

**SPITALUL
MUNICIPAL
LUPENI**



AUTORITATEA ADMINISTRATIEI PUBLICE LOCALE LUPENI SPITALUL MUNICIPAL LUPENI

*335600-Lupeni, str. Pădurarilor nr. 2, jud. Hunedoara, tel.0254-560650,
fax 0254-560307, e-mail: spolupeni@yahoo.com, www.spital-lupeni.ro*



Nr.____/_____.2015

**AVIZAT
CONSILIUL DE ADMINISTRATIE**

**APROBAT
MANAGER
Dr.Neamtu Doru**

PLAN STRATEGIC DE DEZVOLTARE



CUPRINS:

| Nr. crt. | Conținut | Fila |
|-----------------|---|-------------|
| A | DESCRIEREA SITUAȚIEI ACTUALE A SPITALULUI | 3 |
| B | STRUCTURA SPITALULUI | 4 |
| C | RESURSE UMANE | 5 |
| D | INDICATORI FINANCIARI | 6 |
| E | ANALIZA SWOT A SPITALULUI | 12 |
| F | PRINCIPALELE ACTIUNI STRATEGICE SI OPERATIONALE | 14 |
| G | OBIECTIVE PE TERMEN SCURT | 21 |
| H | OBIECTIVE PE TERMEN MEDIU | 22 |
| I | OBIECTIVE PE TERMEN LUNG | 23 |
| J | GRAFIC GRANTT – incadrarea in timp a activitatilor propuse | 23 |

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI MUNICIPAL LUPENI PENTRU PERIOADA 2015-2020

Strategia de dezvoltare a Spitalului Municipal Lupeni între anii 2015-2020 constituie documentul principal intern de planificare strategică pe termen scurt, mediu și lung, care cuprinde obiectivele de dezvoltare ale spitalului și stabilește măsurile și acțiunile prioritare pentru atingerea acestor obiective.

Această strategie aparține echipei manageriale, formată din:

- 1. Manager :** Dr. Neamtu Doru
- 2. Director medical:** Dr. Stanoiu Georgeta
- 3. Director financiar-contabil:** Ec. Patalita Simona

Planul strategic a parcurs următoarele etape:

- 1. Consultarea internă a șefilor de secții și compartimente**
- 2. Analiza mediului intern și extern**
- 3. Analiza SWOT**

Ca orice organizație, spitalul are o misiune de îndeplinit.

MISIUNEA : Spitalului Municipal Lupeni este aceea de a furniza servicii medicale diversificate de cea mai bună calitate care să rezolve problemele de sănătate ale pacienților în cel mai bun și mai economic mod posibil, având în vedere permanent satisfacția pacientului.

VIZIUNEA Spitalului Municipal Lupeni urmărește crearea unui sector spitalicesc modern și performant, ușor accesibil, eficient, bine dotat cu un personal motivat și bine pregătit pus în slujba pacientului.

Strategia noastră este, fără îndoială, pe termen îndelungat. Serviciile de sănătate trec prin schimbări fără precedent cu reforme semnificative aflate în desfășurare, cu o nouă abordare în furnizarea acestor servicii.

A. Scurta prezentare și analiză de situație a Spitalului Municipal Lupeni

Spitalul Municipal Lupeni este unitate sanitară cu paturi, de utilitate publică, cu personalitate juridică, ce furnizează servicii medicale. Este instituție publică finanțată integral din venituri proprii și funcționează pe principiul autonomiei financiare.

Spital Municipal (înființat în anul 1939 ca spital orășenesc) este un spital general (după patologii), municipal (d.p.d.v teritorial), care tratează preponderent pacienți acuti, are organizată în structură 4 specialități de bază: medicină internă, pediatrie, obstetrică-ginecologie, chirurgie generală. Spitalul Municipal este situat într-o zonă turistică muntoasă și monoindustrială, considerată zonă defavorizată d.p.d.v.socio-economic. Raza de activitate a spitalului este pe o distanță de peste 60 km și se extinde pe o arie de 27,747 ha și între cotele 620 m și 1520 m altitudine (statiunea turistică), incluzând în afara municipiului și localități limitrofe. Populația (de cca 60.000 locuitori) care se adresează spitalului este – majoritar *stabila*, dar și *flotanta*. Existența exploatarilor miniere creează multe probleme de sănătate (BPCO, silicoză pulmonară) și accidente de muncă individuale și colective aduse la spital. În zonă există un grad ridicat de somaj și o migrare a forței de muncă.

B. Structura spitalului- sectii si compartimente

Spitalizare continuă: 175 paturi, distribuite astfel:

- secția Medicina internă: 55 paturi, din care 10 paturi compartiment gastroenterologie si 5 paturi compartiment neurologie
- secția Chirurgie generală: 45 paturi, din care 8 paturi compartiment Ortopedie – traumatologie, 6 paturi compartiment ORL, 8 paturi – compartiment urologie; 3 paturi – compartiment chirurgie plastica, microchirurgie reconstructiva
- secția Obstetrică – ginecologie: 30 paturi, din care 6 paturi compartiment Neonatologie;
- secția Pediatrie: 25 paturi;
- Compartiment ATI: 10 paturi;
- Compartiment Recuperare, medicină fizică și balneologie: 10 paturi;
- Compartiment primire urgențe (CPU);
- blocuri operatorii: 2 (1 bloc operator secția Chirurgie generală și 1 bloc operator secția Obstetrică – ginecologie);

Paturi însoțitori: 12

Spitalizare de zi: 20 paturi, din care 3 paturi oncologie medicala

Numarul de paturi contractabile in anul 2015:

| Nr. crt. | Cod unitate sanitara cu paturi | Denumirea unitatii sanitare cu paturi aflată în relație contractuală cu CAS și finanțată din fondul alocat asistenței medicale spitalicești | Denumire secție/compartiment* DE TIP ACUT , pentru care se face plata în sistem DRG | Număr paturi aferent secției/compartimentului DE TIP ACUT pentru care se face plata în sistem DRG | Număr paturi aferent secției/compartimentului DE TIP CRONIC , pentru care se face plata pe baza tarifului pe zi de spitalizare | Total număr paturi contractabile 2015 |
|--------------|--------------------------------|---|--|---|--|---------------------------------------|
| C0 | C1 | C2 | C3 | C4 | C8 | C9 |
| | HD05 | SPITALUL MUNICIPAL LUPENI | Chirurgie generala | 36 | | 36 |
| | | | Medicina interna | 44 | | 44 |
| | | | Obstetrica - ginecologie | 26 | | 26 |
| | | | Pediatrie | 25 | | 25 |
| | | | ATI | 0 | | 0 |
| | | | Recuperare, medicina fizica si balneologie | | 7 | 7 |
| TOTAL | | | X | 131 | 7 | 138 |

- farmacie;
- laborator analize medicale;
- laborator radiologie și imagistică medicală;
- laborator recuperare, medicina fizica si balenologie (baza de tratament);
- compartiment explorari functionale;
- serviciul de anatomie patologica;
- compartiment de prevenire și control al infecțiilor nosocomiale (CPCIN);

- cabinet planificare familială;
- cabinet oncologie medicala;
- cabinet diabet zaharat , nutritie si boli metabolice.

Laboratoarele deservesc atât secțiile cât și ambulatoriul spitalului.

Ambulatoriul spitalului cuprinde următoarele cabinete:

- medicina interna;
- chirurgie generala;
- obstetrica – ginecologie;
- neurologie;
- ORL;
- Oftalmologie;
- Dermatovenerologie;
- Ortopedie si traumatologie;
- Endocrinologie;
- Pediatrie;
- Gastroenterologie;
- Recuperare, medicina fizica si balneologie;
- Chirurgie plastica, microchirurgie reconstructiva;
- Urologie;
- Cardiologie;
- Psihiatrie;
- Nefrologie;
- Medicina muncii;
- Chirurgie orala si maxilo faciala;
- Medicina dentara (asigura si urgentele)

In organizarea functionala a spitalului intra si servicii gospodaresti, conducere medicala si administratie, servicii anexe pentru personal, etc..

C. RESURSE UMANE

| | |
|--|--|
| Medici (inclusiv medici rezidenti) | 60,5 (din care 27 med.rezidenti) |
| Alt personal superior sanitar | 6,5 (2 biologi, 2 biochimisti,0,5 fizician, 1 farmacist) |
| Personal mediu sanitar (asistente medicale) | 112 |
| Personal auxiliar sanitar (infirmiere+ingrijitoare) | 59 |
| Personal auxiliar TEA (inclusiv comitet director) | 18 |
| Statistician +operatori calcul+ registrator medicali | 6 |
| Muncitori | 13 |
| Managementul calitatii | 1,25 |
| Total | 276,25 |

Personal angajat in anul 2014: 14

- medici rezidenti: 3
- personal mediu sanitar: 2
- operator-date: 0
- cons.juridic: 0

Personal iesit din activitate 2014: 19

- medici: 7, din care 6 medici rezidenti
- alt personal superior: 0
- personal mediu sanitar: 4
- personal aux.sanitar: 7
- muncitori: 1
- operator date: 0

D. INDICATORI FINANCIARI

Previziuni bugetare de venituri si cheltuieli pentru anii 2015-2017

| Capi- tol | Sub- capi- tol | Pa- ra- graf | Gru- pa / Titlu | Program 2015 | Estimari 2016 | Estimari 2017 | Estimari 2018 |
|--------------|----------------------|--------------------|---|-----------------|------------------|------------------|------------------|
| A | | | B | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | | | TOTAL VENITURI ***) | 14.988 | 15.692 | 16.253 | 16.378 |
| | | | I.VENITURI CURENTE | 14.988 | 15.692 | 16.253 | 16.378 |
| | | | C.VENITURI NEFISCALE | 14.988 | 15.692 | 16.253 | 16.378 |
| 30 | | | C1.VENITURI DIN PROPRIETATE | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 05 | | Venituri din concesiuni și închirieri | | | | |
| | 50 | | Alte venituri din proprietate | | | | |
| | | | C2.VÂNZĂRI DE BUNURI ȘI SERVICII | 14.988 | 15.692 | 16.253 | 16.378 |
| 33 | | | VENITURI DIN PRESTĂRI DE SERVICII ȘI ALTE ACTIVITĂȚI | 14.988 | 15.677 | 16.233 | 16.353 |
| | 08 | | Venituri din prestări de servicii | 272 | 290 | 296 | 300 |
| | 16 | | Venituri din valorificarea produselor obținute din activitatea proprie sau anexă | | | | |
| | 20 | | Venituri din cercetare | | | | |
| | 21 | | Venituri din contractele cu casele de asigurări de sănătate | 13.351 | 14.010 | 14.513 | 14.596 |
| | 30 | | Venituri din contractele încheiate cu direcțiile de sănătate publică din sume alocate de la bugetul de stat | 1.325 | 1.337 | 1.364 | 1.377 |
| | 31 | | Venituri din contractele încheiate cu direcțiile de sănătate publică din sume alocate din veniturile proprii ale Ministerului Sănătății | 40 | 40 | 60 | 80 |
| | 32 | | Venituri din contractele încheiate cu Institutele de medicină legală din sume alocate de la bugetul de stat | | | | |

| | | | | | | | |
|-----------|----|----|---|---------------|---------------|---------------|---------------|
| | 50 | | Alte venituri din prestări de servicii și alte activități | | | | |
| 37 | | | TRANSFERURI VOLUNTARE ALTELE DECÂT SUBVENTIILE | 0 | 15 | 20 | 25 |
| | 01 | | Donații și sponsorizări | 0 | 15 | 20 | 25 |
| | | | II. TOTAL CHELTUIELI (II.1 + II.2 + II.3 + II.4) | 14.988 | 15.692 | 16.253 | 16.378 |
| | | 01 | CHELTUIELI CURENTE | 14.828 | 15.528 | 16.086 | 16.209 |
| | | 10 | TITLUL I CHELTUIELI DE PERSONAL | 9.511 | 10.460 | 10.774 | 10.989 |
| | | 20 | TITLUL II BUNURI ȘI SERVICII | 5.140 | 4.860 | 5.100 | 5.006 |
| | | 30 | TITLUL III DOBÂNZI | | | | |
| | | 56 | TITLUL VIII PROIECTE CU FINANȚARE DIN FONDURI EXTERNE NERAMBURSABILE POSTADERARE | | | | |
| | | 57 | TITLUL IX ASISTENȚĂ SOCIALĂ | | | | |
| | | 59 | TITLUL X ALTE CHELTUIELI | 177 | 208 | 212 | 214 |
| | | 70 | CHELTUIELI DE CAPITAL | 160 | 164 | 167 | 169 |
| | | 71 | TITLUL XII ACTIVE NEFINANCIARE | 160 | 164 | 167 | 169 |
| | | 81 | TITLUL XVI RAMBURSĂRI DE CREDITE | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | 84 | TITLUL XVII PLĂȚI EFECTUATE ÎN ANII PRECEDENȚI ȘI RECUPERATE ÎN ANUL CURENT | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | II.1 CHELTUIELI DIN VENITURI PROPRII (altele decât subvențiile) | 14.988 | 15.692 | 16.253 | 16.378 |
| | | 01 | CHELTUIELI CURENTE | 14.828 | 15.528 | 16.086 | 16.209 |
| | | 10 | TITLUL I CHELTUIELI DE PERSONAL | 9.511 | 10.460 | 10.774 | 10.989 |
| | | 20 | TITLUL II BUNURI ȘI SERVICII | 5.140 | 4.860 | 5.100 | 5.006 |
| | | 30 | TITLUL III DOBÂNZI | | | | |
| | | 56 | TITLUL VIII PROIECTE CU FINANȚARE DIN FONDURI EXTERNE NERAMBURSABILE POSTADERARE | | | | |
| | | 57 | TITLUL IX ASISTENȚĂ SOCIALĂ | | | | |
| | | 59 | TITLUL X ALTE CHELTUIELI | 177 | 208 | 212 | 214 |
| | | 70 | CHELTUIELI DE CAPITAL | 160 | 164 | 167 | 169 |
| | | 71 | TITLUL XII ACTIVE NEFINANCIARE | 160 | 164 | 167 | 169 |

Lista indicatorilor de performanta ai managementului Spitalului Municipal
Lupeni
de monitorizat

| Nr. Crt. | Indicatori/Criterii de performanta |
|--|--|
| A. Indicatori de management al resurselor umane | |
| 1 | Numarul mediu de bolnavi externati pe un medic |
| 2 | Numarul mediu de consultatii pe un medic in ambulatoriu |
| 3 | Numarul mediu de consultatii pe un medic in camera de garda/UPU/CPU |
| 4 | Proportia medicilor din totalul personalului |
| 5 | Proportia personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului |
| 6 | Proportia personalului medical cu studii superioare din totalul personalului medical |

| | |
|---|---|
| B. Indicatori de utilizare a serviciilor | |
| 1 | Numarul de bolnavi externati total si pe sectii |

| | |
|----|--|
| | Medicina interna |
| | Chirurgie generala |
| | Obst ginecologie |
| | Pediatrie |
| | RMFB |
| 2 | Durata medie de spitalizare pe spital si pe fiecare sectie |
| | Medicina interna |
| | Chirurgie generala |
| | Obst ginecologie |
| | Pediatrie |
| | RMFB |
| | ATI |
| 3 | Rata de utilizare a paturilor pe spital si pe fiecare sectie |
| | Medicina interna |
| | Chirurgie generala |
| | Obst ginecologie |
| | Pediatrie |
| | RMFB |
| | ATI |
| 4 | Indicele de complexitate al cazurilor pe spital si pe fiecare sectie |
| | Medicina interna |
| | Chirurgie generala |
| | Obst ginecologie |
| | Pediatrie |
| 5 | Procentul pacientilor cu interventii chirurgicale din totalul pacientilor externati din sectiile chirurgicale |
| | Chirurgie generala |
| | Obst ginecologie |
| 6 | Proportia bolnavilor internati cu programare din totalul bolnavilor internati, pe spital si pe fiecare sectie |
| | Medicina interna |
| | Chirurgie generala |
| | Obst ginecologie |
| | Pediatrie |
| | RMFB |
| 7 | Proportia urgentelor din totalul bolnavilor internati, pe spital si pe fiecare sectie |
| | Medicina interna |
| | Chirurgie generala |
| | Obst ginecologie |
| | Pediatrie |
| | RMFB |
| 8 | Proportia bolnavilor internati cu bilet de trimitere din totalul bolnavilor internati, pe spital si pe fiecare sectie |
| | Medicina interna |
| | Chirurgie generala |
| | Obst ginecologie |
| | Pediatrie |
| | RMFB |
| 9 | Numarul consultatiilor acordate in ambulatoriu |
| 10 | Proportia serviciilor medicale spitalicesti acordate prin spitalizare de zi din totalul serviciilor medicale spitalicesti acordate, pe spital si pe fiecare sectie |

| | |
|------------------------------------|---|
| | Medicina interna |
| | Chirurgie generala |
| | Obst ginecologie |
| | Pediatrie |
| | RMFB |
| C. Indicatori economico-financiari | |
| 1 | Executia bugetara fata de bugetul de cheltuieli aprobat |
| 2 | Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului |
| 3 | Procentul cheltuielilor de personal din totalul sumelor decontate de casele de asigurari de sanatate din Fodul national unic de asigurari sociale de sanatate pentru serviciile medicale furnizate, precum si din sumele asigurate din bugetul Ministerului Sanatatii |
| | Procentul cheltuielilor de personal din totalul sumelor decontate de casele de asigurari de sanatate din Fodul national unic de asigurari sociale de sanatate pentru serviciile medicale furnizate |
| | Procentul cheltuielilor de personal din totalul sumelor asigurate din bugetul Ministerului Sanatatii cu aceasta destinatie |
| 4 | Procentul cheltuielilor cu medicamente din totalul cheltuielilor spitalului |
| 5 | Costul mediu / zi de spitalizare pe fiecare sectie |
| | Medicina interna |
| | Chirurgie generala |
| | Obst ginecologie |
| | Pediatrie |
| | RMFB |
| ATI | |
| 6 | Procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului |
| D. Indicatori de calitate | |
| 1 | Rata mortalitatii intraspitalicesti pe total spital si pe fiecare sectie |
| | Medicina interna |
| | Chirurgie generala |
| | Obst ginecologie |
| | Pediatrie |
| | RMFB |
| 2 | Rata infectiilor nozocomiale pe total spital si pe fiecare sectie |
| | Medicina interna |
| | Chirurgie generala |
| | Obst ginecologie |
| | Pediatrie |
| | RMFB |
| ATI | |
| 3 | Rata bolnavilor reinternati in intervalul de 30 de zile de la externare |
| 4 | Indice de concordanta intre diagnosticul la internare si diagnosticul la externare |
| 5 | Procentul bolnavilor transferati catre alte spitale din totalul bolnavilor internati |
| 6 | Numar reclamatii/plangeri ale pacientilor inregistrate |
| | Medicina interna |
| | Pediatrie |
| | Chirurgie generala |
| | Obstetrica ginec |
| RMFB | |

**Lista indicatorilor de performanta ai managementului Spitalului Municipal Lupeni
in evolutie pe ultimii 5 ani (realizati)**

| Nr. Crt. | Indicatori/Criterii de performanta | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 |
|--|--|--------|--|---------|---------|---------|
| A. Indicatori de management al resurselor umane | | | | | | |
| 1 | <i>Numarul mediu de bolnavi externati pe un medic</i> | 384 | 310 | 263 | 241 | 226,45 |
| 2 | <i>Numarul mediu de consultatii pe un medic in ambulatoriu</i> | 1871 | 1722 | 1716 | 1615 | 1364,54 |
| 3 | <i>Numarul mediu de consultatii pe un medic in camera de garda/UPU/CPU</i> | 2912 | 2773 | 3159 | 3408 | 3800 |
| 4 | <i>Proportia medicilor din totalul personalului</i> | 11,59% | 12,35% | 12,28% | 12,06% | 12,7 |
| 5 | <i>Proportia personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului</i> | 57,25% | 56,93% | 59,64% | 61,37% | 61,51 |
| 6 | <i>Proportia personalului medical cu studii superioare din totalul personalului medical</i> | 27,21% | 27,63% | 29,41% | 28,55% | 29,39 |
| B. Indicatori de utilizare a serviciilor | | | | | | |
| 1 | <i>Numarul de bolnavi externati total si pe sectii</i> | 8348 | 7380 | 6302 | 5543 | 4982 |
| | Medicina interna | 2573 | 2379 | 2011 | 1811 | 1776 |
| | Chirurgie generala | 2224 | 2057 | 1834 | 1497 | 1318 |
| | Obst ginecologie | 1775 | 1476 | 1247 | 1117 | 852 |
| | Pediatrie | 1437 | 1189 | 985 | 894 | 843 |
| | RMFB | 339 | 279 | 225 | 224 | 193 |
| 2 | <i>Durata medie de spitalizare pe spital si pe fiecare sectie</i> | 6,55 | 6,82 | 7,62 | 7,39 | 7,21 |
| | Medicina interna | 6,02 | 6,45 | 7,63 | 7,70 | 7,27 |
| | Chirurgie generala | 4,83 | 5,13 | 5,52 | 5,34 | 4,75 |
| | Obst ginecologie | 4,36 | 4,18 | 4,40 | 3,69 | 3,82 |
| | Pediatrie | 5,84 | 5,99 | 5,61 | 4,88 | 5,47 |
| | RMFB | 10,37 | 10,22 | 11,16 | 10,42 | 10,61 |
| 3 | <i>Rata de utilizare a paturilor pe spital si pe fiecare sectie</i> | 83,02% | 85,19% | 96,14% | 81,92% | 71,86% |
| | Medicina interna | 85,40% | 92,90% | 117,17% | 109,58% | 71,86% |
| | Chirurgie generala | 84,53% | 95,43% | 121,74% | 97,10% | 98,15% |
| | Obst ginecologie | 77,84% | 66,75% | 67,22% | 52,05% | 80,27% |
| | Pediatrie | 86,40% | 79,98% | 61,90% | 48,34% | 41,29% |
| | RMFB | 88,07% | 87,76% | 99,73% | 91,31% | 50,89% |
| 4 | <i>Indicele de complexitate al cazurilor pe spital si pe fiecare sectie</i> | 0,9186 | 01.01.2011-31.05.2011 1.0216 01.06.2011-31.12.2011 1.0338 | 1,043 | 1,0845 | 1,0623 |
| 5 | <i>Procentul pacientilor cu interventii chirurgicale din totalul pacientilor externati din sectiile chirurgicale</i> | | 54,27% | 72,56% | 60,71% | 51,15% |
| | Chirurgie generala | | 53,09% | 84,30% | 74,68% | 1,0623 |
| | Obst ginecologie | | 55,09% | 51,37% | 41,99% | 0,9292 |
| 6 | <i>Proportia bolnavilor internati cu programare din totalul bolnavilor internati, pe spital si pe fiecare sectie</i> | | | 15,92% | 22,26% | 1,1668 |
| | Medicina interna | | | 22,45% | 24,55% | 1,0662 |
| | Chirurgie generala | | | 17,78% | 38,12% | 1,1786 |
| | Obst ginecologie | | | 0,00% | 0,00% | 67,74% |

| | | | | | | |
|---|---|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| | Pediatrie | | | 0,00% | 0,00% | 67,37% |
| | RMFB | | | 100,00% | 100,00% | 68,31% |
| 7 | Proportia urgentelor din totalul bolnavilor internati, pe spital si pe fiecare sectie | 68,51% | 67,58% | 67,15% | 66,48% | 25,13% |
| | Medicina interna | 68,59% | 62,08% | 61,50% | 57,75% | 27,32% |
| | Chirurgie generala | 61,73% | 63,24% | 67,00% | 65,50% | 43,60% |
| | Obst ginecologie | 91,09% | 91,25% | 89,55% | 89,03% | 0,00% |
| | Pediatrie | 66,46% | 72,43% | 66,20% | 74,21% | 0,00% |
| | RMFB | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 100,00% |
| 8 | Proportia bolnavilor internati cu bilet de trimitere din totalul bolnavilor internati, pe spital si pe fiecare sectie | 31,23% | 32,42% | 32,85% | 33,52% | 64,06% |
| | Medicina interna | 31,10% | 36,76% | 38,50% | 42,25% | 55,77% |
| | Chirurgie generala | 37,90% | 37,88% | 33,00% | 34,50% | 63,11% |
| | Obst ginecologie | 8,91% | 8,75% | 10,45% | 10,97% | 88,82% |
| | Pediatrie | 33,33% | 27,58% | 33,80% | 25,79% | 72,73% |
| | RMFB | 100,00% | 100,00% | 100,00% | 100,00% | 0,00% |
| 9 | Numarul consultatiilor acordate in ambulatoriu | 40981 | 37897 | 34535 | 39300 | 35,94% |
| 10 | Proportia serviciilor medicale spitalicesti acordate prin spitalizare de zi din totalul serviciilor medicale spitalicesti acordate, pe spital si pe fiecare sectie | 11755 | 10274 | 9989 | 10837 | 44,23% |
| | Medicina interna | 771 | 622 | 734 | 1043 | 36,89% |
| | Chirurgie generala | 378 | 374 | 396 | 1227 | 11,18% |
| | Obst ginecologie | 456 | 431 | 379 | 503 | 27,27% |
| | Pediatrie | 371 | 345 | 274 | 415 | 100,00% |
| | RMFB | 305 | 228 | 270 | 305 | 34742 |
| | C.P.U. | 9474 | 8274 | 7936 | 7344 | 39,13% |
| C. Indicatori economico-financiari | | | | | | |
| 1 | Executia bugetara fata de bugetul de cheltuieli aprobat | 98,87% | 95,42% | 79,45% | 89,79% | 86,17% |
| 2 | Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului | 71,65% | 69,09% | 61,09% | 67,55% | 62,16% |
| | Procentul cheltuielilor de personal din totalul sumelor decontate de casele de asigurari de sanatate din Fodul national unic de asigurari sociale de sanatate pentru serviciile medicale furnizate | | | | 65,08% | 61,68% |
| | Procentul cheltuielilor de personal din totalul sumelor asigurate din bugetul Ministerului Sanatatii cu aceasta destinatie | | | | 99,25% | 87,66% |
| 4 | Procentul cheltuielilor cu medicamente din totalul cheltuielilor spitalului | 7,40% | 8,54% | 11,61% | 7,40% | 9,35% |
| 5 | Costul mediu / zi de spitalizare pe fiecare sectie | 234 | 204 | 216 | 217 | 239 |
| 6 | Procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului | 9,24% | 8,96% | 11,5% | 13,08% | 198 |
| D. Indicatori de calitate | | | | | | |
| 1 | Rata mortalitatii intraspitalicesti pe total spital si pe fiecare sectie | 1,32% | 1,27% | 1,29% | 1,61% | 1,08% |
| | Medicina interna | 3,23% | 3,24% | 3,18% | 3,48% | 2,70% |
| | Chirurgie generala | 1,12% | 0,68% | 0,87% | 1,74% | 0,46% |

| | | | | | | |
|---|---|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| | Obst ginecologie | 0,06% | 0,14% | 0,08% | 0,00% | 0,00% |
| | Pediatrie | 0,07% | 0,08% | 0,00% | 0,00% | 0,00% |
| | RMFB | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% |
| 2 | Rata infectiilor nozocomiale pe total spital si pe fiecare sectie | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% |
| | Medicina interna | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% |
| | Chirurgie generala | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% |
| | Obst ginecologie | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% |
| | Pediatrie | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% |
| | RMFB | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% |
| | ATI | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% |
| 3 | Rata bolnavilor reinternati in intervalul de 30 de zile de la externare | 4,65% | 3,57% | 4,00% | 4,17% | 4,68% |
| 4 | Indice de concordanta intre diagnosticul la internare si diagnosticul la externare | 80,8 | 96,67% | 73,94% | 74,51% | 76,42% |
| 5 | Procentul bolnavilor transferati catre alte spitale din totalul bolnavilor internati | 0,85% | 0,73% | 0,72% | 0,69% | 0,94% |
| 6 | Numar reclamatii/plangeri ale pacientilor inregistrate | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| | Medicina interna | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Pediatrie | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Chirurgie generala | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | Obstetrica ginecologie | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | RMFB | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | CPU | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |

E. ANALIZA SWOT

EVALUARE INTERNA

| PUNCTE FORTE | PUNCTE SLABE |
|--|--|
| Resurse umane bine pregatite | Deficiente de personal pe anumite specialitati |
| Colaborare foarte buna cu autoritatile locale | Lipsa conditiilor optime hoteliere |
| Posibilitatea de abordare a unei patologii diverse | Costuri ridicate de intretinere pe lunile de iarna (cca 6 luni/an) |
| Indicatori de performanta buni | Lipsa unei infrastructuri aliniate standardelor europene |
| O situatie economica buna in sensul unei executii bugetare corespunzatoare cu angajarea de cheltuieli in cadrul si limita bugetului de venituri si cheltuieli contractat | Lipsa modalitatii de stimulare a personalului sanitar |
| Lipsa datoriilor si arieratelor | Lipsa izolare termica si reabilitare cladire veche spital – inclusiv farmacia spitalului |
| Acorduri de colaborare cu Centre Medicale Universitare , conventii de | Lipsa subventiilor de la Bugetul Local precum si a celor de la |

| | |
|---------------------------------|--|
| colaborare , parteneriate, etc. | bugetul de stat, necesar realizarii de investitii; |
| | Ponderea scazuta a veniturilor proprii |

EVALUARE EXTERNA

| OPORTUNITATI | AMENINTARI |
|---|---|
| Infiintarea cabinetului si compartimentului de chirurgie toracica | Migratia personalului medical datorita subfinantarii actului medical. |
| Prin aplicarea prevederilor OUG 48/2010 – o posibila implicare a autoritatilor locale in realizarea unor proiecte de dezvoltare, inclusiv prin accesarea de fonduri europene nerambusabile; posibile atrageri de fonduri de la Bugetul de Stat si Bugetul Local | Legislatie instabila |
| | Presiunea sociala prin lipsa posibilitatilor proprii ale pacientilor de tratament sau ingrijiri la domiciliu |
| Colaborarea cu firme de ingrijiri paleative | Concurenta spitalelor publice si private |
| Colaborarea cu alte clinici de specialitate | Cresterea costurilor asistentei medicale |
| Implementarea si derularea: - Programului National de Screening de col uterin - Programului National de Oncologie | Subfinantarea prelungita a serviciilor prestate si lipsa fondurilor de investitii afecteaza capacitatea de adaptare la normele europene . |

F. PRINCIPALELE ACTIUNI STRATEGICE SI OPERATIONALE

I. Elaborarea unei strategii coerente de imbunatatire a managementului spitalului avand ca obiect remodelarea activitatii de ingrijire prin situarea pacientului in centrul activitatii - Calitate

1. Implementarea standardelor europene de practica medicala
2. Implementarea unui plan anual de furnizare a serviciilor (tipuri si numar de servicii, resurse disponibile)
3. Imbunatatirea calitatii prin evaluarea indicatorilor de management
4. Intocmirea unei strategii de management privind prevenirea si controlul infectiilor nosocomiale si a gestionarii deseurilor
5. Incheiere de parteneriate cu clinici universitare, firme prestatoare de ingrijiri la domiciliu, educatie, social
6. Respectarea drepturilor pacientilor si apartinatorilor si asigurarea satisfactiei acestora

Activitati

1. a) implementarea unor protocoale interne de lucru, unitare si eficiente bazate pe ghidurile nationale de practica si adaptate la nivelul de competenta al spitalului
b) implementarea protocoalelor de ingrijiri pentru personalul mediu si auxiliar

Indicatori :numar de protocoale implementate si aplicate

Termen de realizate : permanent

Responsabil : Sefi sectii, compartimente , laboratoare, asistenti sefi, Director medical, RMC, Manager

2. a) elaborarea Planului anual de servicii medicale in urma centralizarii propunerilor sefilor de sectii, compartimente, laboratoare (nr. Servicii, tip serviciu, nr. Analize, resurse disponibile)
b) monitorizarea Planului anual de servicii medicale

Indicatori : - nr servicii medicale realizate comparativ cu cele contractate
- monitorizarea lunara, trimestrial, semestrial si anual

Termen elaborare : Trim. I 2015

Responsabil : Consiliul medical, Director medical, Manager

3. Indicatori :

- a) monitorizarea trimestriala a DMS la nivel de sectie
- b) auditarea lunara a FO pentru urmarirea concordantei diagnosticului la internare cu cel la externare, diagnostice secundare, complexitatea cazului, corectitudinea completarii FO
- c) monitorizare indicatori de calitate (rata mortalitatii intraspitalicesti, rata IN, indicele de concordanta intre diagnostic la internare si cel la externare, bolnavi transferati catre alte spitale, numar reclamatii)

Termen: trimestrial

Responsabili : Sefi sectii, compartimente , laboratoare, Director medical, Consiliu medical, Manager

4. a) elaborarea Planului si programului de prevenire si control al IN

- b) monitorizarea Programului de prevenire si control al IN
- c) intocmirea Hartii punctelor de risc pe fiecare sectie
- d) elaborarea Planului de gestionare a deseurilor
- e) monitorizarea Planului de gestionare a deseurilor
- f) raportarea saptamanala si intalniri cu sefi de sectii privind IN
- g) definirea activitatilor cu risc infectios

Termen : elaborare Trim. I 2015 ; monitorizare – saptamanal, lunar, trim, sem, anual

Indicatori : nr IN, cantitatea de deseuri medicale colectata, nr intalniri si rapoarte, nr teste sanitatie efectuate/ nr teste programate

Responsabili : CPCIN, ATA, Sefi sectii, As. sefi, Director medical, Consiliu medical, Manager

5. *Indicatori :* numar parteneriate incheiate

Termen : permanent

Responsabili : Manager, Secretariat manager

6. a) informarea pacientilor prin actualizarea permanenta a site-ului spitalului, punerea la dispozitia pacientilor a Ghidului pacientului la internarea in spital, fluturasi educativi pusi la dispozitia pacientilor

b) confidentialitatea datelor personale ale pacientilor, respectate (angajament de confidentialitate a tuturor angajatilor spitalului)

c) colectarea chestionarelor de satisfactie prin care pacientii isi pot exprima opinia cu privire la ingrijirile primite

d) analiza chestionarelor de satisfactie si luarea de masuri pentru imbunatatirea satisfactiei pacientilor privind conditiile hoteliere si calitatea serviciilor medicale

Indicatori : - % pacienti satisfacuti din total pacienti chestionati

- grad de colectare chestionare satisfactie

- nr reclamatii plangeri in unitatea de timp privind conditiile hoteliere si calitatea serviciilor medicale

Termen : permanent, analiza trimestriala

Responsabil : intreg personalul

II. Elaborarea unei strategii de management privind imbunatatirea structurii spitalului (cladiri, echipamente)

1. Evaluarea masurilor necesare in vederea mentinerii ASF

2. Modificarea structurii spitalului in concordanta cu nevoile de sanatate ale populatiei

3. Intocmirea unei strategii de management privind investitiile si reparatiile capitale ale cladirilor, echipamentelor si reparatii curente

4. Politica de eficientizare a utilizarii echipamentelor conform specificatiilor tehnice

5. Utilizarea unei platforme tehnice comune pentru serviciile spitalului si cele ambulatorii

6. Imbunatatirea infrastructurii IT

Activitati

1. a) evaluarea situatiei existente

b) verificarea documentatiei

c) identificare neconformitati si aplicare actiuni corective

Indicatori : - grad de realizare

Termen : anual

Responsabil : ATA, Manager

2. 2.1

a) evaluarea UTS

- b) verificarea documentatiei
- c) elaborare documentatie in vederea autorizarii

2.2

- a) elaborarea documentatiei in vederea obtinerii in structurii spitalului a Cabinetului de chirurgie toracica si a Compartimentului chirurgie toracica

Indicatori : grad de realizare

Termen : Trim. III 2015

Responsabil : ATA, Manager

- 3. a) elaborarea Planului anual de investitii si reparatii capitale al cladirilor si echipamentelor si inaintarea unor note de fundamentare catre Primarie si MS in vederea obtinerii unui proiect de la MS sau pe fonduri europene

Indicatori : grad de realizare

Termen : anual

Responsabili : ATA, Comitet director

- b) elaborarea Planului anual de intretinerii cladire

- c) elaborarea Planului anual de achizitii (in urma centralizarii referatelor de necesitate ale sefilor de sectii, compartimente, laboratoare, birouri)

Indicatori : nr activitati realizate/ nr programate in unitatea de timp; monitorizari trimestriale

Termen : anual

Responsabili : ATA, Comitet director

- 4. a) contracte service echipamente in vederea utilizarii acestora conform specificatiilor tehnice

- b) evaluarea eficientei economice a contractelor de service

Indicatori : nr contracte service/ nr echipamente; nr recomandari tehnice de exploatare aplicate/ nr total recomandari

Termen : anual

Responsabili : ATA, Manager, DFC

- 5. a) finalizarea Proiectului modernizarea si dotarea Ambulatoriului de specialitate

Indicatori : grad de realizare, nr internari continue/ nr total pacienti consultati

Termen : 2015

Responsabili : PML

6. a) modernizarea rețelei informatice

Indicatori: nr programe noi implementate

Termen : permanent

Responsabili : Manager, DFC, ATA, Statistica

III. Elaborarea unei strategii coerente de formare, dezvoltare și alocare a resurselor în domeniul medical – Resurse umane

1. Elaborarea Planului anual de dezvoltare a resurselor
2. Intocmirea Planului anual de instruire internă a personalului
3. Actualizare Stat de funcții, fișe de post, RI, ROF
4. Formarea și pregătirea continuă a personalului
5. Evaluarea profesională a personalului medical și non-medical

Activități

1. a) acoperirea cu personal de specialitate a posturilor deficitare

Indicatori : nr posturi vacante, ocupate/ nr total posturi vacante

Termen: Trim I 2015

Responsabil : RUNOS, Comitet director

2. *Indicatori:* grad de realizare, nr personal instruit/ nr total personal angajat

Termen : Trim I 2015

Responsabili : Sefi secții, compartimente, laboratoare, birouri, RUNOS

3. *Indicatori :* grad de realizare ; nr personal care cunoaște RI ROF din total personal angajat

Termen : permanent

Responsabili : Sefi secții, compartimente, laboratoare, birouri, RUNOS, Comitet director

4. *Indicatori :* nr cursuri din bugetul spitalului ; nr angajați participanți la cursuri de pregătire profesională

Termen: permanent

Responsabili : Sefi sectii, compartimente, laboratoare, birouri, RUNOS, Comitet director

5. *Indicatori* : % personal evaluat/ personal

Termen : Semestrial

Responsabili : Sefi sectii, compartimente, laboratoare, birouri, RUNOS, Comitet director

IV. Imbunatatirea alocarii resurselor concomitent cu utilizarea lor, atragerea de resurse in vederea imbunatatirii calitatii ingrijirilor, a conditiilor de lucru, asigurarea resurselor in vederea realizarii obiectivelor strategice de dezvoltare – Financiar

1. Diversificarea si utilizarea de noi metode de finantare a serviciilor spitalicesti care sa aiba la baza performanta si calitatea serviciilor medicale
2. Dezvoltarea unui sistem de costuri pe sectii bazat pe resurse si consum, dezvoltarea sistemului care sa compare cheltuielile pe sectii
3. Majorarea resurselor prin atragerea de surse extrabugetare
4. Dezvoltarea sistemului de control managerial

1. a) maximizarea utilizarii paturilor SZ prin cresterea nr internarilor de zi
b) cresterea rolului Comisiei de analiza DRG
c) cresterea nr de servicii medicale acordate in Ambulatoriu
d) implementarea de noi programe nationale de sanatate

Indicatori : - % venituri SZ / total venituri

- % cazuri nevalizate / total cazuri DRG
- % venit Ambulatoriu/ total venituri
- % venituri programe/ total venituri

Termen : lunar

Responsabili : Sefi sectii, compartimente, laboratoare, birouri, Comitet director, coordonatori programe

2. a) planificarea resurselor
b) planificarea anuala a bugetului de venituri si cheltuieli
c) repartizarea pe sectii a bugetului
d) evaluarea surselor de venituri si cheltuieli
e) estimarea indicelui de inflatie

f) prioritizarea obiectivelor in functie de fondurile contractate si de veniturile proprii

g) elaborarea criteriilor de alocarea fondurilor pe sectii in vederea eficientizarii activitatii

Indicatori : - executia bugetara fata de bugetul de cheltuieli aprobat

- % cheltuieli de personal din total cheltuieli
- % cheltuieli de personal din FNUASS
- % cheltuieli de personal din BS
- % cheltuieli cu medicamente din total cheltuieli
- % venituri proprii din total venituri
- cost mediu pe zi de spitalizare

Termen : lunar, trimestrial, semestrial, anual

Responsabili : DFC, Comitet director, Sefi sectii , compartimente

3. a) extinderea zonei de investigatii paraclinice care nu sunt contractate de CAS efectuate in Ambulatoriul integrat si alte servicii medicale (fise auto, servicii medicale la cerere, controale periodice etc)

b) atragerea de sponsori

Indicatori : % venituri extrabugetare in total buget

- % sponsorizari din total venituri

Termen : anual

Responsabili : Sefi sectii, compartimente, laboratoare ; Comitet director

4. a) elaborarea Programului de dezvoltare a sistemului de control managerial

b) elaborarea codului de conduita

c) elaborarea Planului de gestiune a riscurilor de management(financiar, economic, administrativ)

Indicatori : - grad de realizare

- nr neconformitati

Termen : permanent

Responsabili : DFC, Manager, RMC, Comisie

Strategia de dezvoltare a SPITALULUI se poate concretiza in :

- Obiective pe termen scurt (1 an)
- Obiective pe termen mediu (1-3 ani)
- Obiective pe termen lung (mai mare de 3 ani)

G. OBIECTIVE PE TERMEN SCURT

1. Acreditarea spitalului

Termen : 31.12.2015

Responsabili : Comisia de acreditare

Indicatori : grad de acreditare obtinut

Rezultate asteptate :

- pentru pacient : nivelul de calitate al serviciilor si gradul de siguranta
- pentru spital : furnizarea serviciilor de calitate, pozitie mai buna in competitia pentru obtinerea fondurilor de finantare si a cresterii adresabilitatii
- pentru personalul spitalului : conditii prielnice pentru dezvoltare si evolutie in cariera, mediu de lucru favorabil performantei profesionale

2. Reacreditarea Laboratorului de analize medicale cu extindere de analize medicale in vederea contractarii

Termen : 01.06.2015

Responsabili : Sef. Laborator, Comitet director

Indicatori : nr analize acreditate/ nr total analize realizate; grad de satisfactie pacient

3. Autorizarea UTS

Termen : Trim II 2015

Responsabili : Coordonator UTS, Manager

Indicatori : grad de realizare

4. Modificarea structurii spitalului (includere Cabinet chirurgie toracica)

Termen : Trim II 2015

Responsabili : Comitet director

Indicatori : grad de realizare; adresabilitate

5. Finalizarea modernizarii si dotarii Ambulatoriului de specialitate si crearea unei platforme tehnice comune spital – Ambulatoriu

Termen : 31.12.2015

Responsabili : PML

Indicatori : nr pacienti internati/ nr pacienti consultati; grad de satisfactie pacient

6. Finalizare lucrari de reparatii curente sectii

Termen : Trim II 2015

Responsabili : Comitet director

Indicatori : grad de realizare; grad de satisfactie pacienti

7. Finalizarea realizarii unei surse alternative de energie (panouri solare)

Termen : Trim III 2015

Responsabili : PML

Indicatori : scaderea costurilor; confortul pacientilor

8. Ocuparea posturilor deficitare cu personal medico sanitar si auxiliar

Termen : Trim II 2015

Responsabili : Comitet director, RUNOS

Indicatori : nr posturi vacante/ nr total posturi

H. OBIECTIVE PE TERMEN MEDIU

1. Furnizarea unei ingrijiri de buna calitate a pacientilor si diversificarea acestora

Termen: permanent

Responsabili : Comitet director, intreg personalul medical

Indicatori : grad de satisfactie al pacientilor

2. Furnizarea unui mediu optim pentru dezvoltarea educationala si profesionala pentru intreg personalul medical

Termen: permanent

Responsabili : Sefi sectii, RUNOS

Indicatori : nr persoane care au urmat cursuri de formare profesionala/ nr total persoane cu aceeasi pregatire; cresterea eficientei si calitatii actului medical

3. Eficientizarea activitatii in vederea obtinerii unui echilibru financiar intre venituri si cheltuieli, atragerea de resurse noi in vederea imbunatatirii ingrijirilor

Termen : 01.01.2016

Responsabili : DFC

Indicatori : BVC pe sectii; cresterea transparentei in utilizarea fondurilor disponibile; fundamentarea propunerilor de buget in functie de prioritatile sectiilor; cresterea capacitatii de control al costurilor; monitorizarea modului de utilizare a resurselor financiare; respectarea disciplinei financiare

4. Mentinerea Sistemului de management al calitatii in spital

Termen : Trim I 2016

Responsabili : RMC, Comitet director

Indicatori : nr de neconformitati; nr actiuni corective; grad de realizare

I. OBIECTIVE PE TERMEN LUNG

Actiunea 1

Eficientizarea, standardizarea si integrarea proceselor in vederea realizarii compatibilitatii cu sistemele de sanatate din statele membre ale UE, dezvoltarea, modernizarea infrastructurii si dotarea cu aparatura / echipamente medicale

Reabilitare, modernizare sectii , compartimente,

Termen: 2016-2020

Responsabili: Sef ATA, Comitet director

Indicatori : % realizare; grad de satisfactie pacient

Actiune 2

Dotarea cu aparatura si echipamente medicale conform nevoilor de ingrijire

Indicatori: numar aparate achizitionate din total aparate lista investitii; procent cheltuieli cu investitia de aparatura medicala din total cheltuieli

Termen de realizare : 2016-2020

Responsabil: Comitet director

Actiunea 3

Dezvoltarea unor instrumente manageriale care pot creste performanta spitalului – proiecte

- Demersuri anuale catre Consiliul local si MS pentru aprobare de fonduri necesare achizitionarii de aparatura si RK spital vechi
- Se va urmari dezvoltarea de parteneriate interne si externe pentru asimilare de bune practici europene in domeniul resurselor

Indicatori: numar proiecte / an

Termen de realizare: 2016-2020

Responsabil: Comitet director

J. Grafic Gantt – incadrarea in timp a activitatilor propuse

| Obiectiv | Actiuni | Termen |
|---|---|--|
| Elaborarea unei strategii coerente de imbunatatire a managementului spitalului avand ca obiect remodelarea activitatii de ingrijire prin situarea | Implementarea standardelor europene de practica medicala | permanent |
| | Implementarea unui plan anual de furnizare a serviciilor (tipuri si numar de servicii, resurse disponibile) | Trim I 2015 – elaborare Trimestrial - monitorizare |
| | Imbunatatirea calitatii prin evaluarea indicatorilor de management | Lunar, trimestrial, semestrial, anual |

| | | |
|---|--|---|
| pacientului in centrul activitatii - Calitate | Intocmirea unei strategii de management privind prevenirea si controlul infectiilor nosocomiale si a gestionarii deseurilor | Elaborare trim I 2015 Monitorizare – saptamanal, lunar, trim, sem, anual |
| | Incheiere de parteneriate cu clinici universitare, firme prestatoare de ingrijiri la domiciliu, educatie, social | permanent |
| | Respectarea drepturilor pacientilor si apartinatorilor si asigurarea satisfactiei acestora | Permanent, analiza trimestriala |
| Elaborarea unei strategii de management privind imbunatatirea structurii spitalului (cladiri, echipamente) | Evaluarea masurilor necesare in vederea mentinerii ASF | anual |
| | Modificarea structurii spitalului in concordanta cu nevoile de sanatate ale populatiei | Trim III 2015 |
| | Intocmirea unei strategii de management privind investitiile si reparatiile capitale ale cladirilor, echipamentelor si reparatii curente | anual |
| | Politica de eficientizare a utilizarii echipamentelor conform specificatiilor tehnice | anual |
| | Utilizarea unei platforme tehnice comune pentru serviciile spitalului si cele ambulatorii | 31.12.2015 |
| | Imbunatatirea infrastructurii IT | permanent |
| Elaborarea unei strategii coerente de formare, dezvoltare si alocare a resurselor in domeniul medical – Resurse umane | Elaborarea Planului anual de dezvoltare a resurselor | Trim I 2015 |
| | Intocmirea Planului anual de instruire interna a personalului | Trim I 2015 |
| | Actualizare Stat de functii, fise de post, RI, ROF | Permanent |
| | Formarea si pregatirea continua a personalului | Permanent |
| | Evaluarea profesionala a personalului medical si non-medical | Semestrial |

| | | |
|---|---|--|
| <p>Imbunatatirea alocarii resurselor concomitent cu utilizarea lor, atragerea de resurse in vederea imbunatatirii calitatii ingrijirilor, a conditiilor de lucru, asigurarea resurselor in vederea realizarii obiectivelor strategice de dezvoltare – Financiar</p> | <p>Diversificarea si utilizarea de noi metode de finantare a serviciilor spitalicesti care sa aiba la baza performanta si calitatea serviciilor medicale</p> | <p>lunar, trimestrial, semestrial, anual</p> |
| | <p>Dezvoltarea unui sistem de costuri pe sectii bazat pe resurse si consum, dezvoltarea sistemului care sa compare cheltuielile pe sectii</p> | <p>lunar, trimestrial, semestrial, anual</p> |
| | <p>Majorarea resurselor prin atragerea de surse extrabugetare</p> | <p>Anual</p> |
| | <p>Dezvoltarea sistemului de control managerial</p> | <p>Permanent</p> |
| | <p>PROIECTE DE INVESTITII MULTIANUALE - Eficientizarea, standardizarea si integrarea proceselor in vederea realizarii compatibilitatii cu sistemele de sanatate din statele membre ale UE, dezvoltarea, modernizarea infrastructurii si dotarea cu aparatura / echipamente medicale</p> | <p>Reabilitare, modernizare sectii , anexe, compartimente,</p> |
| | <p>Dotarea cu aparatura si echipamente medicale conform nevoilor de ingrijire</p> | <p>2016-2020</p> |

| | | |
|--|---|-----------------------------------|
| | <p>Dezvoltarea unor instrumente manageriale care pot creste performanta spitalului – proiecte:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Este in derulare proiectul “ Modernizarea, reabilitarea si dotarea cu echipamente de specialitate a Ambulatoriului integrat al Spitalului Municipal Iupeni “ in cadrul POR axa 3.1 - Demersuri anuale catre Consiliul local si MS pentru aprobare de fonduri necesare achizitionarii de aparatura si RK spital vechi sau fonduri nerambursabile pe proiecte europene. - Se va urmari dezvoltarea de parteneriate interne si externe pentru asimilare de bune practici europene in domeniul resurselor. | <p>2016-2020</p> <p>2016-2020</p> |
|--|---|-----------------------------------|

Obiectivele stabilite prin planul strategic vor fi corelate cu bugetul de venituri si cheltuieli si vor fi conditionate de obtinerea unei finantari corespunzatoare.

Acest PLAN este un document de lucru, care va fi actualizat ori de câte ori este necesar in functie de prioritatile spitalului in urmatoorii ani, in concordanta cu nevoile populatiei si in corelatie cu modificarile extern la nivel local, regional si national.

DIRECTOR MEDICAL
Dr.Stanoiu Georgeta

DIRECTOR FIN CONTABIL
Ec.Patalita Simona