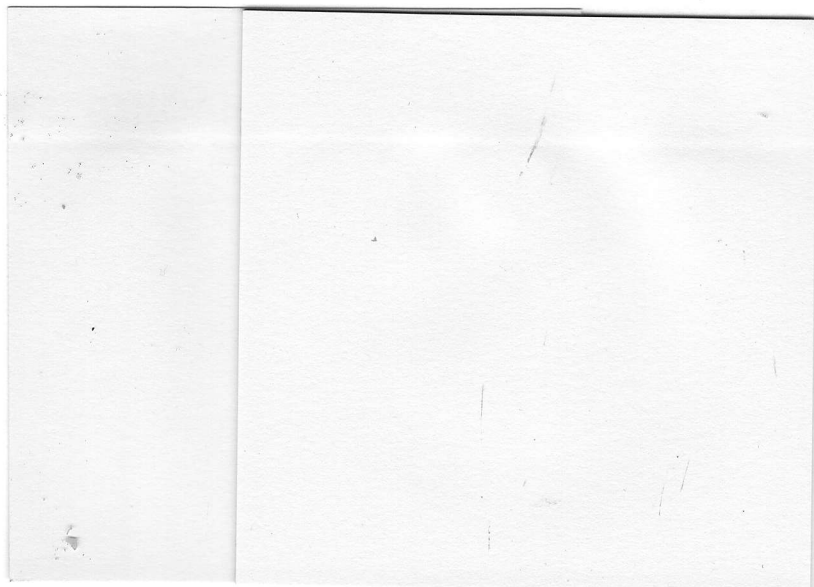


PLAN DE MANAGEMENT

PLANIFICAREA ȘI ORGANIZAREA SERVICIILOR DE SĂNĂTATE LA NIVELUL SPITALULUI MUNICIPAL PLOIESTI

CANDIDAT:



a) Descrierea situației actuale a Spitalului Municipal Ploiești

Prezentarea spitalului

Spitalul Municipal Ploiești este o unitate sanitară cu paturi, de utilitate publică, cu personalitate juridică ce deservește întreaga populație a județului, întrucât are în componența sa, două secții și un compartiment unice în județ cu paturi de spitalizare continuă : Secția Oncologie Medicală, Secția Reumatologie și compartimentul de Radioterapie, iar celelalte secții tratează pacienți atât din Ploiești, cât și din localități limitrofe. Unitatea își desfășoară activitatea medicală în sistem pavilionar, asigurând asistență medicală de specialitate, spitalicească și în regim ambulatoriu.

Populația deservită

La 31 decembrie 2021, populația după domiciliu în județul Prahova, a fost de 770.100 persoane, din care, populație urbană 388.718 persoane, iar populația rurală este reprezentată de 381.382 de persoane. Populația de sex feminin este de 397.512 persoane, iar cea de sex masculin de 372.588 persoane. Populația Județului Prahova este pe același trend descendent și de îmbătrânire înregistrat la nivel național. Scăderea demografică s-a datorat sporului natural negativ și procesului de migrație al populației. În anul 2021, rata natalității în județul Prahova a fost de 7,3 nașcuți vii la 1000 de locuitori, sub media pe țară, care este de 8,5%, în timp ce rata mortalității generale a fost de 17,5%, peste media națională (11,7%).

Misiunea Spitalului Municipal Ploiești este de a oferi servicii medicale de cea mai bună calitate în vederea menținerii sănătății și calității-vieții tuturor celor pe care îi servește.

Structura organizatorică:

➤ Secții cu paturi

Spitalizare continuă:

Secția Medicina Interna	60 paturi
din care: Compartiment Cardiologie	10 paturi
Compartiment Gastroenterologie	10 paturi
Compartiment Hematologie	20 paturi
Secția Reumatologie	35 paturi
Secția Recuperare, Medicina Fizică și Balneologie	50 paturi
Secția Oncologie Medicală	60 paturi
Compartiment Radioterapie	17 paturi
Compartiment Chirurgie	20 paturi
Compartiment A.T.I.	5 paturi
Camera de garda	
Total paturi de spitalizare continuă	267 paturi
Spitalizare de zi	22 paturi

Compartimentul de chirurgie și cel de ATI, nu sunt funcționale.

- Cabinete medicale în structura spitalului: Cabinet Oncologie Medicală, Cabinet Diabet Zaharat, Nutritie și Boli Metabolice, Cabinet Medicina muncii;
- Laboratoare: Laborator analize medicale, Laborator radiologie și imagistica medicală, Laborator radioterapie, Laborator recuperare, medicină fizică și balneologie, Laborator explorari funcționale;
- Serviciu Anatomie Patologică;
- Compartiment de prevenire și control infecții asociate asistenței medicale (CPIAAM)
- Serviciu de evaluare și statistică medicală
- Farmacie
- Sterilizare
- Unitate de transfuzie sanguină
- Ambulatoriul de specialitate al spitalului cuprinde cabinete pentru următoarele specialități: Medicină Internă, Dermatovenerologie, Reumatologie, Recuperare, Medicina Fizică și Balneologie, ORL, Chirurgie Generală, Oftalmologie, Obstetrică Ginecologie, Psihiatrie, Neurologie, Endocrinologie, Pediatrie, Hematologie, Cardiologie, Radioterapie, Gastroenterologie, Ortopedie
- Compartiment de management al calității
- Alte activități comune pe spital: Dietetică, Culte
- Personal de conducere și de execuție tehnico-administrativ :
 - Conducere: Manager, Director Medical, Director Financiar – Contabil
 - Execuție: Compartiment juridic; Compartiment resurse umane, normare, organizare, salarizare ; Compartiment

financiar - contabilitate, Compartiment achiziții publice, contractare; Compartiment securitatea muncii, PSI, protecție civilă și situații de urgență; Compartiment informatică; Serviciul administrativ, aprovizionare, tehnic și de deservire.

Structura de personal

Resursele umane de care dispune Spitalul Municipal Ploiești la 31.12.2023, sunt alcătuite din: 45 medici, alt personal superior 10 persoane (2 biologi, 1 chimist, 1 biochimist, 3 kinetoterapeuți, 1 farmacist, 1 fizician, 1 psiholog) 175 asistente medicale, 4 registratori medicali, 22 angajați TESA, 49 infirmiere, 53 îngrijitoare, 28 muncitori, personal pază 5 persoane.

Cu un număr de 391 de posturi ocupate din 474 aprobate în ștutul de funcții, spitalul înregistrează un deficit de 83 de persoane: 15 medici, alt personal superior - 12 persoane, 3 statisticieni, 28 asistenți medicali, 4 infirmiere, 11 îngrijitoare, 2 brancardieri, 4 muncitori, 4 personal TESA, 1 paza.

Deficitul de medici se înregistrează mai ales în ambulatoriul de specialitate (6 medici). Sunt acoperite cu medici, toate specialitățile din structură, mai puțin Gastroenterologia și cabinetul de ortopedie. La unele cabinete sunt aprobate în ștutul de funcții două posturi de medic și este ocupat numai unul (Neurologie,, Diabet, Nutriție și Boli metabolice). În secțiile cu paturi, se înregistrează deficit de 1 medic pe secția de Medicină Internă, 1 medic pe compartimentul Gastroenterologie, 1 medic pe secția Oncologie. Mai este nevoie de 2 medici radioterapeuți pentru laboratorul de radioterapie cu energii înalte, și de un medic infecționist pentru compartimentul CPIAAM, un medic anatomopatolog pentru Laboratorul de Anatomie Patologică.

A existat o preocupare permanentă a managementului spitalului pentru acoperirea deficitului de personal, în concordanță cu nevoile de servicii medicale, cu infrastructura existentă și cu încadrarea în bugetul de venituri și cheltuieli al spitalului. În anul 2021, spitalul avea 387 de angajați, iar în prezent, 391. Numărul posturilor aprobate în ștutul de funcții a fost mărit de la 442 în 2021, la 474 în 2023, prin suplimentarea cu un post de asistent medical cu studii superioare pentru Laboratorul de Radiologie și a unui post de îngrijitoare în cadrul Laboratorului de Radioterapie, iar ulterior cu personalul necesar Laboratorului de Radioterapie cu Energii Înalte, respectiv: 2 medici, 4 fizicieni medicali, 14 asistenți medicali, 6 îngrijitoare, 2 brancardieri, 2 registratori medicali. În vederea reducerii deficitului de medici, în perioada analizată, au fost angajați medici în următoarele specialități: secția medicină internă 2 medici, cabinet neurologie 1 medic și compartimentul de management al calității un medic. Deasemeni a fost încheiat un contract de prestări servicii cu un medic infecționist, cu un medic anatomopatolog și cu un medic internist. Postul de medic gastroenterolog a fost scos la concurs, dar a rămas neocupat. Din luna martie, 2023, s-a prezentat la post cel de-al doilea medic pediatru, care și-a încheiat rezidențiatul a obținut titlul de medic specialist. Astfel, cabinetul de pediatrie va funcționa cu doi medici.

Dotarea tehnică

Spitalul Municipal Ploiești dispune de aparatură medicală necesară intervențiilor diagnostice și terapeutice în concordanță cu structura actuală.

În ultimii opt ani, s-a investit mult în aparatură performantă. Astfel, spitalul deține un tomograf pentru diagnostic, mamograf 3D cu tomosinteză, două aparate de radiologie cu două stații, de ultimă generație, aparat de osteodensitometrie tip DEXA, aparate de radioterapie superficială și semiprofundă, ecograf de ultimă generație, aparatură diversificată pentru Laboratorul de Recuperare Medicină Fizică și Balneologie, pentru Laboratorul de analize medicale, pentru Laboratorul de Anatomie Patologică. Secțiile au fost dotate cu defibrilatoare și cu aparate de electrocardiogramă portabile. În anul 2023, au fost achiziționate un aparat de radiologie cu două stații (cel de-al doilea) și un tomograf plan tratament pentru Laboratorul de Radioterapie cu Energii Înalte. Ministerul Sănătății a achiziționat pentru Spitalul Municipal Ploiești, cu fonduri de la Banca Mondială două acceleratoare liniare, pentru noul Laborator de Radioterapie cu Energii Înalte. Acest laborator, a fost construit de la zero, de către Primăria Municipiului Ploiești.

Spitalul este dotat cu sistem de detecție semnalizare incendiu, sistem de control acces și monitorizare video.

Tipurile de servicii medicale prestate de către Spitalul Municipal Ploiești sunt:

- servicii medicale spitalicești, asistenta medicală spitalicească acordându-se în regim de spitalizare continuă și spitalizare de zi;
- asistență medicală ambulatorie de specialitate, în cadrul Ambulatoriului de Specialitate al spitalului;
- investigații paraclinice: analize de laborator, investigații radiologice (radiografii, radioscopii, mamografii, teste de măsurare a densității osoase - osteodensitometrie tip DEXA, ecografii, tomografii);
- servicii de recuperare medicală realizate în cadrul Laboratorului de Recuperare, Medicină Fizică și Balneologie;
- servicii de radioterapie efectuate în Laboratorul de Radioterapie al spitalului;
- servicii medicale la cerere, contra cost: consultații, investigații paraclinice, referate medicale, certificate medicale, fișe

auto pentru permis auto categoria B;

-în cadrul spitalului se derulează programul național cu scop curativ pentru medicamente și materiale specifice (Programul Național de Oncologie, Programul Național de Diabet, Programul Național de Talasemie), Programul de Radioterapie, Programul Național de Screening al Cancerului de Col Uterin.

Activitatea clinica a spitalului

Spitalul Municipal Ploiești este amplasat în zona de sud a municipiului Ploiești, str. Ana Ipătescu nr. 59, deservind un număr de aproximativ 250.000 locuitori ai Municipiului Ploiești cât și din localitățile limitrofe.

DISTRIBUȚIA GEOGRAFICĂ A ACTIVITĂȚII SPITALULUI

Județul de proveniență	Nr. cazuri 2020	%	Nr. cazuri 2021	%	Nr. cazuri 2022	%	Nr. cazuri 2023	%
PRAHOVA	5616	94,91	6031	93,32	7039	92,79	7740	93,3
din care PLOIESTI	1902	32,15	2064	31,94	2226	29,34	2489	30
ALTE JUDETE	301	5,09	432	6,68	547	7,21	556	6,7
TOTAL	5917		6463		7586		8296	

DISTRIBUȚIA ACTIVITĂȚII CLINICE PE TIPURI DE ÎNGRIJIRI, DE ACUȚI SAU CRONICI

TIP DE ÎNGRIJIRE	PROCENT DIN TOTAL CAZURI				
	2019	2020	2021	2022	2023
Acuți	82.67%	86.06%	85.94%	85.46%	85,23%
Cronici	17.33%	13.94%	14.06%	14.54%	14,77%

MORBIDITATE SPITALIZATĂ-PRINCIPALELE CATEGORII MAJORE DE DIAGNOSTIC ÎN SPITAL

Nr. crt.	Categoria majora de diagnostic	Nr. cazuri		Nr. cazuri		Nr. cazuri	
		Total 2021	%	Total	%	Total	%
1.	MDC 04 Boli și tulburări ale sistemului respirator	467	7.23%	546	7.20%	541	6.52%
2.	MDC 05 Boli și tulburări ale sistemului circulator	623	9.64%	820	10.81%	773	9.32%
3.	MDC 08 Boli și tulburări ale sistemului musculo-scheletal și tesutului	1587	24.56	2062	27.18%	2331	28.10%
4.	MDC 03 Boli și tulburări ale urechii, nasului, gurii și gâtului	165	2.55%	184	2.43%	181	2.18%
5.	MDC 11 Boli și tulburări ale rinichiului și tractului urinar	79	1.26%	81	1.07%	83	1.00%
6.	MDC 01 Boli și tulburări ale sistemului nervos	390	6.03%	501	6.60%	536	6.46%
7.	MDC 06 Boli și tulburări ale sistemului digestiv	727	11.25	789	10.40%	1018	12.27 %
8.	MDC 07 Boli și tulburări ale sistemului hepatobiliar și ale pancreasului	802	12.41	865	11.40%	920	11.09%
9.	MDC 13 Boli și tulburări ale sistemului reproductiv feminin	174	2.69%	143	1.89%	132	1.59%
10.	MDC 09 Boli și tulburări ale pielii, tesutului subcutanat și sanului	201	3.11%	205	2.70%	283	3.41 %

Se observă că cea mai mare pondere în cadrul morbidității spitalizate o au bolile sistemului musculo-scheletal și bolile aparatului digestiv.

Situație cazuri spitalizare continuă și de zi în perioada 2021-2023

Secția	2021		2022		2023	
	Nr. cazuri spitalizare continua	Nr. cazuri spitalizare de zi	Nr. cazuri spitalizare continua	Nr. cazuri spitalizare de zi	Nr. cazuri spitalizare continua	Nr. cazuri spitalizare de zi
MEDICINĂ INTERNĂ	1305	1542	1653	1482	1626	1337
HEMATOLOGIE	602	1812	623	1960	686	1985
CARDIOLOGIE	185	1232	269	1658	288	2023
GASTROENTEROLOGIE	255	711	0	0	0	0
REUMATOLOGIE	708	1123	1006	1529	1155	1734
REUMATOLOGIE COVID	67	0	49	0	0	0
ONCOLOGIE	1923	8184	2365	9036	2809	8586
RADIOTERAPIE	509	496	518	561	507	575
RECUPERARE, M. F. SI BALNEOLOGIE	772	749	817	1327	884	1087
COMP. RECUPERARE MEDICALA NEUROLOGIE	137	0	286	0	341	0
CAMERA DE GARDA	0	2817	0	3462	0	4327
TOTAL SPITAL	6463	18666	7586	21015	8296	21654

Numărul pacienților internați atât în regim de spitalizare continuă cât în regim de spitalizare de zi, fost în creștere în perioada analizată. Această creștere se datorează în primul rând calității serviciilor medicale prestate, a sporirii condițiilor hoteliere, a îmbunătățirii platoului tehnic al spitalului și nu în ultimul rând ca urmare a faptului că Spitalul Municipal Ploiești a reușit să atragă medici foarte apreciați în comunitate.

Pentru evaluarea situației actuale a spitalului, o deosebită importanță o au pe lângă numărul de pacienți și alți **indicatori de utilizare a serviciilor**, pe care îi voi prezenta în tabelul următor:

Denumire indicator	2021	2022	2023
Durata medie de spitalizare- acuti	6,36	6,05	5,64
Durata medie de spitalizare- cronici Secția Recuperare, Medicina Fizică Balneologie	11,22	10,81	10,9
Durata medie de spitalizare- cronici Compartiment Recuperare neurologică	13,96	11,78	13,31
Indicele de utilizare a patului	191,3	213,2	223,1
Rata de utilizare a patului	52,41%	58,41%	61,12%
ICM	1,129	1,1236	1,1016
Proporția serviciilor medicale de spitalizare de zi din totalul serviciilor medicale spitalicești acordate	72,28%	73,48%	72,30%

Din tabelul de mai sus reiese că durata medie de spitalizare pentru secțiile de acuți este în scădere de la un an la altul și tinde către media națională care este de 5,61.

La secțiile de cronici, durata medie de spitalizare la nivel național este de 11,17 pentru Secția Recuperare, Medicină Fizică și Balneologie, iar pentru Recuperare Neurologică, durata medie de spitalizare la nivel național este de 12,79. Spitalul Municipal Ploiești are o durată medie de spitalizare puțin mai mare față de media națională la compartimentul de Recuperare Neurologică. Indicele de utilizare al patului este sub media națională care este 290. Acest indicator este influențat de două elemente pozitive și anume, scăderea duratei medii de spitalizare și creșterea ponderii spitalizării de zi. Totodată, numărul de internări este restricționat de contractul cu CAS-PH, din cele 242 de paturi funcționale, doar 234 sunt contractabile (doar acestea sunt luate în calcul când se calculează sumele ce vor fi contractate). În anul 2023, au fost contractate 7.711 cazuri de spitalizare continuă și au fost realizate 8.295. Indicele de utilizare a patului a fost influențat negativ în anii 2021 și 2022 de existența Secției COVID care a funcționat în spațiul Secției Reumatologie, iar Secția Reumatologie a funcționat comasată cu Secția Recuperare, Medicină Fizică și Balneologie, ambele secții având în această perioadă, indicatorii afectați.

Ponderea serviciilor de spitalizare de zi din total pacienți internați, reprezintă peste 70% din numărul pacienților internați. Pentru o mai bună utilizare a resurselor spitalului s-a optat pentru tratarea în regim de spitalizare de zi, a tuturor cazurilor care nu impuneau în mod deosebit spitalizare continuă. Numărul pacienților tratați în regim de spitalizare de zi, a crescut de la 18.666 în 2021, la 21.654 în 2023.

Situația serviciilor paraclinice și clinice în perioada analizată, este următoarea:

- nr. investigații radiologice: 16.872 în 2021, 26.175 în 2022 și 24.873 în anul 2023.
- nr. investigații de laborator: 338.161 în 2021, 421.498 în 2022, 430.923 în 2023.
- nr. investigații explorări funcționale: 19.873 în 2021, 21.006 în 2022 și 21.002 în 2023.

Numărul crescut al investigațiilor paraclinice demonstrează adresabilitatea crescută pe care o are spitalul.

Activitatea punctului de transfuzii:

Transfuzii-	2021	2022	2023
Nr. de pacienți transfuzați	918	1014	1064
Cantitatea de sânge transfuzată (litri)	570,01	603,15	827,37
Nr. de transfuzii	2606	2659	2656

Situația procedurilor oncologice

Tipul procedurii/AN	2021	2022	2023
Nr. ședințe chimioterapie	10174	11664	11357
Nr. ședințe de radioterapie	7366	8593	9049
Total proceduri oncologice	17.540	20.257	20.406

Atât numărul de transfuzii cât și numărul procedurilor oncologice au fost în creștere în perioada analizată, datorită creșterii numărului pacienților cu afecțiuni oncologice.

Activitatea Laboratorului de Recuperare, Medicină Fizică și Balneologie:

Proceduri	2021	2022	2023
Spital	57.873	84.845	85.483
Ambulator	57.205	50.268	78.072
Total proceduri	115.078	135.113	163.555

Adresabilitatea către Laboratorul de Recuperare, Medicină Fizică și Balneologie a fost în creștere de la un an la altul. Ca urmare a preocupării permanente de dotare cu aparatură medicală de specialitate, diversificată, în concordanță cu nevoile pacienților și de asigurare a personalului de specialitate, valoarea contractului de servicii medicale cu CAS-PH, a crescut de la un an la altul, astfel încât tot mai mulți pacienți au putut beneficia de servicii de recuperare decontate de CAS-PH.

Activitatea ambulatoriului de specialitate: în ambulatoriul de specialitate s-au acordat un număr de 81.994 consultații în anul 2021, un număr de 83.389 de consultații în anul 2022 și 83.077 de consultații în anul 2023. Cea mai mare adresabilitate o au cabinetele: Oncologie (15.817 consultații în 2023), Psihiatrie (8377 consultații în 2023), Endocrinologie (8377 consultații în 2023), Chirurgie (7128 consultații în 2023), Diabet zaharat, Nutriție și Boli Metabolice (5336 consultații în 2023), Reumatologie (6108 consultații în 2023).

Situația financiară

Structura veniturilor în perioada analizată este următoarea, exprimată în lei:

Tip VENIT/AN	2021	2022	2023
CONTRACT CU CAS-PH- spitalizare continuă	10.789.100	12.052.650	14.028.380
CONTRACT CU CAS-PH – spitalizare de zi	7.560.290	8.680.740	9.181.530
CONTRACT CU CAS-PH – ambulatoriu clinic integrat	4.641.780	4.943.840	5.584.510
CONTRACT CU CAS-PH – ambulatoriu paraclinic	993.160	1.157.970	1.541.480
PROGRAME NATIONALE (Oncologie, Boli Rare, Hemofilie și Talasemie)	54.567.900	63.632.190	71.242.180
Venituri de la CAS- PH pentru influența salarială	21.986.300	23.060.690	25.608.470
Venituri de la Ministerul Sănătății pentru plata rezidenților	371.950	194.130	112.180
Venituri din servicii la cerere	753.360	815.970	1.010.110
Donații și sponsorizări	33.640	126.650	57.460
Venituri de la bugetul local	1.622.890	800.000	880.190
Venituri de la Ministerul Sanatații pentru investiții în aparatură	0	0	3.237.000
Total venituri	103.320.370	115.464.830	132.484.820

Se poate observa o creștere continuă a veniturilor pe toate componentele în perioada analizată. Singura componentă la care veniturile au fost în scădere a fost cea pentru plata rezidenților, întrucât numărul acestora a fost în scădere de la un an la altul, pe măsură ce și-au obținut titlul de medic specialist, s-au prezentat la post.

Structura cheltuielilor, exprimată în lei:

TIP CHELTUIALA / AN	2021	2022	2023
Total cheltuieli pentru un bolnav	15.473,09	15.106,23	14.268,50
Total cheltuieli pentru o zi de spitalizare	2,177,03	2.230,78	2200,89
Cheltuieli cu medicamentele pentru un bolnav	15.473,09	9.357,26	14,268,50
Cheltuieli cu medicamentele pentru o zi de spitalizare	1.323,17	1.381,81	1372,58
Total cheltuieli din care:	102.509.180	115.245.240	128.116.960
Cheltuieli de personal	34.114.249	36.397.446	38.602.906
Cheltuieli cu bunuri și servicii	66.258.590	77.825.458	85.589.631
din care cheltuieli cu medicamente	56.781.010	65.774.040	73.674.308
din care cheltuieli cu medicamente din programele nationale de sănătate	54.560.900	63.632.190	71.242.180
Cheltuieli de investitii	1.967.350	862,67	3.853.500

Pentru a asigura acte medicale în condiții de siguranță pentru pacienți, s-au alocat sume din ce în ce mai mari pentru materiale de curățenie, dezinfectanți, materiale sanitare, lenjerii și accesorii de pat, pentru reparații curente. Au fost montate pe secții dispensere cu dezinfectanți, dispensere cu săpun și hartie igienică, dispensere cu servetele de unică folosință. Toate acestea au drept scop reducerea la minim a riscului de infecții asociate asistenței medicale și de creștere a confortului pacienților.

Preocuparea pentru buna funcționare a spitalului reiese și din volumul de lucrări de reparații efectuate:

cheltuielile cu reparațiile curente au fost de 950.330 lei în anul 2021, 1.047.760 lei în anul 2022 și 589,71 lei în anul 2023 (în anul 2023, în ultimele luni ale anului au fost restricționate cheltuielile cu reparațiile de legislația în vigoare, pentru reducerea cheltuielilor bugetare).

În perioada analizată, a existat o bună gestionare a fondurilor, spitalul nu a înregistrat datorii/ arierate, ci a înregistrat, an de an, excedent: 6.083.646,48 lei în anul 2021, 6.303.239,13 lei în 2022 și 10.671.089,97 lei în anul 2023.

Calitatea serviciilor medicale oferite a fost confirmată prin obținerea certificării ISO 9001:2015, certificarea Sistemului de management al calitatii, obținută în anul 2019, prin obținerea acreditării spitalului, în categoria a II a, cu un punctaj de 89,11% precum și acreditare RENAR SR EN ISO 15189: 2013 a Laboratorului de Analize Medicale.

Calitatea serviciilor medicale este un principiu din ce în ce mai important în domeniul sănătății, creșterea gradului de informare al pacienților, concomitent cu progresele tehnologice și terapeutice, face ca așteptările acestora să fie din ce în ce mai mari. Calitatea serviciilor medicale are numeroase dimensiuni, dintre care cele mai importante sunt reprezentate de eficacitate, eficiența, continuitatea îngrijirilor, siguranța pacientului, competența cadrelor medicale, satisfacția pacientului, dar și a personalului medical.

Gradul de satisfacție al pacienților internați la Spitalul Municipal Ploiești este foarte ridicat, acest fapt reieșind din chestionarele de analiză a satisfacției pacientului. La toate întrebările adresate în chestionar, aprecierile au fost pozitive, în proporție de peste 98%, la fiecare întrebare, în toată perioada analizată. Pacienții au declarat că vor reveni cu încredere în acest spital. Au fost analizate în anul 2021, 907 chestionare, în anul 2022, 834 de chestionare, iar în anul 2023, au fost analizate, 930 de chestionare.

Indicatori de calitate 2021-2023

Denumire indicator	2021	2022	2023
Rata mortalității generale	1,05%	0,95%	0,95%
Rata infecțiilor asociate asistenței medicale	0,25%	0,49%	0,61%
Rata pacienților reinternati (fără programare) intervalul de 30 de zile de la externare	0,39%	0,26%	0,36%
Indicele de concordanță între diagnosticul la internare diagnosticul la externare	73,05%	72,42%	72,23%
Procentul pacienților internați și transferați către alte spitale (%)	1,85%	1,63%	1,47%
Număr reclamații/plângeri ale pacienților	1	0	2

Toți acești indicatori scot în evidență punctele tari ale calității serviciilor medicale din spital și anume:

- mortalitate intraspitalicească mică, sub media națională care este de 1,2%;
- rata infecțiilor asociate asistenței medicale mică datorită unei acțiuni susținute de prevenire a acestor infecții;
- numărul mic de pacienți transferați către alte spitale, arată faptul că la nivelul spitalului, se pot trata afecțiuni destul de complexe;
- numărul mic de reclamații și sesizări se datorează faptului că spitalul are personal calificat cu atitudine corespunzătoare.

b) Analiza Swot a spitalului

Mediul Intern

1. Puncte forte

- spital acreditat în urma evaluării de către ANMCS, în ciclul II de acreditare, categoria a II a, spital acreditat cu recomandări;
- spitalul are Certificare a Sistemului de Management al Calității – ISO 9001:2015;
- laboratorul de analize medicale este acreditat RENAR (SR EN ISO 15189: 2013), pentru o paletă vastă de analize, având o dotare corespunzătoare și personal calificat;
- spital de tradiție cu adresabilitate mare: numărul de servicii medicale este în creștere de la un an la altul;
- spitalul are două secții și un compartiment cu spitalizare continuă, unice în județ: Oncologie medicală, Reumatologie și Radioterapie.
- personal specializat, bine pregătit, medici renumiți pe plan local;
- secții, compartimente renovate, corespund normelor igienico-sanitare;
- condiții hoteliere foarte bune: toate spațiile au fost recent igienizate, toate saloanele sunt dotate cu mobilier modern, televizor, frigider, o mare parte au și aer condiționat;
- s-a investit mult în infrastructură : au fost reabilitate clădiri, au fost modernizate rețele electrice și termice, au fost reabilitate în totalitate Secția Medicină Internă, Compartimentul Cardiologie, Compartimentul Hematologie și Corpul E care adăpostește cabinete ale ambulatoriului de specialitate;
- posibilitatea de tratament a unor pacienți cu patologie complexă;

- mortalitate scăzută (sub media națională);
- platoul tehnic a fost îmbogățit prin achiziția a numeroase aparate și echipamente de ultima generație;
- în scurt timp va fi dat în folosință cel mai nou și mai modern Centru de Radioterapie cu energii înalte, unic în județ și în județele limitrofe, iar pacienții oncologici nu vor mai fi nevoiți să meargă în centrele din București sau Brașov pentru radioterapie;
- autorizație de funcționare fără plan de conformare;
- facilități de acces pentru persoanele cu dizabilități, există rampe funcționale la fiecare secție;
- existența de platforme ridicătoare pentru persoanele cu dizabilități la nivelul fiecărei secții cu paturi la etaj;
- grad de satisfacție al pacienților foarte ridicat;
- o bună gestionare a fondurilor, spitalul nu are datorii/ ariate, ci a înregistrat, an de an, excedent.

2. Puncte slabe

- spitalul este organizat în sistem pavilionar, în clădiri vechi, majoritatea, încadrate în categoria clădirilor cu risc seismic;
- procent redus al veniturilor proprii realizate din prestări servicii nedecontate de casa de asigurări, din totalul veniturilor realizate;
- lipsa unui compartiment în care să poată fi acordate îngrijiri paliative;
- imposibilitatea folosirii unor spații din cauza prelungirii termenului de reabilitare a corpului A, lucrările fiind realizate de Primăria Municipiului Ploiești;
- secțiile de chirurgie și ATI sunt nefuncționale, lipsind un spațiu adecvat pentru funcționarea lor;
- spații insuficiente pentru diversificarea activităților medicale;
- sistemul informatic are integrată partea medicală, nu este conectat la programele din zona administrativă (contabilitate, salarii, achiziții).

Mediul extern

1. Oportunități

- creșterea cererii de servicii medicale în sistemul public, datorate îmbătrânirii populației, incidenței unor boli în creștere și a scăderii nivelului de trai;
- posibilitatea obținerii de fonduri de la Ministerul Sănătății pentru achiziția de aparatură modernă;
- posibilitatea accesării unor fonduri europene pentru investiții în infrastructură, și aparatură;
- alocare de fonduri de la bugetul local pentru funcționare și investiții în infrastructură.

2. Amenințări

- subfinanțarea sistemului de sănătate este o amenințare destul de serioasă la buna funcționare a spitalului; tarifele decontate de Casa de Asigurări de Sănătate, nu acoperă întotdeauna, costurile serviciilor medicale;
- concurența firmelor private ce oferă servicii similare;
- migrarea personalului medical către sectorul privat;
- apariția unui decalaj social între persoanele care își pot permite o asigurare suplimentară de sănătate și persoanele defavorizate;
- creșterea nivelului de informare a pacienților, concomitent cu progresul și diversificarea tehnologiilor diagnostice și terapeutice vor conduce la creșterea așteptărilor acestora și implicit, la o creștere a cererii de servicii medicale complexe, iar libertatea de circulație a persoanelor dă posibilitatea utilizatorilor să ia contact cu furnizori de servicii din diferite țări și să își modifice așteptările;
- constrângerile legislative și instabilitatea cadrului legislativ pot duce la dezechilibre în ceea ce privește asigurarea cu resursa umană necesară (perioade lungi de timp în care nu s-au putut face angajări); asigurarea resurselor materiale (au fost interzise anumite achiziții o perioadă de timp), realizarea investițiilor sau lucrărilor de reparații (deasemeni interzise la finalul anului precedent).

c) Identificarea problemelor critice

Principalele probleme identificate în urma analizei efectuate sunt:

- subfinanțarea serviciilor medicale, cel mai puternic resimțită în cazul serviciilor acordate pacienților internați, atât în regim de spitalizare continuă cât și de zi;
- creșterea numărului persoanelor cu polimorbidități și mai ales a persoanelor cu afecțiuni oncologice ceea ce face ca adresabilitatea către spital să fie tot mai mare, în condițiile în care numărul de cazuri de spitalizare continuă contractate și decontate de Casa de Asigurări de Sănătate este limitat;
- rata de utilizare a patului, deși este în creștere, de la un an la altul, este sub valoarea optimă de 80%. O valoare mică se

înregistrează la secția Oncologie (46,66% în anul 2023) și la compartimentul Hematologie (45,81 % în anul 2023). Aceste secții au înregistrat valori mici ale ratei de utilizare a patului întrucât au o durată de spitalizare mică (4,87 la Hematologie și 3,61 la Oncologie) și folosesc în proporție foarte mare spitalizarea de zi (74,32% sunt servicii de spitalizare de zi la Hematologie, și 75,35% la Oncologie);

- lipsa unei secții de îngrijiri paliative în care să se interneze pacienții cu boli cronice în stadii avansate și terminale care nu mai răspund la îngrijirile specifice și care în prezent sunt tratați în secțiile de urgență (oncologie, radioterapie, hematologie). Aceste cazuri grevează activitatea secțiilor menționate ducând la creșterea duratei medii de spitalizare, la supraglomerarea secțiilor, la creșterea cheltuielilor cu spitalizarea, afectează ordinea programărilor bolnavilor pentru internare. În anul 2023, numărul pacienților care au avut o durată mare de spitalizare, peste 10 zile, pe secțiile cu profil Oncologic a fost de 326, repartizați pe secții astfel: 36 la Hematologie, 117 la Oncologie și 173 la Radioterapie. O secție de îngrijiri paliative ar veni în sprijinul pacienților, cazurilor sociale, familiilor fără posibilități și în general populației județului Prahova;

-lipsa unui spațiu adecvat pentru organizarea secției de chirurgie și a compartimentului ATI;

-lipsă spații pentru diversificarea activității clinice și paraclinice;

-lipsa unei zone unice pentru spitalizarea de zi , în acest moment spitalizarea de zi fiind organizată pe fiecare secție.

-clădirile în care funcționează secțiile cu paturi, cu o singură excepție (corpul L – Oncologie etaj) sunt încadrate în gradul de risc seismic I.

-având în vedere că sistemul informatic integrat cuprinde doar partea medicală există riscul ca circuitele și fluxurile informaționale existente să nu asigure transmiterea datelor în formatul necesar și în timp util .

d) Selecționarea problemei prioritare cu motivarea alegerii facute

Se impune adaptarea activității spitalului la nevoile și cerințele populației privind rezolvarea problemelor medicale prin diversificarea activității spitalicești, scăderea costurilor serviciilor medicale dar cu menținerea calității actului medical, menținerea spitalului pe o poziție favorabilă între furnizorii de servicii medicale similare, prin creșterea complexității afecțiunilor diagnosticate și tratate în spital, creșterea nivelului de siguranță al pacienților și a salariaților în caz de cutremur.

În acest context, am identificat o problemă prioritară: necesitatea planificării și organizării serviciilor medicale la nivelul spitalului, astfel încât infrastructura existentă să fie folosită la capacitate maximă, în concordanță cu nevoile de îngrijiri ale populației deservite, iar resursele existente să fie optimizate pentru asigurarea eficientizării activității la nivel de secții și compartimente.

e) Dezvoltarea proiectului de management pentru problemă prioritară identificată

1. SCOP

Ridicarea standardelor serviciilor oferite și îmbunătățirea performanței spitalului prin oferirea serviciilor medicale de calitate, cu promptitudine, în climat de siguranță, încredere, flexibilitate și prin diversificarea serviciilor medicale.

2. PRINCIPALELE OBIECTIVE

Obiectivul general nr. 1. Diversificarea și eficientizarea serviciilor medicale oferite, în conformitate cu nevoile de sănătate ale populației din zona deservită

Obiectivul general nr. 2. Continuarea dezvoltării, modernizării infrastructurii spitalului și a dotării cu aparatură/ echipamente medicale

Obiectivul general nr. 3. Îmbunătățirea calității serviciilor medicale furnizate

Obiectivul general nr. 4. Îmbunătățirea managementului resurselor umane

3. ACTIVITĂȚI

3.1. Obiectivul general nr. 1. Diversificarea și eficientizarea serviciilor medicale oferite, în conformitate cu nevoile de sănătate ale populației din zona deservită

3.1.1. Adaptarea la nevoile bolnavilor de cancer prin:

3.1.1.1. Înființarea unui compartiment de 15 paturi de îngrijiri paliative, în cadrul Secției Oncologie Medicală

Având în vedere faptul ca pacienții bolnavi de cancer care se află în stadii terminale, trec prin momente dramatice în ultima parte a vieții lor, consider că ar fi nevoie ca în cadrul Spitalului Municipal Ploiești să existe în cadrul secției de oncologie și un compartiment de îngrijiri paliative, unde acești pacienți să poată fi îngrijiți atunci când nu se mai poate face nimic pentru a opri evoluția bolii. Simptomatologia acestor bolnavi este fulminantă și greu de suportat atât de

pacient cât și de familia sa. Existența unei secții spitalicești unde acești pacienți să fie îngrijiți, ar face ca suferința multor oameni să fie diminuată și abia atunci putem vorbi de îngrijire completă a bolnavului de cancer.

Activități pentru obiectivul nr. 3.1. 1 1.

➤ Activitatea nr. 1. Definirea activității

Aprobarea noii structuri a Spitalului Municipal Ploiești – termen 01.04.2025

- Obținerea avizelor necesare pentru modificarea structurii spitalului: avizul Consiliului de Administrație al Spitalului, acordul de principiu al Consiliului Local al Municipiului Ploiești, avizului favorabil de la Direcția de Sănătate Publică;
- Obținerea avizului de la Ministerul Sănătății pentru modificarea structurii spitalului;
- Aprobarea în Consiliul Local a noii structuri organizatorice a spitalului.

Resurse necesare: resursele financiare estimate sunt de 1000 lei, pentru obținerea avizelor necesare. Vor fi asigurate din venituri proprii. Resursele umane implicate: managerul, directorul medical, directorul financiar contabil, consilierul juridic.

Responsabilități: comitetul director și consilierul juridic

➤ Activitatea nr. 2. Definirea activității

Organizarea activității compartimentului de îngrijiri paliative și reorganizarea activității pe secția de oncologie, încadrarea de personal conform normativelor în vigoare. Termen: 01.07.2025

- Dotarea compartimentului nou înființat cu mobilier adecvat, aparatura necesară;
- Asigurarea resurselor umane necesare desfășurării activității compartimentului nou înființat. Se va face redistribuirea personalului de pe secția de oncologie și completarea necesarului de personal prin noi angajări, având în vedere și necesitatea angajării unui medic specialist în îngrijiri paliative;
- Se va modifica corespunzător statutul de funcții și organigrama spitalului, iar aceste modificări vor fi supuse aprobării Consiliului Local al Municipiului Ploiești, după ce în prealabil au fost aprobate în Comitetul Director și avizate de Consiliul de Administrație al spitalului;
- După obținerea aprobării Consiliului Local se demarează concursurile pentru ocuparea posturilor nou înființate.

Resurse necesare: - resurse umane: personalul din compartimentul achiziții și din compartimentul de resurse umane, iar resursele financiare vor fi asigurate din veniturile proprii ale spitalului.

Responsabilități: Comitetul Director, compartimentul de achiziții, compartimentul RUNOS

➤ Activitatea nr. 3. Definirea activității

Elaborarea și implementarea de proceduri, protocoale terapeutice și planuri de îngrijiri pentru compartimentul nou înființat. Termen 01.07.2025

Resurse necesare: resursele umane implicate sunt: managerul, directorul medical, medicii șefi de secție, asistenții șefi, responsabilul cu managementul calității pe spital, iar resursele materiale necesare, sunt estimate la 1000 de lei, bani necesari pentru tipărirea și multiplicarea, distribuirea și arhivarea documentelor aferente acestor proceduri, protocoale sau planuri de îngrijiri, bani ce vor fi asigurați din venituri proprii.

Responsabilități: asistentele șefi, medicii șefi de secție în colaborare cu responsabilul managementului calității pe spital, vor elabora planurile de îngrijire, procedurile și protocoalele necesare, directorul medical le avizează, iar managerul le aprobă după ce au fost aprobate și de Consiliul Medical.

3.1.1.2. Punerea în funcțiune a Laboratorului de Radioterapie cu Energii Înalte:

Activități pentru obiectivul 3.1.1.2

➤ Activitatea nr. 1 Definirea activității

Ocuparea prin concurs a posturilor create în acest laborator: doi medici, trei fizicieni, 14 asistenți medicali,

6 îngrijitoare, doi brancardieri și doi registratori medicali – termen 30 iunie 2024

Resursele necesare: umane- managerul, compartimentul RUNOS; resursele financiare sunt asigurate din venituri proprii.

Responsabilități: managerul, compartimentul RUNOS,

➤ Activitatea nr. 2 Definirea activității

Obținerea autorizației de punere în funcțiune a acceleratoarelor, de la CNCAN, termen 30 iunie 2024

Resursele necesare: umane- medicul șef radioterapie, fizicianul din Laboratorul de Radioterapie; resursele financiare sunt asigurate din venituri proprii.

Responsabilități: managerul, compartimentul Radioterapie

➤ **Activitatea nr. 3 Definirea activității**

Comisionarea acceleratoarelor , termen 31. iulie 2024

Resursele necesare: umane -comisionarea va fi realizată de fizicianul expert cu care spitalul are un contract de prestări servicii; resursele financiare sunt asigurate din venituri proprii.

Responsabilități: fizicianul expert în baza contractului de prestări servicii, medicul șef radioterapie

➤ **Activitatea nr. 4 Definirea activității ,**

Instruirea personalului medical care va lucra cu acceleratoarele, termen 15 septembrie 2024

Resursele necesare: umane -instruirea va fi făcută de reprezentanți ai firmei producătoare, Varian; resurse financiare - costurile sunt suportate de firma Varian.

Responsabilități: medicul șef radioterapie

➤ **Activitatea nr. 5 Definirea activității**

Obținerea autorizației finale de utilizare a acceleratoarelor – termen 15 octombrie 2024

Resursele necesare: umane- medicul șef- radioterapie, fizicianul din Laboratorul de Radioterapie; resursele financiare sunt asigurate din venituri proprii.

Responsabilități: managerul, medic șef Radioterapie, fizician

➤ **Activitatea nr. 6 Definirea activității**

Încheierea contractului cu CAS - PH pentru serviciile de radioterapie cu energii înalte- termen 30 .10.2024

Resursele necesare: umane - comitetul director; resursele financiare sunt asigurate din venituri proprii.

Responsabilități: comitetul director

➤ **Activitatea nr. 7 Definirea activității**

Inițierea tratamentului pentru primul pacient, proces numit GO LIVE – termen 01 noiembrie 2024

Resursele necesare: umane- medicii , fizicienii și asistenții medicali din Laboratorul de Radioterapie, iar resursele financiare sunt asigurate din venituri proprii.

Responsabilități: managerul, personalul medical al Laboratorului de Radioterapie

➤ **Activitatea nr. 8 Definirea activității**

Suplimentarea acceleratoarului 2 (buncăr dreapta) cu energie FFF pentru a efectua tratamentul de stereotaxie – termen 30.06.2025

Resursele necesare: umane: managerul, directorul financiar contabil, compartimentul RUNOS, compartimentul achiziții; resursele financiare sunt asigurate din venituri proprii , buget estimat 500.000 lei

Responsabilități: managerul, compartimentul Radioterapie

➤ **Activitatea nr. 9 Definirea activității**

Diversificarea activității laboratorului de radioterapie cu energii înalte prin includerea serviciilor de brahiterapie – termen 31.12.2025

Resursele necesare: umane: managerul, directorul financiar contabil, medic șef radioterapie, compartimentul RUNOS, compartimentul achiziții; resursele financiare sunt asigurate din venituri proprii, cu excepția aparatului de brahiterapie pentru care se vor solicita fonduri de la Ministerul Sănătății cu o cofinanțare de 10% de la bugetul local. Buget estimat 2.500.000 lei

Responsabilități: comitetul director, compartimentul achiziții, compartimentul RUNOS, medic șef radioterapie

3.1.2. Amenajarea și dotarea compartimentului de chirurgie și ATI.

➤ **Definirea activității – Amenajare și dotare compartiment de chirurgie și ATI - termen de realizare 31.03.2028**

Resursele necesare:resursele financiare, pentru achiziția de aparatură și echipamente medicale, vor fi asigurate de la bugetul de stat, cu o cofinanțare de 10 %, de la bugetul local, conform legii 95/2006, iar resursele umane - comitetul director, compartimentul achiziții.

Responsabilități: comitetul director, compartimentul achiziții.

Rezultate așteptate pentru obiectivul nr. 1:

În urma realizării activităților propuse pentru obiectivul nr. 1, se asigură servicii medicale diversificate, în concordanță cu nevoile pacienților noștri. În urma modificărilor de structură propuse, se așteaptă o utilizare optimă a resurselor și a infrastructurii existente, ceea ce va duce la îmbunătățirea unor indicatori: creșterea ratei de utilizare a patului, creșterea veniturilor contractate cu casa de asigurări de sănătate, prin contractarea de noi servicii, număr cât mai scăzut al infecțiilor asociate asistenței medicale, creșterea gradului de satisfacție al pacienților.

Indicatori de evaluare și monitorizare obiectiv nr.1 :

- rata de ocupare a patului;

- veniturile obținute din contractul cu Casa de Asigurări de Sănătate Prahova;
- rata infecțiilor asociate actului medical;
- număr de reclamații sau plângeri.

Monitorizarea acestor indicatori, se va face lunar, trimestrial, semestrial și anual în cadrul Comitetului Director și în Consiliul Medical.

3.2. Obiectivul general nr. 2. Continuarea dezvoltării, modernizării infrastructurii spitalului și a dotării cu aparatură/ echipamente medicale pentru acordarea serviciilor medicale în concordanță cu nevoile pacienților în condiții de maxima securitate

Activități pentru obiectivul nr. 2 - Definirea activităților:

- Aprobarea și îndeplinirea unui plan de investiții pe termen scurt -2024

a) cu finanțare din venituri proprii:

Nominalizarea achizițiilor de bunuri și altor cheltuieli de investiții	Cantitate	Buget estimat (mii lei)	Destinația
1	2	3	4
Ecograf multifuncțional cu 2 sonde:convexa și lineara	1	294	Sectia Interne.
Ecograf multifuncțional cu 2 sonde lineare și 1 sonda convexa	1	318	Sectia Reumatologie.
Ecograf 3 sonde:convexa și lineara,endocavitatea și elastografie	1	685	Cabinet ginecologie.
Ecograf cardio	1	678	Compartimentul Cardiologie.
Holter TA	1	15	
Aparat laser cu 2 sonde Low Level Lasertherapy	1	45	Laboratorul de Fizioterapie și Recuperare Medicală.
Aparat electroterapie Super Inductive System	1	47	Laboratorul de Fizioterapie și Recuperare Medicală.
Roata reabilitare umăr și cot	2	28	
Infusomat	7	42	Sectia Oncologie.
Hota biologică cu flux laminar clasa 2	1	65	Laboratorul de Anatomie patologică
Microscop binocular cu 4 obiective	1	13	Laboratorul de Anatomie patologică.
Procesor citologie lichida	1	24	Laboratorul de Anatomie patologică.
Defibrilator automat	1	25	Sectia Fizioterapie și Recuperare Medicală.
Elevator pentru persoane cu dizabilitati	1	120	Sectia Interne (Spitalizare de zi).
Analizor hemoglobina glicozilata	1	10	Laborator analize.
Macara transfer pacienti cu capacitate 150 kg	1	6	Laborator radioterapie, pentru transferul pacientilor imobilizati.
Autoturism	1	125	Autoturismele cu care este dotat spitalul sunt uzate fizic și moral.
Aparat automat acoperire pantofi	2	8	Sectia Oncologie.
Ultracongelator compact cu domeniu de temperatura între -40 grade Celsius și -86 grade Celsius	1	40	Sectia Oncologie.
Calandru	1	75	Spalatoria spitalului
Copiator format A3	1	30	Secretariatul spitalului.
Dulap instrumentar mobil	2	10	Sectia Oncologie.
Imprimanta multifunctionala	1	15	Laborator analize spital.
Statie emisie – receptie pentru ambulanta	1	5	Ambulanța spitalului
Cantar electronic cu taliometru	1	4	Sectiei Oncologie.
Cantar electronic de podea cu afisaj dublu	1	3	Sectia Oncologie.
Centrale termice	2	110	Sectia Medicina Internă Internă
Executie instalatie detectie incendiu (proiectare și executie) – Laborator radiologie - mamografii	1	23	Laborator radiologie – mamografii
Executie instalatie detectie incendiu –Compartiment Hematologie	1	22	Compartiment Hematologie
Extindere control acces 5 usi		35	Este necesar pentru 5 usi pe unde are acces doar personalul spitalului (2 usi Sectia Interne, 2 usi Sectia Oncologie parter, 1 usa Compartiment Transfuzii).
TOTAL		2920	

c) finanțare de la bugetul local:

Nominalizarea achizițiilor de bunuri și altor cheltuieli de investiții	Buget estimat (Mii lei)	Nota de fundamentare
1	2	3
Executat rețea nouă hidranți corp A	850	Este necesară refacerea rețelei de hidranți (3 hidranți externi și 13 bucati interiori) în vederea obținerii autorizației de securitate la incendiu pentru corpul A.
Montat paratrâznet corp A	125	În vederea obținerii autorizației de securitate la incendiu pentru corpul A este necesară montarea unui paratrâznet.
Montat paratrâznet corp K	125	În vederea obținerii autorizației de securitate la incendiu pentru corpul K este necesară montarea unui paratrâznet.
Montat sistem ventilație presurizare scară (zonă lift alimente) corp A	220	Acest sistem este necesar pentru obținerea autorizației de securitate la incendiu a corpului A.
Iluminat alei principale spital curtea A și curtea B cu montat corpuri de iluminat pe clădiri	221	Curtile spitalului sunt insuficient iluminate pe timp de noapte și se impune montarea unor surse suplimentare de iluminat.
Înlocuit rețea apă caldă, instalație termică tur – retur subsol corp A	221	Rețeaua de apă caldă și instalația termică din subsol s-au deteriorat existând zone întinse de țevi ruginite sau fisurate. Există pierderi de apă caldă și se impune înlocuirea totală a rețelei.
Înlocuit rețea interioară de apă caldă, apă rece, canalizare și realizat sistem de recirculare apă caldă corp K – Secția Fizioterapie	660	Rețeaua interioară de apă caldă și rece, precum și cea de canalizare sunt extrem de uzate, necesitând în permanență reparații. De aceea este necesară înlocuirea tuturor conductelor.
Reabilitare trotuare curți de pe lângă clădiri (corpuri N,P,R,B,F,E,V,L)	70	Trotuarele de pe lângă aceste clădiri sunt deteriorate, constituind un pericol pentru pacienți și trebuie reabilitate.
Proiectat și executat traseu alimentare cu rezervă de apă, stație pompare și montat instalație cu sprinklere deschise fatada vest corp K- Secția Fizioterapie	470	Conform scenariului de risc la incendiu întocmit în anul 2023, această rezervă de apă este necesară pentru a evita riscul propagării unui eventual incendiu către casele din apropierea corpului K al spitalului.
Proiectare și execuție instalație de desfumare holuri corp K	100	În cazul producerii unui incendiu, pentru a putea evacua atât personalul medical cât și pacienții este necesară eliminarea fumului de pe holurile Secției Fizioterapie (în vederea obținerii autorizației ISU).
Proiectare și execuție rețea nouă de hidranți interiori și exteriori corp K	550	În vederea obținerii autorizației ISU, este necesară redimensionarea rețelei de apă pentru alimentarea hidranților interiori și exteriori întrucât actuala rețea este subdimensionată.
Proiectare și execuție iluminat de siguranță și prize de pământ artificiale corp K	40	Este necesară suplimentarea prizelor de pământ și a lampilor EXIT la Secția Fizioterapie.
	3652	

Termenul de realizare este 31.12.2024.

În lista de investiții cu finanțare de la bugetul local, sunt prevăzute lucrările necesare pentru autorizația de securitate la incendiu a corpurilor A și K. Spitalul a reușit să obțină autorizarea din punct de vedere la incendiu a corpurilor K și V și mai trebuie autorizate corpurile A și K. Există o autorizație de securitate la incendiu pentru toate aceste clădiri, dar în urma diverselor lucrări de investiții, se impune reautorizarea lor.

Resursele necesare: resursele financiare sunt asigurate din venituri proprii (excedent) și de la bugetul local, conform tabelor de mai sus; resursele umane- manager, directorul financiar, persoanele responsabile de achizițiile din spital.

Responsabilități : comitetul director, șef serviciul administrativ, compartimentul achiziții.

➤ **Investiții pe termen mediu și lung 2024-2028**

Activități

Activitatea nr. 1 – Definiție: Achiziția de aparatură în vederea creșterii capacității de gestionare și prevenire a infecțiilor asociate actului medical

Proiectul este inițiat de Primăria Municipiului Ploiești în parteneriat cu Spitalul Municipal Ploiești, în conformitate cu prevederile Planului National de Redresare și Reziliență, Pilonul V: Sănătate și reziliență instituțională Componenta: 12 – Sănătate, Investiția: I2. Dezvoltarea infrastructurii spitalicești publice, Investiția specifică: I2.4. Echipamente și materiale destinate reducerii riscului de infecții nosocomiale, investiția realizată contribuind la rezolvarea problemelor existente privind prevenirea, diagnosticul și tratamentul infecțiilor asociate asistentei medicale, evidențiate și accentuate

de trecerea recentă prin pandemia de COVID-19.

Aparatele ce vor fi achiziționate prin acest program, sunt:

1. analizor pentru identificare microbiană prin spectrometrie de masă MALDI-TOF, Sistem automat de identificare și testare a sensibilității la antibiotice și antifungice, în vederea dezvoltării, îmbunătățirea capacității și capabilității laboratorului pentru efectuarea de analize specializate de microbiologie din cadrul spitalului.
2. echipamente destinate reducerii infecțiilor asociate asistenței medicale - Sterilizator cu abur cu capacitatea de 300 litri cu două uși și generator de abur încorporat (1 buc), Nebulizator de dezinfectie (1 buc), Robot cu funcție dublă de dezinfectie (10 Buc).

Buget estimat: valoarea totală a proiectului este de 14.645.964,00 lei

Termen de realizare 31.12.2025

Resursele necesare: resurse umane – angajați ai Primăriei Municipiului Ploiești, iar din partea spitalului, comitetul director, medic șef CPIAAM, medic șef laborator de analize; resurse financiare asigurate prin PNRR.

Responsabilități: Direcția Achiziții din cadrul Primăriei Ploiești, comitet director, medic șef laborator analize medicale, medic șef CPIAAM.

Activitatea nr. 2 – Definire: Investiție în sistemele informatice și infrastructura digitală a spitalului, această investiție se realizează prin PNRR, și vine în sprijinul spitalului prin acoperirea nevoii de soft unic integrat, care să cuprindă și activitățile nemedicale, alături de cele medicale. Programul : Componenta C7 – Transformare digitală I3. Realizarea sistemului de eHealth și telemedicină, Investiția specifică: I3.3 - Investiții în sistemele informatice și în infrastructura digitală a unităților sanitare publice; COD APEL MS-733 și constă în achiziția de echipamente informatice și a unui soft integrat, cu toate licențele aferente. **Valoarea proiectului este de 2,932,886 lei.**

Termen de realizare 31.12.2025

Resursele necesare: resurse umane- angajați ai Primăriei Ploiești, comitetul director al spitalului, informatician spital

Responsabilități: Direcția Achiziții din cadrul Primăriei Ploiești, comitetul director, informaticianul spitalului, resurse financiare asigurate prin PNRR.

Activitatea nr. 3– Definire: Investiții în aparatura cu finanțare de la bugetul Ministerului Sănătății și cofinanțare 10% de la bugetul local, conform legii 95/2006:

1. Sistem automatizat de preparare a medicației citostatice personalizate
2. Software pentru controlul preparării medicației citostatice
3. Echipament de brahiterapie completă, inclusiv dozimetrie și amenajare spațiu
4. Computer tomograf diagnostic 64 slice, inclusiv amenajare de spațiu
5. PACS (Sistem de arhivare imagistica medicala)

Buget estimat: 8.500.000 lei

Resursele necesare: resurse umane –manager, director financiar contabil, medici șefi de secție, persoanele responsabile de achiziții în spital, resurse financiare de la bugetul Ministerului Sănătății și cofinanțare 10% de la bugetul local.

Termen de realizare 31.12.2025

Responsabilități: medicii șefi de la Oncologie, Radioterapie și Radiologie vor întocmi referatele de specialitate, Comitetul Director va face demersurile pentru obținerea finanțării, iar departamentul de achiziții se va ocupa de procedurile de achiziție.

Activitatea nr. 4 – Definire: Investiții în clădiri, prin programul de investiții Mihail Cantacuzino, program ce are ca obiectiv general proiectarea și execuția lucrărilor de intervenții la clădirile aferente infrastructurii de sănătate publică care prezintă niveluri insuficiente de protecție la acțiuni seismice, degradări sau avarieri în urma unor acțiuni seismice, în scopul creșterii nivelului de siguranță la acțiuni seismice, precum și asigurarea funcționalității acestora conform tuturor cerințelor fundamentale și a creșterii eficienței energetice a acestora.

În cadrul programului se pot realiza lucrări de intervenții pentru consolidarea seismică, reabilitarea, modernizarea, creșterea eficienței energetice, lucrări de demolare parțială, lucrări de demolare a construcției existente și de realizare a unei construcții noi, la clădirile aferente infrastructurii de sănătate publică. Beneficiarii programului sunt unitățile administrativ-teritoriale care dețin spitale, reprezentate de autoritățile administrației publice locale, unitățile sanitare publice și instituțiile publice din subordinea Ministerului Sănătății și unitățile sanitare publice din subordinea ministerelor cu rețele sanitare proprii Pentru a dobândi calitatea de beneficiar al programului, unitățile sanitare publice și instituțiile publice încheie acorduri de parteneriat cu ministerele și instituțiile publice în subordinea/coordonarea cărora funcționează, prin care stabilesc condițiile în vederea participării la program..

Am propus Primăriei Municipiului Ploiești ca prin acest program să se realizeze următoarele lucrări:

1. Consolidare și refuncționalizare corp A: în tronsonul doi al corpului A se va amenaja o zonă în care să poată fi concentrată toată spitalizarea de zi din spital având acces facil în ambulatoriu și la investigații, precum și o zonă în care să

poată fi instalat un aparat RMN necesar în mod deosebit pentru diagnosticarea și monitorizarea bolnavilor de cancer dar și pentru diagnosticarea și monitorizarea altor afecțiuni;

2. Extindere policlinică: se vor amenaja cabinete suplimentare pentru următoarele specialități: Ortopedie, Neurologie, Diabet, Reumatologie, Gastroenterologie.

3. Consolidare corpurile B, V, K. (corpul B – sediul administrativ, corpul V – Secția Reumatologie, corpul K, Secția Recuperare, Medicină Fizică Balneologie);

4. Realizarea unei clădiri noi pentru amenajare Secția Chirurgie și ATI.

Resurse: Fondurile pentru lucrări vor fi alocate prin programul Mihail Cantacuzino, iar în cazul în care nu se vor termina lucrările până la finalizarea programului, acestea vor fi continuate cu finanțare de la bugetul local.

Termen de realizare : 31.03.2028

Responsabilități: Direcția Tehnic Investiții a Primăriei Municipiului Ploiești, iar din partea spitalului comitetul director, șef serviciu administrativ.

Rezultate așteptate în urma realizării obiectivului general nr. 2:

- îmbunătățirea condițiilor hoteliere și a siguranței pacienților;
- reducerea riscului de infecții asociate actului medical;
- optimizarea condițiilor de desfășurare a actului medical;
- creșterea accesului la investigații clinice și paraclinice în urma achiziției de aparatură modernă;
- reducerea cheltuielilor cu utilitățile în urma unor lucrări de eficientizare energetică;
- creșterea gradului de satisfacție a pacientului;
- creșterea veniturilor din contractul cu CAS – Prahova pentru investigații paraclinice, întrucât în urma achiziției de aparatură crește punctajul care se acordă pentru aparatura din dotare, punctaj ce contribuie la stabilirea sumei contractate pentru investigații paraclinice;
- pe același principiu, vor crește și sumele contractate pentru servicii de recuperare medicală.
- accesul personalului medical la aparatură modernă ;
- posibilitatea medicilor care au atestate de studii complementare să-și folosească competențele (ecografii pentru medicii care au această competență: reumatologie, recuperare, ginecologie medicină internă);

Indicatori de evaluare, monitorizare:

- număr și tip de echipamente achiziționate;
- liste de lucrări;
- timp de realizare a lucrărilor.

Acești indicatori vor fi monitorizați lunar, în cadrul ședințelor Comitetului Director

3.3. Obiectivul general nr.3

Îmbunătățirea calității serviciilor medicale furnizate. Termen de realizare: permanent

Calitatea serviciilor medicale este un principiu din ce în ce mai important în domeniul sănătății, în contextul creșterii gradului de informare al pacienților, concomitent cu progresele tehnologice și terapeutice. Calitatea serviciilor medicale are numeroase dimensiuni, dintre care cele mai importante sunt reprezentate de eficacitate, eficiență, continuitatea îngrijirilor, siguranța pacientului, competența echipei medicale, satisfacția pacientului, dar și a personalului medical. Conform legii, Ministerul Sănătății reglementează și aplică măsuri de creștere a calității serviciilor medicale.

Obiective specifice:

3.3.1. Ameliorarea practicilor medicale și de îngrijire a pacientului, prin continuarea implementării ghidurilor naționale aprobate prin ordine ale Ministrului Sănătății, protocoalelor adoptate de asociațiile profesionale la nivel național sau adaptarea unor ghiduri de practică europene sau internaționale, prin elaborarea de protocoale terapeutice în baza ghidurilor adoptate.

Activități - Definiție: implementarea ghidurilor de practică și adoptarea de protocoale terapeutice, protocoale, algoritmi de investigații, diagnostic sau tratament în toate secțiile spitalului.

Resurse necesare:

- umane: directorul medical, șefi de secție, responsabil cu managementul calității, Consiliul Medical

Responsabilități: șefii de secție sunt responsabili cu implementarea ghidurilor de practică și adoptarea protocoalelor terapeutice, directorul medical le supraveghează, Consiliul Medical le aprobă.

Rezultate așteptate: creșterea calității actului medical prin implementarea acestor ghiduri și protocoale.

Indicatori măsurabili, de evaluare, monitorizare:

- Număr și tip protocoale de practică aprobate de consiliul medical
- Număr și tip protocoale, algoritmi sau proceduri medicale implementate
- Număr și tip protocoale, algoritmi sau proceduri medicale revizuite

Monitorizare: prin rapoarte către Consiliul Medical: trimestrial

3.3.2. Îmbunătățirea calității îngrijirilor acordate pacientului, prin continuarea implementării ghidurilor de nursing și adoptarea de protocoale și proceduri de îngrijire pe tipuri de pacient și nevoi, elaborarea planului de îngrijiri.

Activități- Definiere: implementarea ghidurilor de practică și adoptarea de proceduri de îngrijire pe tip de pacient și tip de nevoi în toate secțiile spitalului.

Resurse necesare: resurse umane: asistentele șefe, directorul medical, Consiliul medical

Responsabilități: asistentele șefe, directorul medical, Consiliul medical

Rezultate așteptate: creșterea calității actului medical prin implementarea acestor ghiduri și proceduri.

Indicatori măsurabili:

- Număr și tip proceduri avizate de consiliul medical și aprobate de comitetul director
- Număr și tip proceduri implementate

Monitorizare prin rapoarte către Consiliul Medical : trimestrial.

3.3.3 Menținerea sistemului de management conform standardului ISO 9001:2015 și a condițiilor de acreditare ale spitalului

Activități- definire:

- menținerea certificatului ISO 9001:2015
- menținerea condițiilor de acreditare a spitalului, în categoria a II a
- menținerea condițiilor de acreditare RENAR a laboratorului de analize medicale
- revizuirea periodică a planului de management al calității în spital.

Resurse: resurse umane : manager, director medical, responsabilul cu managementul calității pe spital.

Responsabilități: manager, director medical, responsabilul cu managementul calității pe spital.

Indicatori măsurabili:

- menținerea certificatului ISO 9001:2015
- menținerea certificării Renar pentru laborator
- menținerea condițiilor care au stat la baza obținerii acreditării
- plan de management al calității serviciilor medicale realizat anual

Monitorizare prin rapoarte către Consiliul Medical : trimestrial

3.3.4 Menținerea unui sistem de colaborare și parteneriate cu asociații, servicii sociale, în scopul asigurării integrării sociale și a continuității îngrijirilor acordate pacientului.

Activități - Definiere:

- Continuarea parteneriatelor cu asociații, fundații sau alți furnizori de servicii sociale sau medico-sociale pentru preluarea sau asistența acordată pacienților internați sau la externarea pacienților;
- Continuarea parteneriatelor cu cultele religioase pentru a oferi asistență spirituală fără discriminare.

Resurse: resurse umane : manager, director medical, consilier juridic.

Responsabilități: manager, director medical, consilier juridic.

Rezultate așteptate: asigurarea integrării sociale și a continuității îngrijirilor acordate pacientului.

Indicatori de monitorizare și evaluare: număr de parteneriate încheiate

Monitorizare prin rapoarte către Consiliul Medical anual.

3.3.5 Depistarea, controlul și supravegherea infecțiilor asociate asistenței medicale

Activități – Definiere

- Controlul răspândirii bacteriilor multirezistente și emergența fenomenelor infecțioase cu potențial epidemic;
- Întărirea sistemului de supraveghere și control al infecțiilor asociate asistenței medicale;
- Implicarea organizației la toate nivelurile în politica de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale și gestiunea riscului infecțios;
- Întărirea prevenirii transmiterii încrucișate a microorganismelor.

Resurse: resurse umane : manager, director medical, personalul din CPIAAM, tot personalul medical și auxiliar.

Responsabilități: manager, director medical, personalul din CPIAAM, tot personalul medical și auxiliar.

Rezultate așteptate: reducerea infecțiilor asociate asistenței medicale.

Indicatori de evaluare și monitorizare:

-incidența infecțiilor asociate asistenței medicale (nr infecții asociate asistenței medicale/ nr pacienți externați).

Monitorizare prin rapoarte către Consiliul Medical : trimestrial

3.4. Obiectivul nr. 4. Îmbunătățirea managementului resurselor umane. Termen de realizare –permanent.

Activități –definire

- Asigurarea încadrării de personal de specialitate în structurile nou înființate

- Acoperirea deficitului de personal, cu încadrarea în bugetul aprobat. Se va avea în vedere încadrarea în ambulatoriul de specialitate a unui medic specialist în boli de nutriție, a unui medic neurolog (aceste cabinete având adresabilitate foarte mare), medic ortoped, medic specialist oncolog, a unui medic infecționist în cadrul CPIAAM, a unui medic oncolog, pe secția oncologie, medic anatomopatolog (în cadrul Laboratorului de Anatomie Patologică), medic specialist – pe secția Medicina Internă. Deasemeni se va urmări încadrarea unui medic gastroenterolog, pentru compartimentul de gastroenterologie.
- Elaborarea anuală și îmbunătățirea continuă a planului de formare profesională;
- Organizarea de cursuri cu privire la codificarea eficientă a diagnosticelor în format DRG, pentru îmbunătățirea ICMului;
- Organizarea de cursuri de pregătire de specialitate și de comunicare cu personalul medico-sanitar la nivelul spitalului;
- Prelucrarea continuă a personalului referitor la prevederile legale ale securității și sănătății în muncă și ale apărării împotriva incendiilor;
- Asigurarea participării personalului sanitar auxiliar la cursuri privind noțiunile fundamentale de igienă, cel puțin odată la trei ani;
- Facilitarea accesului la cursurile de formare profesională, pentru toți angajații;
- Stimularea pregătirii postuniversitare a medicilor specialiști și primari și a personalului medico-sanitar din cadrul spitalului pentru obținerea de competențe și supraspecializări;
- Încheierea de contracte de administrare cu șefii de secții și laboratoare;
- Acordarea de stimulente pentru personalul de specialitate, din fonduri de la bugetul local, în conformitate cu legea 95/2006, în vederea motivării acestuia și a diminuării unor inechități salariale.

Resurse- resurse umane : manager, director medical, personalul din compartimentul de resurse umane, persoana care răspunde de SSM și situații de urgență.

Responsabilități: manager, director medical, compartimentul de resurse umane, compartimentul de securitate a muncii, PSI, protecție civilă și situații de urgență

Rezultate așteptate: ca urmare a încadrării optime de personal, a stimulării pregătirii continue a personalului, a îmbunătățirii abilităților de comunicare ale personalului medical așteptăm o creștere a gradului de satisfacție a personalului angajat, creșterea calității actului medical ceea ce va conduce la creșterea gradului de satisfacție a pacienților.

Indicatori de monitorizare și evaluare:

- număr posturi ocupate/ nr. posturi aprobate;
- număr de participări la cursuri, pe tip de formare și categorii de personal;
- număr de competențe suplimentare obținute;
- număr contracte de administrare încheiate cu șefii de secții și laboratoare
- valoare stimulente acordate personalului de specialitate, cu finanțare de la bugetul local.

Monitorizare: trimestrial, prin rapoarte către Comitetul Director.

GRAFICUL GANTT- GRAFICUL DE ACTIVITĂȚI																
An	2024				2025				2026				2027			
TRIM	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I
OBIECTIVE / ACTIVITĂȚI																
Obiectivul general nr. 1. Diversificarea și eficientizarea serviciilor medicale oferite, în conformitate cu nevoile de sănătate ale populației din zona deservită																
1.1. Adaptarea la nevoile bolnavilor de cancer prin:																
1.1.1. înființarea unui compartiment de 15 paturi de îngrijiri paliative, în cadrul Secției Oncologie Medicală																
Aprobarea noii structuri a Spitalului Municipal Ploiești																
Organizarea activității compartimentului de îngrijiri paliative și reorganizarea activității pe secția de oncologie, încadrarea de personal conform normativelor în vigoare																
Elaborarea și implementarea de proceduri, protocoale terapeutice și planuri de îngrijiri pentru compartimentul nou înființat																

1.1.2. Punerea în funcțiune a Laboratorului de Radioterapie cu Energii Înalte																
Ocuparea prin concurs a posturilor create în acest laborator																
Obținerea autorizației de punere în funcțiune a acceleratoarelor, de la CNCAN																
Comisionarea acceleratoarelor																
Instruirea personalului medical care va lucra cu acceleratoarele																
Obținerea autorizației finale de utilizare a acceleratoarelor																
Încheierea contractului cu CAS – PH pentru serviciile de radioterapie cu energii înalte																
Inițierea tratamentului pentru primul pacient, proces numit GO LIVE																
Suplimentarea acceleratoarului 2 (buncăr dreapta) cu energie FFF pentru a efectua tratamentul de stereotaxie																
Diversificarea activității laboratorului de radioterapie cu energii înalte prin includerea serviciilor de brahiterapie																
1.2. Amenajarea și dotarea compartimentului de chirurgie și ATI																
Amenajarea și dotarea compartimentului de chirurgie și ATI																
Obiectivul general nr. 2. Continuarea dezvoltării, modernizării infrastructurii spitalului și a dotării cu aparatură/ echipamente medicale pentru acordarea serviciilor medicale în concordanță cu nevoile pacienților în condiții de maxima securitate																
Aprobarea și îndeplinirea unui plan de investiții pe termen scurt																
Investiții cu finanțare din venituri proprii																
Investiții cu finanțare de la bugetul local																
Aprobarea și îndeplinirea unui plan de investiții pe termen mediu și lung																
Achiziția de aparatură în vederea creșterii capacității de gestionare și prevenire a infecțiilor asociate actului medical																
Investiție în sistemele informatice și infrastructura digitală a spitalului																
Investiții în aparatura cu finanțare de la bugetul Ministerului Sănătății și cofinanțare 10% de la																
Investiții în clădiri, prin programul de investiții Mihail Cantacuzino																
Obiectivul general nr. 3 Îmbunătățirea calității serviciilor medicale furnizate																
Obiectiv specific : Ameliorarea practicilor medicale și de îngrijire a pacientului,																
Implementarea ghidurilor de practică și adoptarea de protocoale terapeutice, protocoale, algoritmi de investigații, diagnostic sau tratament în toate secțiile spitalului																
Obiectiv specific: Îmbunătățirea calității îngrijirilor acordate a pacientului,																
Implementarea ghidurilor de practică și adoptarea de proceduri de îngrijire pe tip de pacient și tip de nevoi în toate secțiile spitalului.																
Obiectiv specific : Menținerea sistemului de management conform standardului ISO 9001:2015																
Menținerea certificatului ISO 9001:2015																
Menținerea condițiilor de acreditare a spitalului, în categoria a II a																
Menținerea condițiilor de acreditare RENAR pentru laboratorul de analize medicale																
Revizuirea periodică a planului de management în spital																
Obiectiv specific: Menținerea unui sistem de colaborare și parteneriate cu asociații, servicii sociale																
Continuarea parteneriatelor cu fundații sau alți furnizori de servicii sociale																
Continuarea parteneriatelor cu cultele religioase pentru a oferi asistență spirituală fără discriminare																
Obiectiv specific: Depistarea, controlul și supravegherea infecțiilor asociate asistenței medicale																
Controlul răspândirii bacteriilor multirezistente și emergenta fenomenelor infecțioase cu potențial epidemic																
Întărirea sistemului de supraveghere și control al infecțiilor asociate asistenței medicale																
Implicarea organizației la toate nivelurile în politica de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale și gestiunea riscului infecțios																
Întărirea prevenirii transmiterii încrucișate a microorganismelor																

Obiectivul general nr. 4. Îmbunătățirea managementului resurselor umane													
Asigurarea încadrării de personal de specialitate în compartimentele nou înființate													
Acoperirea deficitului de personal, cu încadrarea în bugetul aprobat.													
Elaborarea anuală și îmbunătățirea continuă a planului de formare profesională													
Organizarea de cursuri cu privire la codificarea eficientă a diagnosticilor în format DRG, pentru îmbunătățirea ICMului;													
Organizarea de cursuri de pregătire de specialitate și de comunicare cu personalul													
Prelucrarea continuă a personalului referitor la prevederile legale ale securității și sănătății în muncă și ale apărării împotriva incendiilor													
Asigurarea participării personalului sanitar auxiliar la cursuri privind noțiunile fundamentale de igienă, cel puțin odată la trei ani													
Facilitarea accesului la cursurile de formare profesională, pentru toți angajații													
Stimularea pregătirii postuniversitare a medicilor specialiști și primari și a personalului medico-sanitar din cadrul spitalului pentru obținerea de competente și supraspecializări													
Încheierea de contracte de administrare cu șefii de secții și laboratoare													
Acordarea de stimulente pentru personalul de specialitate, din fonduri de la bugetul local, în conformitate cu legera 95/2006.													

4. REZULTATELE AȘTEPTATE

Rezultatele așteptate prin transpunerea în practică a acestor obiective sunt :

- optimizarea tuturor indicatorilor de activitate clinică;
- scăderea riscului de infecții asociate asistenței medicale;
- creșterea accesibilității la serviciile de sănătate oferite;
- satisfacția mai bună a pacientului prin scăderea aglomerației de pe secții, prin servicii de calitate, prin diagnostic și tratament corecte, prompte și o bună comunicare dintre pacient și întreg personalul sanitar, comunicare bazată pe respect reciproc;
- creșterea veniturilor și a veniturilor proprii în totalul veniturilor spitalului;
- dotări suplimentare ce pot fi făcute prin atragerea de noi fonduri și reducerea cheltuielilor;
- asigurarea continuității serviciilor medicale oferite.

5. INDICATORI, MONITORIZARE, EVALUARE

Indicatori

Indicatorii de apreciere a succesului aplicării acestor direcții de acțiune sunt :

- numărul de pacienți internați pe spital și pe fiecare secție;
- indicele de utilizare a paturilor;
- rata de utilizare a paturilor;
- tipul patologiei tratate în spital reflectate prin clasificarea în DRG și prin indicele de complexitate al cazurilor;
- ponderea veniturilor extrabugetare și a veniturilor proprii în totalul veniturilor spitalului;
- rata mortalității intraspitalicești, pe total spital și pe fiecare secție;
- rata infecțiilor asociate asistenței medicale, pe total spital și pe fiecare secție;
- rata bolnavilor reinternati în intervalul de 30 de zile de la externare;
- indicele de concordanță între diagnosticul la internare și diagnosticul la externare;
- procentul bolnavilor transferați către alte spitale din totalul bolnavilor internați;
- numărul de reclamații/plângeri ale pacienților înregistrate;
- număr măsuri de îmbunătățire a activității luate în urma analizării gradului de satisfacție al pacienților.

Monitorizare

Monitorizarea se va realiza prin analiza tuturor indicatorilor măsurabili, pe fiecare obiectiv în parte.

Periodicitate: trimestrial, anual.

Documente emise: raport de evaluare de etapă.

Responsabil: comitetul director.

Evaluare: prin implementarea acestui plan de management se urmărește îmbunătățirea unor indicatori de eficiență economică ai spitalului, dar și indicatori de calitate, întrucât dorința de alocare cât mai eficientă a resurselor nu trebuie afecteze calitatea actului medical și gradul de satisfacție al pacientului. Se va urmări creșterea veniturilor spitalului și totodată creșterea procentului de venituri proprii din total venituri, creșterea nivelului de satisfacție al pacienților,

menținerea la cote foarte reduse a infecțiilor asociate asistenței medicale, a ratei mortalității, a numărului de pacienți transferați către alte spitale și a numărului de reclamații și plângeri ale pacienților.

Concluzii: În vederea obținerii unor rezultate performante este nevoie de continuitate din punct de vedere al factorilor de decizie, altfel aceste proiecte de dezvoltare rămân numai în stadiul de utopii. Cunoașterea unității cu tot ce implică ea: factorul uman, material, patrimonial, este un factor hotărâtor în vederea atingerii performanțelor propuse.

6. CUNOAȘTEREA LEGISLAȚIEI RELEVANTE

Implementarea acestui proiect este în concordanță cu:

1. Legea nr.95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății cu modificările și completările ulterioare-Titulul VII;
2. Legea nr.46/2003- privind drepturile pacientului,actualizată;
3. Hotărârea nr.140/2018 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale,a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2018-2019;
4. O.M.S.397/836/2018 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2018 a Hotărârii Guvernului nr.140/2018 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale,a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2018-2019;
5. Ordinul MS nr.914/2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească unspital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare,actualizat;
6. Ordin MS nr.1408/2010 privind aprobarea criteriilor de clasificare a spitalelor în funcție de competență;
7. Ordin MS nr.1384/2010 privind aprobarea modelului-cadru al contractului de management și a listei indicatorilor de performanță a activității managerului spitalului public,cu modificările și completările ulterioare;
8. Ordin nr.921/2006 pentru stabilirea atribuțiilor comitetului director din cadrul spitalului public;
9. Ordin nr. 1.502/2016 pentru aprobarea componentei și a atribuțiilor Consiliului etic care funcționează în cadrul spitalelor publice
10. Ordinul nr. 1101 /2016 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare;
11. O.M.S. 1226/2012 pentru aprobarea Normelor tehnice privind gestionarea deșeurilor rezultate din activități medicale și a Metodologiei de culegere a datelor pentru baza națională de date privind deșeurile rezultate din activități medicale, cu modificările și completările ulterioare.
- 12.Legea 273/2006 privind finanțele publice;
13. Legea 98/2016 privind achizițiile publice, cu modificările și completările ulterioare.
19. Hotărârea 395/2016 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor referitoare la atribuirea contractului de achiziție publică/ acordului-cadru din legea 98/2016 privind achizițiile publice.
- 14., Ordinul S.G.G. 600/2018 privind aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice;

BIBLIOGRAFIE:

Alături de documentele legislative enumerate mai sus, alte elemente bibliografice au fost:

- 1.Managementul spitalului-S.N.S.P.M.S.- Editura Public H Press București, 2006
- 2.Date statistice - Spitalul Municipal Ploiești
- 3.Internet :www.ms.ro ; www.drg.ro; www.cnas.ro; www.prahova.insse.ro

CUPRINS

	Pagina
a) Descrierea situației actuale a Spitalului Municipal Ploiești	2
b) Analiza Swot a spitalului	7
c) Identificarea problemelor critice	9
d) Selecționarea problemei prioritare cu motivarea alegerii facute	9
e) Dezvoltarea proiectului de management pentru problemă prioritară identificată	9
Scop, Obiective, Activitati	9
Grafic Gant	17
Rezultatele așteptate	19
Indicatori, monitorizare, evaluare,	
Cunoașterea legislației relevante	20
Bibliografie	20