuperare Medicină Fizică și Balneologie și a Bazei de tratament – Ambulatoriu																
3. Comasarea secțiilor Medicină Internă I și Medicină Internă II în locația din str. Tudor Vladimirescu																
4. Relocarea secției Oncologie în locația din str. Progresului																
5. Reorganizarea Centrului de Sănătate Mintală și pentru Prevenirea Adicțiilor, locația A.I. Cuza, distincte pentru persoanele adulte și copii																

6. Înființarea Compartimentului de Hematologie																
7. Înființarea laboratorului de microbiologie, distinct în locația A.I. Cuza;																
8. Înființarea Compartimentului de Îngrijiri Paliative																
9. Înființarea Compartimentului Heliport în cadru UPU, cu funcționalitate inclusiv pe timp de noapte																
10. Înființarea unei Unități de dializă (Stație de hemodializă și Compartiment Nefrologie);																

5.1.3.4.3. Resurse necesareResurse umane

Manager, Director medical, Director financiar-contabil, Director de îngrijiri, Director tehnic, Serviciul SPIAAM, Serviciul resurse umane, Șefii de secții, Consiliul Medical, Comitetul Director.

Resurse financiare

Bugetul Consiliului Județean Gorj

Bugetul Spitalului Județean de Urgență Târgu Jiu

Fonduri europene pentru finanțarea pentru construcția unui corp nou de clădire - Centru de Sănătate Mintală și pentru Prevenirea Adicțiilor, locația A.I. Cuza

Resurse materiale

echipamente recuperare, dializă, hematologie, etc)

5.1.3.4.4. Responsabilități

Managerul – propuneri de reorganizarea structurii organizatorice și emiterea actului administrativ de aprobarea structurii organizatorice, după obținerea avizului Ministerului Sănătății și Consiliului Județean Gorj;

Directorul medical/ șefii de secție – propuneri pentru reorganizarea activității medicale;

Director financiar-contabil – fundamentare economică, documentație pentru achiziția lucrurilor și echipamentelor necesare modificărilor de structură;

Director tehnic – documentație tehnică;

Consiliul Medical – avizarea modificării structurii organizatorice;

Comitetul director - aprobarea modificării structurii organizatorice;

Serviciul SPIAAM – întocmirea documentație și a memoriului tehnic pentru obținerea avizului epidemiologic și a autorizației sanitare de funcționare, pentru noua structură;

Serviciul resurse umane - întocmirea documentație pentru avizarea de către Ministerul Sănătății și aprobarea Consiliului Județean Gorj;

5.1.4.4. Rezultate așteptate

Corelarea capacității funcționale cu finanțarea, conform contractului cu Casa de Asigurări de Sănătate Gorj;

Creșterea ratei de utilizare a paturilor;

Integrarea fluxului medical;
Creșterea intervențiilor aeromedicale;
Reducerea riscului clinic în pediatrie;
Reducerea transportului între locații pentru pacienții oncologici;
Noi specialități medicale funcționale;
Centrul de Sănătate Mintală și pentru Prevenirea Adicțiilor, distinct pentru persoanele adulte și copii;
Serviciile de recuperare, medicină fizică și balneologie, integrate și moderne.

5.1.5.4. Indicatori - evaluare, monitorizare

- grad de ocupare a paturilor;
- durata medie de spitalizare;
- număr de transferuri între locații;
- număr intervenții aeromedicale;
- grad de ocupare paliativă;
- procentul veniturilor generate de noile servicii medicale;
- indicatori de satisfacție a pacientului;
- monitorizarea trimestrială prin raport al Serviciul de Evaluare și Statistică Medicală și analiză în Consiliul Medical și Comitetul Director.

5.1.6 Cunoașterea legislației relevante:

- **Legea nr. 95/2006** privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- **Legea nr. 98/2016** privind achizițiile publice, cu modificările și completările ulterioare;
- **Legea nr. 10/1995** privind calitatea în construcții, cu modificările și completările ulterioare;
- **Legea nr. 273/2006** privind finanțele publice locale, cu modificările și completările ulterioare;
- **H.G.R. nr. 395/2016** pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor referitoare la atribuirea contractului de achiziție publică/acordului-cadru din **Legea nr. 98/2016** privind achizițiile publice, cu modificările și completările ulterioare;
- **Ordinul M.S.F. nr. 914/2006** pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare, cu modificările și completările ulterioare;
- **Ordinul M.S. nr. 1.101/2016** privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare, cu modificările și completările ulterioare;
- **Ordinul M.S.P. nr. 1.706/2007** privind conducerea și organizarea unităților și compartimentelor de primire a urgențelor, cu modificările și completările ulterioare;
- **Ordinul M.S. nr. 3626/2022** privind criteriile de performanță în baza cărora contractul de management poate continua sau poate înceta înainte de termen, cu modificările și completările ulterioare;
- **Ordinul M.S.P. nr. 1567/2007** privind aprobarea valorilor medii naționale ale indicatorilor de performanță ai managementului spitalului, cu modificările și completările ulterioare;
- **Ordinul M.S. nr. 1562/2025** privind organizarea, funcționarea centrelor de sănătate mintală și pentru prevenirea adicțiilor, cu modificările și completările ulterioare;
- **Ordinul M.S. nr. 1834/2023** privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a unităților de dializă publice și private, cu modificările și completările ulterioare;
- **Ordinul M.S. nr. 253/2018** pentru aprobarea Regulamentului de organizare, funcționare și autorizare a serviciilor de îngrijiri paliative, cu modificările și completările ulterioare.