

MANAGEMENTUL CALITATII SERVICIILOR MEDICALE
SPITALUL CLINIC DE PSIHIATRIE „ELISABETA DOAMNA” GALATI

PLAN DE MANAGEMENT

MANAGEMENTUL CALITATII SERVICIILOR MEDICALE
SPITALUL CLINIC DE PSIHIATRIE « ELISABETA DOAMNA »
GALATI

„Sanatatea este bunul cel mai de pret al omului, iar dusmanul cel mai redutabil al sanatatii este boala. Intre acestea intervin spitalul si personalul unitatii.”

Rapoartele Organizatiei Mondiale a Sanatatii arata ca patologia psihiatrica ramane o cauza importanta de morbiditate si mortalitate, aparitia de noi forme de manifestare ale bolii, reactivitatea modificata a organismului, stresul si saracia evidentiaza complexitatea acestei specialitati, precum si problemele cu care ne confruntam.

Îngrijirile de sănătate mintală în România se concentrează, în prezent, în spitalele de psihiatrie, numărul de paturi de psihiatrie este printre cele mai scăzute din Europa. În opinia publică persistă imaginea negativă a bolii psihice, a purtătorilor acestor boli, a spațiilor de îngrijire și chiar a celor ce o îngrijesc.

De la aceasta realitate porneste strategia si dezvoltarea serviciilor medicale in unitatea noastra.

IULIE 2026

MANAGEMENTUL CALITATII SERVICIILOR MEDICALE SPITALUL CLINIC DE PSIHIATRIE „ELISABETA DOAMNA” GALATI

A. DESCRIEREA SITUATIEI ACTUALE A SPITALULUI

1. Scurt istoric

Spitalul Clinic de Psihiatrie “Elisabeta Doamna – Caritatea Galateana”, situat pe strada Traian nr. 290, este una din cele mai vechi unitati sanitare din oras, fiind infiintat in 1877, prin donatie publica cu ocazia Razboiului de Independenta.

In MONITORUL OFICIAL NO. 6 al REGATULUI ROMANIEI din data de joi, 7(19) aprilie 1894, partea oficiala a fost publicata Legea prin care este infiintat spitalul:

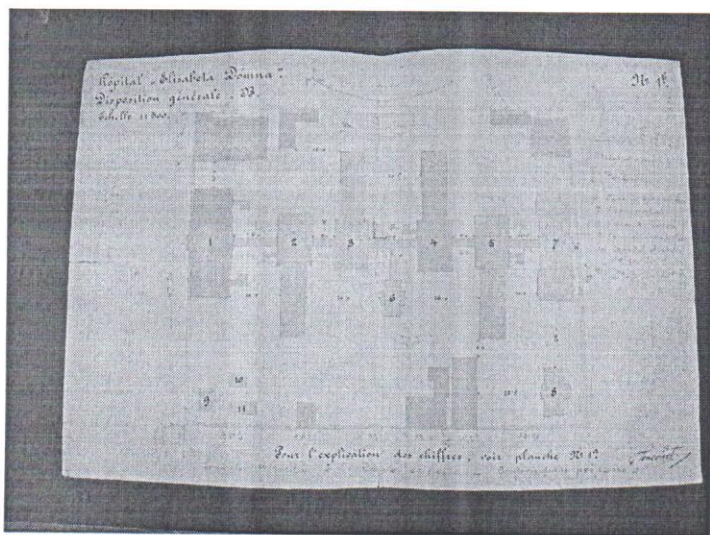
„CAROL I,

Prin gratia lui Dumnezeu si vointa nationala, Rege al Romaniei,

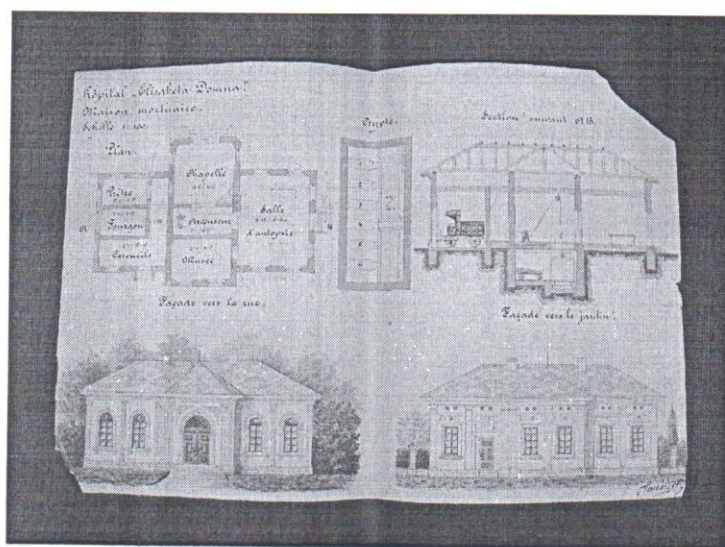
La toti de fata si viitori, sanatare:

LEGE

Articol unic - Comuna urbana Galati este autorizata a ceda, comitetului spitalului „Elisabeta Doamna”, caritatea Galateana terenul, proprietate a comunei, situate in cartarul V, intre stradele Trajan si Alexandru-cel-Bun, in suprafata de 34 935m.p.”



PLANUL INITIAL AL SPITALULUI



PAVILIONUL ADMINISTRATIV

MANAGEMENTUL CALITATII SERVICIILOR MEDICALE SPITALUL CLINIC DE PSIHIATRIE „ELISABETA DOAMNA” GALATI

Terenul pe care este amplasat spitalul este în proprietatea Consiliului Local Galati si este utilizat în baza contractului de transmitere în administrare nr. 30300/2/04.04.2006, pe toata durata desfasurarii activitatii medicale a spitalului.

2. Cadrul institutional si strategic, misiune, viziune

În Romania, obiectivele strategice pentru schimbările din sistemul de sănătate, aflat la rândul său în mediul dinamic al reformei, vizează cu precădere îmbunătățirea eficienței și creșterea capacității furnizorilor de servicii de sănătate de a răspunde așteptărilor populației.

Restructurarea sanitară impune o nouă abordare în ceea ce privește unitățile furnizoare de servicii de sănătate, respectiv profesionalizarea serviciilor de management sanitar în vederea creșterii eficienței și calității actului medical, ca premisă a îmbunătățirii stării generale de sănătate a populației.

Presiunea externă dar și aceea internă obligă spitalul la schimbări structurale, de eficiență, schimbări în volumul serviciilor și calitatea acestora, în siguranța îngrijirilor, în tehnologia folosită și în gradul de satisfacere a așteptărilor beneficiarului de servicii.

MISIUNEA

Spitalul Clinic de Psihiatrie „ELISABETA DOAMNA” Galati realizeaza activitatile pentru asigurarea sanatatii populatiei si actioneaza pentru realizarea unui sistem de sanatate modern si eficient, compatibil cu sistemele de sanatate din Uniunea Europeana, pus permanent in slujba cetateanului.

VIZIUNEA

Ne dorim sa atingem un standard de calitate net superior pentru serviciile medicale oferite pacientilor nostri, prin promovarea bunelor practici medicale si implementarea unor conditii de cazare si masa civilizate, cu respect si consideratie fata de beneficiarul care trebuie sa fie diagnosticat, tratat si ingrijit la cele mai inalte standarde, in vederea imbunatatirii calitatii vietii lui.

3. Politica de calitate

Obiectivele noastre, privind asigurarea și îmbunătățirea calității serviciilor și siguranței pacientului sunt:

- plasarea permanentă a pacientul în centrul atenției;
- dezvoltarea managementului spitalului pe baze clinice;
- managementul riscurilor;
- creșterea calității actului medical prin pregătire profesională continuă și învățarea din erori a întregului personal;
- organizarea și îmbunătățirea comunicării între profesioniști și între personalul medical si pacient și aparținători;
- colaborare profesională între persoane și echipe medicale din spital și din alte unități sanitare cu care vom încheia protocoale de colaborare pentru asigurarea unei asistențe medicale integrate inter și multi disciplinară;
- asigurarea eficacității și eficienței actului medical, prin autoevaluarea și îmbunătățirea continuă a protoalelor de diagnostic și tratament și a procedurilor privind organizarea acordării serviciilor de sănătate;
- creșterea gradului de utilizare a resurselor prin o mai bună planificare a activității;
- instruirea permanentă a personalului pentru asigurarea flexibilității și mobilității acestuia;
- obținerea satisfacției pacienților, a angajaților și a tuturor părților interesate prin

MANAGEMENTUL CALITATII SERVICIILOR MEDICALE SPITALUL CLINIC DE PSIHIATRIE „ELISABETA DOAMNA” GALATI

- calitatea serviciilor oferite;
- conformarea cu cerințele legale în domeniul calității aplicabile activității desfășurate;
- implicarea fiecarui angajat în scopul aplicării politicii în domeniul calității prin inițiative, performanțe, responsabilitate și colaborare permanentă.

4. Structura organizatorica

Dupa patologia pe care o trateaza, spitalul se clasifica în categoria spitalelor de monospecialitate. Structura organizatorica a spitalului, aprobată prin HCL nr. 199/2026 având 3 secții de psihiatrie adulți (din care două au statut de clinica) cu câte 75 de paturi fiecare, 40 pentru patologia psihiatrica acuta și 30 pentru cea cronica - și un compartiment de psihiatrie copii cu 10 paturi - 5 pentru acuti și 5 pentru cronici.

Sectia Clinica Psihiatrie I	75 paturi
din care	
-psihiatrie cronici	35 paturi
-Sectia Clinica Psihiatrie II	75 paturi
din care	
-psihiatrie cronici	35 paturi
-Sectia Psihiatrie III	75 paturi
din care	
-psihiatrie cronici	35 paturi
-Compartiment psihiatrie copii	10 paturi
din care	
-psihiatrie cronici	5 paturi
Camera de garda	
TOTAL	235 paturi
din care	
Stationar de zi	10 paturi
Farmacie	
Laborator analize medicale	
Laborator radiologie-imagistica medicala	
Centrul de Sanatate Mintala si Prevenirea Adictiilor	
Compartiment prevenire a infectiilor asociate asistentei medicale	
Compartiment explorari functionale	
Compartiment dieta	

Ambulatoriul integrat al spitalului cu cabinete in urmatoarele specialitati :

- Psihiatrie;
- Psihiatrie copii;
- Cardiologie;
- Medicina interna;
- Neurologie;
- Diabet zaharat, nutritie și boli metabolice;
- Reumatologie;
- Psihologie/logopedie;
- Kinetoterapie;
- Ergoterapie și terapie ocupationala
- Sala de tratamente
- Aparat functional (TESA și Muncitori)

**MANAGEMENTUL CALITATII SERVICIILOR MEDICALE
SPITALUL CLINIC DE PSIHIATRIE „ELISABETA DOAMNA” GALATI**

Laboratoarele si compartimentele de investigatii si tratament deservesc atat paturile cat si ambulatoriul

Spitalul Clinic de Psihiatrie « Elisabeta Doamna » Galati functioneaza in baza Autorizatiei Sanitare nr. 191/2025, fara Plan de Conformare, a fost clasificat, in functie de competenta, in categoria V, prin Ordinul MS nr. 121/2011 si prin Ordinul ANMCS nr. 366/2021 a fost incadrat in categoria a II a de acreditare « Acreditat cu Recomandari ».

5. Situatiia Resurselor Umane

In cadrul spitalului numarul de posturi aprobate este de 442, din care ocupate 281, in urmatoarea structura :

Personal	Nr. posturi aprobate	Nr. posturi ocupate
Medici	39	35
Alt personal sanitar superior	26	12
Personal sanitar mediu	152	119
Personal auxiliar sanitar	138	72
TESA	44	23
Muncitori	43	20
TOTAL	442	281

6. Patologia spitalului, in functie de categoriile majore de diagnostic se prezinta astfel :

- 60% CMD 19 Boli si tulburari mentale ;
- 30% CMD 01 Boli si tulburari ale sistemului nervos ;
- 10% CMD 20 Consum de alcool, droguri si tulburari mentale organice induse de aceste consumuri

7. Adresabilitatea pe afectiuni, este urmatoarea:

- Tulburari afective – 24,5%;
- Tulburari mentale organice – 19,30%;
- Tulburari nevrotice – 18,39%;
- Schizofrenie si spectrul schizofreniei – 15,32%;
- Manifestari comportamentale – 11,65%;
- Retard mental – 6,09%;
- Tulburari de personalitate – 4,75%.

8. Evolutia indicatorilor in perioada 2022-2025

Indicatorii privind activitatea medicala:

Activitatea	2022	2023	2024	2025
Spitalizare continua total, din care :	4.850	5.804	5.914	6.532
Acuti	3.246	3.800	4.056	4.440
Cronici	1.604	2.004	1.858	2.092
Spitalizare de zi	6.885	7.785	8.421	9.095
Total	11.735	13.589	14.335	15.627
Consultatii medicale in ambulator	802	1.756	4.389	5.358
Consultatii medicale in CSM	10.149	10.025	10.346	10.037
Tratamente	1.484	1.516	1.613	1.749

**MANAGEMENTUL CALITATII SERVICIILOR MEDICALE
SPITALUL CLINIC DE PSIHIATRIE „ELISABETA DOAMNA” GALATI**

ICM 2022 – 2025

SECTIA	2022	2023	2024	2025
PSIHIATRIE I	1.4677	1.613	1.5443	1.8101
PSIHIATRIE II	1.7779	1.7162	1.8617	1.8041
PSIHIATRIE III	1.42	1.7303	1.8113	1.8566
PSIHIATRIE COPII	1.3015	1.5284	1.481	1.615
TOTAL SPITAL	1.5824	1.6927	1.7631	1.8169

Indicatori de calitate

INDICATOR	2022	2023	2024	2025
Rata infectiilor asociate asistentei medicale (IAAM) %	1.4	0.28	0.08	0.06
Rata mortalitatii intraspitalicesti %	0.04	0.11	0.07	0.08

Indicatori economico-financiari :

Denumire indicatori	2022	2023	2024	2025
BVC aprobat, din care :	40.210.440	44.645.000	54.075.000	60.051.000
Titlul I Cheltuieli de personal	30.750.000	33.303.000	39.949.000	43.600.000
Titlul II Bunuri si servicii	8.875.440	10.530.000	13.060.000	15.345.000
Titlul X Proiecte FEN	110.000	12.000		
Titlul XI Alte cheltuieli	150.000	150.000	180.000	191.000
Titlul XIII Active nefinanciare	325.000	650.000	886.000	915.000
Plati efectuate, din care	36.208.716	41.487.652	48.910.560	54.375.144
Titlul I Cheltuieli de personal	30.201.942	32.648.843	39.379.512	42.398.759
Titlul II Bunuri si servicii	6.514.260	8.439.181	9.453.341	11.760.592
Titlul X Proiecte FEN	59.851			
Titlul XI Alte cheltuieli	123.553	139.558	165.437	187.700
Titlul XIII Active nefinanciare	16.910	275.288	160.115	414.217
Titlul XIX Plati recuperate	-707.800	-15.218	-247.845	-386.124
Cheltuieli efective	37.349.800	41.314.877	49.300.890	54.946.347
Titlul I Cheltuieli de personal	30.343.430	32.728.166	39.554.106	42.330.877
Titlul II Bunuri si servicii	6.554.207	8.278.229	9.420.520	12.280.572
Titlul X Proiecte FEN	61.955	14.023	8.192	16.124
Titlul XI Alte cheltuieli	119.887	142.571	165.416	189.008
Titlul XIII Active nefinanciare	270.321	151.888	152.656	129.766

**MANAGEMENTUL CALITATII SERVICIILOR MEDICALE
SPITALUL CLINIC DE PSIHIATRIE „ELISABETA DOAMNA” GALATI**

Structura bugetului de venituri si cheltuieli, pe surse si tipuri de cheltuieli:

VENITURI /CHELTUIELI	2022	2023	2024	2025
VENITURI (%)				
CJAS Galati – servicii medicale	40,62	37,66	42,77	41,86
CJAS – influente salarii	48,19	44,63	45,74	47,09
Consiliul Local Galati - subventii	5,68	12,59	5,66	4,18
DSP Galati – finantare CSM si medici rezid.	5,20	4,92	5,67	6,56
Venituri proprii	0,03	0,17	0,16	0,31
Fonduri europene	0,28	0,03	0	0
CHELTUIELI(%)				
Cheltuieli de personal	76,47	74,60	73,88	72,60
Cheltuieli materiale	22,07	23,59	24,15	25,55
Cheltuieli de capital	1,09	1,48	1,64	1,54
Alte cheltuieli	0,37	0,33	0,33	0,31

Spitalul nu inregistreaza obligatii de plata restante catre furnizorii de bunuri si servicii.

9. Lista proiectelor cu finantare europeana implementate sau aflate in implementare in perioada 2020-2026

- Cresterea capacitatii SPITALULUI DE PSIHIATRIE „ELISABETA DOAMNA “ Galati de gestionare a crizei sanitare COVID-19 - Valoare proiect = 582.253,67 lei - finalizat

Proiecte in parteneriat cu UAT Galati

- Reabilitarea, extinderea si dotarea Ambulatoriului de specialitate al Spitalului de Psihiatrie "Elisabeta Doamna" Galati , Valoare = 16.562.366, 75 lei – finalizat;
- Achizitia de echipamente performante pentru dotarea Ambulatoriului de specialitate din cadrul Spitalului de Psihiatrie Elisabeta Doamna Valoare = 3.292.151, 33 lei – finalizat;
- Imbunatatirea capacitatii si capabilitatii Laboratorului de microbiologie si dotarea Spitalului de Psihiatrie Elisabeta Doamna in vederea reducerii riscului de infectii nosocomiale” Valoare = 2.992.621, 89 lei – finalizat;
- Renovare energetica a Spitalului de Psihiatrie Elisabeta Doamna , corpul C20 Valoare = 3.289.274,30 lei - finalizat;
- Digitalizarea activitatii Spitalului de Psihiatrie Elisabeta Doamna Valoare = 5.901.210 lei - in implementare;
- Construire centru de ingrijiri paliative - Spitalul Clinic de Psihiatrie „Elisabeta Doamna”, Valoare = 19.039.383,30 lei - in derulare;
- Consolidare si eficientizare energetica a Spitalului de Psihiatrie Elisabeta Doamna, corpurile 18 si C19, Valoare proiect = 15.069.977,07 LEI - in derulare;
- Construire centru de sanatate mintala si prevenirea Valoare proiect = valoare maxima eligibila 846.035 euro - faza de intocmire cerere de finantare

MANAGEMENTUL CALITATII SERVICIILOR MEDICALE SPITALUL CLINIC DE PSIHIATRIE „ELISABETA DOAMNA” GALATI

B. ANALIZA SWOT A SPITALULUI (PUNCTE FORTE, PUNCTE SLABE, OPORTUNITATI SI AMENINTARI)

Analiza SWOT este o metodă eficientă, utilizată în cazul planificării strategice pentru identificarea priorităților și pentru crearea unei viziuni comune de realizare a strategiei de dezvoltare a spitalului.

Managementului strategic îi este specifică analiza continuă, pe de o parte, a mediului extern pentru a anticipa sau sesiza la timp schimbările, iar pe de altă parte, a situației interne pentru a evalua capacitatea de a face față schimbărilor.

Prin tehnica SWOT, pentru o analiză a situației generale actuale a Spitalului Clinic de Psihiatrie „Elisabeta Doamna” Galati, prezentăm punctele forte și oportunitățile pe care le poate exploata spitalul, punctele slabe, dar și eventualele amenințări cu care s-ar putea confrunta.

Se apreciază că managementul unui spital public ocupă un loc aparte, întrucât presupune gestionarea unor activități complexe, cu un consum mare de resurse, în așa fel încât să conducă la servicii de sănătate de calitate. Aceste activități încep cu îngrijirile medicale acordate pacienților (activitatea clinică) și continuă cu servicii hoteliere (cazare și hrană), gestionarea eficientă a stocurilor (medicamente, materiale sanitare, reactivi de laborator, etc.) și a resurselor financiare limitate, dar și strategii de îmbunătățire a calității actului medical (pregătirea profesională a salariaților, respectarea ghidurilor și a protocoalelor medicale, a procedurilor operationale, cunoasterea și implementarea standardelor de management a calității).

De aceea, managementul unui spital se bazează în actul de conducere pe decizii luate pornind de la o bună cunoaștere a factorilor interni și externi, care ar putea influența activitatea desfășurată și obiectivele strategice.

ANALIZA MEDIULUI INTERN

Puncte tari	Puncte slabe
- unitate sanitara de monospecialitate – psihiatrie - cu o adresabilitate ridicata si statut de spital clinic; - derularea Programului National de Sanatate - Tulburare depresiva majora	- numar insuficient de personal medical de specialitate: asistenti sociali, kinetoterapeuti si personal pentru activitatea de ergoterapie si terapie ocupationala, personal medical de ingrijire; -sindromul Burnout în rândul personalului datorita uzurii psihice diferite a angajaților. In sectoarele de acuți apare stresul generat de impredictibilitate și violență, iar in cele de cronici apare demotivarea legata de lipsa progresului clinic al pacienților
- personal bine pregatit profesional si cadre universitare care desfasoara activitate de invatamant si cercetare stiintifica; - organizarea la Galati anual a conferintei internationale in domeniul psihiatriei	- cladirile din incinta sunt monumente istorice si de arhitectura, situate in zona protejata, ceea ce face dificila asigurarea circuitelor functionale si presupun costuri mari pentru reparatii
- existenta unor pavilioane modernizate si dotate corespunzator; - dotarea cu aparatura noua, performanta (analizoare automate laborator analize medicale, CT, instalatie radiologica, etc.)	- finantarea redusa fata de costurile reale; - nedecontarea in totalitate a serviciilor medicale efectuate peste valoarea celor contractate

**MANAGEMENTUL CALITATII SERVICIILOR MEDICALE
SPITALUL CLINIC DE PSIHIATRIE „ELISABETA DOAMNA” GALATI**

- acreditat în ciclul al II lea de ANMCS prin Ordinul 366/2021 în categoria a II a “ACREDITAT CU RECOMANDARI”; - asigurarea continuitatii îngrijirilor prin camera de garda și după externare prin ambulatoriul integrat cu cabinet în specialitatea psihiatrie adulți și copii	- lipsa infrastructurii corespunzătoare pentru asigurarea în totalitate a circuitelor functionale ale spitalului, conform cerintelor actuale; - functionarea în sistem pavilionar necesita cheltuieli mari de intretinere (utilitati)
- are în structura sa C.S.M.P.A care asigura continuitatea îngrijirilor ; - diversificarea serviciilor medicale acordate în ambulator prin înființarea a doua noi cabinete în specialitatea reumatologie și diabet zaharat, nutritie și boli metabolice; - asistent social care gestionează cazurile sociale și reintegrarea pacienților cronici abandonați de familii.	- lipsa stimulentele financiare pentru motivarea personalului ; - reticenta unor angajați la schimbarile impuse de noile cerinte
- parteneriate cu Primaria Municipiului Galati pentru proiecte care asigura finantare din fonduri europene nerambursabile - lipsa datoriilor catre furnizorii de bunuri si servicii	- spatiu limitat care nu permite alocarea unei zone separate pentru functionarea camerei de garda si a sectorului de spitalizare de zi
- optimizarea flexibilă a paturilor: posibilitatea de a gestiona internările în funcție de sezonality sau nevoi stringente prin reconversia temporară ori permanentă a paturilor între acuti și cronici - ICM realizat peste valoarea contractata (1.8169/1.7677) - rata de ocupare a paturilor > 75% (82,1%)	

ANALIZA MEDIULUI EXTERN

În exercitarea atribuțiilor sale, Spitalul Clinic de Psihiatrie “Elisabeta Doamna” Galati colaborează cu autoritățile administrației publice locale (DSP, CJAS, Consiliul Local,etc.) cu organizațiile profesionale (Colegiul Medicilor din România, Colegiul Farmaciștilor din România, Ordinul Asistenților Medicali și Moașelor din România), și cu societatea civilă, în general.

Oportunitati	Amenintari
- dezvoltarea centrelor de zi și a Ambulatoriilor prin înființarea de Centre de Sănătate Mintală si Prevenirea Adicțiilor (CSMPA) care reduc presiunea de pe secțiile de acuti prin prevenție și oferă suport extern celor cronici.	- instabilitatea legislativa si financiara; - finantare insuficienta si limitata; - subfinantarea sistemului sanitar; - modificări legislative și birocrație - schimbări frecvente în normele de contractare ale Caselor de Asigurări de Sănătate (CAS) sau criterii de acreditare din ce în ce mai rigide.
- Parteneriate cu DGASPC și ONG-uri care se ocupa de externalizarea cazurilor sociale cronice (pacienți fără adăpost sau familie) către centre de plasament rezidențiale sau azile, eliberând paturile spitalului.	- centre de asistenta medico – sociala cu locuri insuficiente pentru pacientii cazuri sociale, fara apartinatori sau familie; - stigmatizarea sociala - reticenta pacienților sau a familiilor de a apela la timp la servicii

**MANAGEMENTUL CALITATII SERVICIILOR MEDICALE
SPITALUL CLINIC DE PSIHIATRIE „ELISABETA DOAMNA” GALATI**

	de psihiatrie, generând cazuri grave, greu de gestionat la internare.
- Crearea de parteneriate cu spitale generale pentru a compensa lipsa specialiștilor interni în fața creșterii complexității cazurilor.	- creșterea nr. de bolnavi psihici fara suport social, neintegrați socio-profesional (pacienti fara casa, apartinatori si acte de identitate, fara educatie, loc de munca si venituri, etc.)
- Parteneriate academice: Colaborarea cu universități de medicină pentru proiecte de cercetare clinică și atragerea tinerilor rezidenți.	- presiune din partea familiei si a apartinatorilor de a prelungi internarile in mod nejustificat
- Finanțări europene structurate - accesarea de fonduri PNRR sau POS pentru proiecte care vizeaza modernizarea pavilioanelor si dotarea acestora	- migrația personalului medical - exodul medicilor și asistenților către sectorul privat sau către clinici din străinătate din cauza condițiilor de lucru sau a salarizării
- Digitalizare - implementarea de soluții de telemedicină și sisteme informatice integrate pentru monitorizarea mai eficientă a pacienților, indicatorilor si a costurilor	- creșterea incidenței patologiilor - presiunea majoră pe paturi din cauza creșterii numărului de cazuri de depresie, anxietate, adicții sau afecțiuni psihice asociate îmbătrânirii populației.

C.IDENTIFICAREA PROBLEMELOR CRITICE SI PROPUNEREA SOLUTIILOR DE LIMITARE SAU/SI ELIMINARE A ACESTORA

În momentul de față se știe că majoritatea unităților sanitare publice din România se confruntă cu probleme importante, la care se încearcă să se găsească soluții. Prin urmare, din păcate, nici Spitalul Clinic de Psihiatrie « Elisabeta Doamna » Galați nu este ferit de unele probleme, pe care le considerăm că se poate de pertinente, și care se pot rezuma, fără a se limita la acestea, la :

- Întreprinderea de măsuri și acțiuni în vederea menținerii categoriei de acreditare în care a fost încadrat spitalul, conform Ordinului ANMCS nr. 366/2021 - « Acreditat cu Recomandări ». Acest fapt reprezintă validarea externă a calității serviciilor medicale prestate dar și a siguranței pacienților. Standardele stabilite de ANMCS analizează structura, procesele și rezultatele din unitatea medicală, axându-se pe:
 - **Siguranța pacientului:** Evaluarea riscurilor, raportarea erorilor medicale fără caracter punitiv și prevenirea infecțiilor asociate asistenței medicale;
 - **Calitatea serviciilor:** Respectarea protocoalelor clinice și managementul corect al circuitelor medicale;
 - **Managementul spitalicesc:** Eficiența administrativă, starea infrastructurii și gestionarea resurselor umane;
- Construirea unei clădiri noi, din fonduri europene nerambursabile, în care să funcționeze Centrul de Sanătate Mintală și Prevenirea Adicțiilor a cărui activitate se desfășoară într-un spațiu necorespunzător - la demisolul secției Psihiatrie III. Acesta nu dispune de spațiu suficient pentru asigurarea circuitelor funcționale conforme cu legislația sanitară în vigoare, activitățile proprii se desfășoară cu dificultate, nu pot fi organizate activități de terapie ocupațională sau ergoterapie.
- Secția Psihiatrie III funcționează într-un pavilion care a fost expertizat tehnic, fiind încadrat în gradul seismic II. Acesta prezintă degradări la structura de rezistență, zidărie, tamplărie, acoperiș și instalații. Organizarea circuitelor funcționale respectă parțial normele și legislația sanitară privind prevenirea și combaterea infecțiilor asociate

MANAGEMENTUL CALITATII SERVICIILOR MEDICALE SPITALUL CLINIC DE PSIHIATRIE „ELISABETA DOAMNA” GALATI

asistentei medicale, datorita arhitecturii si vechimii, fiind nevoiti sa aplicam timpi diferiti pentru activitatile care se desfasoara in aceasta cladire. Prin Programul Regional Sud-Est 2021-2027 s-a obtinut finantare pentru consolidare si eficientizare energetica pentru corpurile de cladire in care functioneaza aceasta sectie. Efectuarea lucrarilor de modernizare si re compartimentare va conduce la imbunatatirea circuitelor functionale in vederea respectarii Ordinului MS nr. 914/2006 pentru aprobarea normelor privind conditiile pe care trebuie sa le indeplineasca un spital in vederea obtinerii autorizatiei sanitare de functionare;

- Din analiza indicatorilor de utilizare a serviciilor si din solicitarile numeroase inregistrate la nivelul unitatii privind internarea pentru o perioada de timp mai mare decat durata optima de spitalizare prevazuta de Normele Metodologice de aplicare a Hotărârii Guvernului nr. 521/2023 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru a putea beneficia de tratament corespunzator afectiunilor de care sufera pacientii si care nu poate fi asigurat in regim ambulator se constata necesitatea modificarii structurii organizatorice a spitalului prin infiintarea unei sectii cu 25 de paturi pentru pacientii cu patologii psihiatrice cronice. Acest lucru se poate realiza prin preluarea cladirii aflata in curtea spitalului, in care a functionat Sectia Medicala, pana in anul 2003;
- Din aceleasi motive se impune si infiintarea unui Centru de ingrijiri paliative cu 27 de paturi, avand in vedere ca si pentru acest tip de servicii medicale adresabilitatea este in crestere si numarul de paturi existent la nivelul judetului Galati este insuficient.

D. SELECTIONAREA UNEI /UNOR PROBLEME PRIORITARE, CU MOTIVATIA ALEGEREI FACUTE

PROBLEMA PRIORITARA : Mentinerea categoriei de acreditare in care a fost incadrat spitalul, conform Ordinului ANMCS nr. 366/2021 - « Acreditat cu Recomandari », in ciclul al III lea de acreditare

Calitatea serviciilor medicale este un principiu din ce in ce mai important in domeniul sanatatii, deoarece creste gradul de informare al pacientilor, concomitent cu progresele tehnologice si terapeutice. Calitatea serviciilor medicale are numeroase dimensiuni, dintre care cele mai importante sunt reprezentate de eficacitate, eficienta, continuitatea ingrijirilor , siguranta pacientului, competenta cadrelor medicale, satisfactia pacientului , dar si a personalului medical.

MOTIVATIE: Mentinerea incadrarii spitalului in aceasta categorie de acreditare, necesita indeplinirea unor criterii de evaluare cumulative care, in final demonstreaza daca preocuparea pentru calitate este efectiv reala si daca conceptul de management al calitatii este inteles, acceptat si aplicat de structura superioara de management, de sefi de sectii, servicii si compartimente, respectiv de toti angajatii spitalului. Inca din momentul pregatirii pentru primul ciclu de acreditare, prin elaborarea procedurilor si protocoalelor si prin stabilirea unui plan de conformare ca urmare a autoevaluarii initiale, unitatea a avut un beneficiu imediat si cert, exprimat prin cresterea calitatii serviciilor medicale, a scaderii unor cheltuieli operationale specifice si o diminuare a riscului de producere a unor incidente, atent monitorizate de opinia publica. Mentinerea si imbunatatirea acestora vor conduce, in final, la o crestere a increderii pacientilor, masurata prin adresabilitate ridicata, la cresterea veniturilor proprii care vor sustine in continuare ciclul de imbunatatire continua a calitatii actului medical si a sigurantei pacientilor internati.

**MANAGEMENTUL CALITATII SERVICIILOR MEDICALE
SPITALUL CLINIC DE PSIHIATRIE „ELISABETA DOAMNA” GALATI**

E. DEZVOLTAREA PROIECTULUI DE MANAGEMENT PENTRU PROBLEMA PRIORITARA IDENTIFICATA

a. Scop

Prin implementarea prezentului proiect de management se urmareste creșterea calității serviciilor medicale și îmbunătățirea siguranței pacienților în cadrul spitalului prin optimizarea proceselor clinice, reducerea riscurilor medicale și creșterea gradului de satisfacție a beneficiarilor, în vederea respectarii standardelor naționale de acreditare ale ANMCS.

El are la baza Strategia Nationala de Sanatate 2023-2030 “ Pentru Sanatate, impreuna”, care in sectiunea dedicata sanatatii mintale pune accent pe extinderea serviciilor comunitare, destigmatizare și integrarea asistenței psihologice în spitalele generale, nu doar în cele de psihiatrie. Aceasta cuprinde o serie de masuri si actiuni menite sa asigure un echilibru între sumele alocate si nevoia de a asigura un act medical de calitate, cu respectarea urmatoarelor principii: al responsabilitatii, participarii, eficientei si coerentei, al comunicarii si transparenteii.

b. Obiective/activitati

Obiectivele SMART reprezintă un model de planificare eficientă prin care se transforma dorințele vagi în scopuri clare, realizabile și ușor de monitorizat. Cele cinci caracteristici esențiale ale unui obiectiv corect formulat sunt: **Specific** (indică exact ce se dorește obținut, fără ambiguități), **Măsurabil** (progresul poate fi cuantificat prin cifre, procente sau indicatori clari), **Atingibil (Abordabil)** (este realist și realizabil în funcție de resursele, abilitățile și competențele actuale), **Relevant** (scopul este cu adevărat important și se aliniază cu direcția generală de dezvoltare) și **Încadrat în Timp** (fixează o dată limită precisă sau un interval de timp clar).

Obiectivul 1: Reducerea cu 10% a ratei infecțiilor asociate asistenței medicale (IAAM) în termen de 12 luni.

- **Activitatea 1.1:** Auditarea completă a circuitelor epidemiologice din spital;
- **Activitatea 1.2:** Achiziția și implementarea de sisteme automate/moderne pentru dezinfectia aerului și a suprafețelor;
- **Activitatea 1.3:** Instruirea obligatorie a întregului personal medical și auxiliar privind tehnica corectă de igienă a mâinilor și protocoalele de izolare;
- **Activitatea 1.4:** Monitorizarea și raportarea lunară strictă a consumului de dezinfectanți și a incidenței bacteriilor multirezistente.

Obiectivul 2: Implementarea și standardizarea a minimum 15 ghiduri și protocoale de practică medicală în primele 6 luni.

- **Activitatea 2.1:** Constituirea unei comisii pentru selectarea și adaptarea ghidurilor clinice prioritare;
- **Activitatea 2.2:** Digitalizarea protocoalelor și integrarea lor direct în sistemul informatic al spitalului (SIUI) pentru acces rapid;
- **Activitatea 2.3:** Organizarea de sesiuni de instruire pe secții pentru aplicarea corectă a noilor liste de verificare;
- **Activitatea 2.4:** Auditarea trimestrială, prin eșantionare, a foilor de observație pentru a verifica respectarea protocoalelor.

**MANAGEMENTUL CALITATII SERVICIILOR MEDICALE
SPITALUL CLINIC DE PSIHIATRIE „ELISABETA DOAMNA” GALATI**

Obiectivul 3: Creșterea gradului de satisfacție a pacienților de la 80% la minimum 85% într-un interval de un an.

- **Activitatea 3.1:** Derularea unor programe de formare profesională în comunicare medicală și empatie pentru personalul medical;
- **Activitatea 3.2:** Reamenajarea spațiilor de așteptare și optimizarea sistemului de programări pentru reducerea timpului de așteptare;
- **Activitatea 3.3:** Analiza lunară a reclamațiilor în Consiliul Etic și Medical și luarea de măsuri corective imediate.

Obiectivul 4: Dezvoltarea profesională a personalului prin asigurarea unui program de pregătire profesională pentru 50% din angajați/an.

- **Activitatea 4.1:** Evaluarea nevoilor de formare profesională pe fiecare secție și compartiment în parte;
- **Activitatea 4.2:** Încheierea de parteneriate cu furnizori acreditați pentru cursuri de resuscitare avansată, managementul riscului și siguranța pacientului;
- **Activitatea 4.3:** Implementarea unui sistem intern de mentorat pentru personalul nou angajat.

Obiectivul 5: Dezvoltarea componentei de Psihiatrie Comunitară și Ambulatorie în primele 9 luni.

- **Activitatea 5.1:** Acordarea serviciilor din cadrul Centrului de Sanatate Mintală și Prevenirea Adicțiilor și a cabinetului de Psihiatrie din Ambulatoriul Integrat, facilitând accesul pacienților în cel mai scurt timp;
- **Activitatea 5.2:** Implementarea de servicii de tele-psihiatrie (unde cadrul legal o permite) pentru monitorizarea pacienților externați, reducând riscul de recădere și reinstituționalizare;
- **Activitatea 5.3:** Încheierea de protocoale de colaborare cu DGASPC și ONG-uri locale pentru reinserția socială și profesională a pacienților cu tulburări psihice majore.

Resurse : umane – Consiliul Medical și membrii Comitetului Director al spitalului, Șef Serviciu RUNOS, Șef Serviciu Achiziții - **materiale** : obiecte de inventar, materiale specifice – **financiare** – venituri realizate din contractul cu CJAS Galați

Responsabilitati : Directorul Medical și Directorul Financiar – Contabil, Consiliul Etic și Medical și personalul spitalului, Manager, Șef Serviciu RUNOS, Șef Serviciu Achiziții , CPLIAAM

**MANAGEMENTUL CALITATII SERVICIILOR MEDICALE
SPITALUL CLINIC DE PSIHIATRIE „ELISABETA DOAMNA” GALATI**

c. Incadrare in timp – grafic Gantt

AN/ACTIVITATI	2026	2027	2028	2029
1.Reducerea cu 10% a ratei infectiilor asociate asistentei medicale (IAAM) in termen de 12 luni	X			
Auditarea completă a circuitelor epidemiologice din spital	X			
Achiziția și implementarea de sisteme automate/moderne	X			
Instruirea obligatorie a întregului personal medical și auxiliar privind tehnica corectă de igienă a mâinilor și a protocoalelor de izolare	X	X	X	X
2.Implementarea și standardizarea a minimum 15 ghiduri și protocoale de practică medicală în primele 6 luni.	X			
Constituirea unei comisii pentru selectarea și adaptarea ghidurilor clinice prioritare	X			
Digitalizarea protocoalelor și integrarea lor direct în sistemul informatic al spitalului pentru acces rapid	X			
Organizarea de sesiuni de instruire pe secții pentru aplicarea corectă a noilor liste de verificare	X	X	X	X
Auditarea trimestrială, prin eșantionare, a foilor de observație pentru a verifica respectarea protocoalelor	X	X	X	X
3. Creșterea gradului de satisfacție a pacienților la 80% la minimum 85% într-un interval de un an	X			
Derularea unui program de formare profesională în comunicare medicală și empatie pentru personalul medical	X	X	X	X
Reamenajarea spațiilor de așteptare și optimizarea sistemului de programări pentru reducerea timpului de așteptare	X			
Analiza lunară a reclamațiilor în Consiliul Etic si Medical și luarea de măsuri corective imediate	X	X	X	X
4.Dezvoltarea profesională a personalului prin asigurarea unui program de pregătire profesională pentru 50% din angajați/an.	X	X	X	X
Evaluarea nevoilor de formare profesională pe fiecare secție și compartiment în parte	X	X	X	X
Încheierea de parteneriate cu furnizori acreditați pentru cursuri de resuscitare avansată, managementul riscului și siguranța pacientului	X	X	X	X
Implementarea unui sistem intern de mentorat pentru personalul nou angajat.	X	X	X	X
5. Dezvoltarea componentei de Psihiatrie Comunitară și Ambulatorie în primele 9 luni.	X			
Acordarea serviciilor din cadrul Centrului de Sanatate Mintala si Prevenirea Adictiilor si a cabinetului de Psihiatrie din Ambulatoriul Integrat, facilitând accesul pacientilor in cel mai scurt timp	X	X	X	X
Implementarea de servicii de tele-psihiatrie (unde cadrul legal o permite) pentru monitorizarea pacienților externati, reducând riscul de recădere și reinstituționalizare.	X	X	X	X
Încheierea de protocoale de colaborare cu DGASPC și ONG-uri locale pentru reinserția socială și profesională a pacienților cu tulburări psihice majore.	X	X	X	X

**MANAGEMENTUL CALITATII SERVICIILOR MEDICALE
SPITALUL CLINIC DE PSIHIATRIE „ELISABETA DOAMNA” GALATI**

d. Rezultate așteptate (Indicatori de performanță)

- **Scăderea duratei medii de spitalizare** - prin aplicarea unor circuite clinice eficiente;
- **Zero evenimente adverse** asociate actului medical neraportate - cultură medicală bazată pe învățare, nu pe pedepsire;
- **Timp salvat** – reducerea cu minim 40% a timpului alocat de medici și asistente pentru completarea actelor, timp redirectionat către îngrijirea directă a pacientului;
- **Siguranța datelor: trasabilitate 100%** - se știe exact cine, când și ce modificare a făcut în dosarul pacientului;
- **Acuratete clinica** – se elimină erorile cauzate de scrisul de mână ilizibil;
- **Abordare holistică** – îndeplinirea standardelor ANMCS privind evaluarea nevoilor pacienților. Tratează pacientul, nu doar simptomele izolate. Evaluarea include starea fizică, cea mintală, emoțională, factorii sociali și stilul de viață. Obiectivele sunt eliminarea cauzei profunde și restabilirea echilibrului general al organismului;
- **Siguranța actului medical** – Reducerea sindromului de burnout în rândul personalului scade direct rata de eroare medicală cauzată de oboseală și stress;
- **Obținerea unui punctaj superior la următoarea vizită de evaluare ANMCS.**

e. Indicatori – evaluare și monitorizare

Indicatori de rezultat (cantitativi)	Indicatori de Proces (implementare)	Indicatori de Utilizare	Indicatori de calitate
Obiectivul 1:			
Incidența IAAM generale: Numărul de cazuri noi de IAAM raportate (Țintă: scădere cu 10% față de anul precedent). Prevalența bacteriilor MDR: Procentul de infecții cauzate de germeni multirezistenți din totalul IAAM.	Rata de screening la internare: Procentul de pacienți testați activ pentru colonizare cu germeni MDR la admiterea în secții	Consumul de soluții hidroalcoolice: Cantitatea de dezinfectant de mâini utilizată, exprimată în litri, trimestrial (creșterea consumului corelează direct cu scăderea IAAM).	Calitatea managementului antibioticelor : Procentul de prescrieri de antibiotice care au justificare în baza unei antibiograme
Obiectivul 2:			
Nr. de ghiduri standardizate – minim 15 aprobate prin decizie internă Procentul de personal instruit:	Rata de integrare IT: Procentul de ghiduri active – țintă 100% din cele 15	Rata de conformitate la audit: Procentul de foi de observație completate corect conform ghidului (Țintă: >80%).	Rata infecțiilor asociate asistenței medicale (IAAM): Scădere procentuală pe secții după aplicarea ghidului

**MANAGEMENTUL CALITATII SERVICIILOR MEDICALE
SPITALUL CLINIC DE PSIHIATRIE „ELISABETA DOAMNA” GALATI**

peste 85% din totalul personalului medical Fise de instruire semnate: 100% prezenta documentata la sesiunile pe sectii Nr. de audituri realizate: Minim 2 audituri prin esantionare in primele 6 luni		Erori de protocol identificate: Numărul de abateri raportate per secție la volumul total de foi verificate.	Incidența evenimentelor adverse: Scăderea numărului de erori de medicație sau procedurale raportate.
Obiectivul 3:			
Scorul final de satisfacție globală: Minimum 85% calificative de „Satisfăcut” și „Foarte satisfăcut” din totalul chestionarelor procesate la finalul celor 12 luni. Numărul de sesizări formale/reclamații: Scăderea cu minimum 10% a numărului brut de reclamații scrise depuse la registratura spitalului față de anul precedent.	Timpul mediu de așteptare: Durata de la prezentarea în Camera de garda sau Ambulatoriu până la primul consult medical (reducerea timpului crește direct satisfacția). Rata de rezolvare a reclamațiilor: Procentul de sesizări/reclamații scrise depuse de pacienți care au primit un răspuns și o soluționare oficială în termenul legal de 30 de zile (Țintă: 100%).	Rata de răspuns la chestionarele de satisfacție: Procentul de pacienți externati care completează chestionarul (fizic sau SMS/e-mail) din totalul pacienților externati (Țintă: >40% pentru relevanță statistică). Gradul de utilizare a platformei SMS (mecanismul Ministerului Sănătății): Procentul de pacienți care răspund la sondajul național SMS după externare. Rata de descărcare și analiză a datelor: Numărul de rapoarte de satisfacție generate și analizate lunar de către Consiliul Etic si Medical și Comp. de Management al Calității Serviciilor de Sanatate	Scorul de satisfacție general: Media ponderată a răspunsurilor din chestionare (Țintă: ≥85%). Indicatorul de recomandare: Procentul de pacienți care ar recomanda spitalul apropiatilor (Țintă: > 60). Calitatea comunicării medicale: Procentul de pacienți care declară că medicii și asistenții le-au explicat diagnosticul și tratamentul pe înțelesul lor (Țintă: >85%). Respectarea demnității și amabilitatea: Procentul de calificative „Foarte Bine” acordate atitudinii personalului auxiliar și de îngrijire.

MANAGEMENTUL CALITATII SERVICIILOR MEDICALE
SPITALUL CLINIC DE PSIHIATRIE „ELISABETA DOAMNA” GALATI

			Calitatea condițiilor hoteliere și a hranei: Procentul de satisfacție privind curățenia din saloane, lenjeria și calitatea/temperatura hranei distribuite
Obiectivul 4:			
Procentul de angajați instruiți: Minimum 50% din totalul personalului angajat (medici, asistenți, pers.aux., TESA) care au finalizat formarea. Numărul de certificate/diplome emise: Totalul documentelor care atestă participarea (credite EMC pentru medici/asistenți, diplome de participare pentru restul personalului).	Rata de respectare a Calendarului de Training: Procentul de cursuri planificate care s-au desfășurat la data stabilită, fără amânări.	Rata de utilizare a bugetului de formare: Procentul din bugetul anual alocat trainingului care a fost cheltuit efectiv.	Rata de promovare a evaluărilor (Post-test): Procentul de angajați care obțin nota de trecere la testele aplicate imediat după finalizarea cursului (Țintă: 100%).
Obiectivul 5:			
Nr. total consultatii psihiatrice acordate in CSMIPA si ambulator (tinta >10% fata de anul anterior) Nr. protocoale de colaborare incheiate (tinta >5% fata de anul anterior)	Rata de recrutare și formare a personalului: procentul de posturi ocupate din nr. total de posturi din organigrama aprobata pentru CSMIPA.	Rata de mentinere in program – procentul de pacienti care raman inclusi in monitorizarea ambulatorie/comunitara timp de cel putin 6 luni fara sa abandoneze tratamentul	Scăderea ratei de reinternare: procentul de pacienți care nu mai revin în spitalul în primele 30 de zile de la externare

**MANAGEMENTUL CALITATII SERVICIILOR MEDICALE
SPITALUL CLINIC DE PSIHIATRIE „ELISABETA DOAMNA” GALATI**

LEGISLATIE RELEVANTA :

LEGEA nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății;

LEGEA nr. 53/2003 - Codul Muncii;

ORDIN MS nr. 1101/2016 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare;

HOTARAREA GUVERNULUI nr. 521/2023 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate;

ORDIN MS/CNAS nr. 1.857/441/2023 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Hotărârii Guvernului nr. 521/2023 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate;

ORDINUL MSP nr. 914/2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare ;

ORDIN MSP nr. 1384/2010 privind aprobarea modelului-cadru al contractului de management și a listei indicatorilor de performanță a activității managerului spitalului public;

ORDIN MSP nr. 921/2006 pentru stabilirea atribuțiilor comitetului director din cadrul spitalului public;

ORDIN MS nr. 863/2004 pentru aprobarea atribuțiilor și competențelor consiliului medical al spitalelor;

ORDIN MS nr. 1.502/2016 pentru aprobarea componenței și a atribuțiilor Consiliului etic care funcționează în cadrul spitalelor publice;

LEGEA nr. 185/2017 privind asigurarea calității în sistemul de sănătate;

ORDIN MS nr. 446/2017 privind aprobarea Standardelor, Procedurii și metodologiei de evaluare și acreditare a spitalelor;

LEGE nr. 46/2003 drepturilor pacientului;

ORDIN MS nr. 1.410/2016 privind aprobarea Normelor de aplicare a Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003;

Legea 487/2002 sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice;

ORDIN MS nr. 488/2016 pentru aprobarea Normelor de aplicare a Legii sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice nr. 487/2002;

ORDIN MSP nr. 320/2007 privind aprobarea conținutului Contractului de administrare a secției/laboratorului sau serviciului medical din cadrul spitalului public;

ORDIN MS nr. 1.562/2025 privind organizarea, funcționarea și atribuțiile centrelor de sănătate mintală și pentru prevenirea adicțiilor;

ORDIN MS nr. 1.761/2021 pentru aprobarea Normelor tehnice privind curățarea, dezinfectia și sterilizarea în unitățile sanitare publice și private, evaluarea eficacității procedurilor de curățenie și dezinfecție efectuate în cadrul acestora, procedurile recomandate pentru dezinfectia mâinilor în funcție de nivelul de risc, precum și metodele de evaluare a derulării procesului de sterilizare și controlul eficienței acestuia;

ORDIN MS nr. 1.782/2006 privind înregistrarea și raportarea statistică a pacienților care primesc servicii medicale în regim de spitalizare continuă și spitalizare de zi;

ORDIN MS nr. 1.408/2010 privind aprobarea criteriilor de clasificare a spitalelor în funcție de competență;

ORDIN MS nr. 323/2011 privind aprobarea metodologiei și a criteriilor minime obligatorii pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență;

CONCLUZII GENERALE

Prezentul proiect de management a fost conceput ca un instrument strategic integrat, menit să răspundă direct provocărilor actuale ale sistemului sanitar românesc și să alinieze unitatea medicală la cele mai înalte standarde naționale de calitate și siguranță a pacientului.

Prin corelarea celor trei piloni fundamentali – **optimizarea calității serviciilor medicale, digitalizarea extinsă și dezvoltarea strategiei de sănătate mintală** – proiectul propune o transformare structurală și de cultură organizațională, trecând de la un management reactiv la unul proactiv și centrat pe om.

Ideile principale ale proiectului sunt:

- **Siguranța pacientului ca prioritate absolută:** Reducerea infecțiilor asociate asistenței medicale (IAAM) și standardizarea protocoalelor clinice nu reprezintă doar ținte statistice, ci o obligație etică ce garantează un act medical sigur și eficient.
- **Digitalizarea ca vector de eficiență:** Introducerea tehnologiilor noi (Foaia electronică, telemedicina) nu este un simplu proces de modernizare tehnică, ci soluția critică pentru reducerea erorii umane și eliberarea timpului administrativ al personalului medical în favoarea îngrijirii directe a bolnavului.
- **Abordarea holistică a sănătății:** Integrarea serviciilor de sănătate mintală în structura spitalului elimină barierele și stigmatizarea, oferind pacienților cronici suportul psiho-emoțional necesar, protejând în același timp resursa cea mai prețioasă a instituției: personalul medical, prin măsuri active de prevenire a burnout-ului.
- **Sustenabilitate și reziliență:** Analiza SWOT demonstrează că, deși implementarea acestor măsuri implică depășirea unor bariere financiare și culturale (reticența la schimbare sau amenințările cibernetice), riscurile pot fi controlate eficient prin politici riguroase de securitate IT, managementul schimbării și atragerea de fonduri nerambursabile.

Impactul pe Termen Lung

Implementarea cu succes a acestui plan de management va transforma spitalul într-o unitate medicală caracterizată prin:

1. **Indicatori de utilizare a serviciilor și de calitate comparabili sau peste media națională;**
2. **Punctaj maxim la procesul de acreditare ANMCS;**
3. **Un nivel ridicat de încredere și satisfacție din partea comunității deservite;**
4. **Un mediu de lucru atractiv pentru profesioniștii din domeniul sănătății.**

Acest proiect demonstrează că un management spitalicesc modern nu înseamnă doar administrare de resurse, ci capacitatea de a inova, de a digitaliza și de a păstra empatia în centrul actului medical.

Prin asistenta medicală psihiatrică pe care o asigură în Județul Galați și parțial în județele limitrofe, Spitalul Clinic de Psihiatrie „Elisabeta Doamna” Galați trebuie să funcționeze la cele mai înalte standarde profesionale și umane în folosul întregii comunități, iar cadrele medicale ale spitalului trebuie să depună o muncă susținută pentru determinarea regândirii atitudinii oamenilor față de bolnavul psihic.