

PROIECT DE MANAGEMENT

PERFORMANȚA CLINICĂ ȘI FINANCIARĂ A INSTITUTULUI DE BOLI CARDIOVASCULARE TIMIȘOARA

Candidat:

Prof. Univ. Dr. Constantin Tudor LUCA

A. DESCRIEREA SITUAȚIEI ACTUALE

1. Tipul și profilul spitalului

Institutul de Boli Cardiovasculare Timișoara este unitate cu personalitate juridică înființată prin Ordin al Ministerului Sănătății Publice nr. 1452/ 04.11.1993 cu sediul central în municipiul Timișoara, Str. Gheorghe Adam, nr.13A având una dintre secții – Secția Clinică de Recuperare Cardiovasculară, amplasată în Timișoara, str. C.D.Loga, nr. 49.

Institutul de Boli Cardiovasculare Timișoara funcționează ca o unitate sanitară publică ce asigură asistență medicală completă de monospecialitate: cardiologie, cardiologie intervențională și cateterism cardiac, terapie intensivă coronarieni, chirurgie cardiovasculară, anestezie-terapie intensivă, recuperare și prevenție cardiovasculară, explorări funcționale electrofiziologice cardiovasculare, implant stimulatori cardiace, explorări neinvazive și ambulator de specialitate, deservind atât zona arondată, cât și pacienți proveniți din celelalte zone din țară și străinătate; având atribuții în învățământul superior medical și mediu sanitar, de cercetare științifică medicală și de îndrumare metodologică de specialitate.

Înființarea Institutului de Boli Cardiovasculare Timișoara s-a făcut prin Ordinul Ministerului Sănătății Publice nr. 1452 din 04.11.1993, aprobat prin Hotărâre de Guvern, fiind unitate subordonată din punct de vedere administrativ Ministerului Sănătății.

Fiind unitate cu personalitate juridică subordonată administrativ Ministerului Sănătății, Institutul de Boli Cardiovasculare Timișoara este unitate autonomă cu buget de venituri și cheltuieli proprii, având dreptul de a dispune independent de transferuri bugetare acordate de Ministerul Sănătății pentru Programe naționale de sănătate, credite bugetare pentru investiții și dotări și "Transferuri bugetare" pentru plata medicilor rezidenți și personalului de cercetare științifică. De asemenea, beneficiază de finanțare din Programe naționale și din venituri proprii care provin din sumele încasate pentru servicii medicale și alte prestații pe baza de contract încheiat cu Casa de Asigurări de Sănătate în conformitate cu Legea nr. 95/2006, cu completările și modificările ulterioare, și din alte surse, conform legii.

Institutul de Boli Cardiovasculare Timișoara se desființează prin Hotărâre de Guvern, iar reorganizarea, schimbarea sediului și a denumirii se aprobă prin ordin al Ministrului Sănătății, conform Legii nr. 95/2006, cu completările și modificările ulterioare.

În funcție de structura organizatorică a Institutului de Boli Cardiovasculare Timișoara, aprobată de Ministerul Sănătății prin OMS nr. 1584/2013, Institutul de Boli Cardiovasculare Timișoara aparține tipului de "spital de specialitate" – asigură asistență medicală într-o specialitate, în conexiune cu alte specialități complementare. La nivelul unității se desfășoară și activitate de învățământ și cercetare științifică medicală, precum și coordonare metodologică și educație medicală continuă pe domeniul său de activitate, fiind clasificat în funcție de competență prin OMS nr. 763/26.05.2011 în categoria IM.

În funcție de asigurarea asistenței medicale de înaltă specialitate, de atribuțiile din domeniul învățământului superior medical, postliceal și mediu sanitar, de activitatea științifică medicală, de cercetare științifică medicală și de îndrumare metodologică de specialitate, Institutul de Boli Cardiovasculare Timișoara este catalogat ca "institut" – unitate de asistență medicală de specialitate în care se desfășoară și activitate de învățământ și cercetare științifică medicală, de

îndrumare și coordonare metodologică pe domeniile sale de activitate, precum și de educație medicală continuă, cu sediul în Centrul Universitar Timișoara.

În raport cu obiectivele, volumul de activitate și dotarea tehnică, Institutul de Boli Cardiovasculare Timișoara este unitate sanitară de categoria IM, tip II a institutelor și centrelor medicale clinice, conform OMS nr. 514/2017, având 182 paturi pentru spitalizare continuă și 15 paturi pentru spitalizare de zi.

Conform OMS nr. 1664/2006 și OMS nr. 1085/2012, privind funcționarea unităților funcționale regionale de urgență, s-a încheiat un protocol de colaborare nr. 4784/07.12.2012 pentru stabilirea responsabilităților și atribuțiilor conducerii operative și a conducerii colective a Unității Funcționale Regionale de Urgență Timișoara, între Institutul de Boli Cardiovasculare Timișoara, Spitalul Clinic Județean de Urgență Timișoara, Spitalul Clinic Municipal de Urgență Timișoara și Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii „Louis Țurcanu” Timișoara. IBCVT a primit statut de spital regional de urgență, gradul IIB.

Institutul de Boli Cardiovasculare Timișoara, în exercițiul funcțiilor sale, colaborează cu organele centrale și locale ale administrației de stat și cu alte organizații interesate în ocrotirea sănătății populației.

2. Caracteristicile populației deservite

Boala cardiovasculară este situată pe locul 1 ca și cauză de morbiditate și mortalitate în Europa atât la femei, cât și la bărbați. Este responsabilă de aproximativ 1/2 din totalul deceselor, în Europa cauzând peste 4,35 milioane de decese în fiecare an în cele 53 de state membre ale Organizației Mondiale a Sănătății – Regiunea Europeană și peste 1,9 milioane de decese în fiecare an în Uniunea Europeană. BCV reprezintă cauza a 42% dintre decesele înregistrate în rândul populației masculine și respectiv 55% dintre decesele în rândul femeilor din Uniunea Europeană. În cadrul acestor afecțiuni, boala coronariană (BC) se situează pe locul 1 ca și număr de decese de cauză cardiovasculară fiind urmată de accidentul vascular cerebral (AVC).

Institutul deservește prin specificul său toată Regiunea de Dezvoltare Vest având o populație de 1.921.700 de locuitori. Din cei 8.975 de pacienți tratați în anul 2024 în Institutul de Boli Cardiovasculare, 5.530 provin din alte județe, doar 3.945 provenind din județul Timiș. Această adresabilitate se datorează în principal incidenței și prevalenței crescute a patologiei cardiovasculare, dar și serviciilor medicale de specialitate de înaltă performanță unice din regiune, furnizate de instituția noastră.

3. Structura spitalului

Structura organizatorică a Institutului de Boli Cardiovasculare Timișoara a fost aprobată de Ministerul Sănătății prin OMS nr. 1584/30.12.2013, modificată prin OMS 514/2017 și prin OMS 2865/2021.

Structura organizatorică internă a Institutului de Boli Cardiovasculare Timișoara cuprinde:

- A. Structura activității medicale
- B. Structura funcțională

A. Structura activității medicale cuprinde:

1. Secții cu paturi din cadrul Institutului:

- Secția Clinică Cardiologie – 68 paturi
 - Compartiment USTACC – 17 paturi
 - Secția Clinică Chirurgie Cardiovasculară adulți și copii – 62 paturi
 - Chirurgie cardiovasculară copii – 12 paturi
 - Secția Clinică ATI – 19 paturi
 - ATI copii – 4 paturi
 - Secția Clinică Recuperare Cardiovasculară – 33 paturi
- TOTAL spitalizare continuă: 182 paturi**

2. Spitalizare de zi – 15 paturi
TOTAL paturi spital: 197 paturi

3. CPU-S

4. Farmacie

5. Bloc operator

6. Unitate de transfuzie sanguină

7. Stație centrală de sterilizare

8. Laborator analize medicale

9. Serviciul de anatomie patologică

- Compartiment histopatologie

- Compartiment citologie

- Prosectură

10. Laborator analize medicale:

- Compartiment microbiologie medicală

11. Laborator radiologie și imagistică medicală

- Compartiment ecocardiografie transesofagiană (specială)

12. Laborator explorări funcționale invazive:

- Compartiment electrofiziologie și implant stimuloare cardiace

- Compartiment cardiologie intervențională și cateterism cardiac

13. Compartimente explorări neinvazive (EKG, test efort, Holter)

14. Compartiment de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale

15. Compartiment de evaluare și statistică medicală

16. Ambulatoriul integrat cu cabinete în specialitățile:

- Cardiologie

- Chirurgie cardiacă

- Anestezie și terapie intensivă

- Cardiologie pediatrică

17. Activitate de cercetare:

- Colectiv de cercetare chirurgie experimentală, valve, grefe

- Colectiv de cercetare transplant de organe artificiale și imunologie de transplant

- Colectiv de cercetare medicală, epidemiologie, diagnostic

B. Structura funcțională cuprinde:

I. Compartimente

1. Compartiment RUNOS
2. Compartiment financiar-contabilitate
3. Compartimentul de Management al Calității Serviciilor Medicale
4. Compartiment administrativ
5. Compartiment aprovizionare-transport
6. Compartiment achiziții publice și contractare
7. Compartiment juridic
8. Compartiment tehnic
 - Compartiment întreținere
9. Compartiment de securitatea muncii, PSI, protecție civilă și situații de urgență
10. Compartiment de informatică
11. Compartiment de audit public intern

4. Resurse umane

Structura de personal în Institutul de Boli Cardiovasculare Timișoara la 31.12.2024 a fost următoarea:

Tabel nr. 1 Structura de personal la data de 31.07.2025

	Posturi ocupate	Posturi vacante	TOTAL posturi
Comitet director	3	-	3
Medici	47	7	54
Alt personal medical cu studii superioare	7.5	2	9.5
Personal mediu sanitar	218	10	228
Statisticieni și registratori medicali	7	2	9
Personal auxiliar sanitar	81	27	108
Personal TESA	18.5	5	23.5
Muncitori	8	4	12
Medici rezidenți	160	-	160
Personal din activitatea de cercetare	4	1	5
TOTAL fără medici rezidenți	394	58	452
TOTAL	554	58	612

Pentru pregătirea profesională continuă a personalului unității, în colaborare cu CMR, OAMR, UMF „Victor Babeș” din Timișoara, DSP Timiș și alte instituții abilitate o parte din personalul unității a participat la diverse forme de pregătire profesională.

Pentru asigurarea continuității asistenței medicale, Institutul de Boli Cardiovasculare Timișoara are organizate patru linii de gardă: cardiologie, chirurgie cardiovasculară și ATI, iar din luna mai 2012, prin adresa MS nr. CV742/27002/30.05.2012 unității noastre i s-a aprobat încă o linie de gardă în specialitatea cardiologie pentru cardiologie interventională pentru rezolvarea PN de IMA.

Pentru fiecare linie de gardă exista personal de specialitate încadrat în unitate cât și medici specialiști și primari de specialitate, cooptați din afara unității, repartizat pentru efectuarea gărzilor pe bază de grafic de gardă aprobat de șefii secțiilor Cardiologie, Chirurgie Cardiovasculară, ATI și Cardiologie interventională ale unității și avizat de conducerea unității.

Având în vedere specificitatea cazuisticii preluate în urgență prin serviciul de gardă, dintre medicii cuprinși în cele patru linii de gardă este desemnat pentru fiecare zi un coordonator al gărzii. Activitatea de gardă se consemnează zilnic în registrul de gardă unde sunt înregistrate toate consultațiile și internările efectuate prin gardă, precum și toate evenimentele deosebite petrecute în unitate în decursul gărzii, aspecte discutate zilnic în raportul de gardă pe clinici și pe unitate.

5. Activitatea spitalului

Activitatea spitalului este reflectată prin indicatorii de utilizare ai serviciilor, iar calitatea actului medical prin indicatorii de calitate, ambele categorii fiind părți componente ale indicatorilor de performanță ai instituției. În anul 2024 activitatea de management a vizat finalizarea proiectelor începute de dezvoltare a serviciilor, de creștere a performanțelor economice și a calității actului medical, cu scopul îndeplinirii indicatorilor de performanță stabiliți prin contracte, în principal pe următoarele direcții: strategia ofertei de servicii, managementul economico-financiar, calitatea serviciilor, creșterea performanței profesionale a resursei umane.

Tabel nr. 2 Indicatori de utilizare ai serviciilor și indicatori de calitate comparativ 2022-2024

Categoria de indicatori	Denumire indicator	Valori realizate 2022		Valori realizate 2023	Valori realizate 2024	
Indicatori de utilizare ai serviciilor	Numărul de bolnavi externați - pe total spital și pe fiecare secție	IBCT	-	6629	7958	8975
		Card.	-	4955	5545	6157
		Chir	-	949	907	1023
		Recup	-	681	961	969
		Spit.zi	-	44	545	826
	Durata medie de spitalizare - pe total spital și pe fiecare secție	IBCT	-	5.68	5.75	5.41
		Card.	-	3.97	3.82	3.48
		Chir	-	11.09	12.11	11.85
		Recup	-	10.83	10.98	10.97
		Spit.zi	-	1	1	1
	Rata de utilizare a paturilor - pe spital și pe fiecare secție	IBCT	-	56.75%	64.46%	66.67%
		Card.	-	79.53%	85.60%	86.28%
		Chir	-	35.80%	37.07%	41.44%
		Recup	-	61.24%	88.09%	88.16%
	Indicele de complexitate a cazurilor - pe total spital și pe fiecare secție	IBCT	-	2.2768	2.2814	2.3736
		Card.	-	1.7984	1.8090	1.9122
		Chir	-	4.7769	5.1730	5.1679
	Procentul bolnavilor cu intervenții chirurgicale din secțiile chirurgicale	IBCT	-	73.55%	79.82%	82.31%
		Chir	-	73.55%	79.82%	82.31%
	Proporția bolnavilor internați cu programare din	IBCT	-	51.58%	56.78%	59.26%
Card.		-	44.34%	48.92%	53.19%	
Chir		-	49.64%	51.62%	57.18%	

	totalul bolnavilor internați, pe spital și pe fiecare secție	Recup	-	97.23%	100%	100%
		Spit.zi	-	100%	100%	100%
	Proporția urgențelor din totalul bolnavilor internați	IBCT	-	53.57%	49.88%	45.98%
	Proporția bolnavilor internați cu bilet de trimitere din totalul bolnavilor internați, pe spital și pe fiecare secție	IBCT	-	51.58%	50.02%	59.26%
		Card.	-	44.34%	48.69%	53.19%
		Chir	-	49.64%	58.17%	57.18%
		Recup	-	97.23%	99.9%	100%
		Spit.zi	-	100%	100%	100%
	Proporția pacienților internați din totalul pacienților prezentați la camera de gardă			64.74%	60.33%	60.75%
	Numărul consultațiilor acordate în ambulatoriu			5651	6743	8187
Proporția serviciilor medicale spitalicești acordate prin spitalizare de zi	IBCT	-	0.67%	6.8%	10.14%	
Indicatori de calitate	Rata mortalității intraspitalicești - pe total spital și pe fiecare secție	IBCT	-	2.60%	1.78%	1.80%
		Card.	-	2.44%	1.68%	1.62%
		Chir	-	5.27%	4.19%	4.99%
		Recup	-	0%	0.10%	0%
		Spit.zi	-	0%	0%	
	Rata infecțiilor asociate asistenței medicale - pe total spital și pe fiecare secție	IBCT	-	0.74%	1.02%	1.15%
		Card.	-	0.40%	0.5%	0.56%
		Chir	-	2.95%	4.44%	4.49%
		Recup	-	0.15%	0.72%	1.34%
	Rata bolnavilor reinternați în 30 de zile de la externare			2.73%	2.13%	2.61%
	Indicele de concordanță între diagnosticul de internare și diagnosticul la externare	IBCT	-	49.65%	46.83%	43.33%
	Procentul pacienților internați și transferați către alte spitale	IBCT	-	1.12%	0.93%	0.76%
	Numărul de reclamații/plângeri ale pacienților înregistrate	0			0	0

După cum se observă din tabelul de mai sus, indicatorii de utilizare ai serviciilor s-au îmbunătățit semnificativ în fiecare an. Astfel, a crescut numărul pacienților externați pe toate secțiile, în regim de spitalizare continuă, precum și în spitalizare de zi.

S-a îmbunătățit durata medie de spitalizare, rata de utilizare a patului și ICM-ul spitalului. A crescut procentul pacienților cu intervenții chirurgicale din total pacienți internați în secțiile

chirurgicale, iar rata urgențelor este de 45,98%. Aproximativ 60% dintre pacienții prezentați la CPU-S sunt internați. Rata mortalității intraspitalicești este aproximativ similară cu cea de anul trecut și se înregistrează o ușoară creștere la proporția pacienților reinternati în interval de 30 de zile. Au crescut semnificativ numărul spitalizărilor de zi, precum și al pacienților consultați în ambulatoriu. Rata infecțiilor asociate asistenței medicale înregistrează o ușoară creștere, situându-se la valori de 1,15%.

La nivelul Compartimentului de Cardiologie intervențională și cateterism cardiac au fost efectuate 4275 de proceduri repartizate astfel: 902 dilatări coronariene, 1124 IMA, 62 dilatări periferice, 89 proceduri cerebrovasculare. Au mai fost efectuate 4 proceduri de corecție percutană a insuficienței mitrale severe, 11 ablații cu alcool pentru cardiomiopatie hipertrofică obstructivă, 9 cazuri de corecție a malformațiilor cardiace congenitale la adult și respectiv 32 la copii. Au mai fost efectuate 66 proceduri de înlocuire percutană a valvei aortice și 19 proceduri de stentgraft. Restul de 1957 proceduri efectuate au fost cazuri diagnostice. La nivelul Compartimentului de Electrofiziologie au fost supuși procedurilor intervenționale 1064 de pacienți astfel: 141 au beneficiat de implantare defibrilatoare cardiace automate, 768 de stimuloare cardiace unicamerale, bicamerale sau tricamerale și 135 au beneficiat de studiu electrofiziologic sau ablație prin radiofrecvență. În cadrul secției de chirurgie cardiovasculară, din cei 1023 pacienți externați, 838 au fost operați, iar dintre aceștia 68 au beneficiat de intervenții transcater pentru stenoze aortice și 16 de intervenții prin tehnici hibride. Din compartimentul de Chirurgie cardiacă copii au fost externați 81 de copii, dintre care 22 au fost operați pe cord deschis și 32 au fost rezolvați prin tehnici de cardiologie intervențională.

Din anul 2012 Laboratorul de Ecocardiografie al Institutului deține Acreditare Europeană, acreditare care a fost reînnoită în anul 2022. În anul 2025 Institutul de Boli Cardiovasculare a primit acreditarea de Centru de boli rare cardiologice. În urma procesului de acreditare Institutul de Boli Cardiovasculare a fost încadrat în categoria a II-a de acreditare, „Acreditat cu recomandări”, prin ORDIN nr. 34 din data de 06.02.2023. Se are în vedere în continuare menținerea unei calități crescute a serviciilor medicale furnizate de spital.

6. Serviciul de achiziții

Pe baza propunerilor și solicitărilor șefilor de secții și compartimente din unitate, a fost întocmit, actualizat și aprobat prin Consiliul de Administrație, Programul anual de achiziții publice pentru anul 2024.

Pe baza propunerilor fundamentate, s-a aprobat derularea Programului anual de achiziții publice, cu respectarea legislației în vigoare prin SEAP. S-au făcut achizițiile de aparatură medicală, materiale sanitare, dezinfectanți, medicamente (inclusiv cele din Programe); de asemenea, achiziții directe în SEAP pentru situații punctuale, cu respectarea legislației. Astfel, la nivelul unității au fost derulate și finalizate 10 proceduri de licitație deschise online, fiind semnate un număr de: 75 de acorduri-cadru pentru produse și materiale sanitare aferente Programelor Naționale, 149 de contracte subsecvente pentru produse, medicamente, materiale sanitare și reactivi (inclusiv pentru cele din Programe Naționale), 31 contracte de furnizare de aparatură medicală și 35 contracte pentru servicii. Achizițiile directe au fost derulate prin SEAP, conform referatelor de necesitate, cu încadrarea în prevederile bugetului aprobat.

Activitatea de achiziții publice derulată la nivelul Institutului de Boli Cardiovasculare Timișoara a fost supravegheată de Agenția Națională de Integritate pentru toate procedurile de achiziție derulate. Agenția Națională de Integritate, pentru toate procedurile de achiziție analizate, nu a emis niciun avertisment de integritate și nu a dispus nicio măsură. Ca urmare a aprobării

programului de investiții de la Ministerul Sănătății au fost achiziționate și instalate următoarele aparate medicale: computer tomograf 256 multislice, ecocardiograf pentru USTACC, electrocardiograf 12 derivații, defibrilator cu funcție de pacing extern, sistem de radiologie mobilă tip C-arm pentru electrofiziologie, electrocardiograf 12-16 derivații, defibrilator manual cu posibilitate de cardioversie sincronă și stimulare externă, aparat de ventilație artificială controlată adulți/copii. Valoarea totală de achiziție a aparatelor mai sus menționate a fost de 9.864.250,34 lei cu TVA.

Institutul de Boli Cardiovasculare Timișoara a obținut o finanțare în cadrul Planului Național de Redresare și Reziliență al României – PNR/2022/C12/MS/I2.4/ Echipamente și materiale destinate reducerii riscului de infecții nosocomiale pentru proiectul intitulat „Reducerea riscului de infecții nosocomiale în cadrul Institutului de Boli Cardiovasculare Timișoara”, având alocat un buget total de 22.882.906,85 lei cu TVA. În cadrul proiectului au fost achiziționate următoarele loturi de aparate medicale: sistem automat de diagnostic molecular, incubator cu răcire pentru cultivarea microorganismelor, autoclav vertical pentru sterilizarea materialelor de laborator, microscop optic, hotă cu flux laminar, centrifugă cu răcire, analizor automat identificare bacteriană, mobilier laborator, frigider reactivi, dulap metalic pentru reactivi, sistem automat de detectare microbială, sistem automat de microbiologie, sistem automat pentru incubarea, citirea și interpretarea sensibilității la antibiotice, sistem colorare Gram, sistem pneumatic pentru transport bidirecțional de recipiente, lampă bactericidă UV cu stativ mobil, sistem purificare aer, echipament neutralizare deșeuri buc. 1, echipament de neutralizare și compactare deșeuri infecțioase, sistem all-in-one PC, sistem presiune negativă încăpere, sistem eficient separare paturi ATI cu bare telescopice, sterilizator cu plasmă 160 L, sisteme filtrare aer cu plasmă, dispozitiv dezinfectie cu lumină ultravioletă de 110W mobil, robot autonom de dezinfectie UV-C și nebulizare, spălător automat plăci, dispensere universale, dispozitive și programe de monitorizare/auditare digitalizată a igienei mâinilor, sistem abur uscat sub presiune, sisteme de izolare rapidă a pacientului, organizarea unor saloane cu presiune negativă, sistem de prevenție și monitorizare infecții nosocomiale, trolley crash cart, trolley medicație/pansat, trolley igienă pacient, over-bed table, cărucior transport materiale sanitare/medicamente, sistem automat rapid de identificare și testare la antibiotice buc. 1, analizor automat izoterm rapid, mașini automate curățenie profesionale, sisteme de restricționare a accesului.

7. Dotarea spitalului

Dotarea spitalului s-a îmbunătățit în ultima perioadă, fiind accesate proiecte cu finanțare nerambursabilă, precum și fonduri primite de la Ministerul Sănătății.

Proiecte implementate:

1. Proiectul transfrontalier ROHU 401 – Îmbunătățirea standardelor de sănătate în prevenirea, identificarea și tratamentul bolilor cardiovasculare și ginecologice în zona transfrontalieră
Buget: 3.000.000 euro; perioada: martie 2019 – iulie 2021
2. Proiect „Totul pentru inima ta – program de screening pentru identificarea pacienților cu factori de risc cardiovascular” POCU/805/137424; Buget: 3.720.247,19 lei
Perioada: august 2020 – decembrie 2023
3. Proiectul „Modernizarea, reabilitarea și extinderea infrastructurii de gaze medicale, a rețelelor de energie electrică și a sistemelor pentru securitatea la incendiu în cadrul Institutului de Boli Cardiovasculare Timișoara” Cod SMIS 155320; Buget: 741.363,78 lei;
Perioada: septembrie 2022 – iunie 2023

4. Proiect cu fonduri norvegiene „Crearea unui registru de urmărire a remodelării ventriculare stângi post-infarkt miocardic acut în scopul prevenirii insuficienței cardiace”
5. Proiect MS – PNRR Digitalizare secției ATI (SIEC-ATI), proiect care a permis digitalizarea secției ATI și a 2 săli de operație.

Proiecte în derulare:

1. Proiect PNRR „Reducerea riscului de infecții nosocomiale în cadrul Institutului de Boli Cardiovasculare Timișoara” Buget: 22.882.906,85 lei
2. Proiect România–Serbia „Harmonization of cardiovascular diseases management from prevention to heart transplantation in the cross-border area” Buget: 5.000.000 euro
3. Proiect PNRR „Digitalizarea Institutului de Boli Cardiovasculare Timișoara” în cadrul apelului PNRR/2023/C7/I3.3 – Investiții în sistemele informatice și în infrastructura digitală a unităților sanitare publice Buget: 5.874.840,20 lei
4. Proiectul „Neuro-Cardiology- From Prevention to Rehabilitation” JEMS RORS00216 Buget: 931.000 euro

8. Indicatori economico-financiari manageriali realizați în anul 2024

DENUMIREA INDICATOR	VALORI REALIZATE 2024
Execuția bugetară față de bugetul de cheltuieli aprobat	77.86%
Procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului	28.10%
Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului la prevederea bugetară	44.73%
Procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului	4.21%
Costul mediu / zi de spitalizare pe spital	2897

Execuția bugetară este scăzută din motive obiective : neîncasarea în 2024 a sumelor angajate în cadrul PNRR în valoare de 22.882.908 lei, sumă încasată în 2025 conform cererilor de transfer depuse și validate de MS. Dacă execuția bugetară ar fi fost calculată fără aceste sume, procentul ar fi fost de 89,55%.

9. Situația economico- financiară

Finanțarea pentru perioada 01.01.2024 – 31.12.2024 s-a realizat pe baza de Acte adiționale încheiate prin Contractul de furnizare de servicii medicale spitalicești de asistență medicală spitalicească și pentru ambulatorul integrat (VII/SP/TM06/30.06.2023). În cele ce urmează sunt defalcate toate veniturile și cheltuielile realizate de spital la nivelul anului 2024 (conform contului de rezultat patrimonial), indiferent de perioada în care au fost contabilizate (de exemplu, facturi de regularizare servicii medicale de spitalizare continuă aferente anului 2024 care au fost contabilizate în luna ianuarie a anului 2025), pentru a avea o imagine de ansamblu asupra întregii activități realizate. Spitalul se afla în relație contractuală cu CJAS pentru servicii de spitalizare continuă acută, spitalizare continuă cronică, spitalizare de zi, ambulatoriu de specialitate, servicii paraclinice - ecografii, programe naționale de sănătate respectiv alocație de hrană. La nivelul anului 2024, subvențiile pentru acoperirea cheltuielilor salariale au avut cea mai mare pondere în total venituri, de 28.00%, urmate de serviciile medicale de spitalizare continuă acută cu 24.40% și de veniturile pentru rezidenți cu 14.63% din total.

Tabel nr. 4: Structura veniturilor aferente anului 2024

Sursă de venituri	Venituri realizate (RON)	% din venit
1	2	3
Venituri de la CJAS	38,835,239	27.64%
Servicii medicale de spitalizare continuă acuti	34,282,716	24.40%
Servicii medicale de spitalizare continuă cronici	2,403,445	1.71%
Servicii medicale de spitalizare de zi	420,128	0.30%
Servicii medicale în ambulatoriu	639,257	0.45%
Servicii paraclinice	16,027	0.01%
Alocație de hrană	1,073,666	0.76%
Subvenții pentru acoperirea cheltuielilor salariale	39,348,876	28.00%
Programe naționale derulate prin CJAS	17,506,763	12.46%
Program național de boli cardiovasculare	17,062,370	12.14%
Program național de radiologie intervențională	444,393	0.32%
Programe naționale derulate prin MS	8,735,164	6.22%
Acțiuni prioritare ATI	2,684,164	1.91%
Acțiuni prioritare IMA	3,181,000	2.26%
Acțiuni prioritare USTACC	1,122,000	0.80%
Acțiuni prioritare PMSC	1,748,000	1.24%
Finanțare de la Bugetul de Stat	30,423,989	21.65%
Venituri pentru rezidenți	20,561,740	14.63%
Venituri pentru aparatură medicală	9,862,249	7.02%
Venituri din cercetare	166,504	0.12%
Sponsorizări / Donații / Active fixe	3,198,485	2.28%
Finanțare din fonduri nerambursabile	2,267,973	1.61%
Total Venituri	140,506,852	100.00%

Prevedere bugetară aferentă P.E. 2024=22.800.000 RON dintre care încasări 2024= 2.267,973 RON.

Tabel nr. 5: Structura cheltuielilor aferente anului 2024 (cheltuieli efective)

Tip cheltuială	Cheltuieli realizate (RON)	% din cheltuială
1	2	3
Cheltuieli cu personalul (la cheltuieli efective)	77,360,301	59.81%
Cheltuieli de bunuri și servicii, din care: (la cheltuieli efective)	46,422,124	35.89%
Cheltuieli privind medicamentele, din care:	4,537,696	3.51%
<i>Cheltuieli privind medicamentele din bugetul spitalului</i>	3,057,073	2.36%
<i>Cheltuieli privind medicamentele din programe naționale</i>	1,266,082	0.98%
<i>Cheltuieli privind medicamentele din donații</i>	214,541	0.17%
Cheltuieli privind materialele sanitare, din care:	29,425,772	22.75%
<i>Cheltuieli privind materialele sanitare din bugetul spitalului</i>	2,401,709	1.86%
<i>Cheltuieli privind materialele sanitare din programe naționale</i>	26,908,902	20.80%

<i>Cheltuieli privind materialele sanitare din donații</i>	<i>115,161</i>	<i>0.09%</i>
Cheltuieli privind reactivi și materiale de laborator	965,984	0.75%
Cheltuieli privind energia și apa	2,318,151	1.79%
Cheltuieli privind dezinfectanți	282,920	0.22%
Cheltuieli cu hrana	1,166,925	0.90%
Cheltuieli privind alte materiale consumabile	1,450,851	1.12%
Cheltuieli privind combustibilul	17,327	0.01%
Cheltuieli poștale și taxe de telecomunicații	33,589	0.03%
Alte cheltuieli cu serviciile executate de terți	5,793,478	4.48%
Cheltuieli cu piesele de schimb	252,641	0.20%
Cheltuieli cu întreținerea și reparațiile	176,791	0.14%
Active nefinanciare, financiare și alte cheltuieli (Amortizarea)	5,563,611	4.30%
Total Cheltuieli	129,346,037	100.00%

Excedent 2024=11.160.816 RON (venituri> cheltuieli)

La nivelul anului 2024, ponderea cea mai mare a cheltuielilor efective realizate a fost reprezentată de cheltuielile salariale cu 59.81%, o pondere însemnată în totalul cheltuielilor, pe locul al doilea se află cheltuielile cu materiale sanitare din programe naționale cu 20.80% și cheltuieli cu servicii executate de terți cu o pondere de 4.48% din total. În cele ce urmează este prezentată analiza rentabilității pe tipuri de activități. Serviciile medicale de spitalizare continuă au înregistrat un rezultat operațional pozitiv, de **10,365,706 RON** respectiv venituri cu **15.41%** mai mari decât cheltuielile realizate. Veniturile cuprind toate veniturile realizate de spital aferente anului 2024 și anume:

- venituri realizate din spitalizarea continuă (decontate atât în sistem DRG cât și prin tarif/zi spitalizare pentru cronici),
- venituri realizate în ambulatoriul de specialitate,
- venituri realizate pentru serviciile de spitalizare de zi,
- subvenții pentru acoperirea cheltuielilor salariale,
- venituri pentru alocația de hrană,
- venituri obținute din programele naționale derulate prin CJAS și acțiuni prioritare decontate de Ministerul Sănătății,
- venituri obținute pentru plata medicilor rezidenți,
- venituri din activitatea de cercetare,
- veniturile proprii (încasări din coplata etc), veniturile obținute pentru dotarea cu aparatură medicală, donații și sponsorizări care sunt considerate venituri administrative.

Cheltuielile cuprind toate cheltuielile realizate de spital pentru desfășurarea actului medical fiind împărțite în cheltuieli directe, cheltuieli indirecte și cheltuieli administrative. Cheltuielile directe cuprind cheltuieli realizate direct pe secție (salarii, medicamente, materiale sanitare, utilități etc.) iar cheltuielile indirecte cuprind cheltuieli aferente compartimentelor de deservire-suport în desfășurarea actului medical (laborator analize medicale, radiologie și imagistică, bloc operator, ATI, bucătărie, spălătorie etc iar în categoria cheltuielilor administrative sunt incluse cheltuielile cu compartimentele administrative (RUNOS, comitet director, statistică și informatică, financiar contabilitate, tehnic, administrativ aprovizionare achiziții etc).

Tabel nr. 6: Analiza rentabilității pe tipuri de activitate

Tip activitate	Venituri		Cheltuieli directe	Cheltuieli indirecte	Rezultat operațional		Cheltuieli administrative	Rezultat operațional după distribuire cheltuieli administrative	
	2	3			4	5(2-3-4)		6(5-2)	7
U.M. (RON)					RON	%		RON	%
Spitalizare continuă acuti	67,281,629	16,687,966	39,408,877		11,184,786	16.62%	819,083	10,365,706	15.41%
Spitalizare continuă cronici	5,993,838	4,777,856	942,567		273,414	4.56%	86,506	186,908	3.12%
Spitalizare de zi	512,405	121,559	0		390,846	76.28%	1,838	389,007	75.92%
Ambulatoriu de specialitate	1,072,999	567,584	18,269		487,145	45.40%	8,859	478,286	44.57%
Camera de gardă - CPU	2,173,056	2,734,392	243,808		-805,144	-37.05%	45,037	-850,181	-39.12%
Servicii imagistice	34,075	0	25,304		8,771	25.74%	383	8,388	24.62%
Programe naționale derulate prin CJAS și Acțiuni prioritare	26,241,927	26,241,927	0		0	0%	0	0	0%
Activitate de cercetare	838,445	848,615	0		-10,170	-1.21%	0	-10,170	-1.21%
Medici rezidenți	19,723,295	19,723,295	0		0	0.00%	0	0	0.00%
Proiecte cu finanțare externă	2,267,973	1,675,098	0		592,875	26.14%	0	592,875	26.14%
Administrativ	14,367,211	0	0		14,367,211	100.00%	14,367,211	0	0.00%
Total spital	140,506,852	73,378,292	40,638,826		26,489,734	18.85%	15,328,918	11,160,816	7.94%

Se observă rentabilitatea mare a diferitelor tipuri de activități, în special a spitalizărilor continue acuti și cronici, spitalizări de zi, ambulator de specialitate sau servicii imagistice. Camera de gardă prezintă bilanț negativ, nu produce venituri; se finanțează prin bani de servicii medicale. Veniturile administrative reprezintă încasari din coplata, donații de spital, sponsorizări, aparatură de la Ministerul Sănătății.

În tabelul următor, rezultatele pe tipuri de activități sunt grupate pe secțiile clinice. Astfel, o secție va cuprinde rezultatele pentru întreaga activitate realizată la nivelul anului 2024: spitalizare continuă acută / cronică, spitalizare de zi, ambulatoriu de specialitate, subvenții salariale, alocație de hrană, venituri proprii - coplata și venituri din studii clinice.

Tabel nr. 7: Rentabilitatea secțiilor pentru anul 2024

Secții / Departamente	Venituri		Cheltuieli directe		Cheltuieli indirecte		Rezultat operațional		Cheltuieli administrative		Rezultat operațional după distribuire cheltuieli administrative	
	1	2	3	4	5(2-3-4)	6(5/2)	7	8(5-7)	9(8/2)			
U.M. (RON)												
Secția clinică Cardiologie	39,958,716	8,599,490	19,238,951	12,120,275	30.33%	391,750	11,728,525	29.35%				
Secția clinică Chirurgie Cardiovasculară	28,553,077	8,693,346	20,188,196	-328,465	-1.15%	436,756	-765,221	-2.68%				
Secția clinică Recuperare cardiovasculară	6,349,077	4,862,130	942,567	544,379	8.57%	87,781	456,599	7.19%				
Camera de gardă - CPU	2,173,056	2,734,392	243,808	-805,144	-37.05%	45,037	-850,181	-39.12%				
Servicii imagistice	34,075	0	25,304	8,771	25.74%	383	8,388	24.62%				
Activitate de cercetare	838,445	848,615	0	-10,170	-1.21%	0	-10,170	-1.21%				
Medici rezidenți	19,723,295	19,723,295	0	0	0.00%	0	0	0.00%				
Programe naționale derulate prin CJAS și Acțiuni prioritare	26,241,927	26,241,927	0	0	0%	0	0	0.00%				
Proiecte cu finanțare externă	2,267,973	1,675,098	0	592,875	26.14%	0	592,875	26.14%				
Venituri administrativ	14,367,211	0	0	14,367,211	100.00%	14,367,211	0	0.00%				
Total spital	140,506,852	73,378,292	40,638,826	26,489,734	18.85%	15,328,918	11,160,816	7.94%				

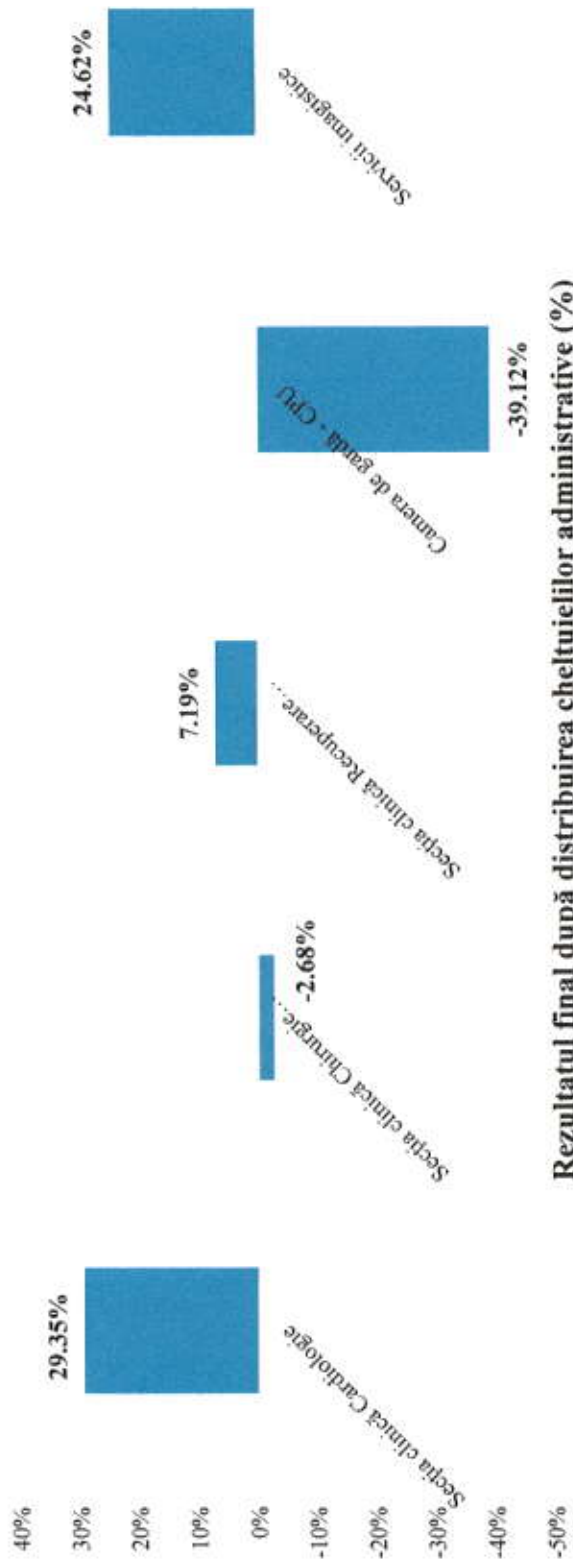


Fig. Nr. 1 Rezultatul final după distribuirea cheltuielilor administrative

Din analiza activității desfășurate în anul 2024 la nivel de secții și compartimente, și a datelor din situația de mai sus, reies următoarele aspecte:

- La nivel de spital, **secția clinică Cardiologie** a înregistrat venituri mai mari decât cheltuielile realizate, respectiv un excedent de **11.728.525 RON**, respectiv venituri cu **29,35%** mai mari decât cheltuielile realizate.
- La polul opus, **secția clinică Chirurgie cardiovasculară** a înregistrat un deficit de **765.221 RON**, **respectiv cheltuielile realizate sunt mai mari decât veniturile obținute cu 2.68%**. Datorită sistemului de finanțare DRG, care este distorsionat, la nivel național există secții predispușe să obțină un rezultat negativ (cum sunt în special secțiile chirurgicale) deoarece în cuantumul cheltuielilor efectuate o pondere importantă o reprezintă cheltuielile cu compartimentele suport (bloc operator, ATI).
- În ceea ce privește secția cu finanțare de tip cronic pentru care decontarea se face prin tarif / zi de spitalizare, este de așteptat ca acestea să înregistreze rezultat financiar pozitiv, deoarece veniturile sunt, în general, mai mari decât cheltuielile aferente tratării cazurilor. Secțiile cu specialitate de tip cronic nu au nevoie de multe servicii paraclinice, bloc operator, terapie intensivă etc.

10. Măsuri de modernizare

IBCVT a continuat activitatea de modernizare.

Cu contribuție proprie s-au efectuat următoarele lucrări de modernizare și reparații:

- Reparații sală de așteptare pacienți
- Amenajare sală servere, spații de arhivă și depozit, spațiu computer tomograf
- Amenajări conexe proiectelor implementate: spațiu laborator microbiologie, instalație electrică în secția de ATI

11. Analiza SWOT

MEDIUL INTERN	
Puncte tari	Puncte slabe
<ul style="list-style-type: none">• Spital situat într-o poziție geografică bună• Unicitatea în regiune prin profilul său• Spital de înaltă performanță• Clinică universitară cu învățământ superior și mediu sanitar• Compartiment de cercetare clinică• Deține ambulatoriu de specialitate cu posibilitatea consultării pacienților pe baza programărilor• Sistemul de spitalizare de zi bine dezvoltat cu furnizarea de servicii diagnostice și terapeutice de înaltă calitate• Structura, resursele umane și dotările existente permit aplicarea unor metode și tehnici de tratament moderne• Personal bine pregătit și cu competențe multiple• Condiții hoteliere superioare• Spital acreditat ANMCS ca furnizor de servicii medicale de calitate• Spital acreditat ISO în vederea realizării de studii clinice• Derularea de programe naționale de sanatate	<ul style="list-style-type: none">• Reticența unor angajați la schimbare• Deficit de personal• Spațiu necorespunzător pentru funcționarea CPU-S• Disfuncționalități de mentenanță a aparaturii ca urmare a costurilor ridicate• Ambulatoriu integrat cu program doar în cursul dimineții• Compartiment de chirurgie pediatrică cu activitate scăzută raportat la condițiile existente
MEDIUL EXTERN	
Oportunități	Amenințări
<ul style="list-style-type: none">• Posibilitatea interacțiunii rapide și benefice cu operatorii privați în sensul dezvoltării de noi servicii medicale	<ul style="list-style-type: none">• Apariția noilor legislații care implică aplicare rapidă• Lipsa susținerii financiare pentru amenajarea spațiilor și dotare

<ul style="list-style-type: none"> • Posibilitatea accesării de fonduri europene structurale și transfrontaliere prin elaborarea unor proiecte cu reale șanse pentru atragerea acestor fonduri • Apariția unor noi surse de finanțare rezultate din contracte de parteneriat public-privat • Susținerea Ministerului Sănătății prin proiecte comune • Posibilitatea înființării și sporirea numărului de servicii medicale acordate la cerere • Posibilități de extindere a serviciilor de înaltă performanță de cardiologie și chirurgie cardiovasculară pentru pacienții din UE datorită costurilor mici în raport cu calitatea serviciilor • Perspectiva asigurărilor private de sănătate 	<p>corespunzătoare pentru a putea continua activitatea medicala specifică</p> <ul style="list-style-type: none"> • Legislație puțin permisivă privind motivarea materială a personalului în funcție de performanța individuală • Migrarea personalului calificat • Lipsa personalului cu competențele necesare pe piața muncii • Conflicte de interese stat-privat • Nerespectarea programului de lucru stabilit prin CIM • Scumpiri la utilități și materiale sanitare (creștere TVA, etc)
--	---

12. Identificarea problemelor critice

- Fluctuații în activitatea compartimentului de Chirurgie Cardiovasculară Pediatrică care determină o rată de utilizare a paturilor scăzută și scăderea veniturilor secției de Chirurgie Cardiovasculară.
- Insuficienta dotare a compartimentului de radioimagnostică cardiacă (RMN).
- CPUS necorespunzător ca spațiu din punct de vedere a standardelor.
- Lipsa echipamentelor performante de ultima generație dedicate ablațiilor complexe la compartimentul de Electrofiziologie.
- Lipsa unei săli hibride în cadrul secției de Chirurgie cardiovasculară în vederea realizării procedurilor cuprinse în Subprogramele de tratament al anevrismelor prin tehnici hibride și a stenozelor aortice prin tehnici transcater.
- Lipsa unui compartiment de transplant cardiac (diversificarea ofertei de servicii).
- Subfinanțarea permanentă și lipsa fondurilor destinate investițiilor care îngreunează amenajarea spațiilor destinate noii aparaturi obținute.
- Activitate cu program redus în ambulatoriul de specialitate.
- Cheltuieli crescute la utilități.
- Respectarea codificării întregului episod de spitalizare.
- Eventuala optimizare a nevoii de paturi.

13. Selecționarea unor probleme prioritare

Disfuncționalitățile în activitatea Compartimentului de Chirurgie Cardiovasculară Copii prin lipsa unui cardiolog pediatric care să asigure un flux optim de pacienți pentru funcționarea compartimentului și lipsa unui Registru unic de malformații cardiace congenitale care să permită direcționarea pacienților către serviciile de chirurgie cardiovasculară pediatrică disponibile constituie obstacole în extinderea gamei serviciilor oferite de către spital. De asemenea creșterea complexității operațiilor la copii cu dezvoltarea competențelor colectivului constituie un deziderat pe termen mediu. Soluționarea acestor probleme va crește adresabilitatea copiilor și implicit performanța economico-financiară.

PERFORMANȚA CLINICĂ ȘI FINANCIARĂ A INSTITUTULUI DE BOLI CARDIOVASCULARE TIMIȘOARA

I. Scop : optimizarea serviciilor medicale furnizate de Institutul de Boli Cardiovasculare Timișoara în vederea creșterii performanței clinice și financiare a activității spitalului.

II. Obiective :

1. Optimizarea funcționării compartimentului de chirurgie cardiovasculară copii
2. Dezvoltarea serviciului de electrofiziologie; dotarea și completarea cu echipamente care permit efectuarea de proceduri de ablații complexe
3. Dezvoltarea unei săli hibride în cadrul blocului operator cu dotare corespunzătoare
4. Dezvoltarea în cadrul secției de chirurgie cardiovasculară a unui compartiment de transplant cardiac și dotarea aferentă
5. Dezvoltarea unui centru de radioimagnostică adecvat furnizării de servicii de înaltă performanță de cardiologie, chirurgie cardiovasculară pediatrică și transplant cardiac (RMN)
6. Organizarea compartimentului de Insuficiență Cardiacă în cadrul secției de Recuperare Cardiovasculară atât de necesară în contextul în care este singura secție de profil din vestul României
7. Optimizarea activității în cadrul ambulatoriului de specialitate
8. Accesare de fonduri nerambursabile în vederea eficientizării energetice a clădirilor institutului
9. Creșterea numărului de internari și creșterea ratei de utilizare de paturi în secția de chirurgie cardiovasculară

III. Activități – Definiere

Obiectivul I:

- a. angajarea unui medic specialist în cardiologie pediatrică
- b. pregătirea în continuare a personalului nou angajat și a celui existent prin sesiuni de formare profesională în centre de prestigiu în scopul creșterii complexității intervențiilor chirurgicale
- c. susținerea dezvoltării unui registru unic de malformații cardiace congenitale
- d. monitorizarea implementării protocoalelor și procedurilor specifice

Obiectivul II:

- a. completarea aparaturii existente în cea de-a doua sală de electrofiziologie prin finalizarea achizițiilor în cadrul proiectului strategic SIPHEALTH România-Serbia
- b. dezvoltarea compartimentului prin atragerea de tineri medici în vederea supraspecializării și pregătirea celui existent
- c. monitorizarea implementării protocoalelor și procedurilor specifice

Obiectivul III:

- a. dezvoltarea unei săli hibride la nivelul blocului operator prin dotarea uneia din cele 4 săli de operație cu un angiograf pentru realizarea unor proceduri hibride
- b. elaborarea și implementarea de proceduri și protocoale specifice

Obiectivul IV:

- a. amenajarea, la nivelul secției de chirurgie cardiovasculară, în imediata vecinătate a blocului operator și a secției ATI, a unei boxe dedicate transplantului cardiac
- b. obținerea acreditării ca Centru de transplant
- c. elaborarea și implementarea de proceduri și protocoale specifice
- d. training personal în clinici cu experiență

Obiectivul V:

- a. finalizarea achiziției în cadrul Proiectului strategic SIPHEALTH România-Serbia, cu achiziționarea unui RMN de 1,5 Tesla
- b. angajarea de medici cu competență de CT și RMN și pregătirea celui existent, cu organizarea de linii de gardă dedicate și creșterea implicării personalului și a calității muncii acestuia prin posibilitatea motivării financiare în funcție de performanță
- c. elaborarea și implementarea de proceduri și protocoale specifice
- d. încheierea unui contract cu Casa de Asigurări de Sănătate în vederea furnizării de servicii de radioimagică în sistem de ambulator și spitalizare de zi
- e. încheierea de contracte cu alți furnizori de servicii medicale

Obiectivul VI:

- a. amenajarea, la nivelul secției de recuperare cardiovasculară, a compartimentului de insuficiență cardiacă cu spații dedicate sălilor de gimnastică și recuperare cardiovasculară
- b. dotarea cu mobilier și aparatură corespunzătoare funcționării acestuia
- c. angajarea de personal calificat și pregătirea celui existent, precum și creșterea implicării personalului și a calității muncii acestuia prin posibilitatea motivării financiare în funcție de performanță
- d. elaborarea și implementarea de proceduri și protocoale specifice

Obiectivul VII:

- a. organizarea activității în două ture
- b. implementarea sistemului de programări electronice

Obiectivul VIII:

- a. realizarea studiului de fezabilitate/DALI în vederea realizării lucrărilor de investiții
- b. elaborarea proiectului și solicitarea finanțării nerambursabile
- c. implementarea proiectului în condițiile alocării resurselor financiare

Obiectivul IX:

- a. implicarea mai susținută din partea tuturor medicilor angajați
- b. creșterea procentului de pacienți operați din totalul celor internați
- c. internare după prealabila realizare a investigațiilor

IV. Încadrarea în timp a activităților – Graficul Gantt

Activități/Timp	S I	S II	S III	S IV	S V	S VI	S VII	S VIII
Ob. I	Ia							
	Ib							
	Ic							
	Id							
Ob. II	IIa							
	IIb							

	IIc								
Ob. III	IIIa								
	IIIb								
Ob. IV	IVa								
	IVb								
	IVc								
Ob. V	Va								
	Vb								
	Vc								
	Vd								
	Ve								
Ob. VI	VIa								
	VIb								
	VIc								
	VId								
Ob. VII	VII a								
	VII b								
Ob. VIII	VIIa								
	VIIb								
	VII c								
Ob. IX	IXa								
	IXb								
	IXc								

V. Resurse

- umane: angajarea de personal specializat pe secțiile deficitare
- materiale: aparatură achiziționată din proiecte transfrontaliere, de infrastructură, sau alte surse de finanțare nerambursabile
- financiare: fonduri obținute de la MS, Consiliul Județean și alte venituri proprii ale spitalului pentru continuarea investițiilor la nivelul spitalului; organizarea compartimentului de transplant prin fonduri obținute din proiecte transfrontaliere în valoare de 5.000.000 euro, precum și din alte linii de finanțare europeană

VI. Responsabilități

Comitet director – organizarea activităților și delegarea sarcinilor spre compartimentele responsabile: compartimentul administrativ și cel de resurse umane precum și obținerea de fonduri de la MS, Consiliul Județean, alți posibili finanțatori externi sau interni- personal medical superior, mediu și auxiliar pentru furnizarea serviciilor medicale solicitate de pacienți.

VII. Rezultate așteptate

- Îmbunătățirea indicatorilor de performanță pentru o mai bună finanțare
- Intervenții de chirurgie cardiovasculară pediatrică cu creșterea standardelor profesionale ale personalului implicat
- Transplant cardiac
- Creșterea competenței profesionale a întregului personal
- Respectarea eticii și deontologiei profesionale

- Creșterea respectului și empatiei față de pacient
- Menținerea standardelor de curățenie (locul 3 în topul spitalelor din România în 2019)
- Creșterea adresabilității populației prin serviciile nou înființate (computer tomograf, RMN)

VIII. Indicators monitorizați și evaluați

Tabel nr. 8 Indicators monitorizați și evaluați

Categoría de indicatori	Denumire indicator	Valori propuse 2025	
Indicatori de utilizare ai serviciilor	Numărul de bolnavi externați - pe total spital	8149	8500
	Durata medie de spitalizare	5,41	5,3
	Rata de utilizare a paturilor	66,67%	70%
	Indicele de complexitate a cazurilor	2,3736	2,4000
	Procentul bolnavilor cu intervenții chirurgicale din totalul pacienților externați din secțiile chirurgicale	82,31%	85%
	Proporția urgentelor din totalul bolnavilor internați	45,98%	50%
	Proporția pacienților internați din totalul pacienților prezentați la camera de gardă	60,75%	65%
	Numărul consultațiilor acordate în ambulatoriu	8187	9000
	Proporția serviciilor medicale spitalicești acordate prin spitalizare de zi din total servicii medicale spitalicești acordate pe spital	10,14%	20%
Indicatori de calitate	Rata mortalității intraspitalicești	1,80%	1,5%
	Rata infecțiilor asociate asistenței medicale	1,15%	0,5%
	Indicele de concordanță între diagnosticul de internare și diagnosticul la externare	43,33%	53%
	Procentul pacienților internați și transferați către alte spitale	0,76%	0,5%
	Numărul de reclamații/plângeri ale pacienților înregistrate	0	0
Indicatori economico-financiar	Execuția bugetară față de bugetul de cheltuieli aprobat	77,86%	85%
	Procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului	28,10%	25%
	Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului	44,73%	55%
	Procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului	4,21%	4,21%
	Costul mediu / zi de spitalizare pe spital	2897	3300

Concluzii

Consider ca activitatea Institutului de Boli Cardiovasculare Timișoara este la standarde de înaltă performanță, asigurând asistența medicală de calitate în condiții optime pacienților care s-au adresat unității, ținând cont de finanțarea Institutului de Boli Cardiovasculare Timișoara, respectându-se standardele activității medicale impuse de deontologia profesională și legislația în vigoare. O buna colaborare între secții și munca în echipă a întregului personal (HEART TEAM) permit rezolvarea cazuisticii care se adresează instituției noastre respectând indicatorii de eficacitate și eficiență.