

SPITALUL GENERAL C F PLOIESTI	
INTRARE	NR. 9129
IESIRE	
Ziua... Luna... Anul...	15 Noiembrie 2021

AVIZAT
CONSILIUL DE ADMINISTRATIE
PRESEDINTE



**STRATEGIA DE DEZVOLTARE
A
SPITALULUI GENERAL CF PLOIESTI**

2021-2025

CUPRINS:

- 1. INTRODUCERE**
 - 2. VIZIUNE SI MISIUNE**
 - 3. INFORMATII DESPRE SPITAL**
-
- 4. ANALIZA PRIVIND NEVOILE DE INGRIJIRE A POPULATIEI DESERVITE DIN ZONA DE ACOPERIRE. ANALIZA PIETEI SERVICIILOR DE SANATATE DIN ZONA DE ACOPERIRE**
 - 5. ANALIZA SWOT**
 - 6. OBIECTIVE STRATEGICE SI ACTIVITATI SPECIFICE. GRAFICUL GANTT.**
 - 7. RESURSE NECESARE**
 - 8. REZULTATE ASTEPTATE**
 - 9. INDICATORI**
 - 10. EVALUAREA PLANULUI STRATEGIC**
 - 11. PERSOANELE IMPLICATE IN ELABORAREA STRATEGIEI**

1. INTRODUCERE

Spitalul General C.F. Ploiești 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 sănătății, cu modificările și completările ulterioare. Spitalul General C.F. Ploiești funcționează în subordinea Ministerului Transporturilor și Infrastructurii, conform H.G. nr. 370/2021 și se finanțează din venituri proprii prin sistemul asigurărilor sociale de sănătate, prin transferuri de la bugetul de stat pentru cheltuieli capitale și plata salariilor medicilor rezidenți și venituri proprii extrabugetare. Spitalul General CF Ploiești asigură asistență medicală atât persoanelor asigurate cât și altor categorii de persoane, deservind atât populația din orașul Ploiești cât și populația din localitățile limitrofe acestuia.

Strategia de dezvoltare a unitatii noastre in perioada 2021-2025 constituie documentul intern principal de planificare strategica pe termene bine stabilite (scurt, mediu, lung) care cuprind obiectivele principale de dezvoltare ale spitalului și stabileste masurile și actiunile prioritare pentru atigerea acestor obiective.

Aceasta strategie serveste drept instrument unic de integrare a cadrului strategic existent de racordare a procesului de planificare bugetara, cu cadrul de politici de dezvoltare al U.E. in domeniul sanitar.

Obiectivul fundamental al strategiei este cresterea continua a calitatii actului medical acordat in cadrul unitatii noastre, cu scopul final de a asigura imbunatatirea calitatii vietii pacientilor, implicit apartinatorilor acestora, cresterea gradului de satisfactie a pacientului cat si a personalului medico-sanitar angajat.

Elaborarea prezentei strategii s-a realizat in conformitate cu planul strategic national in domeniul sanitar si a legislatiei in vigoare (Legea nr. 95/2006).

2. VIZIUNE SI MISIUNE

Ne propunem ca **Spitalul General CF Ploiesti** să devină un bun furnizor de servicii medicale din zona prin:

- diversificarea serviciilor pentru populația deservită,
- respectarea drepturilor pacienților,
- îmbogățirea echipei medicale precum și atragerea unor specialiști pentru a ocupa posturile vacante.

Misiunea Spitalului General CF Ploiesti este aceea de a îmbunătăți calitatea și performanța actului medical din arealul pe care-l deserveste, 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;

Echipa care a elaborat prezentul plan, va avea ca sarcina prioritara in coordonarea implementarii prezentei strategii si evaluarea periodic a implementarii obiectivelor strategice.

3. INFORMATII DESPRE SPITAL

DESCRIEREA SITUAȚIEI ACTUALE A SPITALULUI GENERAL CF PLOIESTI

3.1. Descriere

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.

3.2. 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.

3.3. Caracteristici relevante ale populației deservite

Conform indicatorilor socio-demografici, 95,51% din cazurile internate în spital provin din județul Prahova, 0,92% din județul Ialomița, 1,88% din județul Dâmbovița, 1,02% din județul Buzău și 0,67% din alte județe (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 țării. 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

3.4. Conform structurii organizatorice avizată de M.S. și 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:

- secția Medicină Internă I: 67 paturi din care:

- Compartiment BFTR 17 paturi

- Compartiment Cardiologie 10 paturi

- secția Medicină Internă II: 53 paturi din care:

- Compartiment Îngrijiri Paliative 10 paturi
- secția 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 închis.

Laborator de radiologie și imagistica medicală cu Computer Tomograf.

Laborator de Analize medicale – contract de prestări servicii medicale.

3. Ambulatoriul Integrat al Spitalului are următoarea structură funcțională:

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

3.5 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	Posturi	Procent de încadrare
			ocupate	vacante	
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%

3.6 Activitatea Spitalului

INDICATORI DE MANAGEMENT

CATEGORIA DE INDICATORI		DENUMIREA INDICATORULUI		ASUMATI 2020	REALIZATI	REALIZATI
					trim 1 2020	aprilie decembrie 2020 SPITAL COVID
A. Indicatori de management ul resurselor umane	1	numărul mediu de bolnavi externați pe un medic		650	136.4	232,17
	2	numărul mediu de consultații pe un medic în ambulatoriu*		1,500	475.00	150,20

	3	numărul mediu de consultații pe un medic în camera de gardă		150	29	9.68
	4	proporția medicilor din totalul personalului (%)		12,50%	14.24%	14,77%
	5	proporția personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului (%)		60.00%	67.50%	67,50 %
	6	proporția 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 externați, total și pe secții	Secția medicină internă	2,650	675	1.393
			Spitalizare de zi	4,300	1044	0
			Secția chirurgie generală	750	160	0
			Comp. RMFB	470	116	0
			Comp. îngrijiri paliative	150	51	0
			Total	8,320	2046	1.393

		spital			
2	durata medie de spitalizare, pe spital si pe fiecare secție***	Secția medicină internă	6.4	6.52	8.89
		Secția chirurgie generală	5.6	5.85	0.00
		Comp. RMFB	11.8	11.22	0
		Comp. îngrijiri paliative	22	15.71	0.00
		Total spital	6.3	6.42	8.89
		3	rata de utilizare a paturilor (%), pe spital și pe fiecare secție	Secția medicină internă	55,00%
Secția chirurgie generală	50.00%			42.15%	0.00%
Comp. RMFB	88,00%			84.16%	0.00%
Comp. îngrijiri paliative	100,00%			88.02%	0.00%
Total spital (acuti_DR G)	61,00%			56.59%	72.57%
4	indicele de complexitate al cazurilor, pe spital si pe fiecare secție	Secția medicină internă	1,150	1.2721	0.7619
		Secția chirurgie	1,450	1.8042	0.00

		generală			
		Total spital	1,150	1.3713	0.7619
5	procentul bolnavilor cu intervenții chirurgicale din totalul bolnavilor externați din secțiile chirurgicale***		92,00%	95.00%	0.00%
6	proporția bolnavilor internați cu programare din totalul bolnavilor internați, pe spital și pe fiecare secție	Secția medicină internă	85,00%	91.26%	0.00%
		Secția chirurgie generală	96,00%	98.75%	0.00%
		Comp. RMFB	99.00%	100.00%	0.00%
		Comp. îngrijiri paliative	99.00%	100.00%	0.00%
		Total spital	90.00%	93.91%	0.00%
7	proporția urgențelor din totalul bolnavilor internați, pe spital și pe fiecare secție***	Secția medicină internă	11,00%	8.74%	0.93%
		Secția chirurgie generală	2,50%	1.25%	0.00%
		Comp. RMFB	0.15%	0.00%	0.00%
		Comp. îngrijiri	0.00%	0.00%	0.00%

		paliative			
		Total spital	9.00%	6.09%	0.93%
8	proporția bolnavilor internați cu bilet de trimiteră din totalul bolnavilor internați, pe spital și pe fiecare secție	Secția medicină internă	85.00%	91.26%	0.00%
		Secția 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 consultațiilor acordate în ambulatoriu		9,000	3326.00	338.00
10	proporția serviciilor medicale spitalicești acordate prin spitalizare de zi din totalul serviciilor medicale spitalicești acordate, pe spital și pe fiecare secție**	Secția medicină internă	55.00%	58.67%	0.00%
		Secția chirurgie generală	34,00%	34.96%	0.00%
		Total spital	51.00%	55.56%	0.00%
C. Indicatori	1	execuție bugetară	93,00%	59.95%	103,54%

economico-financiari		față de bugetul de cheltuieli aprobat				
	2	procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului		82,00%	72,05%	69,78%
	3	procentul cheltuielilor de personal din totalul sumelor decontate de casele de asigurări de sănătate din Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate pentru serviciile medicale furnizate, precum și din sumele asigurate 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	Secția medicină	440 lei/zi	407,26 lei/zi	1.568,19 lei/zi	

		fiecare secție	internă			
			Secția chirurgie generală	1700 lei/zi	1573,45 lei/zi	0
			Comp. RMFB	240 lei/zi	221,95 lei/zi	0
			Comp. îngrijiri 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 obținute de spital, exclusiv cele obținute în contractul cu casa de asigurări de sănătate)		4,00%	3,27%	4,38%
D. Indicatori de calitate	1	rata mortalității intraspitalicești, pe total spital și pe fiecare secție	Secția medicină internă	0,35%	0,44%	1,08%
			Secția chirurgie generală	0,20%	0,00%	0,00%
			Comp. îngrijiri	85,00%	52,94%	0,00%

		paliative			
		Total spital (acuti)	0,35%	0.36%	1,08%
2	rata infecțiilor nosocomiale, pe total spital si pe fiecare secție	Secția medicină internă	1.00%	0.00%	0.50%
		Secția chirurgie generală	1.00%	0.00%	0.00%
		Total spital	1.00%	0.00%	0.50%
3	rata bolnavilor reinternați în intervalul de 30 de zile de la externare		3.00%	4.19%	0.00%
4	indice de concordanță între diagnosticul la internare și diagnosticul la externare***		85,00%	94.71%	81,69%
5	procentul bolnavilor transferați către alte spitale din totalul bolnavilor internați		1,00	1.29%	15.40%
6	numărul de reclamații / plângeri ale pacienților înregistrate		15	0	2

3.7. 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 și cheltuieli aprobat pe anul 2020 și execuția contului

DENUMIRE INDICATOR	buget		execuția		grad realizare fata de buget aprobat (%)
	aprobat (lei)	procent(%)	realizata (lei)	procent(%)	
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	129.033,00	0,00	135.789,00	135.789,00	6.756

REZIDENTI					
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

3.8 Situația dotărilor spitalului

In anul 2020 spitalul a fost dotat cu aparatura de inalta performanta de catre Ministerul Transporturilor si Infrastructurii, 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.

4. ANALIZA PRIVIND NEVOILE DE INGRIJIRE A POPULATIEI DESERVITE DIN ZONA DE ACOPERIRE. ANALIZA PIETEI SERVICIILOR DE SANATATE DIN ZONA DE ACOPERIRE.

Scopul analizei constă în identificarea principalelor servicii medicale spitalicești și ambulatorii în vederea adaptării serviciilor medicale furnizate de spital la nevoile reale ale populației deservite. Astfel se decide reorganizarea secțiilor și compartimentelor spitalului.

Obiectivele analizei:

- a. Analiza stării de sănătate a populației în perioada 2017-2020;
- b. Evaluarea principalelor fenomene demografice, de morbiditate.

Spitalul asigură asistența medicală și sanitară (spitalicească și ambulatorie) pentru: comunitatea locală, populației preponderent din județul Prahova și mai puțin din alte județe.

Conform indicatorilor socio-demografici, în anul 2017, 95,69% din cazurile internate în spital provin din jud. Prahova și 4,31% din alte județe (0,48% jud. Ialomița, 1,01% din jud.

Dambovită, 1,63% din jud. Buzău și, în procent mai mic, din alte județe - Constanța, Vrancea, Argeș, Braila, etc.

Din totalul pacienților internați în spital, 52,55% provin din mediul urban și 47,45% din mediul rural și se încadrează în grupe diferite de vârstă (18-34 ani - 2,27%, 35-44 ani - 5,19%, 45-54 ani - 10,53%, 55-64 ani - 19,85%, peste 65 ani - 62,16%, 36,59% fiind de sex masculin și 63,41% de sex feminin.

Pacienții au fost internați prin spitalizare de zi (3212 de cazuri) și spitalizare continuă (3562 cazuri).

Din totalul pacienților internați și tratați în spital prin spitalizare continuă :

- 18,61% - secția chirurgie (99,55% cu intervenție chirurgicală);
- 64,24% - secțiile de medicină internă;
- 12,91% - compartimentul de recuperare medicală și balneologie;
- 4,24% - compartimentul de îngrijiri paliative.

Au fost acordate 4068 de consultații la camera de gardă (71,68% din mediul urban și 28,32% din mediul rural).

Au fost întocmite 2700 foi UPU (70,14% din mediul urban și 29,86% din mediul rural).

VARFURI DE MORBIDITATE – TOTAL AN 2017

Denumirea	Nr. Cazuri Total an 2017	%
Boli infecțioase și parazitare	46	1.29
Tumori	196	5.50
Bolile sângelui, ale organelor hematopoietice	48	1.35
Boli endocrine, de nutriție și metabolism	275	7.72
Tulburări mentale și de comportament	38	1.07
Bolile sistemului nervos	33	0.93

Bolile ochiului si anexelor sale	0	0
Bolile urechii si apofizei mastoide	0	0
Bolile aparatului circulator	747	20.97
Bolile aparatului respirator	247	6.94
Bolile aparatului digestiv	861	24.17
Boli ale pielii si tesutului celular subcutanat	8	0.22
Bolile sistemului osteo-articular,ale muschilor,tesutului conjunctiv	1000	28.07
Bolile aparatului genito - urinar	53	1.49
Malformatii congenitale,deformatii	3	0.08
Simptome,semne si rezultate anormale ale investigatiilor clinice si de laborator	7	0.20
Leziuni traumatice,otraviri si alte consecinte ale cauzelor externe	0	0
Total	3562	100%

ANALIZA POPULATIEI DESERVITE ANUL 2018

Spitalul asigura asistenta medicala si sanitara (spitaliceasca si ambulatorie) pentru: comunitatea locala, populatiei preponderent din jud.Prahova si mai putin din alte judete.

Conform indicatorilor socio-demografici ,in anul 2018, 94,93% din cazurile internate in spital provin din jud.Prahova si 5,07% din alte judete (1.13% jud.Ialomita, 1,18% din jud. Dambovita, 1,20% din jud.Buzau si, in procent mai mic, din alte judete - Constanta,Vrancea,Arges,Braila,etc.

Din totalul pacientilor internati in spital, 50,60% provin din mediul urban si 49,40 % din mediul rural si se incadreaza in grupe diferite de varsta (18-34 ani -2,40%,35-44 ani - 5,11%,45-54ani-11,38%, 55-64ani - 19,16% ,peste 65 ani - 61,95% , 35,92% fiind de sex masculin si 64,08% de sex feminin.

Pacientii au fost internati prin spitalizare de zi (3853 de cazuri) si spitalizare continua (3911 cazuri).

Din totalul pacientilor internati si tratati in spital prin spitalizare continua :

- 18,79% - sectia chirurgie (99,59 % cu interventie chirurgicala);
- 66,33% -sectiile de medicina interna;
- 12,07% - compartimentul de recuperare medicala si balneologie;
- 2,81% - compartimentul de ingrijiri paliative.

Au fost acordate 2843 de consultatii la camera de garda (70,42% din mediul urban si 29,58% din mediul rural) .

Au fost intocmite 2144 foi UPU (66.42% din mediul urban si 33.58 din mediul rural).

VARFURI DE MORBIDITATE – TOTAL AN 2018

Denumirea	Nr. Cazuri Total an 2018	%
Boli infectioase si parazitare	54	1.38
Tumori	159	4.07
Bolile sangelui, ale organelor hematopoietice	38	0.97
Boli endocrine,de nutritie si metabolism	267	6.82
Tulburari mentale si de comportament	41	1.04
Bolile sistemului nervos	40	1.02
Bolile ochiului si anexelor sale	0	0
Bolile urechii si apofizei mastoide	0	0
Bolile aparatului circulator	593	22.83
Bolile aparatului respirator	262	6.70
Bolile aparatului digestiv	943	24.11

Boli ale pielii si tesutului celular subcutanat	13	0.33
Bolile sistemului osteo-articular,ale muschilor,tesutului conjunctiv	1152	29.47
Bolile aparatului genito - urinar	35	0.89
Malformatii congenitale,deformatii	1	0.03
Simptome,semne si rezultate anormale ale investigatiilor clinice si de laborator	10	0.27
Leziuni traumatice,otraviri si alte consecinte ale cauzelor externe	3	0.07
Total	3911	100%

ANALIZA POPULATIEI DESERVITE ANUL 2019

Conform indicatorilor socio-demografici,in anul 2019, 95,51% din cazurile internate in spital provin din jud.Prahova,0,92% din jud.Ialomita, 1,88% din jud.Dambovita,1,02% din jud.Buzau si, in procent mai mic, din alte judete(Constanta,Vrancea,Arges,Braila).

Din totalul pacientilor internati in spital, 50,76% provin din mediul urban si 49,24 % din mediul rural si se incadreaza in grupe diferite de varsta (18-34 ani -2,19%,35-44 ani – 4,27%, 45-54ani-12,09%, 55-64ani – 19,00% ,peste 65 ani – 62,43% , 37,08% fiind de sex masculin si 62,92% de sex feminin.

Pacientii au fost internati prin spitalizare de zi (4146 de cazuri) si spitalizare continua (4094 cazuri).

Din totalul pacientilor internati si tratati in spital prin spitalizare continua :

- 17,68% - sectia chirurgie (99,59 % cu interventie chirurgicala);
- 67,68% – sectiile de medicina interna;
- 11,47% - compartimentul de recuperare medicala si balneologie;

– 3,17% - compartimentul de ingrijiri paliative.

Au fost acordate 2051 de consultatii la camera de garda (70,79% din mediul urban si 29,21% din mediul rural) .

Au fost intocmite 1684 foi UPU (73,45% din mediul urban si 26,55% din mediul rural).

VARFURI DE MORBIDITATE – TOTAL AN 2019

Denumirea	Nr. Cazuri Total an 2019	%
Boli infectioase si parazitare	23	0.57
Tumori	158	3.87
Bolile sangelui, ale organelor hematopoietice	47	1.15
Boli endocrine,de nutritie si metabolism	272	6.64
Tulburari mentale si de comportament	59	1.44
Bolile sistemului nervos	48	1.18
Bolile ochiului si anexelor sale	0	0
Bolile urechii si apofizei mastoide	1	0.02
Bolile aparatului circulator	952	23.26
Bolile aparatului respirator	249	6.08
Bolile aparatului digestiv	1032	25.20
Boli ale pielii si tesutului celular subcutanat	10	0.24
Bolile sistemului osteo-articular,ale muschilor,tesutului conjunctiv	1206	29.46
Bolile aparatului genito - urinar	29	0.71
Malformatii congenitale,deformatii	2	0.04

<p>-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.</p>	<p>-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</p>
<p><u>MEDIUL EXTERN</u> <u>OPORTUNITATI</u> 1.Dezvoltarea unei politici de resurse umane functionala, bazata pe atragerea personaluluiitanar,competent si motivat ca urmare a cresterilor salariale. 2.Dezvoltarea și amplificarea asistenței medicale prin spitalizare de zi. 3.Crearea unor noi servicii si compartimente prin modificarea structurii organizatorice a spitalului, 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.</p>	<p><u>MEDIUL EXTERN</u> <u>AMENINTARI</u> 1.Pandemia COVID 19 2.Cadrul legislativ în continua modificare. Dezvoltarea centrelor medicale private. 3.Scaderea contractului cu CAS pentru internari în regim de spitalizare continuă, pe masura dezvoltării asistentei medicale prespitalicesti. 4.Deficit de personal medical pe piata muncii.</p>

Probleme care necesita includerea si rezolvarea prin PLANUL STRATEGIC:

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).Lipsa serviciilor medicale in anumite specialitati – hematologie, reumatologie, gastroenterologie, oncologie.
2. Cresterea calitatii actului medical si conditiilor din spital.
3. Investitii privind securizarea actului medical.

Incepand cu trimestrul II 2020, Spitalul General CF Ploiesti face parte din lista cu spitalele de suport pentru pacientii testati pozitiv sau suspecti cu virusul SARS-CoV – 2(conform Anexei nr. 3 la Ordinul MS nr.555 /2020);

Au fost acordate 520 de consultatii la camera de garda (67,5% din mediul urban si 32,5% din mediul rural) .

Incidenta celor mai frecvente patologii intalnite:

1. Boli osteo-articulare si musculare - 28%(2017), 29.5%(2018), 29.5%(2019)
2. Boli digestive - 24%(2017), 24%(2018), 25%(2019)
3. Boli circulatorii (inclusiv vasculare neurologice) - 21%(2017), 23%(2018), 23%(2019)

5. ANALIZA SWOT

Analiza SWOT este o metodă eficientă, utilizată în cazul planificării strategice pentru identificarea potențialelor, a priorităților și 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 față schimbărilor.

Prin tehnica SWOT prezentăm punctele forte și oportunitățile pe care le poate exploata spitalul, punctele slabe dar și eventualele amenințări 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 cunoaștere a factorilor interni și externi, care ar putea influența activitatea desfășurată și obiectivele strategice.

Analiza mediilor intern si extern.

<p><u>MEDIUL INTERN</u> <u>PUNCTE TARI</u></p> <p>1.Adresabilitatea crescută și 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;</p>	<p><u>MEDIUL INTERN</u> <u>PUNCTE SLABE</u></p> <p>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:</p>
--	---

Simptome,semne si rezultate anormale ale investigatiilor clinice si de laborator	4	0.097
Leziuni traumatice,otraviri si alte consecinte ale cauzelor externe	1	0.02
Factorii influentand starea de sanatate si motivele recurgerii la serviciile de sanatate	1	0.02
Total	4094	100%

Caracteristici relevante ale populatiei deservite - ANUL 2020

Spitalul asigura asistenta medicala si sanitara (spitaliceasca si ambulatorie) pentru : comunitatea locala,populatiei preponderent din jud.Prahova si mai putin din alte judete.

Conform indicatorilor socio-demografici, 96,49% din cazurile internate in spital provin din jud.Prahova,1,54% din jud.Dambovita,0,54% din jud.Buzau si, in procent mai mic, din alte judete(Constanta,Vrancea,Arges,Giurgiu).

Din totalul pacientilor internati in spital, 57,92% provin din mediul urban si 42,08 % din mediul

rural si se incadreaza in grupe diferite de varsta (1 - 17 ani -0,4%, 18-34 ani - 5,5%, 35-44 ani – 8,32%, 45-54 ani - 21,77%, 55-64 ani – 18,79% ,peste 65 ani – 45,22% , 49,88% fiind de sex masculin si 50,12% de sex feminin.

Pacientii au fost internati prin spitalizare de zi (1044 de cazuri) si spitalizare continua (2444 de cazuri).

Din totalul pacientilor internati si tratati in spital prin spitalizare continua :

In TRIMESTRUL I 2020 :

- 15,97 % - sectia chirurgie (95,00 % cu interventie chirurgicala);
- 67,36% - sectiile de medicina interna;
- 11,58% - compartimentul de recuperare medicala si balneologie;
- 5,09% - compartimentul de ingrijiri paliative.

6. OBIECTIVE STRATEGICE SI ACTIVITATI SPECIFICE. GRAFICUL GANTT.

A. Obiective privind reorganizarea activitatii sectiilor spitalului.

1. Marirea compartimentului BFTR de la 17 la 22 paturi
2. Infiintarea unui compartiment Reumatologie cu 10 paturi
3. Infiintarea unui compartiment Gastroenterologie (avand si laborator Endoscopie digestiva) cu 10 paturi
4. Infiintarea unui compartiment Neurologie 10 paturi (achizitionand un CT cu posibilitati multiple de diagnostic)

Nr.crt.	Obiectiv	Scop	Masuri administrative	Masuri RUS	Gannt
1	Extindere si Modernizare a compartimentului Ingrijiri Paliative Sectia Med II	<ol style="list-style-type: none"> 1. Indeplinire criterii acreditate 2. Crestere venituri prin cresterea contract CAS 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Crestere de la 10 la 12 paturi (4-4-2-2) 2. Amenajare baie speciala 3. Achizitie sistem elevator si transport imobilizati 	<p>Intocmit stat de functii cu personal propriu IP</p> <p>(1 medic, 6 asistente, 6 infirmiere)</p> <p>2+2/tura/zi</p>	2022 Trim.4
2	Infiintare Compartiment Gastroenterologie Sectia Med II	<ol style="list-style-type: none"> 1. Diversificare servicii medicale acordate 2. Crestere venituri prin cresterea contract CAS 3. Cresterea complexitatii cazurilor (ICM) 4. Integrare in 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Delimitare compartiment (5+5) 2. Achizitie linie endoscopie digestiva (gastroscop si colonoscop) 	<p>1. Angajare medic specialist GE</p>	2022 Trim.3

		Planul-cadru national pentru controlul hepatitelor virale			
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.3

B. Obiective specifice calitatii actului medical si conditiilor din spital

Denumire obiectiv	Termen de realizare	Structuri si persoane responsabile	Rezultate asteptate	Indicatori de monitorizare
Implementarea procedurilor de lucru, a	Scurt	Director medical/ SMC/ SEFII DE SECTII/COORDONATORI DE COMPARTIMENT	Cresterea eficientei si calitatii actului	Numar de ghiduri si protocoale

protocoalelor terapeutice si a ghidurilor de practica			medical	medicale aplicate
Imbunatatirea conditiilor de lucru pentru personal	Scurt	Sef birou administrativ	Cresterea eficientei	Numar de spatii renovate
Dezvoltarea si modernizarea unității Montare tarket	Mediu	Sef birou administrativ/ asistenti sefi/coordonatori de compartimente	Cresterea eficientei si calitatii actului medical	Gradul de satisfactie al pacientului Procent de realizare a investitiei
Dezvoltarea resurselor umane	Permanent	RUS, Sefi sectie	Imbunatatirea performantelor spitalului Cresterea eficientei si calitatii actului medical	Nr. De persoane care au urmat cursuri de formare profesionala
Asigurarea continuității si calitatii actului medical	Permanent	Comitet director/ resp. SMC	Cresterea eficientei si calitatii actului medicale	Grad de satisfactie al pacientului
Depistarea, controlul si supravegherea infectiilor	Permanent	Compartiment SPLIAAM, directorul medical, medicii sefi de sectie/compartimente/laboratoare, asistentele sefe de sectie	Reducerea pana la eliminare a IAAM Controlul	incidenta IAAM (nr IAAM/ nr pacienti

asociate asistentei medicale			raspandirii bacteriilor multirezistente si emergenta fenomenelor infectioase cu potential epidemic infectiilor asociate asistentei medicale. Intarirea prevenirii transmiterii incrucisate a microorganismelor	externati)
Promovarea serviciilor oferite de spital mbunatatirea site-ului de prezentare a spitalului și lansarea unei campanii de promovarea a spitalului in mass media	Mediu	IT-ist, Relatii cu publicul/Manager	Cresterea popularitatii spitalului	1. Nr accesari in evolutie 2. Sondaj de opinie online 3. Nr emisiuni tv/ articole presa

ACTIVITATILE AFERENTE OBIECTIVELOR STRATEGICE:

Obiectiv strategic	Activitati specifice
1. Implementarea procedurilor de lucru, a procoloalelor terapeutice si a	Identificarea activitatilor procedurabile
	Elaborarea de proceduri operationale noi si revizuirea celor existente
	Elaborarea de protocoale de diagnostic si tratament si

ghidurilor de practica	revizuirea celor existente
	Planificarea instruirilor personalului
	Organizarea de sesiuni de instruire a personalului
	Evaluarea personalului instruit
	Verificarea periodica prin sondaj a nivelului de implementare a reglementarilor interne
2. Imbunatatirea conditiilor de lucru pentru personal	Reorganizarea si modernizarea vestiarelor in ambulatoriu
	Amenajarea de spatii de odihna si refacere pentru personal
3. Dezvoltarea si modernizarea infrastructurii unității	
	Reabilitarea magaziei și a spalatorie
	Realizarea lucrărilor de renovare și igenizare secții/compartimente spital
	Achiziție dulapuri, frigidere și aparate de condiționat pentru secțiile /compartimentele spitalului
	Reabilitare interior ascensor
	Montat tarket
	Reabilitarea parcului spitalului
4. Dezvoltarea resurselor umane	Instruirea si formarea personalului medical și nemedical
	Incadrarea de personal calificat
	Publicarea pe pagina de internet a spitalului a listei de posturi vacante și temporar vacante pe locuri de muncă
5. Asigurarea continuității si calitatii actului medical	Incheierea de protocoale de colaborare si a contractelor de prestari servicii cu diversi furnizori de servicii medicale
6. Depistarea, controlul si supravegherea infectiilor asociate asistentei medicale	Achizitia de materiale de curatenie, dezinfectanti si echipamente de lucru si protectie
	Instruirea personalului responsabil cu supravegherea IAAM
	Monitorizarea raportarilor IAAM
	Revizuirea periodica a procedurilor operationale specifice
	Organizarea/adaptarea circuitelor functionale
7. Promovarea serviciilor oferite de spital	Imbunatatirea site-ului de prezentare a spitalului
	Promovarea a spitalului in mass media

C. Obiective specifice Investitiilor privind securizarea actului medical si investitii de anvergura privind energia termica si electrica.

1. Sursa de productie 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
5. Reabilitarea teraselor cladirilor, modernizarea instalatiilor de incalzire si electrice cu panouri solare

Denumire obiectiv	Termen de realizare	Structuri si persoane responsabile	Rezultate asteptate	Indicatori de monitorizare
1.Sursa de productie 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 -Respectarea protocoalelor medicale aplicate(covid-19)
2.Sistem detectare si avertizare incendiu corp A	Mediu	Comitet director, comp.achizitii, sef birou ad-tiv	Preventia incendiilor Cresterea eficientei	Numar de incidente prevenite Autorizatie ISU
3.Retea detectare oxigen	Scurt	Comitet director, comp.achizitii, sef birou ad-tiv	Preventia incidentelor/accidentelor determ de cresterea concentratiei de	Nr. de alarme declansate Prevenirea incidentelor Gradul de

			oxigen Cresterea eficientei si calitatii actului medical	satisfactie al pacientului
4.Amenajarea laboratorului CT, punerea in functiune a aparaturii CT	Mediu	Comitet director, sef laborator, sef birou ad-tiv	Imbunatatirea performantelor spitalului Cresterea eficientei si calitatii actului medical prin cresterea complexitatii investigatiilor Cresterea veniturilor	Nr de pacienti investigati Grad de satisfactie al pacientului
5.Reabilitarea teraselor cladirilor, modernizarea instalatiilor de incalzire si electrice cu panouri solare	termen lung >3 ani	Comitet director, sef birou ad-tiv	Eficientizarea activitatii, scaderea cheltuielilor, modernizarea infrastructurii	Cheltuielile cu energia electrica si termica

7. RESURSE NECESARE

Resursele necesare implementării strategiei sunt împărțite în 3 categorii:

- **resursele umane**
- **resursele materiale**
- **resursele financiare**

- **Resursele umane** sunt reprezentate de personalul angajat al spitalului, atât personalul medical ce lucrează pe secții și compartimente, cât și personalul nemedical TESA.

În vederea stimulării și fidelizării personalului angajat se vor dezvolta:

- programul de pregătire profesională continuă a personalului angajat;
- cursurile profesionale cu asistentele, infirmierele dar și cu personalul nemedical din domenii importante de activitate: control financiar, achiziții publice, salarizare etc.
- sistemul de chestionare privind aprecierea îngrijirilor medicale acordate bolnavilor în secție

- **Resursele materiale** sunt reprezentate de totalitatea dotărilor existente în Spitalul General CF Ploiești cât și a planului de investiții anual (BS și VP).

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

- continuarea procesului de dotare cu aparatură medicală performantă
- aprovizionarea constantă și suficientă cu materiale sanitare și medicamente astfel încât actul medical să se desfășoare în cele mai bune condiții.

- **Resursele financiare** sunt de o importanță deosebită și se referă la sumele anuale de bani pe care spitalul le poate folosi pentru realizarea obiectivelor și atingerea scopului propus.

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

Pe lângă acesta întocmirea bugetelor pe anii 2021-2025 trebuie să se realizeze în condiții de echilibru între venituri și cheltuieli, fără ca acestea să fie supradimensionate și să țină cont de obiectivele propuse a fi realizate.

8. REZULTATE AȘTEPTATE

- satisfacția pacienților;
- diversificarea serviciilor medicale în conformitate cu nevoile pacienților;
- acoperirea posturilor deficitare cu personal care va fi integrat în echipa spitalului;
- noi servicii realizate în ambulatorul spitalului - implementarea sau revizuirea ghidurilor de practică și protocoale terapeutice, protocoalelor, algoritmilor de investigații, diagnostic sau tratament pe fiecare secție/compartiment;
- implementarea sau revizuirea ghidurilor de nursing, procedurilor de îngrijire pe tip de pacient pe secție/compartiment;
- creșterea indicelui de complexitate și implicat a finanțării;
- creșterea calității asistenței medicale;
- îmbunătățirea indicatorilor de performanță.

9. INDICATORI

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

- Ridicarea standardelor serviciilor oferite în îmbunătățirea performanței spitalului prin oferirea serviciilor medicale de calitate, cu promptitudinea în climat de siguranță, încredere, flexibilitate precum și creșterea condițiilor hoteliere;
- Creșterea imaginii favorabile și a prestigiului spitalului;
- Creșterea satisfacției pacientului.

10. EVALUAREA PLANULUI STRATEGIC

- EVALUAREA DE ETAPA
- Se va face prin analiză tuturor indicatorilor măsurabili, pe fiecare obiectiv în parte
- Periodicitate: ANUAL
- Documente emise: RAPORT DE EVALUARE DE ETAPA
- Responsabil: COMITETUL DIRECTOR
- Circuitul documentelor: raportul se prezintă CONSILIULUI DE ADMINISTRATIE
- REVIZUIREA PLANULUI STRATEGIC Se va face în urma analizei rapoartelor de etapă, dacă Consiliul de Administrație decide modificarea sa, la propunerea Comitetului Director

- Editia revizuita este supusa dezbaterii in spital inaintea adoptarii si ulterior, aprobarii de catre Consiliul de Administratie
- Documente emise: PROIECT DE PLAN STRATEGIC
- Responsabil: COMITETUL DIRECTOR
- Circuitul documentelor: PROIECTUL se analizeaza in sedinta Comitetului Director, propunerile de modificare se implementeaza si se inainteaza varianta finala aprobare Consiliului de Administratie și ORDONATOR PRINCIPAL DE CREDITE.

11. PERSOANELE IMPLICATE IN ELABORAREA STRATEGIEI

- Comitetul director,
- Administrativ;
- Comp. RUS;
- Comp. Juridic;
- Sefii de sectii;
- Medic epidemiolog;
- Structura de management al calitatii serviciilor medicale;

Comitetul director,

Manager - Radulescu Georgeta



Director medical - Totolici Irinel Petru

Director financiar contabil – Aldea Viorina