

NR.587/28.01.2020

**PLAN  
MANAGEMENT  
2020**

## CUPRINS

1. Analiza Situatiei Spitalului Orasenesc "Asezamintele Brancovenesti" Dabuleni
  - 1.1 Prezentarea spitalului
  - 1.2 Profilul si structura spitalului.
  - 1.3 Caracteristici relevante ale populatiei deservite.
  - 1.4 Analiza circuitelor functionale ale spitalului
  - 1.5 Managementul si organizarea spitalului
  - 1.6 Managementul resurselor umane
  - 1.7 Managementul financiar in cadrul spitalului.
    - 1.7.1 Situatia financiara pentru anul 2019
  - 1.8 Analiza S WOT.
  - 1.9 Probleme identificate si actiuni propuse pentru imbunatatire.
2. Plan strategic – 2020
  - 2.1 Scop
  - 2.2 Obiective/activitati
  - 2.3 Distributia temporala a activitatilor
  - 2.4 Resurse necesare/responsabilitati:
  - 2.5 Rezultate asteptate
  - 2.6 Monitorizare si evaluare

## **1. Analiza situatiei Spitalului Orasenesc „Asezamintele Brancovenesti” Dabuleni**

### **1.1 Prezentarea Spitalului**

Spitalul Orasenesc „Asezamintele Brancovenesti” Dabuleni este situat la o distanta de 80 km fata de cea mai apropiata unitate sanitara cu paturi respectiv SCJU Craiova amplasat pe DN 54A si apropiat de punctul transfrontalier Bechet – Oreahovo. Spitalul s-a deschis in anul 1911 in data de 5 iunie la dorinta Saftei Brancoveanu, nascuta Bals, intemeietoarea in anul 1837 a „Asezamintelor Brancovenesti”, pastrandu-se aceasta denumire pentru spital.

Inca de la intrarea in spital pacientii sunt intampinati de un catren de versuri ale timpului pastrate pe o placa si pe care, oprindu-se sa le citeasca le pot asigura liniste sufleteasca si le poate incalzi in suflet un sambure de optimism.

„Voi care fara ajutor v aflatii truditii de boale  
Veniti, iubire cea de om va chiama sa va scoale  
Cat e putinta aici gasiti duioasa mangaere  
Iar darul cel desavarsit numai de sus se cere.”

Asigura asistenta medicala de specialitate la peste 70.000 locuitori din Dabuleni si localitatile limitrofe. Din punct de vedere imobiliar activitatea se desfasoara in cinci locatii distincte din care doua se afla in loc. Bechet, la 12 km distanta fata de sediul principal si in opt cladiri proprietate a Consiliului Judetean Dolj si a Consiliului Local Dabuleni, ceea ce este un mare dezavantaj pentru spital, costurile cu intretinerea si utilitatile ridicandu-se la sume foarte mari, mai ales in anotimpul rece. Populatia din zona deservita este imbatranita, cei tineri fiind plecati in procent mare la munca in strainatate. Orasul este puternic afectat de somaj si de lipsa locurilor de munca, constatandu-se un procent mare de disponibilizari cu meserii care nu se mai gasesc pe piata muncii (forjor, sudor, lacatus, strungar). In zona si chiar aproape de oras traieste o foarte mare populatie de etnie roma. Majoritatea populatiei are ca preocupare principala din care isi asigura existenta, veniturile din agricultura.

In ultimii zece ani spitalul s-a dezvoltat, diversificandu-si structura organizatorica, atragandu-si medici pe toate specialitatile infiintate si totodata pacienti.

## **1.2 Profilul si structura spitalului**

Spitalul Orasenesc „Asezamintele Brancovenesti’ Dabuleni este un spital public, general, orasenesc.

**Are in structura 92 paturi pentru spitalizare continua acoperind specialitatile medicale principale, 10 paturi spitalizare de zi, Camera de garda, Dispensar TBC, CSM, UTS, Compartiment endoscopie digestiva**

Distributia paturilor pe sectii

<b>NR. CRT.</b>	<b>SECTIE/COMPARTIMENT</b>	<b>NR. PATURI</b>
1.	<b>Sectia Medicina Interna</b>	<b>30</b>
2.	<b>Compartiment Boli Infectioase Bechet</b>	<b>10</b>
3.	<b>Compartiment OG</b>	<b>10</b>
4.	<b>Compartiment NN</b>	<b>5</b>
5.	<b>Compartiment Chirurgie Generala</b>	<b>5</b>
6.	<b>Compartiment ATI</b>	<b>3</b>
7.	<b>Compartiment Psihiatrie acuti</b>	<b>12</b>
8.	<b>Compartiment Pediatrie</b>	<b>7</b>
9.	<b>Compartiment Pneumologie-cronici</b>	<b>10</b>

Infrastructura spitalului cuprinde si Laboratorul de radiologie si imagistica medicala si Laboratorul de analize medicale care deservesc sectiile si compartimentele, farmacie cu circuit inchis, bloc operator, sala de nasteri, punct sterilizare.

Cabinetele de ambulatoriu integrat: medicina interna, boli infectioase, chirurgie generala, pediatrie, obstetrica-ginecologie. Cabinetul de ambulatoriu fara corespondenta cu sectiile cu paturi este ORL/ofthalmologie, endocrinologie, cabinet medicina dentara.

Deasemeni in spital functioneaza statistica medicala si compartiment de prevenire a infectiilor asociate asistentei medicale.

## **1.3 Caracteristici relevante ale populatiei deservite**

Starea de sanatate este un fenomen complex, social si biologic, care exprima nivelul si caracteristicile sanatatii membrilor unei colectivitati privitye in ansamblu, fiind strans legata si de calitatea vietii populatiei. Starea de sanatate se afla intr-o relatie de

intercondiționare cu evoluția socială în ansamblu, cu celelalte componente ale economiei și calității vieții, fiind determinată de nivelul general de dezvoltare economico-socială, de structura consumului, de standardul igienei individuale, de gradul de cultură și, nu în ultimul rând, de sistemul îngrijirilor de sănătate.

Venitul real tot mai redus, în majoritatea situațiilor, și creșterea incidenței sărăciei au adus în gospodării individuale la restricții de tot felul, care au deteriorat calitatea vieții, reducând durata medie a vieții. Acestea vor forma categoria beneficiarilor de asistență socială - un plus evitabil la povara socială a activilor confrunțați cu povara greu evitabilă provenită din îmbătrânirea demografică.

Ca urmare a scăderii natalității și a creșterii speranței de viață, procesul de îmbătrânire demografică s-a accentuat. Ponderea tinerilor a fost devansată de ponderea vârstnicilor, iar populația adultă a scăzut ca număr, dar a crescut ca pondere.

Dezvoltarea economică și socială înseamnă creșterea nivelului produsului intern brut pe locuitor, dar și a calității serviciilor, dintre care cele de sănătate au impact imediat.

Analizând, reiese că există un procent ridicat al populației sărace așa cum rezultă din cele 3484 foi de observație spitalizare continuă, reprezentând tot atâtea externări înregistrate în cursul anului 2019.

Incidența mare este a patologiei aparatelor și sistemelor respiratorii și digestive, a patologiei nutriționale și de metabolism, a hipertensiunilor arteriale, hepatitelor cronice, bolilor reumatismale, boli psihice.

Adresabilitatea relativ ridicată către spital, este dată și de distanța mare până la cel mai apropiat spital, dar în special de dotarea cu aparatură și echipamente medicale, de gama de servicii oferite și de profesionalismul medicilor.

#### **1.4 Analiza circuitelor functionale**

Există o bună corelație între structurile unității și natura serviciilor acordate. O proporție relativ mare dintre pacienții spitalului suferă de multiple afecțiuni, fapt ce se poate vedea și din ponderea ICM-ului pe spital care la nivelul anului 2019 a fost de 1.1735, necesitând investigații diverse și consulturi interdisciplinare.

În spital circuitele sunt realizate în așa fel încât în mare măsură corespund

prevederilor legale si conditiilor igienico-sanitare, astfel incat sa poata obtine autorizatia sanitara de functionare.

### **1.5 Managementul si organizarea spitalului**

Atunci cand incercam sa definim rolul unui manager, incercam de fapt sa identificam acel ceva care face ca resursele unei organizatii sa se transforme in rezultate. Adesea tindem sa credem ca cel mai important rol al managerului este acela de a lua decizii.

Conducerea actuala a spitalului este compusa din Consiliul de Administratie si Comitetul Director al spitalului.

Comitetul Director ca si Consiliul de administratie ale spitalului se intrunesc in sedinte lunare sau ori de cate ori este nevoie si iau decizii cu majoritate simpla. In cadrul sedintelor se discuta toate problemele spitalului, de orice natura (organizare, financiare , calitate, administrative etc)

Intotdeauna s-a dorit o transparenta totala a activitatii spitalului si luarea deciziilor si asumarea lor de catre conducere.

Scopul spitalului este de a spori eficacitatea, eficienta, calitatea actului medical si administrativ. Activitatea medicala a spitalului trebuie sa fie dictata de profesionalism pus in slujba pacientului si orientat spre necesitatile acestuia.

Spitalul trebuie sa actioneze ca un serviciu public pus in slujba pacientilor, in vederea solutionarii problemelor de sanatate cu care se confrunta. Colectivul de angajati trebuie si el la randul lui sa fie orientat spre adoptarea unui sistem medical de calitate care sa conduca la cresterea satisfactiei pacientilor si apartinatorilor.

Spitalul daca nu are imaginea dar din perspectiva si opinia noastra precum si din prelucrarea chestionarelor de satisfactie ale pacientilor si apartinatorilor, trebuie sa isi creeze imagine de institutie aflata in slujba comunitatii, prin calitatea actului medical, orientare spre pacient, asigurarea transparentei actului de conducere .

Spitalul Orasenesc "Asezamintele Brancovenesti" are ultima structura organizatorica aprobata prin Hotararea Consiliului Judetean Dolj nr.189/12.03.2018.

## **1.6. Managementul Resursurilor umane**

Spitalul are in prezent un numar de 136 persoane angajate.

Structura actuala a personalului pe categorii este urmatoarea:

Medici	24
Alt personal sanitar superior	6
Personal mediu	53
Personal auxiliar	28
Personal TESA	13
Muncitori	12

Spitalul are personal medico-sanitar pe toate structurile, fara a avea deficit de medici, cu exceptia Compartimentului chirurgie generala, unde nu se intruneste conditia de echipa in sala de operatii si este incheiat contract de prestari servicii, si pentru efectuarea endoscoopiilor si colonoscoopiilor medic gastroenterolog cu contract de prestari servicii.

## **1.7 Managementul financiar in cadrul spitalului**

### **1.7.1 Situatiya financiara anul 2019**

In ce priveste finantarea spitalului, acesta este institutia publica finantata integral din veniturii proprii.

Resursele financiare ale spitalului provin din:

1. Venituri din contractul incheiat cu CAS Dolj

2. Venituri din contractul incheiat cu DSP Dolj - sume alocate de bugetul de stat pentru rezidenti, actiuni de sanatate

3. Venituri din prestari servicii medicale la cerere (analize de laborator, consultatii, pacienti neasigurati)

4. Alte venituri din prestari servicii si subventii FNUASS pentru acoperirea cresterilor salariale

5. Venituri de la Bugetul Local respectiv CJ Dolj

Veniturile anului 2019 se prezinta astfel:

Mii lei

<b>VENITURI - sursa</b>	<b>AN 2019</b>
Din care: - Venituri CAS Dolj	6.198
- Venituri DSP Dolj	2.007
- Venituri prestari servicii	304
-Alte venituri-subventii FNUASS	7.349
-Venituri bugetul local	1.331
<b>TOTAL VENITURI</b>	<b>17.189</b>

Cheltuielile anului 2019 se prezinta astfel:

Mii lei

<b>CHELTUIELI</b>	<b>AN 2019</b>
Din care:-Chelt.personal	13.135
-Chelt. cu bunurii si servicii	2.444
-Chelt.capital	1.394
-Alte chelt.	138
<b>TOTAL CHELTUIELI</b>	<b>17.111</b>

Spitalul nu a inregistrat si nici nu inregistreaza datorii si arierate. Excedentul in anul 2019 este de 78 mii lei (anul curent 78 mii lei si 2.510 mii lei excedent din anii precedenti) suma ce va fi folosita in anul 2020 pentru cresterea calitatii actului medical, dotarea cu aparatura si echipamente medicale unde sunt deficitare, inlocuirea unde se constata ca este nevoie sau sunt uzate atat fizic cat si moral, de retele de calculatoare pentru dezvoltarea retelei IT.

Se vor avea in vedere si conditiile hoteliere prin inlocuirea mobilierului uzat, mentenanta la toate echipamentele si instalatiile.

Analizand veniturile se observa ca, veniturile din contractele incheiate cu CAS Dolj, respectiv 6.198 mii lei sunt devansate de subventia FNUASS 7.349 mii lei cu ponderea cea mare, acordate prin CAS Dolj pentru cresterile salariale atat pentru personalul nemedical, dar mai ales cel medical pentru care s-au marit salariile la nivelul anului



2022, în conformitate cu prevederile Legii 153/2017 privind salarizarea personalului din fonduri publice. Diferența de pondere o reprezintă celelalte venituri evidențiate, respectiv 3.642 mii lei.

În concordanță cu subvenția FNUASS acordată pentru creșterile salariale ponderea cu cheltielile salariale din total cheltuieli este de 76.76%, cheltuieli ce cuprind atât indemnizația de hrană cât și voucherele de vacanță, acordate salariaților în anul 2019.

Cheltuielile cu bunurile și serviciile dețin 14.67% din total cheltuieli, cheltuielile de capital 8.14% restul de 0.46% fiind reprezentate de alte cheltuieli.

Din total cheltuieli cu bunuri și servicii o pondere de 26.60% o dețin cheltuielile cu medicamentele și materialele sanitare, reactivi și dezinfectanți spitalul având în permanență o aprovizionare constantă și fără restricții, în interesul, siguranța pacientului pentru a nu fi privat de medicamente și materiale sanitare, servicii paraclinice și servicii de dezinfectie și dezinsecție.

### **1.8 Analiza SWOT**

Analiza are scopul de a pune în lumină punctele tari și slabe ale spitalului în relație cu oportunitățile și amenințările existente la un moment dat pe piață, de identificare a disfuncționalităților ce pot afecta activitatea spitalului ținând cont de factorii interni și externi.

În urma analizei SWOT, indiferent de acțiunile stabilite, procesul decizional trebuie să includă următoarele elemente prioritare : să se construiască pe punctele tari, să se elimine punctele slabe, să se exploateze oportunitățile și să se îndepărteze amenințările.

#### **PUNCTE TARI:**

- Spital acreditat ANMCS-ciclul II de acreditare
- Spital care asigură diagnostic, tratament și monitorizare pentru pacienții din localitate și cele limitrofe, fiind singurul spital din S-V județului, la 80 km față de cea mai apropiată unitate sanitară cu paturi, favorizând o adresabilitate ridicată.
- Laboratoare și compartimente specializate de investigație
- Amplasarea stației de ambulanță la 100 m de spital (posibilitatea adresabilității rapide în cazul solicitării acestui serviciu);

- Resurse umane bine pregatite;
- Retea de informatica proprie si sistem informatic integrat
- Situație financiară echilibrată lipsind datoriile și arieratele
- Existentă CSM, DISPENSAR TBC și a Camerei de Gardă la o distanță de 80 km de cea mai apropiată unitate sanitară cu paturi , respectiv SCJU Craiova
- Colaborare foarte bună cu autoritățile locale
- Indicatori buni ai activității spitalicești prin raportare la mediile pe țară.
- Aprovizionarea permanentă cu medicamente și materiale sanitare pacienții nefiind nevoiți să-și cumpere medicamente pe timpul internării
- Adresabilitate ridicată a pacienților fapt ce subliniază utilitatea spitalului în zona
- Dotare cu aparatură medicală și echipamente medicale noi
- Diversitatea serviciilor medicale prin modificarea continuă a structurii organizatorice

#### **PUNCTE SLABE:**

- Venituri proprii reduse realizate din serviciile medicale la cerere
- Lipsa responsabilizarii șefilor de secții/laboratoare/departamente în vederea eficientizării activității și reducerii cheltuielilor nejustificate;
- Lipsa spatiului necesar, pentru infiintarea de noi structuri medicale
- Neplata serviciilor medicale realizate de către CAS Dolj, decontându-se numai în limita contractului încheiat
- Cheltuieli mari cu administrarea și funcționarea spitalului datorită sistemului pavilionar
- Laboratorul de radiologie la distanță față de sediul spitalului
- Finanțarea pe baza de DRG și repartizarea cheltuielilor aferente Comp. ATI și Blocului Operator în cadrul compartimentului de chirurgie generală determinând un raport ineficient venituri/cheltuieli a acestui compartiment
- Distanța mare până la cea mai apropiată unitate sanitară , superioara in grad spitalului

#### **OPORTUNITĂȚI:**

- Atragerea factorilor decizionali de la nivelul Consiliului Județean în dezvoltarea spitalului;
- Accesul la programe de finanțare
- Adresabilitate crescută a unei comunități bine conturate;

- Adresabilitate fără restricții pentru asigurații CNAS;
- Amplasare geografică favorabilă din punct de vedere al accesului la arterele rutiere;

#### **AMENINȚĂRI:**

- Instabilitatea legislativă frecventă, contradictorie și financiară prin imposibilitatea planificării financiare la începutul anului
- Nivelul de trai scăzut datorită ratei mari a șomajului;
- Creșterea costurilor asistenței medicale;
- Politica de personal dictată uneori de forurile tutelare;
- Presiunea socială prin lipsa posibilităților proprii ale pacienților de tratament sau îngrijire la domiciliu;
- Inerția personalului la schimbare;
- Mediul politic instabil la nivel național
- Creșterea riscului de îmbolnavire a populației, urmare situarii localității la 10 km de centrala de la Kozlodui-Bulgaria
- Subfinanțarea serviciilor medicale decontate în baza contractului cu CAS Dolj față de costurile reale
- Îmbatranirea populației, cu presiune din ce în ce mai mare pe sistemul sanitar

#### **1.9 Probleme identificate și acțiuni propuse pentru îmbunătățire.**

Problema identificată este creșterea calității serviciilor medicale oferite pacienților care se adresează spitalului, în stransă concordanță cu satisfacția pacientului dar și cu siguranța acestuia.

Serviciile medicale sunt unul dintre cele mai importante segmente ale societății moderne. Starea de sănătate a oamenilor este influențată, într-o mare măsură, de calitatea serviciilor medicale

Industria serviciilor medicale are nevoie de informații actualizate și fiabile, informații despre pacient esențiale pentru furnizarea de servicii medicale și pentru a crește calitatea acestora. Complexitatea și cantitatea acestor informații fac necesară adoptarea tehnologiei informației, condiție esențială pentru a crește calitatea serviciilor medicale și a spori eficiența.

După funcțiile economice, serviciul medical este un serviciu social.

Din punct de vedere al naturii relațiilor de piață este un serviciu public de care beneficiază direct indivizii.

Din punct de vedere al particularităților de consum este un serviciu final (de consum) deoarece nu are un rol direct în procesul de producție , dar este o componentă necesară pentru bunăstarea clienților.

Calitatea serviciilor medicale este fundamentul serviciilor medicale acordate, devenind o prioritate pentru conducerea și personalul spitalului.

Calitatea serviciilor medicale este în stransă legătură cu satisfacția pacientului dar și cu siguranța acestuia fiind concepte care se întrepatrund, calitatea fiind rezultatul unor servicii sigure, eficiente care țin cont de nevoia pacientului.

Pacienții ca și consumatori de servicii medicale se documentează din mai multe surse și sunt conștienți că trebuie să primească servicii medicale de calitate, își aleg medicul și chiar este dispus să platească față de pachetul de servicii acordat și decontat de CAS pentru satisfacția și siguranța lui, care le putem considera indicatori pentru măsurarea calității serviciilor medicale.

## **2. Planul strategic pentru anul 2020**

### **2.1. Scop**

-Scopul actualului plan de management îl reprezintă interesul față de pacient al spitalului, prin acordarea de servicii medicale de calitate care să ducă la creșterea satisfacției acestuia și al siguranței lui. În acest sens spitalul și-a stabilit obiectivele care pot duce la creșterea calității actului medical, activitățile, resursele necesare, responsabilitățile.

-Furnizarea de servicii medicale eficiente, eficiente și de calitate în condiții optime pentru un număr cât mai mare de pacienți care necesită îmbunătățirea stării de sănătate.

### **2.2. Obiective stabilite și activități propuse pentru atingerea obiectivelor**

<b>OBIECTIVE</b>	<b>ACTIVITATI</b>
1. Diversificarea serviciilor medicale acordate, implementarea standardelor de acreditare, ridicare ICM sau cel puțin menținerea lui	-asigurarea echilibrului între venituri și cheltuieli prin contractare unei sume mai mari cu CAS Dolj

la nivelul anului 2019	<ul style="list-style-type: none"> <li>-continuitatea actului medical in conditii de calitate</li> <li>-sedinte,instruiri factori de decizie</li> <li>-achizitionare aparatura medicala pentru investigatiile necesare</li> </ul>
2.Dotarea cu aparatura medicala-ecograf,monitor functii vitale,fibroscop ORL,analizor imunologie,centrifuga laborator analize medicale,	<ul style="list-style-type: none"> <li>- note fundamentare si referate necesitate</li> <li>-includere in PAAP 2020</li> <li>-achizitie,sursa de finantare veniturii proprii</li> </ul>
3.Achizitie echipamente si instalatii necesare functionarii spitalului-geanta frigorifica transport sange si plasma,uscatoare profesionala spalatorie, pompa sumersibila cu toculator, sistem buton panica pacient-Sectia MI, compartiment Pediatrie, Compartiment Boli Infectioase si Pneumologie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- note fundamentare si referate necesitate</li> <li>-includere in PAAP 2020</li> <li>-achizitie, sursa de finantare veniturii proprii</li> </ul>
4.Angajare personal medical cu studii superioare si medii	<ul style="list-style-type: none"> <li>-publicare posturi la concurs</li> </ul>
5.Obtinere acreditate Laborator analize medicale RENAR ISO 15189:2013	<ul style="list-style-type: none"> <li>-intocmirea documentatiei</li> <li>-finantare veniturii proprii</li> </ul>
6.Mentinera certificarii ISO 9001:2015	<ul style="list-style-type: none"> <li>-pregatirea documentatiei in vederea vizitei de supraveghere</li> <li>-finantare veniturii proprii</li> </ul>
7.Dezvoltare sistem management al calitatii serviciilor medicale,obtinere acreditate ciclul II	<ul style="list-style-type: none"> <li>-elaborare si transmitere raport monitorizare ANMCS</li> <li>-prevenirea si monitorizare evenimentelor "near miss" si santinela</li> <li>-intocmire documente</li> <li>-pregatire fizica spital</li> </ul>

8.Obtinere autorizatie CNCAN aparat RX cu 2 posturi	-pregatirea si depunerea actelor la CNCAN Bucuresti -sursa de finantare:-venituri proprii
9.Instruirea personalului spitalului pe categorii de activitati	-intocmire plan pregatire profesionala -sursa de finantare –venituri proprii
10.Obtinerea autorizatiilor necesare functionarii spitalului	-intocmirea documentatiei la termen -viza si vizita institutiilor abilitate in vederea autoarizarii

### 2.3 Distributia temporala a activitatilor

#### Grafic Gantt 2019

ACTIVITATE	TRIM.I	TRIM. II	TRIM. III	TRIM IV
1. Diversificarea serviciilor medicale				
2. Implementarea standardelor de acreditare, vizita ANMCS				
3. Pregatire fizica spital in vederea acreditarii ciclul II				
4. Obtinere autorizatie functionare RX cu 2 posturi				
5. Obtinerea competentelor necesare in vederea folosirii aparaturii medicale, pregatire profesionala a tuturor categoriilor de personal				
6. Achizitii de aparatura medicala, echipamente medicale si nemedicale, instalatii				
7. Elaborare rapoarte de monitorizare si transmiterea catre ANMCS pe platforma CAPESARO				
8. Prevenirea si monitorizarea evenimentelor “near miss”, santinela, revizuire registrului de riscuri clinice si neclinice				
9. Mentinerea certificarii ISO 9001:2015				

10. Reacreditare RENAR, laborator analize medicale ISO 15189:2013				
11. Intocmire documentatie obtinere autorizatii functionare spital				
12. Intocmire documentatie publicare posturi la concurs				

#### 2.4 Resurse necesare, responsabilitati

NR. CRT.	ACTIVITATE	RESURSE UMANE	RESURSE FINANCIARE-LEI	RESPONSABIL ACTIVITATE
1.	Diversificarea serviciilor medicale	Adresa MS in vederea avizului, Dispozitie CJ Dolj modificare structura in baza avizului MS	500-venituri proprii	Manager,Comitet Director abrobare,aviz Consilul de Administratie
2.	Implementarea standardelor de acreditare ,vizita ANMCS	Elaborare si revizuire proceduri, protocoale de diagnostic si tratament, audit clinic, instruiri , sedinte	150.000-venituri proprii	CD,sef sectie/compartiment, Asistent sef sectie/compartiment,sefii sectoare nemedicale,BMCSM,consilier juridic,comisie monitorizare
3.	Pregatire fizica spital in vederea acreditarii ciclul II	Intocmire note fundamentare si referate necesitate, adrese catre CJ Dolj, evaluare si aplicare procedura achizitie, includere in PAAP 2020	100.000-venituri proprii 500.000-venituri bugetul local	CD,sef sectie/compartiment, Asistent sef sectie/compartiment,sefii sectoare nemedicale,BMCSM,consilier juridic,Compartiment achizitii
4.	Obtinere autorizatie functionare RX cu 2 posturi	Intocmire documentatie si transmitere catre CNCAN	5.000 –venituri proprii	CD,sef securitate radiologica,fizician
5.	Obtinerea competentelor necesare in vederea folosirii aparaturii medicale, pregatirea profesionala a tuturor categoriilor de personal	Note de fundamentare,referate de necesitate,oferte cursuri, simpozioane, congrese, traininguri, procedura de achizitii, includere in PAAP 2020	28.000-venituri proprii	CD,sef sectie/compartiment, Asistent sef sectie/compartiment,sefii sectoare nemedicale, Comp. achizitii
6.	Achizitii de aparatura medicala, echipamente medicale si nemedicale, instalatii	Note de fundamentare,referate de necesitate, oferte, procedura de achizitii, includere PAAP 2020	475.000-venituri proprii	CD,sef sectie/compartiment, Asistent sef sectie/compartiment,sefii sectoare nemedicale, Comp. achizitii



7.	Elaborare rapoarte de monitorizare si transmiterea catre ANMCS pe platforma CAPE SARO	Intocmire documentatie, instruire personal, adrese catre factorii responsabili, comunicare prin mailuri BMCSM	1.000 - venituri proprii	CD, sef sectie/compartiment, Asistent sef sectie/compartiment, sefi sectoare nemedicale, BMCSM, consilier juridic, comisie monitorizare
8.	Prevenirea si monitorizarea evenimentelor "near miss", santinela, revizuire registrului de riscuri clinice si neclinice	Instruire personal, transmiterea evenimentelor adverse catre BMCSM pentru raportare imediata, revizuirea registrelor de riscuri	500-venituri proprii	CD, sef sectie/compartiment, Asistent sef sectie/compartiment, sefi sectoare nemedicale, BMCSM, consilier juridic, comisie monitorizare
9.	Mentinerea certificarii ISO 9001:2015	Audit, revizuire manualul calitatii, intocmire documentatie, sedinte si instruire	3.000-venituri proprii	CD, sef sectie/compartiment, Asistent sef sectie/compartiment, sefi sectoare nemedicale, BMCSM, consilier juridic, comisie monitorizare
10.	Reacreditare RENAR, laborator analize medicale ISO 15189:2013	Audit, revizuire manualul calitatii, intocmire documentatie, sedinte si instruire	20.000-venituri proprii	CD, medic sef laborator, responsabil RMC
11.	Intocmire documentatie obtinere autorizatii functionare spital	Verificare termene de expirare, intocmire documentatii	3.000-venituri proprii	
12.	Intocmire documentatie publicare postulare la concurs	Referat sef sectie/compartiment, referate RUNOS, aprobare ordonator principal de credite, publicare postulare in conformitate cu legislatia in vigoare	1.000 -venituri proprii	

## 2.5 Rezultate asteptate

Calitatea serviciilor medicale consta in satisfactia nevoilor pacientului. Ele trebuie sa fie disponibile, accesibile si sa raspunda asteptarilor pacientului.

Rezultatele asteptate in ceea ce priveste acest plan de management sunt:

- reducerea costurilor de spitalizare
- oferirea de informatii certe despre performanta serviciilor spitalului
- imbunatatirea calitatii serviciilor
- cresterea gradului de confort si siguranta al pacientului
- cresterea adresabilitatii pacientilor prin diversificarea serviciilor medicale, ca urmare a achizitionarii de aparatura si echipamente medicale noi
- cresterea gradului de satisfactie al pacientului si apartinatorilor monitorizat prin analiza chestionarelor de satisfactie al pacientului

- cresterea veniturilor spitalului

## 2.6 Monitorizare evaluare

In vederea ducerii la indeplinire a obiectivelor si activitatilor prevazute in planul de management, Comitetul Director va urmari stadiul de implementare a activitatilor, alocarea resurselor necesare si numirea responsabililor pentru fiecare obiectiv si activitate.

Monitorizare indeplinirii obiectivelor se va realiza in mod continuu. Periodic sau de cate ori situatia o impune, se vor aduce la cunostinta Comitetului Director toate aspectele aparute in derularea obiectivelor, in vederea stabilirii de actiuni suplimentare.

Se vor intocmi rapoarte de evaluare de catre fiecare responsabil in parte si va fi adus la cunostinta conducerii spitalului.

Se vor stabili indicatori de eficienta si eficacitate pentru fiecare activitate si vor fi evaluati si monitorizati.



MANAGER  
EC. MARICUTOIU ILEANA-MARIA