PLAN DE MANAGEMENT

AL

SPITALULUI GENERAL CF PLOIESTI

2021 - 2023

INTRODUCERE

Societatea românească se află într-un proces de schimbare în care toate elementele de ordin economic, social, politic, civic au cunoscut o noua dinamică în încercarea de adaptare la condițiile prezente.

In această transformare a societății românești nu se poate face abstracție de sistemul sanitar, de necesitatea introducerii unei dimensiuni europene în acest domeniu, în conformitate cu valorile acestui spațiu spitalicesc.

Sistemul sanitar, ca ansamblu al structurilor organizatorice care concură la înfăptuirea actului de
sănătate, reprezintă în orice stat european democratic o component esențială a civilizației și progresului social.

Schimbarea structurilor economica-politice din ara noastră și integrarea firească în circuitul european au determinat realizarea organizării într-o nouă perspectiva a sistemului de sănătate, precum și crearea de organisme speciale așa cum este cazul caselor de asigurări de stat și a organismelor private de asigurări de sănătate.

Realizarea unui sistem public de sănătate, credibil și eficient reprezintă o condiție necesară pentru asigurarea sănătății populației, conform strategiei de reformă în domeniul sanitar.

Reforma din sănătate nu s-a încheiat, iar în acest domeniu mecanismele nu funcționează ireproșabil. Nutresc convingerea că această operă este perfectibilă și mă refer aici, mai ales la planul acelor activități care vizează calitatea şi pregătirea profesională a oamenilor din sănătate, la modernizarea infrastructurii și dotarea cu aparatură medicală performantă.

Spitalul General C.F. Ploieşti este unitate sanitară cu paturi, de utilitate publică, cu personalitate juridică, care are misiunea să furnizeze servicii medicale în conformitate cu Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătăţii, cu modificările şi completările ulterioare. Spitalul General C.F. Ploieşti funcţionează în subordinea Ministerului Transporturilor si Infrastructurii, conform H.G. nr. 370/2021 şi se finanţează din venituri proprii prin sistemul asigurărilor sociale de sănătate, prin transferuri de la bugetul de stat pentru cheltuieli capitale si plata salariilor medicilor rezidenti şi venituri proprii extrabugetare. Spitalul General CF Ploieşti asigură asistenţă medicală atât persoanelor asigurate cât şi altor categorii de persoane, deservind atât populatia din oraşul Ploieşti cât şi populaţia din localitatile limitrofe acestuia.

Capitolul 1

1.1. DESCRIEREA SITUAȚIEI ACTUALE A SPITALULUI GENERAL CF PLOIESTI

Imobilul în care funcționează unitatea este format din două corpuri de clădiri unite printr-un corp de legătură: un corp de clădire P+4 (Spital - unitate cu paturi – P Administrație, et. 1+2 - Medicină Internă I, et.3 - Chirurgie Generală, et.4 - Medicină Internă II, Compartiment îngrijiri paliative) și un corp de clădire P+3 (P - et.1 și 2 - Ambulatoriul Integrat al spitalului, et. 3 - Bloc Operator și Compartiment A.T.I.). Aceste clădiri au fost construite în 1982, consolidate și reabilitate în perioada 2008 - 2010.

1.2. Poziționarea și profilul spitalului

Imobilul în care funcționează unitatea este format din două corpuri de clădiri unite printr-un corp de legătură: un corp de clădire P+4 (Spital - unitate cu paturi – P Administrație, et. 1+2 - Medicină Internă I, et.3 - Chirurgie Generală, et.4 - Medicină Internă II, Compartiment îngrijiri paliative) și un corp de clădire P+3 (P - et.1 și 2 - Ambulatoriul Integrat al spitalului, et. 3 - Bloc Operator și Compartiment A.T.I.). Aceste clădiri au fost construite în 1982, consolidate și reabilitate în perioada 2008 - 2010.

Spatiile functionale componente (finisajele si suprafata specifica a fiecareia)

Spitalul este amplasat in partea de Vest a Municipiului Ploiesti, fara a exista surse de poluare in imprejurimi.

Suprafata spitalului:

Nr. Crt.	Suprafata	Dimensiuni (mp)
1.	Suprafata desfasurata	5.171,36 mp D+P+4
2.	Suprafata construita	1.092,11 mp
3.	Suprafata utilia a blocului alimentar	402,63 mp
4.	Corp legatura	1.060,36 mp
5.	Post trafo	113,07 mp
6.	Centrala termica + statia de Oxigen Suprafata desfasurata Suprafata Construita	 394,38 mp 197,19 mp
7.	Suprafata totala de teren	13.166,00 mp
8.	Suprafata spatiu verde bolnavi	9.613,00 mp

Cladirea este compusa din :

-demisol;

-parter;

- etajele I, II, III, IV, V;

- terasa.

ETAJ	COMPARTIMENT SECTIE	SALON REZERVA	NUMAR PATURI	SUPRAFATA
I	**Compartiment BFTR (sal. 11, 12, 13, 14, 15, 111)**	4 saloane cu cate 5 paturi si 2 saloane cu cate 2 paturi	24	4 X 33,3 MP 1X 16,6 MP 1X10 MP
	Compartiment Cardiologie (sal. 18, 19 si 110)	2 saloane cu cate 3 paturi si 1 salon cu 2 paturi	8	1X19,2 MP 1X18,8 MP 1X 18.2 MP
	Spitalizare de zi (sal. 16 si 17)	2 saloane cu cate 6 paturi	12	1X 33,3 MP 1X31,8 MP
II	**Medicina Interna I (sal. 22, 23, 26, 27, 28, 29 , 210 si 21)**	4 saloane cu cate 5 paturi 2 saloane cu cate 3 paturi 2 saloane cu cate 2 paturi	30	2 X33,3 MP 1X 34 MP 1X31,8MP 1X 19,2 MP 1X18,8MP 1X18,2MP 1X16,6MP
	Compartiment Neurologie (sal. 24 si 25)	2 saloane cu cate 5 paturi	10	1X 33,7 MP 1X 31,8 MP
III	**Sectia Chirurgie (sal. 32, 33, 38, 39, 310, 4 , 5)**	2 saloane cu cate 5 paturi 2 saloane cu cate 3 paturi 3 saloane cu 2 paturi	22	1X33,3MP 1X33,4MP 1X 19,2MP 1X18,7MP 1X8,5 MP 1X 19,5 MP 1X19, 4 MP

	Compartiment ATI (sal. 1,2,3)	3 rezerve cu cate 2 paturi	6	1X19,8M 1X19,5 MP 1X 17 MP
	Compartiment Gastroenterologie (Medicina Interna II) (sal. 34 si 35)	2 saloane cu cate 5 paturi	10	1X 31,8 MP 1X 33 MP
IV	**Compartiment Ingrijiri Paliative (sal. 46 si 47)**	2 saloane cu cate 5 paturi	10	1x33,6MP 1X32,3MP
	Sectia Medicina Interna II (sal. 36, 37 41, 42, 43, 48, 49, 410)	2 saloane cu cate 5 paturi 2 saloane cu cate 3 paturi 2 salone cu cate 2 paturi 2 saloane cu cate 5 paturi	30	1X33,7MP 1X34,5MP 1X 19, 8 MP 1X19, 3 MP 1X19,7 MP 1X 18,2 MP 1x31,8 MP 1X 32,9 MP
	Compartiment Reumatologie (sal.44 si 45)	2 saloane cu cate 5 paturi	10	1X 34,2 MP 1X 33,3 MP

TOTAL 172 paturi

In fiecare sectie sunt amenajate urmatoarele spatii:

-cabinete medici

-cabinete asistente

-grupuri sanitare dotate cu chiuvete (in saloane si la dusuri)

-sali de recoltari

-oficii sanitare

-oficii alimentare

-spatii pentru depozitarea temporara a deseurilor medicale

- anexe pentru lenjerie si ustensile de curatenie.

Suprafete spital:

-demisol	867,7 mp
-parter	938, 6 mp
-etaj I	636,3 mp
-etaj II	643, 5 mp
-etaj III	637, 2 mp
-etaj IV	645, 3 mp
-etaj V	70,34 mp

Total suprafete spital mp = 4438, 94 mp

Corp gospodaresc si spital demisol = 867.7 mp

1.3. Caracteristici relevante ale populației deservite

Conform indicatorilor socio-demografici, 95,51% din cazurile internate în spital provin din județul Prahova, 0,92% din judetul Ialomița, 1,88% din județul Dâmbovița, 1,02% din județul Buzău și 0,67% din alte judete (Constanța,Vrancea, Argeș, Brăila). Din totalul pacienților internați în spital, 50,76% provin din mediul urban și 49,24% din mediul rural și se încadrează în grupe diferite de vârstă, 18-34 ani - 2,19%, 35-44 ani - 4,29 %, 45-54 ani - 12,09 %, 55-64 ani - 19,00%, peste 65 ani – 62,43%, 37,08 fiind de sex masculin și 62,92% fiind de sex feminin **27,16 %,** dintre pacienții care se adresează spitalului nostru sunt din mediul rural în timp ce **72,84%** sunt din mediul urban.

In mare parte populația arondată Spitalului General CF Ploiesti este preponderent din mediul rural, o populație cu un grad ridicat de îmbătrânire, cu un nivel de trai destul de precar și cu un nivel redus de educație sanitară.

Principalele cauze de deces în județul Prahova, în anul 2020 sunt similare cu cele ale ţării. Astfel, primele 5 cauze de deces sunt:

Bolile aparatului cardiovascular;

Tumori maligne;

Bolile aparatului respirator;

Bolile aparatului digestiv;

Boli infecțioase și parazitare;

Referitor la morbiditate, principalele boli ca incidență în județul Prahova, în anul 2020 au fost:

1. Bolile aparatului respirator
2. Bolile digestive
3. Bolile sistemului osteo-articular
4. Bolile pielii și țesutului celular subcutanat
5. Bolile aparatului urinar

Conform structurii organizatorice avizată de M.S. şi aprobată prin Ordinul ministrului Transporturilor nr.437/13.04.2017, spitalul are 172 de paturi repartizate astfel:

1. Spitalizare continuă - 155 de paturi din care:

- secţia Medicină Internă I: 67 paturi din care:
  - Compartiment BFTR 17 paturi
  - Compartiment Cardiologie 10 paturi
- secţia Medicină Internă II: 53 paturi din care:
  - compartiment Îngrijiri Paliative 10 paturi
  - secţia Chirurgie Generală 25 paturi
  - compartiment ATI 10 paturi

2. Spitalizare de zi 17 paturi din care:

- chirurgie generală - 3 paturi
- medicină internă I - 8 paturi
- medicina internă II - 6 paturi

Camera de garda asigura continuitatea asistenței medicale prin 2 linii de gardă în specialitatea: medicină internă, chirurgie generală.

Farmacie cu circuit inchis.

Laborator de radiologie si imagistica medicala cu Computer Tomograf.

Laborator de Analize medicale – contract de prestari servicii medicale.

Ambulatoriul Integrat al Spitalului are următoarea structură funcţională:

- cabinete medicină internă;
- cabinet chirurgie generală;
- cabinet obstetrică-ginecologie;
- cabinet neurologie;
- cabinet psihiatrie;
- cabinet medicina muncii;
- cabinet O.R.L
- cabinet oftalmologie;
- cabinet pneumologie;
- laborator radiologie-imagistică ;
- laborator psihologie auto;
- compartiment explorări funcţionale ;
- compartiment Recuperare Medicina Fizica si Balneologie

1.5. Situația personalului

La data de 31.01.2020 situația resurselor umane, de care dispune Spitalul General CF Ploiesti arată astfel:

Personal angajat pe categorii profesionale, ianuarie 2020

Profesia	Structura posturilor	Posturi aprobate	Posturi ocupate	Posturi vacante	Procent de încadrare %
Medici	**42**	**42**	**27**	**15**	**64,29%**
Alt personal sanitar superior	**8**	**8**	**4**	**4**	**50,00%**
Personal sanitar mediu	**105**	**105**	**88**	**17**	**83,81%**
Personal sanitar auxiliar	**50**	**50**	**44**	**6**	**88,00%**
TESA	**21**	**21**	**18**	**3**	**85,71%**
Muncitori	**17**	**17**	**14**	**3**	**82,35%**
TOTAL	**243**	**243**	**195**	**48**	**80,25%**

1.6. Activitatea Spitalului

Indicatori de management a resurselor umane

INDICATORI DE MANAGEMENT

CATEGORIA DE INDICATORI		DENUMIREA INDICATORULUI		ASUMATI 2020	REALIZATI trim 1 2020	REALIZATI aprilie decembrie 2020 SPITAL COVID
A. Indicatori de managementul resurselor	**1**	numărul mediu de bolnavi externaţi pe un medic		650	136.4	232,17
	2	numărul mediu de consultaţii pe		1,500	475.00	150,20

umane		un medic în ambulatoriu*				
	3	numărul mediu de consultaţii pe un medic în camera de gardă		150	29	9.68
	4	proporţia medicilor din totalul personalului (%)		12,50%	14.24%	14,77%
	5	proporţia personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului (%)		60.00%	67.50%	67,50 %
	6	proporţia personalului medical cu studii superioare din totalul personalului medical (%)		23.00%	26.79%	27.78%
B. Indicatori de utilizare a serviciilor	**1**	numărul de bolnavi externaţi, total şi pe secţii	Secţia medicină internă	2,650	675	1.393
			Spitalizare de zi	4,300	1044	0
			Secţia chirurgie generală	750	160	0
			Comp. RMFB	470	116	0
			Comp. ingrijiri paliative	150	51	0

			Total spital	**8,320**	2046	**1.393**
	2	durata medie de spitalizare, pe spital si pe fiecare secţie***	Secţia medicină internă	6.4	6.52	8.89
			Secţia chirurgie generală	5.6	5.85	0.00
			Comp. RMFB	11.8	11.22	0
			Comp. ingrijiri paliative	22	15.71	0.00
			Total spital	**6.3**	6.42	**8.89**
	3	rata de utilizare a paturilor (%), pe spital şi pe fiecare secţie	Secţia medicină internă	55,00%	52.05%	72.57%
			Secţia chirurgie generală	50.00%	42.15%	0.00%
			Comp. RMFB	88,00%	84.16%	0.00%
			Comp. ingrijiri paliative	100,00%	88.02%	0.00%
			Total spital (acuti_DRG)	**61,00%**	56.59%	**72.57%**
	4	indicele de complexitate al cazurilor, pe spital si pe fiecare secţie	Secţia medicină internă	1,150	1.2721	0.7619
			Secţia chirurgie generală	1,450	1.8042	0.00

			Total spital	**1,150**	1.3713	**0.7619**
	5	procentul bolnavilor cu intervenţii chirurgicale din totalul bolnavilor externaţi din secţiile chirurgicale***		92,00%	95.00%	**0.00%**
	6	proporţia bolnavilor internaţi cu programare din totalul bolnavilor internaţi, pe spital şi pe fiecare secţie	Secţia medicină internă	85,00%	91.26%	0.00%
			Secţia chirurgie generală	96,00%	98.75%	0.00%
			Comp. RMFB	99.00%	100.00%	0.00%
			Comp. ingrijiri paliative	99.00%	100.00%	0.00%
			Total spital	**90.00%**	93.91%	0.00%
	7	proporţia urgenţelor din totalul bolnavilor internaţi, pe spital şi pe fiecare secţie***	Secţia medicină internă	11,00%	8.74%	0.93%
			Secţia chirurgie generală	2,50%	1.25%	0.00%
			Comp. RMFB	0.15%	0.00%	0.00%
			Comp. ingrijiri paliative	0.00%	0.00%	0.00%
			Total spital	**9.00%**	6.09%	0.93%

	8	proporţia bolnavilor internaţi cu bilet de trimitere din totalul bolnavilor internaţi, pe spital şi pe fiecare secţie	Secţia medicină internă	85.00%	91.26%	0.00%
			Secţia chirurgie generală	97.00%	98.75%	0.00%
			Comp. RMFB	99.00%	100.00%	0.00%
			Comp. ingrijiri paliative	100.00%	100.00%	0.00%
			Total spital	**90.00%**	93.91%	0.00%
	9	numărul consultaţiilor acordate în ambulatoriu		9,000	3326.00	338.00
	10	proporţia serviciilor medicale spitaliceşti acordate prin spitalizare de zi din totalul serviciilor medicale spitaliceşti acordate, pe spital şi pe fiecare secţie**	Secţia medicină internă	55.00%	58.67%	0.00%
			Secţia chirurgie generală	34,00%	34.96%	0.00%
			Total spital	**51.00%**	55.56%	0.00%
C. Indicatori economico-financiari	**1**	execuţie bugetară faţă de bugetul de cheltuieli aprobat		93,00%	59.95%	103,54%
	2	procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor		82,00%	72,05%	69,78%

		spitalului				
	3	procentul cheltuielilor de personal din totalul sumelor decontate de casele de asigurări de sănătate din Fondul naţional unic de asigurări sociale de sănătate pentru serviciile medicale furnizate, precum şi din sumele asigurate din bugetul Ministerului Transporturilor	F.N.U.A.S.S.	82,00%	72,12%	70,02%
			Bugetul de stat	98,00%	100.00%	100,00%
	4	procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului		2,00%	2.95%	5,23%
	5	Costul mediu pe zi spitalizare, pe fiecare secţie	Secţia medicină internă	440 lei/zi	407,26 lei/zi	1.568,19 lei/zi
			Secţia chirurgie generală	1700lei/zi	1573,45 lei/zi	0
			Comp. RMFB	240 lei/zi	221,95 lei/zi	0
			Comp. ingrijiri paliative	380 lei/zi	508,67 lei/zi	0

			Total spital	540 lei/zi	531,64 lei/zi	1.568,19 lei/zi
	6	procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului (sintagma "venituri proprii" înseamnă, în cazul acestui indicator, toate veniturile obţinute de spital, exclusiv cele obţinute în contractul cu casa de asigurări de sănătate)		4,00%	3.27%	4,38%
D. Indicatori de calitate	***1***	*rata mortalităţii intraspitaliceşti, pe total spital şi pe fiecare secţie*	*Secţia medicină internă*	*0,35%*	0.44%	1,08%
			Secţia chirurgie generală	0,20%	0.00%	0.00%
			Comp. ingrijiri paliative	85.00%	52.94%	0.00%
			Total spital (acuti)	0,35%	0.36%	1,08%
	2	rata infecţiilor nosocomiale, pe total spital si pe fiecare secţie	Secţia medicină internă	1.00%	0.00%	0.50%
			Secţia chirurgie generală	1.00%	0.00%	0.00%
			Total	1.00%	0.00%	0.50%

			spital			
	3	rata bolnavilor reinternaţi în intervalul de 30 de zile de la externare		3.00%	4.19%	0.00%
	4	indice de concordanţă între diagnosticul la internare şi diagnosticul la externare***		85,00%	94.71%	81,69%
	5	procentul bolnavilor transferaţi către alte spitale din totalul bolnavilor internaţi		1,00	1.29%	15.40%
	6	numărul de reclamaţii / plângeri ale pacienţilor înregistrate		15	0	2

1.7. Situația financiară a spitalului în anul 2020

Situația veniturilor realizate de spital pe tipuri de servicii și surse în anul 2020:

Execuția bugetară la nivelul anului 2020:

ANALIZA STRUCTURII BUGETULUI DE VENITURI SI CHELTUIELI APROBAT PE ANUL 2020 SI EXECUTIA CONTULUI

DENUMIRE INDICATOR	buget		executia		grad realizare fata de
	aprobat (lei)	procent(%)	realizata (lei)	procent(%)	buget aprobat (%)
VENITURI, din care:	**31,030,030.00**	**100.00**	**29,013,409.23**	**100.00**	93.50
- venituri FNUASS	13,918,647.00	44.86	12,142,175.22	41.85	87.24
- venituri proprii total din care	1,205,200.00	3.88	992,624.24	3.42	82.36
* chirii	320,000.00		180,890.93		56.53
* alte venituri	650,000.00		576,533.31		88.70
* donatii si sponsorizari	235,200.00		235,200.00		100.00
- venituri Bugetul de Stat total din care:	2,017,000.00	6.50	1,989,427.00	6.86	98.63
* Actiuni de sanatate(medicii rezidenti)	597,000.00		571,927.00		95.80
* cheltuieli de capital	800,000.00		800,000.00		100.00
* stimulent de risc	620,000.00		617,500.00		99.60
-subventii pentru cresterile salariale	11,445,493.00	36.89	11,445,493.00	39.45	100.00
- disponibil anii precedenti	2,443,690.00	7.88	2,443,689.77	8.42	100.00
CHELTUIELI, din care:	**31,030,030.00**	**100.00**	**27,874,524.74**	**100.00**	89.83
- cheltuieli de personal	20,557,386.00	66.25	20,320,347.00	72.90	98.85
- cheltuieli bunuri si servicii	8,618,024.00	27.77	5,823,317.51	20.89	67.57
- cheltuieli de capital	1,755,000.00	5.66	1,730,860.23	6.21	98.62
- sume pt persoanele cu handicap	99,620.00	0.32	95,290.00	0.34	95.65

ANALIZA VENITURI SI CHELTUIELI PE SECTII TRIM.I

SECTIE	TOTAL CHELT (LEI)	ALTE VENITURI(LEI)	VENITURI CAS PH BS(LEI)	**TOTAL** VENIT(LEI)	CONCL. Lei
INTERNE	2.184.148,08	0,00	2.212.104,18	2.212.104,18	27.956,10
RECUPERARE	288.980,81	0,00	440.093,20	440.093,20	151.112,39
PALIATIVE	407.444,24	0,00	407.444,24	407.444,24	-27.184,16
CHIR-ATI	1.644.252.62	0,00	909.288,42	909.288,42	-734.964,20

AMB CLINIC	871.295,83	20.495,00	611.725,78	611.725,78	-239.075,05
MEDICI REZIDENTI	129.033,00	0,00	135.789,00	135.789,00	6.756
AMB PC	103.136,00	51.170,00	15.718,00	66.888,00	-36.248,00
VENITURI DIN CHIRII	0,00	46.488,71	0,00	46.488,71	46.488.71
DIVERSE	0,00	30.053,14	0,00	30.053,14	30.053,14
AMORTIZARE	216.909,81	0,00	0,00	0.00	-216.909,81
TOTAL	5.845.200,39	148.206,85	4.704.978,66	4.853.185,51	-992.014,88

ANALIZA VENITURI SI CHELTUIELI PE TRIM. II, III, IV

	TOTAL CHELT (LEI)	ALTE VENITURI(LEI)	VENITURI CAS PH BS(LEI)	**TOTAL** VENIT(LEI)	CONCL. Lei
SPITAL (COVID)	20.232.751,01	0,00	19.357.877,00	19.357.877,00	-874.874,01
MEDICII REZIDENTI	422.405,00	0,00	436.138,00	436.138,00	13.733,00
STIMULENT DE RISC	617.500,00	0,00	617.500,00	617.500,00	0,00
CHELTUIELI DE CAPITAL			800.000,00	800.000,00	800.000,00
VENITURI CHIRII , DIVERSE		165.791,52	0,00	165.791,52	165.791,52
VEN. SPONSORIZARI, DONATII		2.919.144,89	0,00	2.919.144,89	2.919.144,89
AMORTIZARE	672.819,29	0,00	0,00	0,00	-672.819,29
TOTAL	21.945.475,30	3.084.936,41	21.211.515,00	24.296.451,41	2.350.976,11

1.8 Situația dotărilor spitalului

In anul 2020 spitalul a fost **dotat** cu aparatura de inalta performanta de catre Ministerul Transporturilor si Infrastucturii, Ministerul Sanatatii si alti sponsori in scopul combaterii virusul SARS - COV 2, astfel:

Nr. crt.	ECHIPAMENTE PRIMITE PRIN TRANSFER CU TITLU GRATUIT DE LA **MINISTERUL TRANSPORTURILOR SI INFRASTRUCTURII**	NUMĂR BUCĂȚI	VALOARE lei
1.	Monitor funcții vitale ATI TIP 2	6	436.350,00
2.	Injectomat	20	98.700,00
3.	Ventilator mecanic TIP I	2	368.500,00
4.	Consolă cu trei seringi automatie și infusomat	10	432.803,00
5	Stație centrală de monitorizare	1	60.600,00
	TOTAL		**1.396.953,00**
Nr. crt.	ECHIPAMENTE PRIMITE PRIN TRANSFER CU TITLUL GRATUIT DE LA **MINISTERUL SANATATII**	NUMĂR BUCĂȚI	VALOARE lei
1.	Pat special ATI Multicare	2	179.237,80
2.	Ventilator mecanic	1	137.938,85
	TOTAL		**317.176,65**

Nr. crt.	ECHIPAMENTE PRIMITE DONATIE	NUMĂR BUCĂȚI	VALOARE lei
1.	Lampi UV (Anton Marcel)	2	5.830,00
2.	Nebulizator (Farmex, Colen Impex)	2	38.080,00
	TOTAL		**43.910,00**

INVESTITII

Din veniturile proprii si bugetul de stat(pentru computer tomograf suma de 800.000 lei) si sponsorizari au mai fost achizitionate urmatoarele mijloace fixe:

Denumire echipamente achizitionate de spital	UM	Cant.	Valoare achizitie(lei)
Computer tomograf	buc	1	1.599.360,00
Tunel pentru dezinfectare	buc	2	8.000,00

Aparat de nebulizare	buc	2	41.650,00
Compresor medical	buc	1	11.752,73
Purificator cu ozon	buc	18	56.763,00
Panou radiant	buc	4	10.399,98
Robot de bucatarie	buc	1	2.934,52
TOTAL GENERAL	**buc**	**29**	**1.730.860,23**

Spitalul General CF Ploiesti a achizitionat Computer Tomograf cu finantare mixta, 800 mii lei de la Bugetul de Stat si 800 mii lei Venituri proprii**.**

VIZIUNE:

Ne propunem ca, Spitalul GeneralCF Ploiesti să devină un bun furnizor de servicii medicale din regiune prin: diversificarea serviciilor pentru populația deservită, respectarea drepturilor pacienților, îmbogățirea echipei medicale precum şi atragerea unor specialiști pentru a ocupa posturile vacante.

MISIUNE:

Misiunea Spitalului General CF Ploiesti este aceea de a îmbunătății sănătatea comunității din arealul pe care-l deservește și de a excela la capitolul calitatea serviciilor prestate pacienților. Să căutăm soluții concrete pentru asigurarea educării continue a personalului medical, asigurarea condițiilor optime pentru dezvoltarea profesională și nu în ultimul rând, asigurarea unui mediu optim pentru desfășurarea în bune condiții a actului medical din punctul de vedere al prevenției, diagnosticării și tratamentului, în conformitate cu legislația în vigoare.

Acordarea celor mai bune servicii medicale bazate pe eficiență, eficacitate și calitate, au drept scop îmbunătățirea stării de sănătate a populației deservite prin:

- adaptarea serviciilor medicale la nevoile populației deservite;
- creșterea calității serviciilor medicale;
- îmbunătățirea continuă a factorilor implicați în asigurarea satisfacției pacientului și a personalului angajat;
- creșterea gradului de informare a pacienților și populației, asupra tipurilor de servicii medicale oferite în cadrul Spitalului General CF Ploiesti;

Capitolul 2

1. ANALIZA SWOT

Analiza SWOT este o metodă eficientă, utilizată în cazul planificării strategice pentru identificarea potenţialelor, a priorităţilor şi pentru crearea unei viziuni comune de realizare a strategiei de dezvoltare. 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 faţă schimbărilor.

Prin tehnica SWOT prezentăm punctele forte şi oportunităţile pe care le poate exploata spitalul, punctele slabe dar si eventualele ameninţări cu care s-ar putea confrunta. De aceea, managementul unui spital se bazează în actul de conducere pe decizii luate pornind de la o bună cunoaştere a factorilor interni şi externi, care ar putea influenţa activitatea desfăşurată şi obiectivele strategice.

Analiza mediilor intern si extern

MEDIUL INTERN PUNCTE TARI 1.Adresabilitatea crescută şi calitatea bună a serviciilor datorita: -ingrijirii cu devotament a pacientilor si a confortului ridicat; -personal cu inalta calificare,cu o etica profesionala recunoscuta,capabil si dedicat; -colaborare foarte buna intre servicii,sectii si compartimente; -mentinerea unui grad de igiena ridicat; -50% saloanecu confort sporit. 2.ImplementareaControluluiManagerialIntern. 3.Certificarea ISO 9001, ISO 14001, OHSAS 18001. 4.Lipsa arieratelor. 5.Spital consolidat si modernizat care ofera conditii superioare de ingrijire pentru pacienti. 6.Indicatori de management buni. 7.Autorizatie sanitara fara plan de conformare. 8.Ambulatoriu integrat. 9.Unitate sanitara ACREDITATA.	MEDIUL INTERN PUNCTE SLABE 1.Deficit de personal medico-sanitar(numar mare de posturi vacante de personal medical) 2.Sectii medicale supradimensionate. 3.Lipsa serviciilor medicale in anumite specialitati – hematologie, reumatologie, gastroenterologie, oncologie. 4.Lipsa investitiilor privind completarea masurilor de securizare a actului medical: -Sursa de producere oxigen la fata locului de capacitate de 19mc/ora - Sistem detectare si avertizare incendiu corp A - Retea detectare oxigen - Amenajarea laboratorului CT
MEDIUL EXTERN OPORTUNITAŢI 1.Dezvoltarea unei politici de resurse umane	MEDIUL EXTERN AMENINŢARI 1.Pandemia COVID 19

functionala, bazata pe atragerea personaluluitanar,competent si motivat ca urmare a cresterilor salariale. 2.Dezvoltarea şi amplificarea asistenţei medicale prin spitalizare de zi. 3.Crearea unor noi servicii si compartimente prin modificarea structurii organizatorice aspitalului, adaptata la nevoile de servicii de sanatate pe care populatia le are si le cere de la un astfel de spital. 4.Accesarea de fonduri europene pentru dezvoltarea infrastructurii.	2.Cadrul legislativ în continua modificare. Dezvoltarea centrelor medicale private. 3.Scaderea contractului cu CAS pentru internari în regim de spitalizare continua, pe masura dezvoltării asistentei medicale prespitalicesti. 4.Deficit de personal medical pe piata muncii.

3. Identificarea problemelor critice

1. Sectiile medicale sunt supradimensionate (sectia Medicina Interna I – 67 paturi cu doua compartimente - Cardiologie 10 paturi si BFTR 17 paturi, sectia Medicina Interna II - 53 de paturi cu compartiment IP 10 paturi).

2. Lipsa serviciilor medicale in anumite specialitati – hematologie, reumatologie, gastroenterologie, oncologie.

4. SELECTIONAREA PROBLEMELOR PRIORITARE

Principala misiune a unei unităţi medicale este de a acorda cele mai bune servicii medicale de profil printr-un management performant şi integrat plecând de la nevoile comunităţii de îngrijire şi prevenţie, respectând cerinţele legale şi reglementările din sistemul medical.

In urma analizei efectuate in sedintele comisiei de monitorizare a controlului intern managerial cit si ale Comitetului Director se pot contura cateva aspecte importante care trebuie abordate cu prioritate de către conducerea spitalului:

- necesitatea reorganizarii sectiilor prin redimensionarea unor compartimente;
- infiintarea unor compartimente in specialitati medicale deficitare in spitalele din municipiul Ploiesti.

Pentru aceasta trebuie realizate o serie de activitati, asigurandu-se astfel functionarea la parametrii maximi si standarde superioare a spitalului, cresterea adresabilitatii si nu in ultimul rand cresterea calitatii actului medical.

5. DEZVOLTAREA PLANULUI DE MANAGEMENT

5.1. Scopul planului de management:

creșterea continua a calității actului medical acordat în cadrul Spitalului General CF Ploiesti cu scopul final de a asigura îmbunătățirea calității vieții pacienților, dar și familiilor acestora;

Scopul: imbunatatirea structurii spitalului prin servicii spitalicesti diverse, furnizate prompt si de calitate, intr-un mediu agreabil, ca raspuns adecvat la nevoile si solicitarile populatiei.

5.2. Obiectivul managerial propus

Creșterea calității serviciilor medicale furnizate pacienților

Calitatea Serviciilor medicale au caracteristici aparte - nu pot fi testate înainte de beneficiari, variază de la un furnizor la altul, producerea şi consumul lor sunt concomitente, se adresează unor clienți cu nevoi şi pretenții ce variază larg, sunt influențate de finanțe, tehnologie, ştiinţa medicală. De aceea, trebuie sa existe obligatoriu compartimente care să stabilească şi să impună măcar standardele minime sub care să nu poată exista posibilitatea furnizării acestora.

Cercetătorii din domeniul sanitar au ajuns la un consens cu privire la modul de definire a calității îngrijirilor medicale, afirmând că pentru a dezvolta o definiție utilă este necesară enumerarea tuturor elementelor implicate în obținerea satisfacției pacientului:

- latura tehnică a îngrijirilor de sănătate – se referă la acuratețea procesului de diagnostic şi de tratament, iar calitatea sa este evaluată prin comparație cu cel mai bun act medical practicat la un moment dat (benchmarking);
- latura interpersonală a îngrijirilor de sănătate este reprezentată de elementele umaniste ale îngrijirilor de sănătate şi de relaţiile sociale şi psihologice stabilite între pacient şi furnizorul de servicii sanitare, concretizate precum şi explicațiile cu privire la boală şi tratament şi informațiile primite de furnizor de la pacientul său;
- accesibilitatea – se referă la timpul de aşteptare al pacientului pentru a face o programare; disponibilitatea resurselor pentru îngrijirile de sănătate – numărul furnizorilor de îngrijiri de sănătate;
- continuitatea îngrijirilor de sănătate - contribuie la obţinerea unui beneficiu maxim sau a unei utilizări maximale a resurselor.
-

Atât aspectul tehnic, cât și cel interpersonal aparțin în egală măsură științei şi artei, fără a fi posibil să se traseze o linie de demarcație foarte clară între acestea.

Pacienții apreciază prioritar latura umană sau interpersonală a îngrijirilor, considerând-o drept unul dintre cele mai importante aspecte pe care aceştia le iau în considerare atunci când sunt în situaţia de a evalua calitatea serviciilor medicale.

Această afirmaţie se înscrie în spiritul definiţiei celei mai acceptate a calităţii, aplicabilă tuturor serviciilor: calitatea reprezintă satisfacerea necesităţilor clientului. Având în vedere că, încet-încet, exigenţa pacienţilor a început să crească şi calitatea serviciilor medicale de care aceştia beneficiază înregistrează o curbă ascendentă, spitalul trebuie să-şi gândească viitorul nu numai la nivel de supravieţuire, ca până acum, ci şi ca ofertant de servicii de calitate şi diversificate pentru utilizatorii din ce în ce mai diverşi şi cu aşteptări noi.

Odată cu integrarea, pacientul se află în centrul atenţiei, aşa cum este deja de mulți ani în țările mai vechi membre ale Uniunii Europene, calitatea actului medical, în toate componentele sale, fiind cea care va asigura trăinicia spitalului.

Obiectivul general al spitalului este obtinerea si mentinerea unei reputatii exceptionale în reteaua de îngrijiri medicale a Ministerului Transporturilor, mentinerea acreditarii spitalului. Imbunatatirea calitatii serviciilor medicale reprezinta **obiectivul strategic de dezvoltare al Spitalului General C.F Ploiesti, principiul nostru fundamental fiind "Pacientul in atentia tuturor – maine poti fi tu in locul lui."**

În vederea implementării și derulării obiectivelor propuse, mai jos am sintetizat mai multe activități necesare a fi realizate în următoarea perioadă de timp:

Denumire obiectiv	Termen de realizare	Structuri si persoane responsabile	ACTIVITATE / DEFINIRE	Indicatori de monitorizare	Buget estimat in lei
CREŞTEREA CONFORTULUI HOTELIER	Trim. IV 2020	-Comitet director, - șef serviciu administrativ -comp. achiziții publice	**Realizarea lucrărilor de tarketare și igienizare secții/compartimente, scarii de acces:** 1.Întocmirea referatelor de necesitate pentru achiziționarea de lucrări de **tarketare** a tuturor secțiilor/compartimentelor medicale și nemedicale ale spitalului; 2. Cuprinderea achiziției lucrărilor în PAAP şi în bugetul de venituri si cheltuieli pe anul 2021 3.Demararea procedurilor de achiziție 4.Achiziționarea lucrărilor, recepția acestora precum si plata furnizorilor	-Nr.spatii si igenizate/total spatii	Venituri proprii 400.000 lei
	Trim. IV 2021	-Comitetul Director, -Șef serviciu administrativ	Reabilitare parțială a blocului alimentar şi a spălătorie: Bloc alimentar- achiziționarea unei sobe pe gaz, frigorifice, hote profesionale, etc. Spălătorie – achiziționarea unor mașini profesionale de spălat	%cheltuiala efectiva/total prevederi	Buget propriu 80.000 lei
	Trim IV 2020	Comitetul Director, șef serviciu tehnic-	**Achiziție mobilier de salon (noptiere, mese, scaune) in secțiile/compartimentele**	Numar de noptiere, mese, scaune, frigidere,	Buget propriu 72.000 lei

		administrativ, responsabil compartiment achiziții publice	**spitalului:** 1.Întocmirea referatului de necesitate pentru achiziționarea mobilierului de salon (noptiere, mese, scaune) in secțiile/compartimentele spitalului 2.Cuprinderea achiziției mobilierului în bugetul de venituri si cheltuieli pe anul 2017, precum și aprobarea acestora în Consiliul de administrație al spitalului şi în Consiliul local; 3. Demararea procedurilor de achiziție a mobilierului; 4. Achiziționarea mobilierului și recepția acesteia precum si plata furnizorului	achizitionate	
1.Investitii privind completarea masurilor de securizare a actului medical prin: -Sursa de producere oxigen la fata locului de capacitate de 19mc/ora - Sistem detectare si avertizare incendiu corp A - Retea detectare oxigen - Amenajarea laboratorului CT	Trim IV 2020	Manager, Director financiar-contabil, Director Medical, Juridic	**Dezvoltarea serviciilor oferite contra cost (rezerve cu plată):** 1.Realizare a 3-4 rezerve de spital cu baie şi grup sanitar propriu 2.Dotarea cu mobilier nou, frigider şi televizor pentru fiecare salon cu confort sporit; 3.Renovare saloanelor ce urmează a avea confort sporit.	Nr. saloane cu confort sporit, cu baie și grup sanitar propriu/total saloane -Venit propriu obținut pe un salon/luna -Gradul de satisfacţie al pacientilor	sponsorizare 50.000 lei
	TRIM III 2019	Comitetul Director, şef serviciu tehnic-administrativ, responsabil compartiment achiziţii publice	**Reabilitarea ascensorului principal** 1.Cuprinderea achiziției ascensor principal în lista de investiții şi în bugetul de venituri si cheltuieli pe anul 2017, respectiv 2018, precum și aprobarea acestora în Consiliul de administrație al spitalului	Număr ascensoare -Ponderea pacienților mulţumiți de serviciile medicale furnizate de spital	140.000 lei

			şi în Consiliul local; 2.Demararea procedurilor de achiziție a ascensorului principal 3.Achiziționarea ascensorului, 4.Recepția acestuia precum si plata furnizorului		
	Trim III 2017	Manager, Financiar-contabil compartiment achiziții publice	**Reabilitarea bazinului de apa pentru situații de urgenta situat in incinta Scolii gimnaziale „Mihai Eminescu" Năsăud, in vederea obtinerii Autorizatiei pentru securitate la incendiu** 1. Întocmirea referatului de necesitate pentru achiziționarea lucrării de Reabilitare bazin de apa pentru situații de urgenta; 2. Cuprinderea achiziției lucrării în lista de investiții și în bugetul de venituri si cheltuieli pe anul 2017, precum şi aprobarea acestora în Consiliul de administrație al spitalului și în Consiliul local; 3. Demararea procedurilor de achiziție a lucrării; 4. Achiziționarea lucrării, recepția acesteia precum si plata furnizorului	-Gradul de satisfacţie al pacientilor -Creşterea calității actului medical	40.000 lei
	Trim. IV 2017	Manager, Director financiar-contabil, Compartiment achiziții publice	**Reabilitarea parcului spitalului:** 1.Amenajarea corespunzătoare a curții: intrările in unitate, drumuri de acces, parcări, spatii verzi. 2.Întocmirea referatului de necesitate pentru achiziționarea arbuști, băncii, lămpii iluminat,	Gradul de satisfacţie al pacientilor -Procentul cheltuielilor investiţionale din totalul cheltuielilor spitalului	Buget propriu 20.000 lei

			etc.. 3.Cuprinderea achiziției mobilierului în bugetul de venituri si cheltuieli pe anul 2017, precum și aprobarea acestora în Consiliul de administrație al spitalului şi în Consiliul local; 4.Demararea procedurilor de achiziție; 5. Achiziționarea și recepția acestora precum si plata furnizorului		
TRANSFORMAREA CAMEREI DE GARDĂ ÎN COMPARTIMENT PRIMIRI URGENȚE	Trim. IV 2020	Comitet director	1.realizarea de demersuri catre Ministerul Sanatatii si UAT 2. reorganizarea spatiilor 3.incadrarea de personal suplimentar	Creşterea calităţii actului medical -Gradul de satisfacţie al pacientilor -Proportia urgentelor din totalul bolnavilor internati, pe spital si pe fiecare sectie	200.000 Finanțat prin A.D.I.
DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE	Permanent	RUS, Sefii de sectie /resp. SMC	**1. Scoaterea la concurs posturi, recrutare personal prin:** a) planificarea recrutarii b) stabilirea responsabilităţilor organizaționale c) Stabilirea deciziilor organizaționale d) Stabilirea metodelor de recrutare e) Organizarea de concursuri pentru medicii, asistenții medicali și îngrijitoare. **2. Integrare personal**	Nr. personal care au urmat cursuri de formare profesionala/ total personal -Nr medici noi angajaţi -Nr personal nou angajat integrat în echipa de specialişti ai spitalului -Proportia personalului medical din totalul	Buget propriu 53.000 lei

			nou	personalului angajat al spitalului	

Nr.crt.	Obiectiv	Scop	Masuri administrative	Masuri RUS	Gannt
1	Extindere si Modernizare a compartimentului Ingrijiri Paliative Sectia Med II	1.Indeplinire criterii acreditare 2.Crestere venituri prin cresterea contract CAS	1.Crestere de la 10 la 12 paturi (4-4-2-2) 2.Amenajare baie speciala 3.Achizitie sistem elevator si transport imobilizati	Intocmit stat de functii cu personal propriu IP (1 medic,6 asistente, 6 infirmiere) 2+2/tura/zi	2022 Trim.1
2	Infiintare Compartiment Gastroenterologie Sectia Med II	1.Diversificare servicii medicale acordate 2.Crestere venituri prin cresterea contract CAS 3.Cresterea complexitatii cazurilor (ICM) 4. Integrare in Planul-cadru national pentru controlul hepatitelor virale	1.Delimitare compartiment (5+5) 2.Achizitie linie endoscopie digestiva (gastroscop si colonoscop)	1.Angajare medic specialist GE	2022 Trim.1
3	Extindere Compartiment BFTR Sectia Med I	1.Completare servicii cu kinetoterapie 2.Extindere servicii FKT in ambulatoriu 3. Crestere venituri prin cresterea contract CAS	1.Amenajare sala kinetoterapie cu respectarea circuitelor sanitare si ale pacientilor 2.Crestere de la 17 la 22 paturi (2-5-5-5-5)	1.Angajare Kinetoterapeut 2.Angajare medic specialist BFTR	2022 Trim.3

4	Reconfigurarea compartimentului A.T.I	1.Cresterea nr de paturi in sectia Chirurgie Generala 2. Crestere venituri prin cresterea nr.de paturi contractate cu CAS	1.Reducerea nr.de paturi ATI (dela 10 la 6). 2.Cresterea nr.de paturi (dela 25 la 29)in sectia Chirurgie Generala	1.Modificare structura organizatorica	2022 Trim.1

Obiective specifice

Implementarea acestui proiect este guvernat de Legea 95/2006 privind reforma în domeniul sănătăţii actualizata si de Ordinul Ministrului Sănătăţii 914/2006 privind condiţiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obţinerii autorizaţiei sanitare de funcţionare.

1.Extindere si Modernizare - Compartiment Ingrijiri Paliative

a. Prezentarea situatiei actuale

Îngrijirea paliativă este parte integrantă a asistenţei medicale în sectia Medicina Interna II,compartimentul are 10 paturi , fiind apropiat de numarul de paturi recomandat de OMS (10-12 paturi la 100.000 locuitori) în vederea acoperirii nevoilor pacientilor oncologici. Din cauza incidentei si prevalentei covarsitoare a bolilor neoplazice in ultimii ani, adresabilitatea manifestata catre aceste tipuri de servicii medicale prestate de Spitalul General C.F. Ploiesti a fost abrupt ascendenta cu stabilirea listei de asteptare la cateva luni de la debutul activitatii. In mod curent lista de asteptare are 9-10 pacienti eligibili. In anul 2018 au fost internati 110 pacienti care au avut 3648 zile spitalizare, avand DMS 30.79 zile, cu rata de utilizare pat 101.23 %.

In consecinta, compartimentul IP trebuie structurat adecvat pentru a deservi nevoile complexe de îngrijire ale pacienţilor eligibili.

Compartimentul IP din cadrul Spitalului General C.F. Ploiesti cuprinde in prezent 2 saloane a cate 5 paturi, cu grupuri sanitare obisnuite, cu un grad de confort ridicat.

Din punct de vedere al dotarii, compartimentul IP din cadrul Spitalului General C.F. Ploiesti este optim pentru o ingrijire de calitate,are incadrati 2 medici cu atestat complementar de IP, 6 asistente medicale, 6 infirmiere, psiholog, acces nelimitat la preot, fiind in normativul de personal recomandat de O.M.S.:

- 1,5 medic la 10 paturi;
- 14-18 asistenţi medicali şi infirmiere la 10 paturi (1 asistentă la 3-5 paturi şi 1 infirmieră la 5-7 paturi pe schimb);
- 0,5 psiholog la 10 paturi;
- 4 alt personal la 10 paturi (asistent social, terapeut, cleric şi alţii).

Personalul trebuie să aibă calificare adecvata în îngrijiri paliative.

Daca din punct de vedere al dotarii cu echipamente specifice, al asigurarii personalului necesar desfasurarii activitatii, al derularii proceselor medicale specifice – internare, ingrijire, asigurarea continuitatii ingrijirii (proceduri si protocoale medicale existente) compartimentul IP din Spitalul General C.F. Ploiesti este optim, in vederea acreditarii trebuie modernizata structura compartimentului si perfectionarea personalului medical.

b.Schimbare structura compartiment (cresterea numarului de paturi la 12)

Astfel,activitatea compartimentul IP se va desfasura in aripa de nord a etajului 4, cladirea spital si va fi structurat astfel:

- 2 saloane a cate 4 paturi cu alarma (actualele saloane cu 5 paturi) cu paravane separatoare, cu grupuri sanitare;
- 2 saloane a cate 2 paturi cu alarma, cu grupuri sanitare cu cada speciala si platforma electrica;
- 1 Grup sanitar special (cu cada speciala si toaleta ptr pacienti cu disabilitati) cu alarma;
- 1 Camera pentru consilierea pacientului si a familiei;
- 1 Camera asistente medicale (calculator, dulap securizat medicamente stupefiante) izolat de restul sectiei prin usi de acces, semnalizate corespunzator cu circuite medicale functionale;
- usile interioare vor fi dimensionate astfel incat sa fie posibila deplasarea cu fotoliu rulant, lift tavan si pat.

Pentru mobilizarea facila a pacientilor in vederea asigurarii igienei personale se va amenaja un sistem de transport si ridicare pacient numit lift de tavan (este un sistem de transport fixat pe tavanele camerelor asigurand conexiunea dintre pat si grupul sanitar din camera sau baia speciala comuna).

Grupul sanitar special va fi amenajat si va contine:

- Cada speciala ptr pacienti cu disabilitati (cu conectare la liftul de tavan) cu platforma electrica ptr cada;
- Toaleta speciala disabilitati cu conectare la lift tavan;
- Lavoar special disabilitati;
- Suprafata spatiu minim 2.50x2.50.

Costurile aproximative pentru modernizare sunt:

- Lift tavan (cca 12.000 lei/post). Postul reprezinta un element destinatie (pat, lavoar, wc, cada). Nr posturi in compartiment va fi de 25 (fiecare salon 4 paturi are 6 posturi, fiecare salon 2 paturi are 5 posturi, grupul sanitar special are 3 posturi) – 300.000 lei
- Cada speciala (inalta disabilitati) – 8.000 lei – 1 buc in grupul sanitar special – 8000 lei
- Cada speciala (inalta disabilitati) – 8000 lei – 2 buc in saloanele de 2 paturi – 16000 lei
- Platforma electrica ptr cada – 2000 lei – 3 buc ptr toate cazile – 6000 lei
- Lavoare cu baterie disabilitati – 1000 lei - 1 buc – 1000 lei
- Vas toaleta cu bara de siguranta disabilitati – 2000 lei - 1 buc – 2000 lei
- Amenajare faianta – gresie grupuri sanitare: 2500 lei

TOTAL: 350.000 lei

c.Perfectionarea personalului medical

Se vor organiza anual, la nivelul spitalului, cursuri de ingrijiri paliative de baza, avansate, practici avansate de ingrijiri paliative la care vor participa asistentele medicale, infirmierele, psihologul. Cursurile vor fi sustinute de personal abilitat prin lege sa desfasoare activitate didactica. **Asistentii medicali,membrii ai Ordinului Asistenţilor Medicali Generalişti, Moaşelor şi Asistenţilor Medicali din România (OAMGMAMR) vor primi diploma cu credite EMC OAMGMAMR.**

Costuri: 600 si 550 lei/pers (6 asistente si 8 persoane auxiliare)

TOTAL: 8000 lei

Rezultate asteptate(indicatori):
- adresabilitate crescuta (cresterea listei de asteptare, cresterea nr. zile de IP acordate pacientilor);
- crestere venituri prin cresterea contract CAS;
- criterii acreditare indeplinite;
- incidenta IAAM in IP scazuta

Termen: 31.03.2021

Resurse: fonduri de la Bugetul de stat alocate pentru modernizare

Responsabil: Manager, Comitet Director

Graficul Gantt pentru planificarea in timp a activitatilor:

Activitate	Trim.4 2021	Trim.1 2022	Trim.2 2022	Trim.3 2022	Responsabili
Delimitarea in sectie a compartimentului de IP	**X**				Manager Comitetul director
Obtinerea avizului ptr modificarea structurii organizatorice		**X**			Manager Comitetul director
Obtinerea fondurilor necesare			**X**		Manager Comitetul director
Modernizarea propriu zisa			**X**	**X**	Manager Comitetul director
Incheierea contractului privind furnizarea serviciilor				**X**	Manager Comitetul director

2. Infiintare Compartiment Gastroenterologie

Activitati: reorganizarea sectiilor medicale, infiintarea unui compartiment de Gastroenterologie.

Analizand nevoile de sanatate si nevoile de servicii de sanatate pentru afectiuni gastro intestinale, cazuistica inregistrata in statisticile spitalului, am decis infiintarea unui compartiment de gastroenterologie. Am avut in vedere faptul ca in structura organizatorica avem deja prevazut compartiment de endoscopie digestiva. Pentru acesta am prevazut in Lista de investitii pe anul 2019 din fondul repartizat de la bugetul de stat, achizitionarea unei linii de de endoscopie digestiva. In anul 2018 in sectia Medicina Interna II au fost internati 1105 pacienti, cu DMS 5.73 zile, rata de utilizare a paturilor 40.37 % si ICM 1.2497.

Sectia Medicina Interna II are 53 de paturi care in urma reorganizarii se va prezenta astfel:

1.Compartiment Gastroenterologie	10 paturi;
2.Sectia propriu-zisa	31 paturi
3.Compartiment Ingrijiri Paliative	12 paturi.

Activitati necesare infiintarii compartimentului:

- Obtinerea avizului MS si aprobarii MT pentru modificarea structurii organizatorice.
- Repartizarea unui numar de 10 paturi in sectia Medicina Interna II.

Identificarea spatiului si amenajarea in vederea instalarii echipamentelor.

- Dotarea cu echipamente specifice - linie de endoscopie digestiva.
- Delimitarea compartimentului in sectie (5 paturi+5 paturi)
- Extinderea echipei de specialisti (angajarea medicilor)

Rezultate asteptate(indicatori):

- cresterea adresabilitatii (nr. pacienti tratati),
- cresterea ratei de utilizare a paturilor in sectia Medicina Interna II si in compartimentul GE
- diversificare servicii medicale acordate,
-.crestere venituri prin cresterea contract CAS
- cresterea complexitatii cazurilor (ICM)
- integrare in Planul-cadru national pentru controlul hepatitelor virale.

Termen: 31.03.2020

Resurse: fonduri de la Bugetul de stat alocate pentru achizitionarea aparaturii si venituri proprii pentru amenajare spatiu.

Responsabil: Comitetul director

Graficul Gantt pentru planificarea in timp a activitatilor:

Activitate	Trim.2 2022	Trim.3 2022	Trim.3 2022	Trim.3 2022	Responsabili
Amenajarea spatiului, obtinerea avizului ptr compartimentul de endoscopie digestiva.	**X**				Manager Comitetul director
Dotarea cu aparatura medicala		**X**			Manager Comitetul director
Delimitarea in sectie a compartimentului de gastroenterologie			**X**		Manager Comitetul director
Stabilirea si aprobarea schemei de personal (angajat specialist)			**X**		Manager Comitetul director
Incheierea contractului cu CAS				**X**	Manager Comitetul director

3.Extinderea compartimentului B.F.T.R.

Ca urmare a adresabilitatii crescute pe acest tip de afectiuni si a achizitionarii aparaturii de tip fizioterapie, am hotarat extinderea compartimentului actual de la 17 paturi la 22 de paturi. In anul 2018 au fost tratati 472 de pacienti, avand DMS 11.46 zile, rata de utilizare a paturilor 87.20%.

Activitati:

- delimitarea compartimentului astfel: 4 saloane cu 5 paturi si o rezerva cu 2 paturi la etajul 1 (la acelasi nivel cu sala de fizioterapie);
- amenajarea salii de kinetoterapie cu respectarea circuitelor sanitare;
- obtinerea avizului MS si aprobarii MT pentru modificarea structurii organizatorice;
- extinderea echipei de specialisti (angajarea medicului in ambulatoriu si a kinetoterapeutului).

Rezultate asteptate(indicatori):

-cresterea nr de cazuri contractat;
- cresterea veniturilor;
- creşterea adresabilităţii secţiei (nr. pacienti tratati);
- creşterea gradului de satisfacţie a pacienţilor;
- cresterea ratei de utilizare a paturilor in sectia Medicina Interna I.

Graficul Gantt pentru planificarea in timp a activitatilor:

Activitate	Trim.4 2021	Trim.1.2 2022	Trim.3 2022	Responsabili
Delimitarea compartimentului in sectie	**X**			Manager Comitetul director
Amenajarea salii de kinetoterapie		**X**		Manager Comitetul director
Stabilirea si aprobarea schemei de personal (angajat specialist)		**X**	**X**	Manager Comitetul director
Incheierea contractului privind furnizarea serviciilor			**X**	Manager Comitetul director

4. Reconfigurarea compartimentului A.T.I.

Avand in vedere structura compartimentului A.T.I cu 10 paturi si 1 medic ATI angajat, nr de operatii realizate in blocul operator (faptul ca acest compartiment deserveste cu predilectie sectia Chirurgie Generala) am propus reducerea nr de paturi de la 10 la 6 (respectand normativul de personal din ATI – 1 medic / 4-6 paturi).

Astfel va creste nr de paturi din sectia Chirurgie Generala de la 25 la 29. In anul 2018 au fost tratati in compartimentul ATI un nr de 739 de pacienti, avand DMS 1.64 zile, rata de utilizare a paturilor 33.15%.

Activitati – modificarea structurii organizatorice si a statului de functii

Rezultate asteptate:
- cresterea nr de cazuri in sectia Chirurgie Generala;
- cresterea veniturilor de la CAS (marirea nr pat contractabile cu 4);
- cresterea ratei de utilizare a paturilor in compartimentul A.T.I;
- corelarea costurilor cu nr de cazuri intre sectie si compartiment.

Termen – trim.II 2022
Responsabil:Comitetul director,Manager.

Graficul Gantt pentru planificarea in timp a activitatilor:

Activitate	Trim. 4 2021	Trim.1 2022	Trim.2 2022	Responsabili
Obtinerea avizului ptr modificarile de structura.	**X**			Manager Comitetul director
Delimitarea compartimentului de ATI		**X**		Manager Comitetul director
Stabilirea si aprobarea schemei de personal			**X**	Manager Comitetul director

Schimbarile pozitive inregistrate deja, sunt rezultatul unor eforturi depuse in echipa, a dorintei noastre de a contribui la imbunatatirea sistemului de sanatate din Romania si nu in ultimul rând la imaginea Spitalului General C.F. Ploiesti.

e Investitiilor privind securizarea actului medical si investitii de anvergura privind energia termica si electrica.

1.Sursa de producere oxigen la fata locului de capacitate de 19mc/ora
2.Sistem detectare si avertizare incendiu corp A
3.Retea detectare oxigen
4.Amenajarea laboratorului CT

Denumire obiectiv	Termen de realizare	Structuri si persoane responsabile	Rezultate asteptate	Indicatori de monitorizare
1.Sursa de producere oxigen la fata locului de capacitate de 19mc/ora	Scurt	Comitet director, comp.achizitii, sef birou ad-tiv	Asigurarea tratamentului corespunzator unui nr crescut de pacienti cu insuficienta respiratorie acuta Cresterea eficientei si calitatii actului medical	Pv de monitorizarea functionariistatiei– Respctarea protocoalelor medicale aplicate(covid-19)
2.Sistem detectare siavertizare incendiu corp A	Mediu	Comitet director, comp.achizitii, sef birou ad-tiv	Preventia incendiilorCresterea eficientei	Numar de incidente prevenite Autorizatie ISU
3.Retea detectare oxigen	Scurt	Comitet director, comp.achizitii, sef birou ad-tiv	Preventia incidentelor/ acccidentelor determ de cresterea concentratiei de oxigen Cresterea eficientei si calitatii actului medical	Nr de alarme declansate Prevenirea incidentelor Gradul de satisfactie al pacientului
4.Amenajarea laboratorului CT, punerea in	Mediu	Comitet director, sef laborator, sef	Imbunatatirea performantelor	Nr de pacienti investigati

functiune a aparatului CT		birou ad-tiv	spitalului Cresterea eficientei si calitatii actului medical prin cresterea complexitatii investigatiilor Cresterea veniturilor	Grad de satisfactie al pacientului

5.5. RESURSE NECESARE

Resursele necesare implementării proiectului de management sunt împărțite in 3 categorii:

- resursele umane
- resursele materiale
- resursele financiare

➢ **Resursele umane** sunt reprezentate de personalul angajat al spitalului, atat personal medical ce lucreaza pe sectii si compartimente, cat si personalul nemedical TESA.

In vederea stimularii si fidelizari personalului angajat se vor dezvolta:

- programul lunar de pregatire profesionala continua a persoanlului angajat;
- cursurile profesionale cu asistentele, infirmierele dar si cu personalul nemedical din domenii importante de activitate: control financiar, achizitii publice, salarizare etc.
- sistemul de chestionare privind aprecierea ingrijirilor medicale acordate bolnavilor in secție

➢ **Resursele materiale** sunt reprezentate de totalitatea dotărilor existente in precum si de stocurile de medicamente, materiale sanitare, reactivi, etc. existente la un moment dat.

Pentru îndeplinirea obiectivelor propuse se va avea in vedere cu prioritate:

- continuarea procesului de dotare cu aparatura medicala performanta
- aprovizionarea constanta si suficienta cu materiale sanitare si medicamente astfel încât actul medical sa se desfășoare in cele mai bune condiții.

➢ **Resursele financiare** sunt de o importanta deosebita si se refera la sumele anuale de bani pe care spitalul le poate folosi pentru realizarea obiectivelor si atingerea scopului propus prin prezentul proiect de management.

Din acest motiv creșterea continua a ICM pentru obtinerea de la an la an a unei sume contractate cu CJAS mai mari ramane un obiectiv prioritar de realizat pe tot parcursul proiectului de management.

Pe langa acesta întocmirea bugetelor pe anii 2021-2023 trebuie sa se realizeze in condiții de echilibru intre venituri si cheltuieli, fara ca acestea sa fie supradimensionate si sa tina cont de obiectivele propuse a fi realizate.

5.6. Rezultate așteptate:

- satisfacţia nevoilor pacienţilor;
- acoperirea posturilor deficitare cu personal nou care va fi integrat în echipa spitalului
- noi servicii realizate în ambulatorul spitalului - implementarea sau revizuirea ghidurilor de practica si protocoale terapeutice, protocoalelor, algoritmurilor de investigatii, diagnostic sau tratament pe fiecare sectie/compartiment
- implementarea sau revizuirea ghidurilor de nursing, procedurilor de ingrijire pe tip de pacient pe sectie/compartiment.
- creșterea indicelui de complexitate și implicit a finanțării;
- creșterea calității asistenței medicale;
- îmbunătățirea indicatorilor de performanță;

5.7. Indicatorii- monitorizare:

Trimestrial se va monitoriza realizarea tuturor indicatorilor in vederea atingerii a ceea ce ne-am propus, respectiv:

- Ridicarea standardelor serviciilor oferite in îmbunătățirea performanței spitalului prin oferirea serviciilor medicale de calitate, cu promptitudinea in climat de siguranța, încredere, flexibilitate precum si creșterea condițiilor hoteliere;
- Creșterea imagini favorabile si a prestigiului spitalului;
- Creșterea satisfacției pacientului.

6. Legislație:

- LEGEA nr. 95/2006 *privind reforma în domeniul sănătății;*
- Ordinului nr. 1096/2016 *pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare*.
- OMS 1706/2007 *privind conducerea şi organizarea unităţilor şi compartimentelor de primire a urgenţelor;*
- Legea 98/2016- *a achizițiilor publice;*
- Ordinul nr.1764/2006 *privind aprobarea criteriilor de clasificare a spitalelor de urgenţă locale, judeţene şi regionale din punctul de vedere al competențelor, resurselor materiale şi umane şi al capacităţii lor de a asigura asistenţa medicală de urgenţă şi îngrijirile medicale definitive pacienţilor aflaţi în stare critică*.

7. Concluzii

- Dezvoltarea si implementarea unui sistem de management este un proces progresiv.

- Activitățile de management trebuie sa fie integrate in activitatea de rutina mai ales cele care sunt legate de calitatea actului medical, sa fie percepute ca necesare si firești.

- Necesitatea asumării responsabilităților de către managerii de mijloc: sefi de sectie, asistente sefe, sefi compartiment financiar, resurse umane, etc.

- Necesitatea implicării active a organizației in stabilirea priorității problemelor identificate, implementarea solutiilor si a activitatii de monitorizare.

- Pentru eficienta si îmbunătățirea calității este necesar investiții materiale si suport logistic. Nu poți face performanta cu aparatura veche, uzata fizic si moral, nu te poti alinia la standardele europene fără instrumentele necesare si indicatori de eficienta comparabili cu cei europeni.

- Capacitatea eficienta de a conduce înseamnă reușita conducătorului de a influenta colaboratorii sa obțină maxim de eficienta, realizarea optima a sarcinilor, atingerea scopului urmărit, iar ei, colaboratorii au răspuns provocării cu disciplina, gândire rapida si vizionara, capacitate de adaptare.

BIBLIOGRAFIE

- SNSPMS – Managementul Spitalului 2006
- SNSPMS – Management de proiect, 2012
- LEGEA nr. 95/2006 *privind reforma în domeniul sănătății;*
  Ordinul 1520/2016 *privind aprobarea regulamentului de organizare si desfășurare a concursului pentru ocuparea funcție de manager persoana fizică din spitalele publice din rețeaua proprie a Ministrului Sănătății*

Intocmit,

Manager,

Ec. Rădulescu Georgeta

Nr. înreg. 2619/2021