

ROMÂNIA
SPITALUL ORĂȘENESC „SFÂNTA FILOFTEIA” MIZIL

Nr. din _____

11 SPITALUL ORĂȘENESC
„SFÂNTA FILOFTEIA”
JUDEȚUL PRAHOVA
Data intrare / ieșire
11609 / 25.12.2019

PLANUL STRATEGIC DE DEZVOLTARE
AL
SPITALULUI ORĂȘENESC „SFÂNTA FILOFTEIA”
MIZIL
ÎN PERIOADA 2020 - 2025

NOTĂ: - Proiectul de “*Plan*” a fost analizat și avizat favorabil în ședința Consiliului medical din data de 19.12.2019 (P.V. nr.11502 din 19.12.2019, înregistrat la nr. 11502 din 19.12.2019) și în ședința Comitetului director din data de 19.12.2019 (P.V. nr.11503 din 19.12.2019, înregistrat la nr. 11503 din 19.12.2019).

- Proiectul de “*Plan*” a fost analizat și aprobat favorabil în ședința Consiliului de administrație din data de 23.12.2019 (P.V. nr.11552 din 23.12.2019, înregistrat la nr. 11552 din 23.12.2019). În respectivul proces-verbal se specifică faptul că: **”Prin reprezentantul/reprezentanții său/săi în Consiliul de administrație, Primăria / Consiliul Județean/Consiliul Local Mizil își asumă planul strategic de dezvoltare al Spitalului Orășenesc „Sfânta Filofteia,, Mizil.**

DESCRIEREA SITUAȚIEI ACTUALE A SPITALULUI ORĂȘENESC „SFÂNTA FILOFTEIA” MIZIL

SPITALUL ORĂȘENESC „SFÂNTA FILOFTEIA” MIZIL¹ este o unitate sanitată cu paturi subordonată AUTORITĂȚII PUBLICE LOCALE MIZIL, în relație contractuală cu CAS PRAHOVA și colaborează cu alte structuri sanitare din orașul MIZIL, precum și cu autoritățile locale și județene.

I. MISIUNEA SPITALULUI

Pe mâini sigure

„Noi ajutăm comunitatea să fie mai sănătoasă, oferindu-i servicii medicale spitalicești și ambulatorii de calitate, în condiții de siguranță, profesionalism și de respectare a legalității.

Dacă nu reușim să vă rezolvăm anumite probleme de sănătate vă deschidem calea spre alții care pot, astfel încât să vă simțiți pe mâini sigure.”

II. VIZIUNEA

În vizuirea echipei manageruale a SOSFM se urmărește îmbunătățirea stării de sănătate a oamenilor prin realizarea unui sistem modern și eficient, pus permanent în slujba cetățeanului, adaptat la nevoile beneficiarilor de servicii medicale, compatibil cu alte sisteme de sănătate din Uniunea Europeană care să ofere servicii de sănătate ireproșabile prin competențe profesionale deosebite și tehnologii de ultimă generație, având ca deziderat „**EXCELENȚA ÎN SĂNĂTATE**”.

SOSFM trebuie să reprezinte o garanție privind liberul acces la serviciile de sănătate, la dreptul la viață sau la îngrijiri, în general pentru orice persoană dar și în special pentru persoanele din arealul geografic pentru care spitalul nostru (Județul Prahova, Buzău, tranzitare DN 1A) este singura sau cea mai apropiată unitate sanitată.

De asemenea SOSFM reprezintă și va reprezenta și în viitor un suport important al sistemului sanită la nivel regional, prin rezolvarea cazurilor care ar încărca artificial spitalul județean sau regional și ar induce creșterea costurilor pentru pacienți și sistemul sanită.

SOSFM va trebui să-și gândească viitorul nu numai la nivel de supraviețuire ci și ca oferănd de servicii diversificate și de calitate pentru utilizatorii din ce în ce mai diversi și cu noi așteptări.

În acest sens se dorește impunerea unui nou standard pentru serviciile medicale din oferite în zona de arondare a SOSFM, prin promovarea bunelor practici medicale și implementarea tehnologiilor inovatoare, astfel încât fiecare pacient să fie tratat ca fiind cel mai important, iar toate eforturile să fie

¹ În continuare: ” SOSFM”;

canalizate pentru a preveni, a diagnostica, a trata și a oferi îngrijiri medicale la standarde internaționale, îmbunătățind calitatea vieții pacienților spitalului

III. PRINCIPIILE ȘI VALORILE DECLARATE ALE SPITALULUI:

IV. PROPRII

- **LEGALITATEA:** respectarea principiului legalității;
- **DEZVOLTARE DURABILĂ:** îmbunătățirea continuă și sustenabilă a actului medical;
- **RESPECTUL:** respect al dreptului la ocrotirea sănătății populației; respect în relațiile cu pacienții, aparținătorii, colegii, colaboratorii și/sau terții în cadrul SOSFM;
- **PREVENTIA:** creșterea rolului serviciilor preventive; prevenirea evenimentelor adverse;
- **SIGURANȚA:** se elimină răul care poate fi evitat atât în ceea ce privește pacientul sau aparținătorul precum și personalul sau terți care ar putea fi afectați de SOSFM;
- **GARANTAREA:** garantarea calității și siguranței actului medical în limita obligației de diligență;
- **CONTINUITATEA:** asigurarea continuității tuturor proceselor ce se desfășoară în spital având ca rezultat final servicii medicale de calitate;
- **SPIRIT DE ECHIPĂ:** împreună, suntem cu mult mai buni;
- **INTEGRITATEA:** caracteristica personalului instituției noastre, manifestată în exercitarea profesiei/funcției cu onestitate, bună-credință, responsabilitate și incoruptibilitate;
- **PROFESIONALISM:** dorința de a oferi o calitate constant superioară în acordarea de servicii medicale, pentru că relația cu pacienții noștri să fie strânsă și de durată;
- **RESPONSABILITATE:** abilitatea de a răspunde în mod intelligent și conștient la schimbările din mediul intern și mediul extern al organizației;
- **PERSEVERENȚĂ:** îndeplinirea obiectivelor, reinventând de fiecare dată tradiția, încurajând, fiecare dintre noi, efortul de a atinge superlativele profesiei;
- **CREATIVITATE și EXCELENȚĂ:** identificarea unor idei noi și în promovarea unor soluții de actualitate;
- **CURAJ** prin asumarea intelligentă a riscurilor, promovarea adevărului și puterea de a transforma erorile în lecții învățate și aplicarea acestora în viitor;
- **LOIALITATE:** relații loiale cu superiorii, subordonații, colaboratorii, pacienții, autoritățile și instituțiile private sau publice. Loialitate față de instituția pe care o deservim, dar nu pentru că aceasta ne asigură resursele traiului de zi cu zi, ci datorită faptului că ea ne oferă posibilitatea de a face ce știm mai bine: SĂ ÎNGRIJIM OAMENII!
- **ACCESIBILITATE:** asigurarea accesibilității pacienților la servicii medicale; asigurarea accesibilității personalului la carieră; asigurarea accesibilității la informații necesare și utile ce pot fi oferite, inclusiv la cele de interes public;
- **ECHITATE, NEDISCRIMINARE ȘI EGALITATE DE ȘANSE:** tratament echitabil, nediscriminatoriu și respectarea tuturor persoanelor ca ființe umane; respectarea dreptului la libera alegere și a egalității de șanse;
- **VALORIZAREA:** aprecierea competențelor profesionale și încurajarea dezvoltării lor precum și valorificarea acestora;
- **TRANSPARENȚĂ ȘI PROBITATE:** transparența decizională și probitate precum și valorificarea acestora în activitate;
- **PUTEREA EXEMPLULUI PERSONAL:** inițiativa prin exemplul personal;
- **CONFIDENTIALITATE:** respectarea confidențialității informațiilor precum și a datelor personale;

- **RIGUROZITATE:** mod profesional de abordare al tuturor informațiilor, inclusiv al celor financiare, precum și caracterul complet și exact al operațiunilor și documentațiilor precum și trasabilitatea acestora;
- **PERSONALIZAREA:** valorile, credințele și „unicitatea” indivizilor ghidează toate aspectele planificării și asigurării îngrijirii;
- **EFICACITATEA:** îngrijirea potrivită este oferită în modul corect și la momentul potrivit;
- **INTERCONNECTAREA:** îngrijirea și informațiile sunt primite/transmise la nevoie într-un mod coordonat;
- **PATRIOTISMUL:** concretizat în dragoste pentru neamul românesc, cultivat în spiritul și fapta unei profesioni de credință și care presupune muncă, dăruire, jertfă și recunoștință.

V. SCURTĂ ANALIZĂ DE SITUАIE A SPITALULUI

1. Profilul, categoria și nivelul de acreditare a spitalului

(2) Spitalul Orășenesc „Sfânta Filofteia” Mizil, este unitate sanitară cu paturi de utilitate publică, cu personalitate juridică, ce furnizează servicii medicale și asigură asistență medicală de specialitate, de urgență, curativă, preventivă și de recuperare a pacienților internați și din ambulatoriu și funcționează în baza Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare.

(3) Spitalul Orășenesc „Sfânta Filofteia” Mizil, furnizează servicii medicale în regim de spitalizare continuă, spitalizare de zi și ambulatorie, asigurând totodată și urgențe medico-chirurgicale prin Camera de Gardă.

(4) Sediul central al unității este în Mizil, str. Spitalului, nr. 21, dar are locații și în str. Mihai Bravu nr. 114 (pentru secția pediatrie și ambulatoriu integrat).

(5) Spitalul Orășenesc „Sfânta Filofteia” Mizil funcționează în subordinea Unității Administrativ Teritorială a Orașului Mizil și în exercitarea atribuțiilor sale, colaborează cu Casa de Asigurări de Sănătate Prahova, alte sisteme de asigurare, alte case de asigurări, Direcția de Sănătate Publică a Județului Prahova, organe ale administrației publice locale, Agenția Județeană de Plăți și Inspectie Socială Prahova, Agenția Națională de Protecția Copilului, conducerile altor unități sanitare și cu alte instituții interesate în ocrotirea sănătății populației.

(6) Unitatea Administrativ Teritorială a Orașului Mizil asigură managementul asistenței medicale prin structuri cu atribuții specifice în acest domeniu;

7) În raport cu obiectivele, volumul de activitate și dotarea tehnică, Spitalul Orășenesc „Sfânta Filofteia” Mizil, este un spital orășenesc ce dispune de diverse specialități medicale, structura sa fiind aprobată prin HCL.

(8) Activitatea economică și tehnico-administrativă este organizată pe servicii, birouri și compartimente funcționale conform structurii organizatorice stabilită de Comitetul director și aprobată de către Unitatea Administrativ Teritorială a Orașului Mizil.

(9) În baza prevederilor Ordinului Ministrului Sănătății nr.1408/2010 privind aprobarea criteriilor de clasificare a spitalelor în funcție de competență, a Ordinului Ministrului Sănătății nr. 323/2011 privind aprobarea metodologiei și a criteriilor minime obligatorii pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență, cu modificările și completările ulterioare, precum și Ordinului Ministrului Sănătății 570 din 20.05.2011, Spitalul Orășenesc „Sfânta Filofteia” Mizil, este unitate sanitară de categoria a-IV-a.

(10) Conform O.U.G. nr. 162/2008 privind transferul ansamblului de atribuții și competențe exercitatate de Ministerul Sănătății către autoritățile administrației publice locale, prin H.C.L. nr. 88/24.06.2010, s-a aprobat transferul managementului asistenței medicale al Spitalului Orășenesc „Sfânta Filofteia” Mizil către Autoritatea Publică Locală Mizil începând cu 01.07.2010.

(11) Prin H.C.L. nr. 63/27.09.2004 și a contractului de administrare înregistrat sub nr. 27508/15.12.2014/405/15.01.2015, s-a realizat darea în administrare a terenurilor și clădirilor în care își desfășoară activitatea Spitalul Orășenesc „Sfânta Filofteia” Mizil.

(12) Din punct de vedere al regimului juridic al proprietății, *Spitalul Orășenesc „Sfânta Filofteia” Mizil* este unitate sanitată publică de interes local, aparținând domeniului public al orașului.

(13) Atribuțiile spitalului, activitățile și sarcinile personalului sunt reglementate prin norme elaborate de Ministerul Sănătății și supuse controlului acestuia.

(14) Personalul spitalului este constituit din personal contractual, iar în vederea stabilirii atribuțiilor și răspunderilor s-au avut în vedere acte normative specifice sistemului sanitar, precum și Codul muncii.

(15) Salarizarea personalului de conducere din spital, precum și a celorlalte categorii de personal se stabilește conform prevederilor legale în vigoare.

(16) Problemele de etică și deontologie medicală sunt de competență, după caz, a Colegiului Medicilor din România, a Colegiului Farmaciștilor din România, Ordinul Biochimiștilor, Biologilor și Chimiștilor, Ordinului Farmaciștilor, a Ordinului Asistenților Medicali din România, sau a altor structuri profesionale.

(17) *Spitalul Orășenesc „Sfânta Filofteia” Mizil*, asigură, prin intermediul Consiliului etic și al Consilierului de etică, promovarea valorilor etice și deontologice în rândul personalului, analiza și soluționarea sesizărilor care vizează probleme de etică, informarea cu privire la Codul de conduită etică al personalului Spitalului și monitorizarea respectării prevederilor acestuia.

(18) Activitatea profesională, precum și respectarea manoperelor și a procedurilor medicale sunt supuse reglementărilor în vigoare.

(19) Relațiile de muncă sunt reglementate de Codul Muncii aprobat prin Legea nr. 53/2003, republicat cu modificările și completările ulterioare precum și de Contractul Colectiv de Muncă la nivel de unitate și de prevederile Regulamentului Intern.

(20) Decizia de angajare sau promovare în cadrul unității sanitare se face pe bază de calificări și abilități profesionale, nefăcându-se discriminări pe criterii de naționalitate, sex, vîrstă, rasă, convingeri politice și religioase.

(21) În situația în care spitalul public nu are angajat personal propriu sau personalul angajat este insuficient pentru acordarea asistenței medicale corespunzătoare structurii organizatorice aprobate în condițiile legii, precum și pentru servicii de natură administrativă necesare derulării actului medical, poate încheia contracte de prestări servicii pentru asigurarea acestora, în condițiile legii.

(1) *Spitalul Orășenesc „Sfânta Filofteia” Mizil* funcționează cu îndeplinirea următoarelor condiții:

- deține autorizație sanitată de funcționare în vigoare eliberată de forurile abilitate. Autorizația sanitată de funcționare se emite în condițiile stabilite prin normele aprobate prin ordin al ministrului sănătății publice și dă dreptul spitalului să funcționeze.

- a obținut acreditarea (în urma derulării unui proces de evaluare standardizată a calității serviciilor furnizate de spital) din partea Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate (ANMCS). Valabilitatea procesului de acreditare în cadrul primului ciclu de acreditare este de 5 ani de zile, spitalul urmând a parcurge un proces de reevaluare în vederea reacreditării, pentru perioade successive de 5 ani.

- funcționează în condițiile obținerii acreditații spitalului din partea organismului național de acreditare a spitalelor, în conformitate cu cerințele de acreditare/reacreditare la nivel național și cu respectarea planificării stabilite;

- asigură respectarea structurii organizatorice avizată de Ministerul Sănătății și aprobată de Consiliul Local;

- asigură încadrarea de personal medico-sanitar și alte categorii de personal conform normativelor de personal în vigoare, care să permită funcționarea spitalului în condiții de eficiență;

- asigură semnalizarea corespunzătoare a spitalului în zonă și semnalizarea interioară a circuitelor importante utilizate de pacientul internat;

- răspunde, potrivit legii, pentru calitatea actului medical, pentru respectarea condițiilor de cazare, igienă, alimentație și de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale ce pot determina prejudicii pacienților, așa cum sunt stabilite de către organele competente. Pentru prejudicii cauzate pacienților din culpă medicală, răspunderea este individuală.

(2) Spitalul Orășenesc „Sfânta Filofteia” Mizil are stabilit, documentat și implementat un sistem de control managerial intern prin care asigură respectarea standardelor controlului intern managerial în conformitate cu prevederile Ordinului Secretariatului General al Guvernului nr. 600/2018 privind aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice.

(3) În cadrul Spitalului Orășenesc „Sfânta Filofteia” Mizil este organizat și funcționează Compartimentul pentru prevenirea infecțiilor asociate asistenței medicale în conformitate cu *Ordinul nr. 1101/2016 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare* care desfășoară activități antiepidemice având ca obiectiv prevenirea infecțiilor asociate asistenței medicale la pacienți și la personalul medico-sanitar și auxiliar al spitalului. Activitatea de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale se desfășoară într-un cadru organizat, ca obligație permanentă a fiecărui angajat al spitalului. Circuitele funcționale sunt stabilite prin proceduri interne, pentru a facilita o activitate corespunzătoare și a împiedica contaminarea mediului extern, reducând la minimum posibilitatea de producere a infecțiilor și sunt obligatoriu de respectat de către angajați cât și elevii care sunt în stagiu în spital.

(4) În cadrul Spitalului Orășenesc „Sfânta Filofteia” Mizil este organizat și funcționează Compartimentul de Management al Calității Serviciilor de Sănătate potrivit *Ordinul nr. 1.312/250/2020 privind organizarea și funcționarea structurii de management al calității serviciilor de sănătate în cadrul unităților sanitare cu paturi și serviciilor de ambulanță, în procesul de implementare a sistemului de management al calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului* ce are ca principal obiectiv implementarea la nivelul unității sanitare cu paturi a sistemului de management al calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului. Rolul compartimentului constă în planificarea, organizarea, coordonarea, îndrumarea metodologică și monitorizarea activităților privind asigurarea și îmbunătățirea continuă a calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului.

(5) Spitalul Orășenesc „Sfânta Filofteia” Mizil are stabilit, documentat și implementat un sistem de management al calității propriu care este menținut și îmbunătățit continuu în conformitate cu cerințele standardului internațional de referință SR EN ISO 9001:2015 și legislația în vigoare.

(6) Toate structurile Spitalului Orășenesc „Sfânta Filofteia” Mizil au următoarele obligații privind sistemul de management al calității :

a) să cunoască și să respecte documentele sistemului de management al calității serviciilor medicale aplicabile în activitatea depusă.

b) să participe activ la realizarea obiectivelor generale de calitate stabilite de managementul de calitate și a obiectivelor specifice locului de muncă.

2. Structura organizatorică actuală conformă prevederilor organigramei și serviciile oferite de către spital

A. Structura SOSFM:

SOSFM își desfășoară activitatea în baza HCL nr.86/30.09.2019 în 2 locații, respectiv:

- în str. Spitalului nr. 21 sediul central și Dispensarul TBC (cu intrare din str. Matei Basarab),
- în str. Mihai Bravu nr. 116 secția Pediatrie și Ambulatoriul de specialitate (o parte din cabinete),

Așadar Spitalul Orășenesc „Sfânta Filofteia” Mizil are în administrare un număr de 12 (doisprezece) clădiri din care:

- 10 (zece) se află în aceeași curte, respectiv pe strada Spitalului, nr. 21 și sunt clădiri fără etaj.
- 1(una) se află în str. Mihai Bravu nr. 116
- 1(una) se află în str. Mihai Bravu nr. 166 (clădirea este folosită ca depozit pentru arhiva unității).

Clădirile de la sediul principal al unității în număr de 11 (unsprezece) sunt următoarele:

1. Pavilionul principal unde funcționează secția de medicină internă, iar în cadrul acestuia compartimentul dermatovenerologie și compartimentul recuperare, medicină fizică și balneologie, compartiment chirurgie-generală, iar în cadrul acestuia compartimentul de obstetrică-ginecologie și compartimentul oftalmologie, compartiment A.T.I (postoperator), compartiment sterilizare și CPIAM.
2. Clădirea laboratorului de analize medicale unde funcționează și cabinetul ambulatoriu medicină internă.
3. Clădirea laboratorului de radiologie și imagistică medicală cu punct de lucru în ambulatoriu.
4. Clădirea în care funcționează cabinetul de ambulatoriu recuperare, medicină fizică și balneologie, laboratorul de recuperare medicină fizică și balneologie- baza de tratament și farmacia cu circuit închis, precum și structura de spitalizare de zi cu 3 (trei) paturi.
5. Proiectarea unității.
6. Dispensarul TBC.
7. Clădirea portar, casierie (cu intrare comună) și izolator (cu intrare separată).
8. Spălătoria.
9. Magazia centrală, ateliere instalatori/electricieni/stație oxigen.
10. Clădirea administrativă unde se află următoarele **compartimente**: achiziții, resurse umane, registratură, compartimentul evaluare și statistică medicală, contabilitate, juridic, arhiva unității și RMC.

Clădirile care nu se află la sediul principal al unității sunt următoarele:

11. A 11-a (unsprezecea) clădire are regim de înălțime P+1 și funcționează la o altă adresă respectiv Mihai Bravu nr. 116, la o distanță de aproximativ 600 de metri de sediul principal al unității. Aici funcționează la parter o parte din cabinetele ambulatoriului integrat respectiv oftalmologie, psihiatrie, pediatrie, chirurgie-generală, obstetrică-ginecologie și dermatovenerologie, iar la etaj funcționează secția de pediatrie. Precizăm că cabinetul ambulatoriu de interne și cel de recuperare, medicină fizică și balneologie, incluse în ambulatoriu integrat al spitalului sunt amplasate la sediul principal în clădirile enumerate mai sus.
12. În a 12-a (doisprezecea) clădire a funcționat, în trecut, Dispensarul TBC la adresa din strada Mihai Bravu, nr.166, la o distanță de aproximativ 300 metri, iar în prezent clădirea este folosită ca depozit pentru arhiva unității.

SOSFM are în structură un număr de 102 paturi, organizate

- ❖ în **2(două) secții**:
 - medicină internă cu 61 paturi (din care 2 paturi compartiment dermatovenerologie, 10 paturi compartiment croniți și 3 paturi compartiment recuperare, medicină fizică și balneologie)
 - pediatrie cu 25 paturi
- ❖ și **compartimente**: chirurgie generală cu 15 paturi (din care compartiment obstetrică-ginecologie 7 paturi, din care neonatologie 2 paturi și oftalmologie 2 paturi) și compartiment ATI (postoperator) cu 1 pat.

Pe lângă acestea, structura **SOSFM** mai include: camera de gardă, structura de spitalizare de zi cu 3 paturi, farmacie, sterilizare, bloc operator, laborator analize medicale cu punct de lucru în ambulatoriu, laborator radiologie și imagistică medicală cu punct de lucru în ambulatoriu, laborator recuperare, medicină fizică și balneologie – bază de tratament, compartiment de prevenire și control al infecțiilor asociate asistenței medicale, compartiment evaluare și statistică medicală, dispensar TBC, ambulatoriu de specialitate integrat spitalului.

Ambulatoriul are în structură 9 cabinețe în specialitățile: [1] medicină internă, [2] pediatrie, [3] chirurgie generală, [4] obstetrică-ginecologie, [5] ORL, [6] dermatovenerologie, [7] psihiatrie, [8] oftalmologie; [9] recuperare, medicină fizică și balneologie.

Cabinetele de medicină internă, pediatrie, chirurgie generală, sunt deservite de medicii din spital cu program zilnic 3 ore, cabinetele de dermatovenerologie, oftalmologie, psihiatrie și cel de recuperare, medicină fizică și balneologie funcționează cu 1 medic și 1 asistentă, în program zilnic.

De asemenea, ambulatoriul de specialitate este deservit de 3 laboratoare : radiologie și imagistică medicală, analize medicale și recuperare, medicină fizică și balneologie - bază de tratament laboratoare care sunt unice în structura spitalului, dar deservesc atât paturile cât și ambulatoriul integrat.

(3) Secțiile cu paturi asigură asistență medicală de specialitate a bolnavilor internați cu afecțiuni acute sau cronice care necesită internare.

(4) Laboratoarele medicale asigură efectuarea analizelor, investigațiilor, recoltărilor, deservind atât secțiile cu paturi cât și ambulatoriul.

(5) Ambulatoriul integrat al spitalului asigură asistență medicală ambulatorie a bolnavilor prezentați în ambulatoriu, fiind în corelație cu cabinetele de specialitate și secțiile cu paturi.

(6) Camerele de gardă asigură primirea, trierea, investigarea de bază, stabilizarea și aplicarea tratamentului de urgență pacienților care solicită acordarea asistenței medicale de urgență în urma apariției unor cauze acute noi sau pe fondul unor afecțiuni cronice, care se prezintă la spital spontan, cu mijloace proprii de transport, sau care sunt transportați de ambulanțe.

(7) Farmacia asigură medicamentele și materialele sanitare pentru spital.

(8) Dispensar TBC - prestează servicii specifice în regim ambulatoriu, asigură servicii medicale prin programele naționale de sănătate finanțate din fonduri de la bugetul de stat (Ministerul Sănătății, prin Direcția de Sănătate Publică Prahova).

(9) Serviciul de sterilizare - realizează activitatea de sterilizare din cadrul spitalului.

(10) Compartimentele funcționale au atribuiri privitoare la activitatea tehnico - administrativă, juridică, economică și financiară a spitalului.

B. PATRIMONIU ȘI DOTARE

Dotarea cu aparatură este în general modestă, cu mici excepții.

Pentru compartimentul de chirurgie generală s-a achiziționat, prin Banca Mondială pentru sala de operații o lampă operație cu satelit și o masă operație ginecologică. De asemenea, compartimentul a fost dotat și cu purificator aer cu filtru particule, aparat electrochirurgie, aparat anestezie, un ventilator, un aparat anestezie cu accesoriu inclusiv monitor și aspirator, un defibrilator cardiac extern (la sala de operație).

Compartimentul ATI a fost dotat cu două monitoare ATI și un ventilator.

Pentru compartimentul obstetrică-ginecologie s-a achiziționat, o trusă de instrumentar chirurgical pentru ginecologie (prin Banca Mondială), un ecograf cu două sonde endovaginale și cărucior și un echipament medical de screening auditiv prin testare de otoemisiuni acustice.

Laboratorul de analize medicale are în dotare aparatură performantă, după cum urmează: linie completă electroforeză; analizor automat de biochimie; analizor urini cu accesorii; microscop binocular; analizor coagulare; incubator agitator; analizor semiautomat hematologie; analizor automat imunologie; analizor de hematologie cu 22 - 24 parametrii; termostat pentru probe de laborator; instalație de produs apă sterilă cu 2 posturi; etuvă 49 litri; analizor semiautomat electrolizi, un analizor hemoglobină glicozilată, hotă biologică și microscop binocular, etc.

Secția medicină internă are în dotare defibrilatoare portabile, pompă injecție volumetrică, set resuscitare, trolley radiotransparent pentru resuscitare, tensiometre manuale de perete, defibrilator cu

monitor, aspirator de secreții portabil, spirometru cu pulsoximetru, Hi-dop Dippler vascular/oscilometru cu două sonde, oscilometru complet în casetă, trusă resuscitare PVC adulți, EKG cu 6 canale portabil, EKG computer cu 12 canale, monitor pacienți, aparat pentru determinarea troponinei (analizor Selexon), defibrilator Life Point Plus AED, etc.

Secția pediatrie are în dotare monitor EKG, pompă injecție volumetrică și butelie portabilă oxigen, EKG, Camera de gardă (stabilizare) are în dotare monitor EKG, defibrilator cu monitor, otoscop-ofthalmoscop, troliu radio-transparent pentru resuscitare, laringoscop cu set de lame, aspirator secreții portabil, butelii portabile de oxigen, sistem furnizare oxigen cu umidificator, tensiometre perete, aparat aerosoli, nebulizator, trusă resuscitare PVC pentru copii, dispozitiv pentru inhalat.

Pentru sterilizare s-a achiziționat un sterilizator cu plasmă, autoclav 80 l, sterilizator cu sistem osmoză inversă și cărucior. Spitalul are stație centrală de oxigen de unde se asigură distribuția acestuia în saloane și stație centrală de sterilizare.

Dispensarul TBC a fost dotat cu digitalizare echipament radiologic RX Philips MRS, vacudab compact (dapmetru).

Cabinetul de oftalmologie, care își desfășoară activitatea în ambulatoriu de specialitate a fost dotat cu un lensmetru automat, trusă lentile oftalmologice, oftalmoscop, tonometru, lupă cu bandă de cap, optotip luminat, lentilă Volk, autokeratorefractometru și tonometru non contact.

Cabinetul de recuperare, medicină fizică și balneologie a fost dotat cu aparat de terapie combinat cu 2 canale electroterapie și un canal ultrasunete, aparat terapie laser, staționar cu sondă infraroșu(prin contract de comodat), aparat magnetoterapie cu două canale,, cu accesorii solenoid lombar și inel cervical(prin contract de comodat), negatoscop și masă magnetoterapie (achizitie in cursul anului 2020).

Cabinetul de dermatovenerologie este dotat cu un electrocauter, un dermatoscop și o lampă dermatologică ultraviolete.

La nivelul întregii unități, s-au realizat investiții pentru:

- achiziționarea unei rețele informaticice interne (server),
- achiziționarea unui program de autentificare a medicamentelor necesară în activitatea farmaciei cu circuit închis,
- proiectare și execuție, modernizare, reamenajare, compartimentare în vederea relocării dispensarului TBC de la vechea adresă la adresa sediului principal al unității,
- proiectare platformă beton armat, amplasare, construcție, reabilitare și modernizare ansamblu containere cu destinația birouri și arhivă în incinta SOSFM, centrale termice pentru containere.

De asemenea, s-au achiziționat servicii pentru elaborare documentație tehnică – economică, consultanță în ceea ce privește realizarea obiectivului “Reabilitare, extindere și dotare infrastructură ambulatoriu integrat din cadrul SOSFM” – prin fonduri europene.

Serviciile medicale acordate de Spitalul Orășenesc „Sfânta Filofteia,, Mizil sunt următoarele:

1. Spitalizarea continuă, are o durată de peste 12 ore și cuprinde îngrijiri de tip acut și îngrijiri de tip cronic.
2. Servicii medicale spitalicești care nu necesită internare continuă, acordate în regim de spitalizare de zi.
3. Servicii medicale ambulatorii, prin cabinetele de specialitate ambulatorie.
4. Servicii medicale de laborator – analize medicale și radiologie și imagistică medicală.
5. Servicii conexe actului medical (servicii de fizioterapie și kinetoterapie).

3. Analiza privind nevoile de îngrijire a populației deservite din zona de acoperire a spitalului și a pieței de servicii de sănătate din teritoriul acoperit de acesta

Elaborarea oricărei strategii presupune mai întâi analiza și diagnosticul situației existente, identificarea problemelor majore de sănătate și ierarhizarea lor, a factorilor condiționali și a constrângerilor pentru a putea formula alternative strategice, obiective strategice și măsuri în vederea realizării lor.

Cunoașterea de către spital a nevoilor specifice de îngrijiri de sănătate ale comunității/populației deservite de spital, precum și analiza gradului de acoperire a acestora pe plan local/județean /regional, respectiv unitățile sanitare dinspre/spre care migrează pacienții, permite conducerii SOFM să evalueze, să dezvolte și să-și adapteze serviciile pentru a răspunde cât mai adecvat nevoilor și așteptărilor potențialilor pacienți.

În sensul celor mai sus-menționate, la nivelul SOFM a fost întocmită *"Analiza privind nevoile de îngrijire a populației deservite din zona de acoperire a Spitalului Orășenesc „Sfânta Filofteia” Mizil și a pieței de servicii de sănătate din teritoriul acoperit de acesta"* care face parte integrantă din prezentul Plan (Anexa nr. 1), care cuprinde următoarele:

1. Scop și metodologie
2. Profilul demografic și socio-economic al populației
3. Evaluarea stării de sănătate a populației vizate
4. Indicatori utilizare servicii în cadrul SOFM
5. Morbiditatea migrantă
6. Numărul și capacitatea furnizorilor de profil din aria de acoperire
7. Analiza utilizării serviciilor de sănătate din zonă.
8. Nivelul și sursele de finanțare
9. Situația personalului de specialitate –medici și asistenți
10. Concluzii relevante pentru spital
11. Anexe:
 - a. Anexa nr. 1 - Morbiditatea pe cauze de îmbolnăvire, pe clase diagnostice DRG, a pacienților externați în anul 2018;
 - b. Anexa nr. 2 - Morbiditatea pe cauze de îmbolnăvire, pe clase diagnostice DRG, a pacienților externați în anul 2019;
 - c. Anexa nr. 3 - Morbiditatea pe cauze de îmbolnăvire, pe clase diagnostice DRG, a pacienților externați în anul 2020;
 - d. Anexa nr. 4 - Date statistice privind morbiditatea migrantă în ultimii 3 ani calendaristici ;
 - e. Anexa nr. 5 - Situația organizațiilor care prestează servicii de recuperare / reabilitare, îngrijiri la domiciliu și/sau paliative aflate în aria de acoperire a Spitalului Orășenesc "Sfânta Filofteia,, Mizil.

În ceea ce privește nevoile de îngrijiri ale populației deservite de către spital, analiza în discuție relevă următoarele aspecte semnificative:

- Piramida populației deservite de către Spitalul Orășenesc „Sfânta Filofteia,, Mizil are formă de amforă cu tendințe de îngustare a bazei piramidei și de îngroșare progresivă a vârfului acesteia, anunțând instalarea unui proces de îmbătrânire demografică, grupa de vîrstă 0 – 14 ani reprezentând 18%, 66% grupa de vîrstă 15 – 64 ani din totalul populației, în contextul în care grupa de vîrstă 65 – 85+ ani reprezintă 16%.

- Procesul îmbătrânirii populației deservite de către Spitalul Orășenesc „Sfânta Filofteia,, Mizil, în mare măsură, este mai accentuat pentru femei, datorită nivelului înalt al mortalității bărbaților din grupa de vîrstă aptă de muncă.
- În perioada la care se referă analiza, la nivelul arealului deservit de către Spitalul Orășenesc „Sfânta Filofteia,, Mizil, primele 3 cauze de deces le-au reprezentat: bolile aparatului circulator, tumorile și bolile aparatului respirator.
- În perioada analizată, primele 3 cauze de spitalizare în arealul deservit de către spital le-au constituit: 1.bolile aparatului circulator; 2. tumorile; 3. bolile aparatului respirator. În aceeași perioadă, primele 3 cauze de spitalizare în Spitalul Orășenesc „Sfânta Filofteia,, Mizil le-au constituit: 1. bolile sistemului circulator; 2. bolile sistemului respirator; 3. bolile aparatului digestiv.
- În perioada analizată, în zona deservită de către Spitalul Orășenesc „Sfânta Filofteia,, Mizil, o serie de indicatori precum: numărul de externări, rata de utilizare a paturilor și rulajul pacienților demonstrează că există un trend crescător al incidenței unor boli/cauze de spitalizare în specialități medicale care nu sunt suficient reprezentate în structura organizatorică a spitalului, după cum urmează:

○ specialități medicale care nu se regăsesc în structura organizatorică a spitalului: urologie, endocrinologie, cardiologie, neurologie, diabet zaharat, nutriție și boli metabolice, gastroenterologie și ortopedie.

Având în vedere evoluția morbidității populației deservită în dinamică pe ultimii 3 ani în raport cu morbiditatea tratată efectiv în spital pentru care există resurse umane și materiale pe ultimii 3 ani rezultă în principal că există morbiditate neacoperită de serviciile medicale oferite de Spitalul Orășenesc „Sfânta Filofteia,, Mizil pentru care există premise de alocare a resurselor necesare pentru acoperirea acestora (umane și materiale), în următoarele specialități clinice

- Cardiologie, (se are în vedere solicitarea, la Ministerul Sănătății, de aprobare a structurii organizatorice a unității cu un cabinet în Ambulatoriu integrat).
- Neurologie (se are în vedere solicitarea, la Ministerul Sănătății, de aprobare a structurii organizatorice a unității cu un cabinet în Ambulatoriu integrat);
- Psihiatrie (există un cabinet în Ambulatoriu integrat);
- Pneumologie (există dispensarul TBC)
- Urologie (se are în vedere solicitarea, la Ministerul Sănătății, de aprobare a structurii organizatorice a unității cu un cabinet în Ambulatoriu integrat);
- Endocrinologie (se are în vedere solicitarea, la Ministerul Sănătății, de aprobare a structurii organizatorice a unității cu un cabinet în Ambulatoriu integrat);
- Diabet zaharat, nutriție și boli metabolice (se are în vedere solicitarea, la Ministerul Sănătății, de aprobare a structurii organizatorice a unității cu un cabinet în Ambulatoriu integrat);
- Gastroenterologie (se are în vedere solicitarea, la Ministerul Sănătății, de aprobare a structurii organizatorice a unității cu un cabinet în Ambulatoriu integrat);

- Ortopedie (se are în vedere solicitarea, la Ministerul Sănătății, de aprobare a structurii organizatorice a unității cu un cabinet în Ambulatoriu integrat).

Dotarea cu echipamente medicale a structurilor medicale nou înființate se poate realiza prin alocarea prin planurile anuale de achiziții publice a fondurilor bănești necesare, acest aspect fiind necesar a se realiza în strictă corelație cu încadrarea de resurse umane necesare a respectivelor structuri înființate.

În exercitarea atribuțiilor sale, SOSFM colaborează cu autoritățile administrației publice centrale și locale, cu instituții publice de specialitate din țară, cu organizațiile profesionale (Colegiul Medicilor din România, Colegiul Farmaciștilor din România, Ordinul Asistenților Medicali și Moașelor din România), cu asociațiile legal constituite ale pacienților, în particular și cu societatea civilă, în general.

C. ANALIZA NEVOILOR COMUNITATII DESERVITE

Spitalul asigură asistență medicală de specialitate, spitalicească și ambulatorie dar și dispensarizare TBC pentru o parte din locuirii zonei de est a județului Prahova și a zonei de vest a județului Buzău.

Aflat în Mizil, la aproximativ jumătatea distanței dintre Ploiești și Buzău pe drumul național DN 1A (36 km față de Ploiești), spitalul deservește o populație de 44.143 locuitori, 16.121 din mediul urban și 28.022 din mediul rural din cele 10 comune arondate: Baba-Ana, Boldești-Grădiștea, Călugăreni, Colceag, Fântânele, Fulga, Gura-Vadului, Jugureni, Tomșani, Vadu-Săpat, populație îmbătrânită, cu nivel scăzut de trai, cu venituri nesigure și care prezintă o patologie diversă.

Precizăm, de asemenea, că în oraș și zonele învecinate există o numeroasă comunitate de etnie romă cu problemele specifice.

De asemenea beneficiază de servicii medicale pacienți din județul Buzău (Amaru, Sinaia, Săhăteni, Năieni, etc.), spitalul fiind așezat, aproximativ în zona de graniță între județele Prahova și Buzău.

O altă categorie de pacienți o reprezintă persoanele aflate în tranzit pe șoseaua DN 1 B, drum cu trafic foarte ridicat. Pe trosonul de drum Ploiești – Buzău, este singura unitate sanitară cu paturi.

Chiar și Poliția din Județul Buzău sau de pe drumul DN 1B, realizează teste de alcoolemie la spitalul nostru.

1. Structura personalului, pe categorii, în raport cu prevederile statului de organizare

La data întocmirii prezentului plan, SOFSM funcționează cu următoarea structură de personal și încadrare:

Tabel nr. 1: Structură de personal și încadrare la data întocmirii prezentului Plan strategic

Structura	Personal medico-sanitar			Personal T.E.S.A.			Total personal		
	Necesar	Existență	Deficit	Necesar	Existență	Deficit	Necesar	Existență	Deficit
Spitalul Orășenesc „Sfânta Filofteia,, Mizil	123	94	29	35	31	4	158	125	33

Tabel nr. 2: Situația resurselor umane aferentă instituției pentru perioada 2017-2019

Posturi	an	medici	Medici rezidenti	Alt post superior	Personal sanitar mediu	Personal auxiliar	muncitori	tesa	total
Aprobate	2017	18	5	5	52	29	21	13	143
	2018	19	4	5	53	29	22	13	145
	2019	31	4	5	54	29	22	13	158
Ocupate	2017	10	5	2	47	26	16	13	112
	2018	11	4	2	47	28	17	13	115
	2019	13	4	2	48	28	18	13	125
Vacante	2017	15	0	3	5	3	5	0	31
	2018	15	0	3	6	1	5	0	30
	2019	19	0	3	6	1	4	0	33
Grad de ocupare în procente	2017	44,44%	100%	49,99%	90,38%	89,66%	76,19%	100%	78,32%
	2018	47,37%	100%	49,99%	88,68%	89,66%	77,27%	100%	79,31%
	2019	41,94%	100%	49,99%	88,89%	89,66%	81,82%	100%	79,11%

Personalul medical, la finele anului 2019, este reprezentat de un număr de: 13 medici; 48 asistenți medicali; 28 personal auxiliar sanitar; 31 personal administrativ și deservire.

Tabel nr. 3: Situația personalului medical

Categorie personal	Nr posturi normate 2018	Nr posturi ocupate 2018	% acoperire cu personal 2018	Nr posturi ocupate 2019	% acoperire cu personal 2019
Medici	23	15	65%	17	74%
Personal mediu sanitar	53	47	89%	48	91%
Personal auxiliar sanitar	29	28	97%	28	97%
Personal medical cu studii superioare	5	2	5%	2	5%

În anul 2019 procentul de acoperire cu personal este superior procentului anului 2018.

2. Indicatori financiari – contabili

Finanțarea SOSFM se asigură, din următoarele surse:

- Contracte de furnizare de servicii medicale ale spitalului cu Casa de Asigurări de Sănătate Prahova.
- Contracte pentru încheiate cu Directia de Sănătate Publică a Judetului Prahova din sume alocate de la Bugetul de Stat.
- Contracte încheiate cu Direcția de Sănătate Publică Prahova din sume alocate din veniturile proprii al Ministerului Sănătății.
- Consultații și servicii medicale de specialitate oferite contracost.
- Investigații paraclinice contracost.
- Donații și sponsorizări.
- Închirierea unor spații pentru servicii de alimentație publică (Exemplu: chioșc pentru comercializarea produselor de uz personal și pentru alte servicii necesare pacienților, automat de sucuri și cafea).
- Asigurare servicii hoteliere pentru pacienții care nu necesită internare continuă, la solicitarea acestora.
- Servicii medicale furnizate la cererea unor terți.
- Coplata pentru unele servicii medicale.
- Subvenții de la bugetul local pentru finanțarea cheltuielilor în domeniul sănătății.
- Subvenții din bugetul FNUASS pentru acoperirea creșterilor salariale.
- Sume utilizate din excedentul anului precedent

Situată finanțiar-contabilă la nivelul structurii în anul finanțiar încheiat:

Situată veniturilor încasate în ultimii 3 ani calendaristici este următoarea:

-mii lei-

VENITURI ÎNCASATE	2017		2018		2019	
	Valoare	%	Valoare	%	Valoare	%
Venituri din contractele cu CAS Prahova	5.848,00	64,64	5.330,00	47,88	5.361,00	44,21
Venituri pentru acoperirea creșterilor salariale(influențe salariale)	2.303,00	25,46	4.806,00	43,17	5.734,00	47,29
Venituri proprii, din servicii executate contracost	157,00	1,74	174,00	1,56	246,00	2,03
Venituri din contractul cu DSP Prahova	673,00	7,44	803,00	7,21	781,00	6,44
Venituri de la bugetul local	0,00	0,00	10,00	0,09	0,00	0,00
Donații și sponsorizări	65,00	0,72	10,00	0,09	4,00	0,03
TOTAL	9.046,00	100,00	11.133,00	100,00	12.126,00	100,00

Situată plășilor efectuate în ultimii 3 ani calendaristici din veniturile încasate este următoarea:

PLĂȘI EFFECTUATE	2017		2018		2019	
	Valoare	%	Valoare	%	Valoare	%
Cheltuieli de personal	6.655,00	74,99	8.747,00	78,37	9.940,00	79,51
Cheltuieli cu bunuri și servicii	2.125,00	23,94	1.950,00	17,47	2.323,00	18,58
Alte cheltuieli (fond handicapăti)	27,00	0,30	59,00	0,53	59,00	0,47
Cheltuieli de capital	68,00	0,77	405,00	3,63	179,00	1,44
TOTAL	8.875,00	100,00	11.161,00	100,00	12.501,00	100,00

Valorile realizate reflectă:

- bună execușie a bugetului de venituri și cheltuieli aprobat: realizarea veniturilor proprii și încadrarea în cheltuieli;
- structura adecvată a cheltuielilor pe servicii cu sursele de venit.

În ceea ce privește soldurile creanțelor existente la 31.12.2019 și soldul contului din trezorerie, situația este următoarea:

Sold ct. Trezorerie la 31.12.2019	374.680,00
Sold ct. clienți	0,00

Datoriile înregistrate la 30.12.2019 reprezentând facturi neachitate (în termen) către furnizorii de medicamente și materialele sanitare, reactivi, dezinfectanți, alimente și altele, reprezintă:

Datorii furnizori la 30.12.2019	4.759,00 lei
---------------------------------	--------------

RESURSELE FINANCIARE

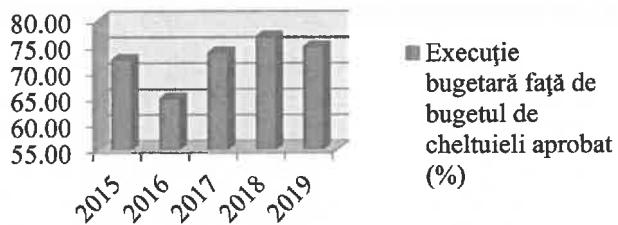
Indicatorii economico financiari pe ultimii 3 ani

Categorie de indicator	DENUMIRE INDICATOR	2017	2018	2019
D. Indicatori economico-financiari	Execuția bugetară față de bugetul de cheltuieli aprobat;	73,74%	76,79%	74,83%
	Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului;	74,99%	76,96%	72,94%
	Procentul cheltuielilor de personal din totalul sumelor decontate de casele de asigurări de sănătate din fondul național unic de asigurări sociale de sănătate pentru serviciile medicale furnizate, precum și din sumele asigurate din bugetul ministerului sănătății cu această destinație;	-	-	-
	Procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului;	5,00%	2,77%	4,49%
	Costul mediu pe zi de spitalizare, pe fiecare secție;	297,68	481,90	551,18
	Procentul veniturilor proprii* din totalul veniturilor spitalului	8,40%	8,96%	8,50%

*sintagma "venituri proprii" înseamnă, în cazul acestui indicator, toate veniturile obținute de spital, exclusiv cele obținute în contractul cu casa de asigurări de sănătate).

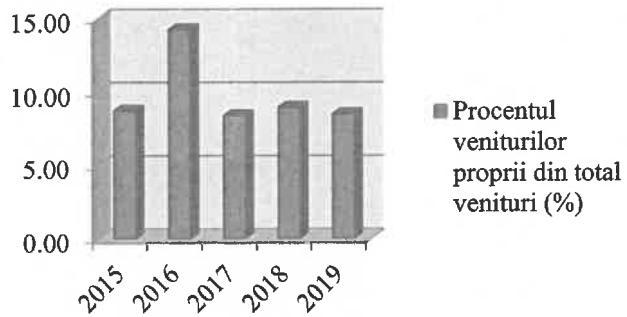
Denumire indicator	2015	2016	2017	2018	2019
Execuție bugetară față de bugetul de cheltuieli aprobat (%)	72,34	64,83	73,74	76,79	74,83

Execuție bugetară față de bugetul de cheltuieli aprobat (%)



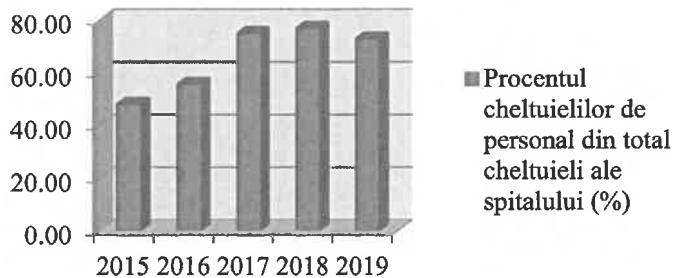
Denumire indicator	2015	2016	2017	2018	2019
Procentul veniturilor proprii din total venituri (%)	8.74	14.25	8.40	8.96	8.50

Procentul veniturilor proprii din total venituri (%)



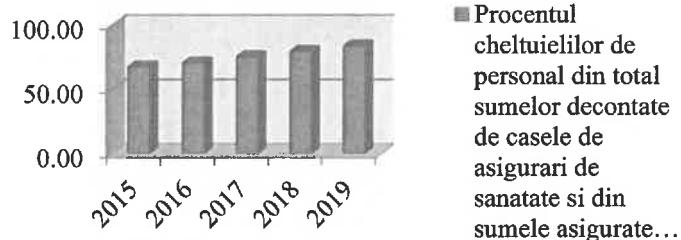
Denumire indicator	2015	2016	2017	2018	2019
Procentul cheltuielilor de personal din total cheltuieli ale spitalului (%)	48.23	55.71	74.99	76.96	72.94

Procentul cheltuielilor de personal din total cheltuieli ale spitalului (%)

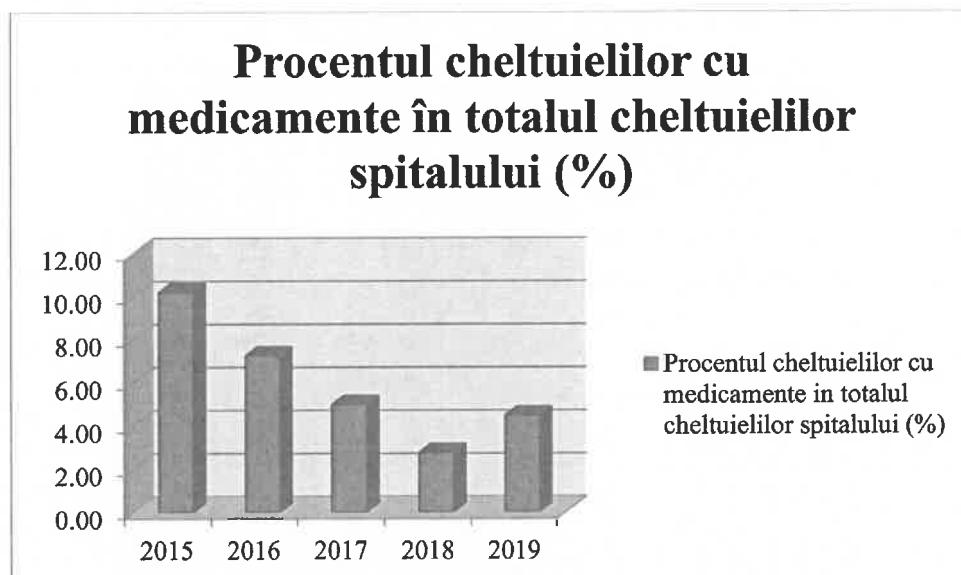


Denumire indicator	2015	2016	2017	2018	2019
Procentul cheltuielilor de personal din total sumelor decontate de casele de asigurări de sănătate și din sumele asigurate din bugetul Ministerului Sănătății(%)	67.45	70.49	75.37	79.55	83.69

Procentul cheltuielilor de personal din total sumelor decontate de casele de asigurări de sănătate și din sumele asigurate din...



Denumire indicator	2015	2016	2017	2018	2019
Procentul cheltuielilor cu medicamente în totalul cheltuielilor spitalului (%)	10.21	7.27	5.00	2.77	4.49

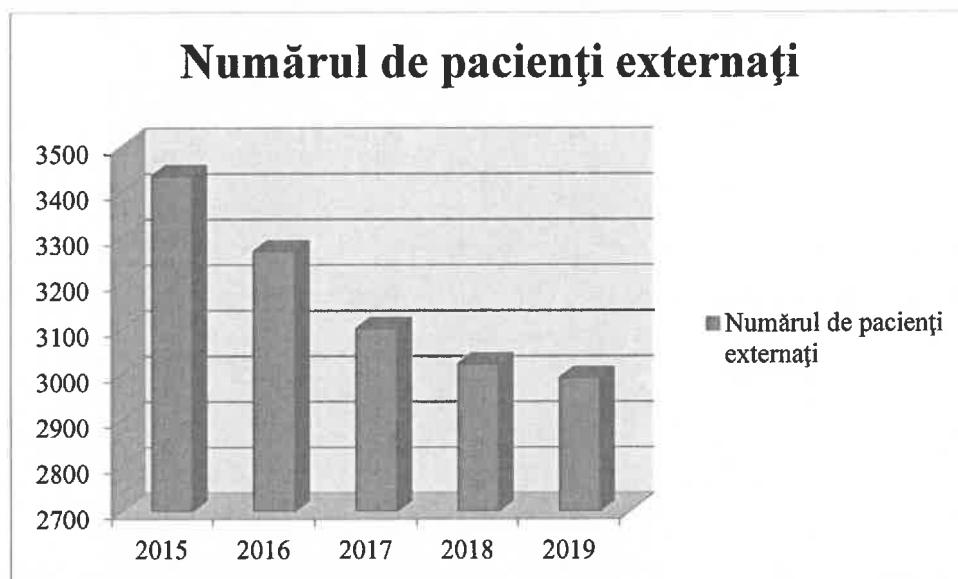


Denumire indicator	2015	2016	2017	2018	2019
Costul mediu pe zi de spitalizare	180.94	216.98	297.68	481.90	551.18

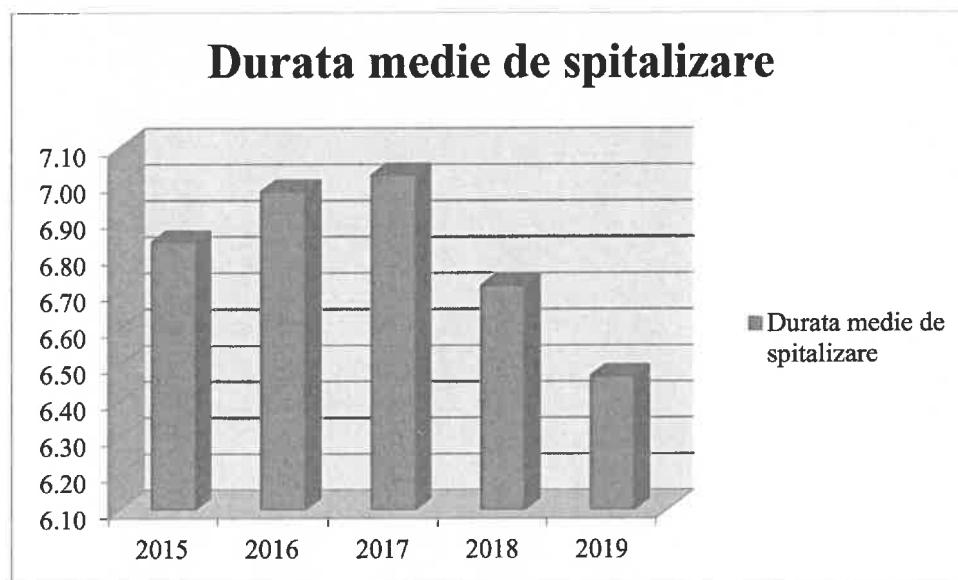
D. UTILIZAREA SERVICIILOR

Categorie de indicator	DENUMIRE INDICATOR	Valori medii naționale	2017	2018	2019
B. Indicatori de utilizare a serviciilor	Număr pacienți externați - total	Valoare proprie	3101	3023	2993
	Durata medie de spitalizare pe spital	20,20	7,03	6,72	6,47
	Rata de utilizare a paturilor pe spital (zile)	292,00	219,17	203,67	194,42
	Rata de utilizare a paturilor pe spital (%)	80,00	60,05%	55,80%	53,27%
	Proporția pacienților internați din totalul pacienților prezenți la camera de gardă	Valoare proprie	7,45%	7,83%	7,89%
	Proporția urgențelor din totalul pacienților internați	30	72,81%	75,83%	76,02%
	Procentul pacienților cu complicații și comorbidități din totalul pacienților externați	-	94,32%	94,53%	94,62%

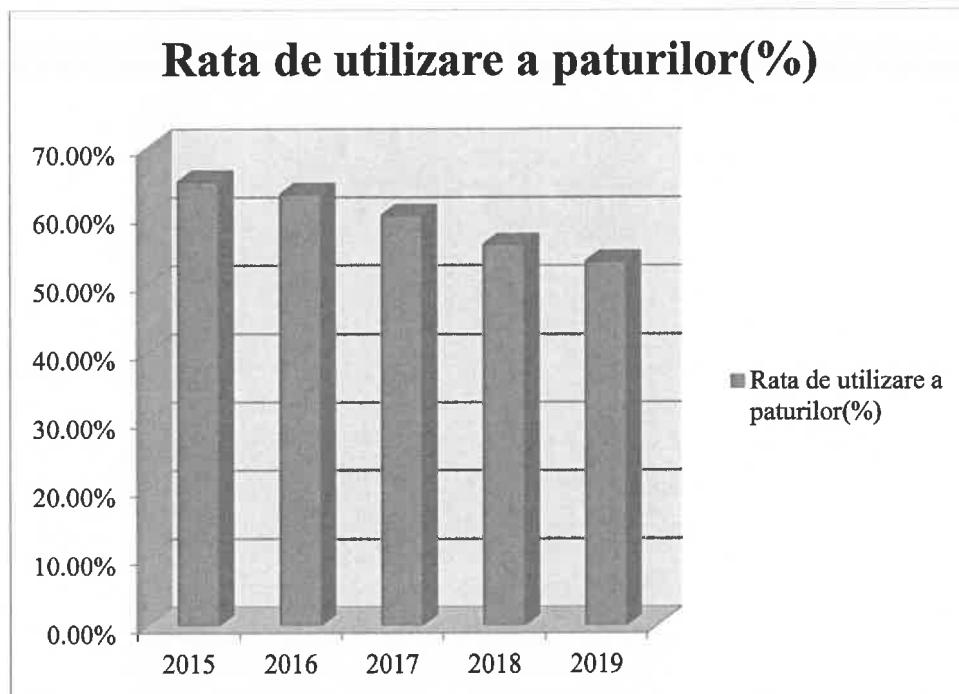
Denumire indicator	2015	2016	2017	2018	2019
Numărul de pacienți externați	3435	3270	3101	3023	2993



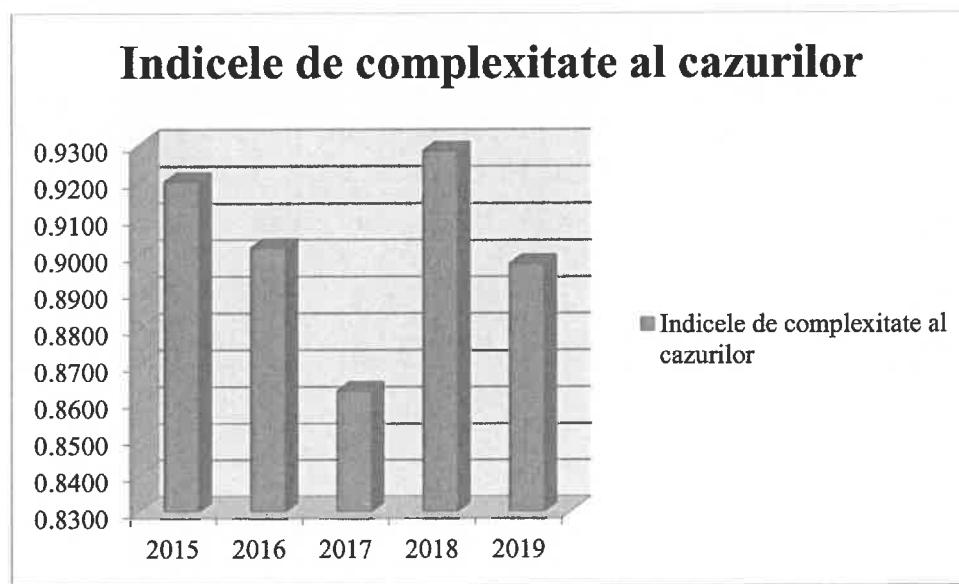
Denumire indicator	2015	2016	2017	2018	2019
Durata medie de spitalizare	6.84	6.98	7.03	6.72	6.47



Denumire indicator	2015	2016	2017	2018	2019
Rata de utilizare a paturilor(%)	65,01%	63.14%	60.05%	55.80%	53,27%

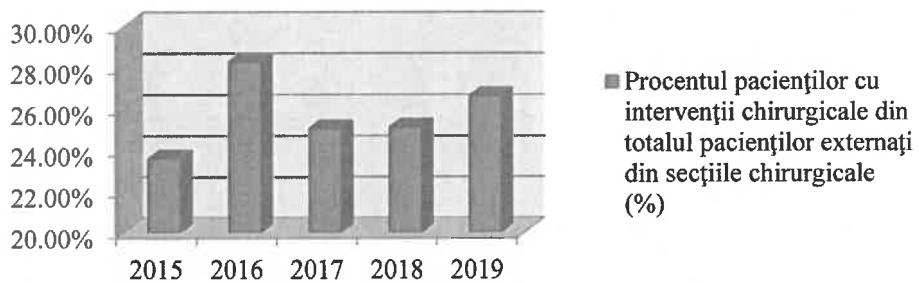


Denumire indicator	2015	2016	2017	2018	2019
Indicele de complexitate al cazurilor	0.9200	0.9020	0.8631	0.9085	0.8977



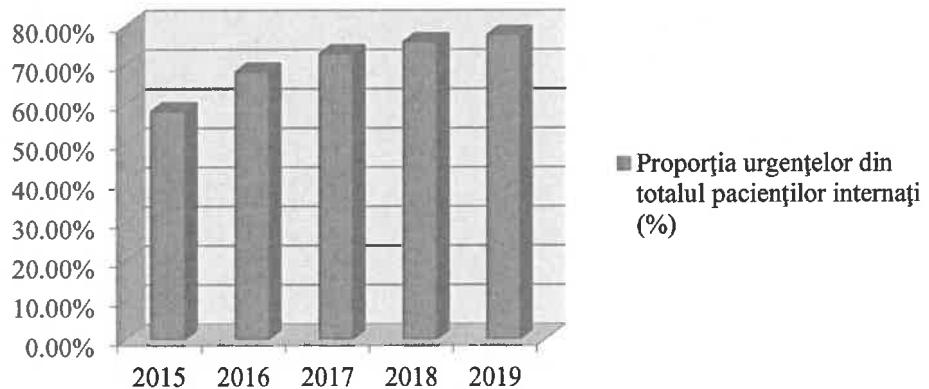
Denumire indicator	2015	2016	2017	2018	2019
Procentul pacienților cu intervenții chirurgicale din totalul pacienților externați din secțiile chirurgicale (%)	23.59%	28.30%	25.06%	25.13%	26.64%

Procentul pacienților cu intervenții chirurgicale din totalul pacienților externați din secțiile chirurgicale (%)



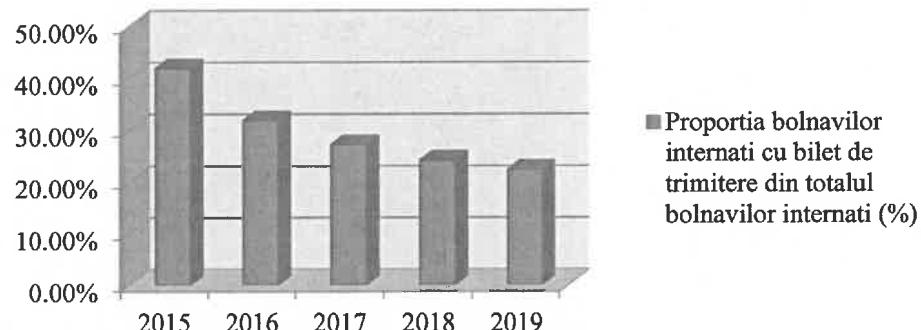
Denumire indicator	2015	2016	2017	2018	2019
Proporția urgențelor din totalul pacienților internați (%)	58.14%	68.17%	72.81%	75.83%	76.02%

Proporția urgențelor din totalul pacienților internați (%)



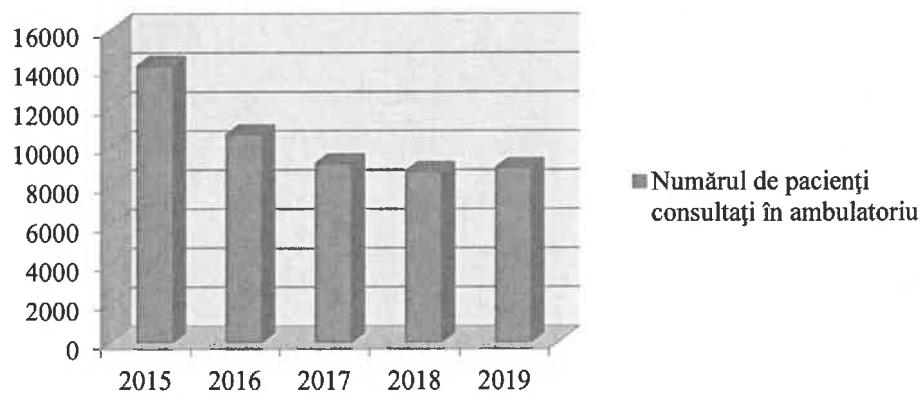
Denumire indicator	2015	2016	2017	2018	2019
Proportia bolnavilor internați cu bilet de trimitere din totalul bolnavilor internați (%)	41.86%	31.83%	27.19%	24.17%	0.00%

Proportia bolnavilor internați cu bilet de trimitere din totalul bolnavilor internați (%)



Denumire indicator	2015	2016	2017	2018	2019
Numărul de pacienți consultați în ambulatoriu	14164	10651	9163	8760	8938

Numărul de pacienți consultați în ambulatoriu

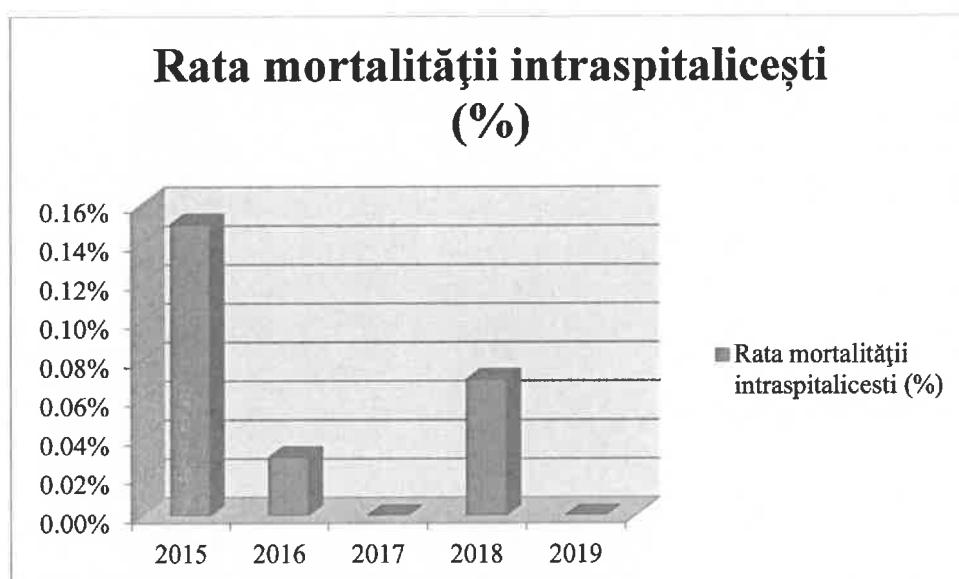


CALITATEA SERVICIILOR MEDICALE

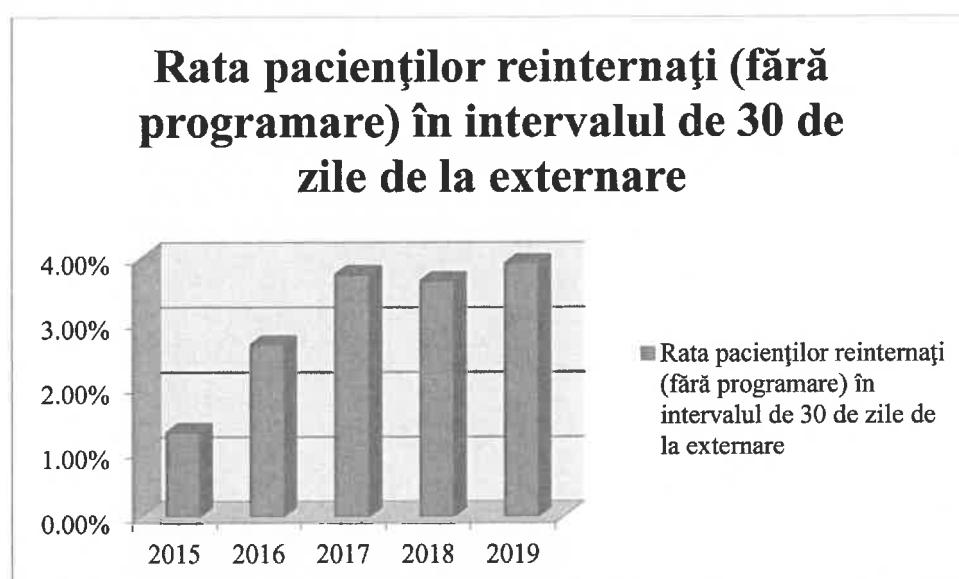
Categorie de indicator	DENUMIRE INDICATOR	Valori medii naționale	2017	2018	2019
D. Indicatori de calitate	Rata mortalității intraspitalicești pe spital	1,58	0,00%	0,07%	0,03%
	Rata infecțiilor nosocomiale	Valoare proprie	0	0	0

	Indice de concordanță între diagnosticul la internare și diagnosticul la externare	-	44,82%	50,71%	69,31%
	Procentul pacienților internați și transferați către alte spitale	30	0,45%	0,43%	0,63%
	Număr reclamații / plângeri pacienți	Valoare proprie	0	1	0

Denumire indicator	2015	2016	2017	2018	2019
Rata mortalității intraspitalicești (%)	0.15%	0.03%	0.00%	0.07%	0,03%

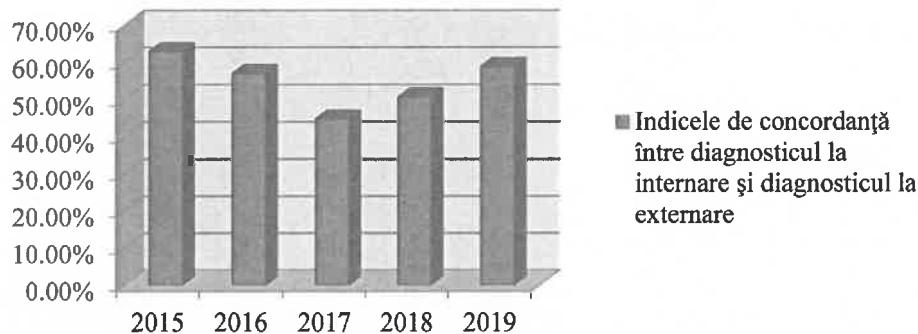


Denumire indicator	2015	2016	2017	2018	2019
Rata pacienților reînternați (fără programare) în intervalul de 30 de zile de la externare	1.31%	2.66%	3.74%	3.64%	7.58%



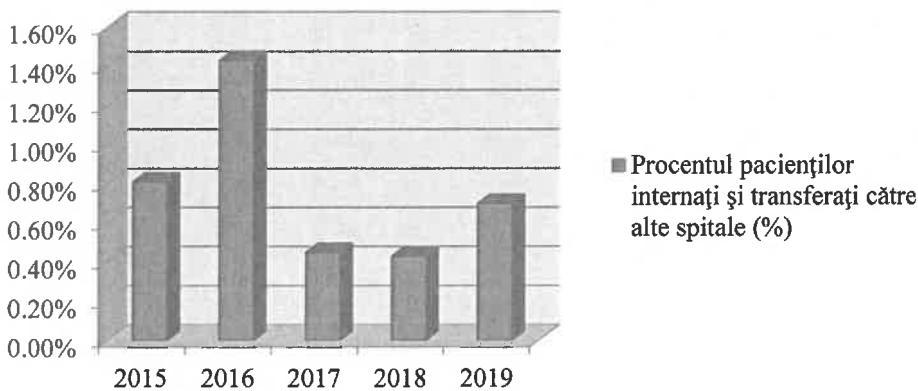
Denumire indicator	2015	2016	2017	2018	2019
Indicele de concordanță între diagnosticul la internare și diagnosticul la externare	62.97%	57.03%	44.82%	50.71%	69.31%

Indicele de concordanță între diagnosticul la internare și diagnosticul la externare



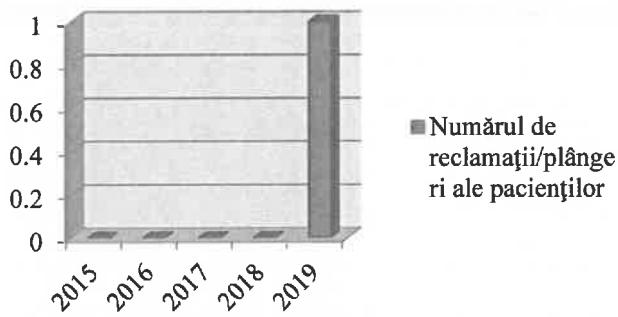
Denumire indicator	2015	2016	2017	2018	2019
Procentul pacienților internați și transferați către alte spitale (%)	0.81%	1.43%	0.45%	0.43%	0.63%

Procentul pacienților internați și transferați către alte spitale (%)



Denumire indicator	2015	2016	2017	2018	2019
Numărul de reclamații/plângeri ale pacienților	0	0	0	0	1

Numărul de reclamații/plângeri ale pacienților



4. Indicatori de performanță ai spitalului

Indicatori	Valoarea realizată în perioada		
	2017	2018	2019
Indicatori de management al resurselor umane			
<i>Numărul mediu de bolnavi externați pe un medic</i>	514.50	501.67	371.75
<i>Numărul mediu de consultații pe un medic în ambulatoriu</i>	1527.17	1095.00	893.80
<i>Numărul mediu de consultații pe un medic în camera de gardă/UPU/ CPU</i>	2550.67	2620.33	2363.00
<i>Proporția medicilor din totalul personalului</i>	6.84%	6.72%	8.87%
<i>Proporția personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului</i>	47.86%	46.22%	48.39%
<i>Proporția personalului medical cu studii superioare din totalul personalului medical</i>	26.79%	27.27%	30.00%
Indicatori de utilizare a serviciilor			
<i>Numărul de bolnavi externați total și pe secții</i>	3101	3023	2993
• secția medicină internă	1586	1421	1507
• compartiment chirurgie generală	182	159	197
• compartiment obstetrică ginecologie	269	238	231
• secția pediatrie	761	900	760
• compartiment croniți	303	305	298
<i>Durata medie de spitalizare, pe spital și pe fiecare secție</i>	7.03	6.72	6.47
• secția medicină internă	7.91	7.59	7.20
• compartiment chirurgie generală	5.46	4.94	4.82
• compartiment obstetrică ginecologie	5.13	4.90	4.37
• secția pediatrie	4.36	4.49	4.41
• compartiment croniți	11.10	10.92	10.42
• compartiment ATI	2.90	2.92	2.92
<i>Rata de utilizare a paturilor, pe spital și pe fiecare secție - %</i>	60.05	55.80	53.27
• secția medicină internă	67.96	58.17	58.42
• compartiment chirurgie generală	38.12	31.27	35.31
• compartiment obstetrică ginecologie	75.56	63.89	55.29
• secția pediatrie	36.52	44.46	37.01
• compartiment croniți	92.74	91.23	85.07
• compartiment ATI	15.89	20.00	12.05

<i>Indicele de complexitate al cazurilor – pe total spital si pe fiecare sectie</i>	0.8631	0.9284	0.8977
• secția medicină internă	0.8423	0.9835	0.9466
• compartiment chirurgie generală	1.6830	1.5265	1.3549
• compartiment obstetrică ginecologie	0.8761	0.8697	0.7927
• secția pediatrie	0.7105	0.7487	0.7109
• compartiment croniți	0.00	0.00	0.00
• compartiment ATI	0.00	0.00	0.00
<i>Procentul pacientilor cu interventii chirurgicale din totalul pacientilor externati din sectiile chirurgicale %</i>	25.06	25.13	26.64
• secția medicină internă	0.00	0.00	0.00
• compartiment chirurgie generală	46.70	46.88	44.67
• compartiment obstetrică ginecologie	10.41	10.50	11.26
• secția pediatrie	0.00	0.00	0.00
• compartiment croniți	0.00	0.00	0.00
• compartiment ATI	0.00	0.00	0.00
<i>Procentul bolnavilor internati cu programare din totalul bolnavilor internati, pe spital si pe fiecare sectie %</i>	0.00	0.00	0.00
• secția medicină internă	0.00	0.00	0.00
• compartiment chirurgie generală	0.00	0.00	0.00
• compartiment obstetrică ginecologie	0.00	0.00	0.00
• secția pediatrie	0.00	0.00	0.00
• compartiment croniți	0.00	0.00	0.00
• compartiment ATI	0.00	0.00	0.00
• secția medicină internă	0.00	0.00	0.00
<i>Proportia urgentelor din totalul pacientilor internati %</i>	72.81	75.83	76.02
• secția medicină internă	82.79	85.85	84.78
• compartiment chirurgie generală	94.57	95.57	95.96
• compartiment obstetrică ginecologie	60.30	81.93	92.64
• secția pediatrie	52.17	53.78	51.84
• compartiment croniți	70.76	79.54	67.45
• Compartiment ATI	0.00	0.00	0.00
<i>Proportia bolnavilor internati cu bilet de trimitere din totalul bolnavilor internati, pe spital si pe fiecare sectie</i>	0.00	24.17	0.00
• secția medicină internă	0.00	14.15	0.00
• compartiment chirurgie generală	0.00	4.43	0.00
• compartiment obstetrică ginecologie	0.00	18.07	0.00
• secția pediatrie	0.00	46.22	0.00
• compartiment croniți	0.00	20.46	0.00
• compartiment ATI	0.00	0.00	0.00
<i>Numarul de pacienti consultati in ambulatoriu</i>	9163	8760	8938

	INDICATORI	Valoarea realizată		
		2017	2018	2019
Economico-financiari	<i>Execuția bugetară față de bugetul aprobat</i>	73.74	76.79	74.83
	<i>% venituri proprii din totalul veniturilor spitalului</i>	8.40	8.96	8.50
	<i>% cheltuieli de personal din total cheltuieli</i>	74.99	76.96	72.94
	<i>% cheltuielilor de personal din totalul sumelor decontate de casele de asigurari de sanatate si din sumele asigurate din bugetul Ministerului Sanatati</i>	75.37	79.55	83.69
	<i>% cheltuieli cu medicamente din total cheltuieli</i>	5.00	2.77	4.49
	<i>Cost mediu pe zi de spitalizare</i>	297.68	481.90	551.18
Indicatori de calitate	<i>Rata mortalității intraspitalicești - total și pe secții</i>	0,00	0,07	0,03
	• secția medicină internă	0,00	0,00	0,07
	• compartiment chirurgie generală	0,00	0,00	0,00
	• compartiment obstetrică ginecologie	0,00	0,00	0,00
	• secția pedatrie	0,00	0,00	0,00
	• compartiment cronici	0,00	0,33	0,00
	• compartiment ATI	0,00	0,00	0,00
	<i>Rata infectiilor nosocomiale, pe total spital si pe fiecare sectie</i>	0,00	0,00	0,00
	• secția medicină internă	0,00	0,00	0,00
	• compartiment chirurgie generală	0,00	0,00	0,00
<i>Rata pacientilor reinternati (fara programare) in intervalul de 30 zile de la externare</i>	<i>compartiment obstetrică ginecologie</i>	0,00	0,00	0,00
	• secția pedatrie	0,00	0,00	0,00
	• compartiment cronici	0,00	0,00	0,00
	• compartiment ATI	0,00	0,00	0,00
	<i>Indicele de concordanță intre diagnosticul la internare si diagnosticul la externare</i>	3.74	3.64	7.58
	• secția medicină internă	3.34	3.24	7.67
<i>Indicele de concordanță intre diagnosticul la internare si diagnosticul la externare</i>	• compartiment chirurgie generală	6.04	6.05	18.24
	• compartiment obstetrică ginecologie	1.86	1.75	4.20
	• secția pedatrie	2.5	2.45	2.67
	• compartiment cronici	9.24	9.04	18.69
	• compartiment ATI	0,00	0,00	0,00
	<i>Procentul pacientilor internati si transferati catre alte spitale</i>	44.82	50.71	69.31
<i>Procentul pacientilor internati si transferati catre alte spitale</i>	• secția medicină internă	36.82	35.96	38.78
	• compartiment chirurgie generală	83.52	90.57	107.50
	• compartiment obstetrică ginecologie	36.80	42.02	57.14
	• secția pedatrie	52.17	63.44	50.22
	• compartiment cronici	52.15	67.87	51.59
	• compartiment ATI	0,00	0,00	0,00
<i>Nr. reclamații / plângeri pacienți</i>	• secția medicină internă	0,25	0,35	0,53
	• compartiment chirurgie generală	0,54	0,00	0,00
	• compartiment obstetrică ginecologie	0,37	0,00	0,00
	• secția pedatrie	1,05	0,89	1,18
	• compartiment cronici	0,00	0,00	0,67
	• compartiment ATI	0,00	0,000	0,00

Indicatori Utilizare servicii în anii 2017 - 2019

Continuă

SECTIĂ	Pacienti extințăti	Nr mediu zile/ spitalizare	RUP %	RUP/AN %	% urgențe	interv chirurgicală	Rata mortalități	% decedati la 24 ore	Rata pac relincați 30 zile	Indice pacienți concordanță diagnostic	Indice transferați centre alternative spitale interne	Indice pacienți operați în ziua operației primă UPU opér 24 h	Rata intervi la parascopicie
Anul 2017	3101	21917	7,02	219,17	60,05	72,81	25,06	113	0	0	3,74	44,82	0,45
Medicina internă	1586	12650	7,91	248,04	67,96	82,79	X	X	0	0	3,34	36,82	0,25
Chirurgie generală	182	1113	5,46	139,13	38,12	94,57	46,70	85	0	0	6,04	83,52	0,54
Obstetrică-ginecologie	269	1379	5,13	275,80	75,56	60,30	10,41	28	0	0	1,86	36,80	0,37
Pediatrie	761	3332	4,36	133,28	36,52	52,17	X	X	0	0	2,50	52,17	1,05
Cronici	303	3385	11,10	338,50	92,74	70,76	X	X	0	0	9,24	52,15	0
ATI	0	58	2,90	58,00	15,89	0	X	x	0	0	0	0	0
Anul 2018	3023	20367	6,72	203,67	55,80	75,83	25,13	100	0,07	0	3,74	44,82	0,45
Medicina internă	1421	10828	7,59	212,31	58,17	85,85	X	X	0,07	0	3,34	36,82	0,25
Chirurgie generală	159	913	4,94	114,13	31,27	95,57	46,88	75	0,00	0	6,04	83,82	0,54
Obstetrică-ginecologie	238	1166	4,90	233,20	63,89	81,93	10,50	25	0,00	0	1,86	36,80	0,37
Pediatrie	900	4057	4,49	162,28	44,46	53,78	X	X	0,00	0	2,50	52,17	1,05
Cronici	305	3330	10,92	333,00	91,23	79,54	X	X	0,33	0	9,24	52,15	0
ATI	x	73	2,92	73,00	20,00	0,00	x	x	0	0	0	0	0
TOTAL													

Anul 2019	2993	19442	6,47	194,42	53,27	76,02	26,64	114	0,03	7,58	71,69	0,63	0	0	0	0
Medicina internă	1507	10876	7,20	213,25	58,42	84,78	x	x	0,07	18,24	38,78	0,53	0	0	0	0
Chirurgie generală	197	1031	4,82	128,88	35,31	95,96	44,67	88	0	7,67	84,03	0	0	0	0	0
Obstetrică-ginecologie	231	1009	4,37	201,80	55,29	92,64	11,26	26	0	4,20	84,03	0	0	0	0	0
Pediatrie	760	3377	4,41	135,08	37,01	51,84	x	x	0	2,67	50,22	1,18	0	0	0	0
Cronici	298	3105	10,42	310,50	85,07	67,45	x	x	0	18,69	51,59	0,67	0	0	0	0
ATI	0	44	2,93	44	12,05	0	x	x	0	0	0	0	0	0	0	0

Nivelul activității Compartimentului primire urgente		2017	2018	Observatii
Prezentati		23583	23630	
Internati :		3012	2994	
1 Chirurgie generala		158	198	
2 Medicina interna		1413	1505	
3 Obst.-ginecologie		238	231	
4 Pediatrie		900	762	
5 Cronici		303	298	
Transferati la alte unitati sanitare		13	19	
Pacienti care refusa internare				
Cazuri rezolvate in CPU		18186	12980	
Pentru pacientii sosiți s-au efectuat urmatoarele examinari:				
ecografie		0	0	
endoscopie		0	0	
EKG		8980	2328	
RX		1966	2820	
ATPA		1648	758	
CT		0	0	
RM		0	0	
Pacienti internati prin Urgenta medico-chirurgicala in camera de garda-UPU, in raport cu totalul pacientilor internati in spital în anul 2017 – 75,83% și în anul 2018 – 76,02%				
Pacienti internati prin Urgenta medico-chirurgicala in camera de garda-UPU, in raport cu totalul pacientilor prezenți și în anul 2017 -9,68% în anul 2018- 9,63% .				
În anul 2017 numărul internărilor prin urgență este mai crescut decât în anul 2018.				

VI. ANALIZA SWOT

ANALIZA SWOT (Mediul intern)

Resurse materiale, Patrimoniu, Dotare

PUNCTE TARI	PUNCTE SLABE
<ul style="list-style-type: none">• Clădiri solide din punct de vedere seismic în care se poate desfășura actul medical în condiții de siguranță• Autovehicule cu care se pot realiza activitățile de transport• Asigurare cu utilități (apă, energie electrică, gaze, etc.), generatoare electrice,• Aparate medicale de performanță pentru anumite specialități (aparat radiologie digital, masă de operații, lampă operații, etc.)• Personal înalt calificat, riguros și disciplinat.	<ul style="list-style-type: none">• Sistemul pavilionar, respectiv răspândirea pe multe locații a secțiilor, dispensarului TBC, care induce: dificultate în realizarea circuitelor funcționale; acces dificil la unele servicii ale spitalului; costuri mari de întreținere deoarece clădirea este veche; rețelele de utilități au un grad crescut de uzură și sunt subdimensionate în raport cu consumul curent (electrică, apă-canal, gaze); dificultăți în asigurarea securității și protecției fizice; posibilități de acces auto reduse datorită spațiului insuficient.• Existența încă a unor categorii de aparatura medicală depășită fizic și moral;• Laborator de analize medicale neacreditat RENAR;• Existența unor spații reduse ca număr și inadecvate de depozitare pentru materiale și vestiare pentru personal în unele sectoare;• Spațiile de investigații și tratament din incinta unor secții sunt insuficiente;• Creșterea riscului de malpraxis, din cauza infrastructurii necorespunzătoare, aparaturii depășite.• Deficiențe în asumarea responsabilităților.• Lipsa unui sistem informatic performant.• Starea relativ necorespunzătoare a clădirilor din locații (acoperișuri, tencuieli, izolație termică, finisaje de calitate, beciuri cu infiltrări de apă, etc.) - (în curs de remediere prin Proiect European de reabilitare termică) .

Activitatea clinică

PUNCTE TARI	PUNCTE SLABE
<ul style="list-style-type: none"> • Cazuri acute și cronici corespunzător nevoilor populației îmbătrâname. • Corespunzătoare ca volum și calitate pe secțiile medicale • Corespunzătoare, în funcție de natura afecțiunilor, în limita contractului cu CAS Prahova 	<ul style="list-style-type: none"> • Nefuncționarea corespunzătoare a ambulatoriului din cauza lipsei medicilor • Indicatori de utilizare a serviciilor relativ buni pe anumite secții (medicină internă) și scăzuți pe altele (chirurgie generală) • Grad scăzut de operabilitate determinat pe de o parte de inactivitatea unora dintre medicii cu specialitate chirurgicală, de lipsa adresabilității pentru operații, dar și de lipsa continuității pe ATI

Resurse financiare

PUNCTE TARI	PUNCTE SLABE
<ul style="list-style-type: none"> • Finanțare prin Proiecte Europene aflate în derulare • Executarea contractului cu CAS Prahova și veniturile proprii pentru serviciile cu plată asigură, în totalitate, resursele financiare necesare strict funcționării. • Sistem de control managerial intern care împiedică risipa • Rezervă bănească (excedent) care poate acoperi situații neprevăzute 	<ul style="list-style-type: none"> • Lipsă resurse financiare pentru cheltuieli curente de la sursa APL (Autoritatea Publică Locală) din cauza zonei defavorizate. Utilizare exclusivă a resurselor obținute din venituri proprii • Resurse financiare modeste pentru modernizare, investiții și dezvoltare de la APL sau MS până la momentul aprobării Proiectelor Europene. • Plata utilităților se face din venituri proprii, nu din surse de la bugetul local.

Resurse umane

PUNCTE TARI	PUNCTE SLABE
<ul style="list-style-type: none"> • Personal cu înaltă calificare superioară și medie, riguroasă, disciplinată cu o solidă reputație. • Program pregătire profesională eficient în condițiile unor cheltuieli mici. • Personal în general receptiv la cele mai bune practici, cu disponibilitate de a învăța. 	<ul style="list-style-type: none"> • Cadre medicale cu studii superioare (medici, farmaciști) insuficienți ca număr sau care după o perioadă relativ scurtă se angajează în alte spitale • Medici specialiști cu rezidențiat pe post care după momentul obținerii specialității nu mai vor să desfășoare activitate la SOSFM. • Șefi de secții fără concurs deoarece nu se prezintă candidați la concurs • Lipsă de cunoștințe științifice, experiență și în consecință slabă capacitate administrativă pentru anumite domenii: accesare fonduri europene, investiții, achiziții • Motivare salarială scăzută pentru o parte dintre salariați (personalul TESA și administrativ) • Încadrare deficitară cu personal medico-sanitar; • Suprasolicitarea personalului medical cu scăderea volumului și calității serviciilor medicale pentru celelalte categorii de pacienți;

Calitatea serviciilor

PUNCTE TARI	PUNCTE SLABE
<ul style="list-style-type: none">• Apreciată favorabil de pacienți în comparație cu alte unități sanitare sau cu serviciile ce erau oferite în anii precedenți, iar ca urmare adresabilitatea ridicată.• Număr foarte mic, chiar inexistent în anii 2017, 2018 de reclamații.	<ul style="list-style-type: none">• Stabilirea rapidă a diagnosticului îngreunată de programul și aria de acoperire a comportamentelor de investigații paraclinice

ANALIZA SWOT (Mediul extern)
Spitalul Orășenesc „Sfânta Filofteia” Mizil

SECTOR	OPORTUNITĂȚI	RISCURI
--------	--------------	---------

Pozition Geografică	<p>Bine situat, cu adresabilitate crescută din mediul urban și rural, oferă posibilitatea exercitării dreptului de acces la servicii de sănătate pentru mulți pacienți.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Absența unor unități cu paturi pe o rază de aproximativ 35Km 	<p>Medicii cu domiciliul în alte localități sunt descurajați de parcurgerea unei distanțe relativ mare până la spitalul nostru în comparație cu alte spitale.</p>
Politica si legislația	<p>Politica de descentralizare și crearea unei mai mari libertăți decizionale la nivel de management poate crește competitivitatea spitalului.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Posibilitatea accesării împreună cu Consiliul local a unor fonduri structurale pentru reabilitarea clădirii ambulatoriului și dotarea cu aparatură • Beneficierea de finanțare de la Ministerul Sănătății Publice pentru programe de sănătate și/sau de dotare cu aparatură de înaltă performanță de Ministerul Sănătății Publice 	<ul style="list-style-type: none"> • Legislația privind domeniul sanitar, contractul-cadru, standarde de acreditare, protecția muncii și PSI, etc., ce pot introduce condiții noi • Lipsa viziunii pe termen lung la nivel central sau local pentru pregătirea medicilor și crearea unor facilități pentru atragerea lor. • Lipsa de personal medical de specialitate și personal mediu în condițiile plecării masive în străinătate după integrarea în UE • Schimbări nepredictibile ale politicilor publice și legislației în sănătate precum și cea care privește salarizarea personalului din acest sector;
Piata serviciilor de sănătate	<ul style="list-style-type: none"> • Dificultatea competitorilor de a dezvolta unități sanitare cu paturi în zonă. 	<p>Apariția de unități sanitare specializate pe asistență medicală ambulatorie, cu costuri mai mici.</p> <p>Concurența altor spitale din zonă cu servicii medicale echivalente, dar cu aparatură mai performantă.</p> <p>Competiția cu sistemul clinicilor private, care încep să ridice standardul condițiilor hoteliere, să achiziționeze aparatură medicală de ultimă oră și au posibilitatea de a-și adapta în timp scurt structura de servicii la cerințele pieței.</p>

VII. OBIECTIVE

Obiectivele din prezentul plan au fost stabilite prin luarea în considerare a mai multor factori, dintre care enumerăm pe cei mai importanți, după cum urmează:

- Misiunea, viziunea și valorile declarate ale spitalului;
- Structura organizatorică actuală a SOFSM și posibilitatea proiectării în viitorul apropiat a unei structuri organizatorice noi care să răspundă nevoilor de îngrijiri a populației din zona deservită de către spital;
- Structura personalului, pe categorii profesionale în raport cu prevederile statului de organizare;
- Indicatorii financieri-contabili și indicatori de performanță ai spitalului;
- Analiza SWOT specifică SOFSM;
- ”*Analiza privind nevoie de îngrijire a populației deservite din zona de acoperire a SOFSM și a pieței de servicii de sănătate din teritoriul acoperit de acesta*” (Anexă la prezentul Plan), în baza surselor de date menționate în aceasta;

A. Obiective strategice generale

1. Creșterea prestigiului SOFSM, ca instituție sanitară cu paturi;
2. Implicarea permanentă a spitalului în activități cu caracter medico-sanitar pe plan național, precum și în activități medicale locale și regionale;
3. Realizarea dezideratului de excelență în asigurarea serviciilor spitalicești în cadrul tuturor microstructurilor spitalului, prin raportare permanentă la referințele, standardele, criteriile și cerințele care vizează managementul calității în spitale stabilite de către A.N.M.C.S.
4. Adaptarea, dezvoltarea și diversificarea panelului de servicii medicale oferite, în funcție de adresabilitatea și problemele de sănătate ale populației țintă;
5. Preocupare permanentă pentru introducerea de aparatură și dispozitive medicale performante, precum și de protocoale și proceduri medicale moderne;
6. Îmbunătățirea calității și a performanței actului medical;
7. Îmbunătățirea permanentă a condițiilor hoteliere furnizate pacienților internați în spital;
8. Dezvoltarea resurselor umane;
9. Crearea și dezvoltarea unui mediu favorabil pentru dezvoltarea educațională și profesională a întregului personal angajat al spitalului;
10. Îmbunătățirea permanentă a condițiilor de protecție și siguranță a angajaților, pacienților internați, vizitatorilor/apărătorilor, precum și a acțiunilor preventive de asigurare a protecției mediului.

B. Obiective pe termen scurt (2020):

1. Dezvoltarea structurii organizatorice a spitalului, precum și elaborarea și implementarea unui nou stat de organizare cu impact în ceea ce privește diversificarea ofertei de servicii medicale (obiectiv avut în vedere pe întreaga perioadă de valabilitate a Planului strategic);
2. Promovarea imaginii Spitalului Orășenesc ”Sfânta Filofteia” Mizil ca instituție sanitară de prestigiu (obiectiv avut în vedere pe întreaga perioadă de valabilitate a Planului strategic);
3. Achiziționarea de aparatură medicală și echipamente medicale performante necesare furnizării și **îmbunătățirii calității și performanței actului medical și dezvoltării resurselor umane proprii** (obiectiv avut în vedere pe întreaga perioadă de valabilitate a Planului strategic);
4. Analizarea și îmbunătățirea protocoalelor terapeutice și de îngrijiri medicale, a procedurilor de sistem/operaționale implementate la nivelul spitalului, precum și elaborarea și implementarea de protocoale

terapeutice și de îngrijiri medicale, proceduri de sistem/operaționale noi la nivelul spitalului în funcție de dezvoltarea panelului de servicii medicale de specialitate furnizate de către spital, cu impact direct în **îmbunătățirea calității și performanței actului medical** (obiectiv avut în vedere pe întreaga perioadă de valabilitate a Planului strategic);

5. Reamenajarea spațiilor pentru structura de "Spitalizare de zi", conform reglementărilor în vigoare (obiectiv aferent anului 2020);

6. Dezvoltarea condițiilor pentru protecția și siguranța angajaților spitalului, pacienților internați, vizitatorilor/aparținătorilor (obiectiv avut în vedere pe întreaga perioadă de valabilitate a Planului strategic);

7. Organizarea unui spațiu adecvat pentru un depozit de materiale specifice Farmaciei spitalului (obiectiv aferent anului 2020);

8. Constituirea la nivelul spitalului a unei rezerve de resurse utilizabile în caz de dezastru natural și catastrofă prin: organizarea unui depozit de calamități, inventarierea serviciilor și produselor critice în caz de dezastru natural și catastrofă și asigurarea unor soluții de rezervă pentru asigurarea stocurilor minime necesare de medicamente și materiale sanitare prezente obligatoriu la nivelul depozitului pentru calamități, asigurarea unei rezerve de paturi și pături suplimentare) (obiectiv aferent anului 2020);

9. Dezvoltarea acțiunilor preventive de asigurare a protecției mediului (obiectiv avut în vedere pe întreaga perioadă de valabilitate a Planului strategic);

10. Diverse lucrări de reparații curente/renovare, întreținere și igienizare (obiectiv avut în vedere pe întreaga perioadă de valabilitate a Planului strategic);

11. Pregătirea spitalului pentru reacreditare de către ANCMS în ciclul II (obiectiv avut în vedere pe întreaga perioadă de valabilitate a Planului strategic).

12. Înlocuire instalație termică, montaj și punere în funcție centrale termice la pediatrie și ambulatoriu de specialitate (obiectiv aferent anului 2020);

13. Modificare instalație internă furnizare gaz natural pentru alimentare containere (obiectiv aferent anului 2020);

14. Achiziția de centrale termice pentru containere și montarea acestora (obiectiv aferent anului 2020);

15. Relocare centrală telefonică și cablare containere (obiectiv aferent anului 2020);

16. Desfășurarea de activități pentru menținerea clasificării spitalului în categoria IV de competență conform O.M.S. nr. 1408 din 12 noiembrie 2010, prin îndeplinirea criteriilor minime obligatorii prevăzute în O.M.S. nr. 323 din 18 aprilie 2011 și inițierea de activități pentru îndeplinirea criteriilor de încadrare a spitalului în categoria a - IV- a (obiectiv avut în vedere pe întreaga perioadă de valabilitate a Planului strategic);

17. Clasificarea spitalului în nivel IV de competență din punct de vedere al capabilităților de urgență, conform Ordinului ministrului sănătății nr. 1764 din 22 decembrie 2006 cu impact în ceea ce privește diversificarea ofertei de servicii medicale și dezvoltarea resurselor umane propria (obiectiv avut în vedere pe întreaga perioadă de valabilitate a Planului strategic);

18. Planificarea și implementarea anuală a recomandărilor de îmbunătățire a calității serviciilor rezultate din analiza chestionarelor de satisfacție a pacienților (obiectiv avut în vedere pe întreaga perioadă de valabilitate a Planului strategic);

C. Obiective cu termen mediu (2021- 2022):

19. Efectuarea de lucrări de modificare rețea interioară de gaze natural, reconfigurare și relocare în subteran (obiectiv aferent anului 2021);

20. Efectuarea de reparații împrejmuire latura nord și sud, crearea de căi de acces noi, construire platformă beton pentru europubele (obiectiv aferent anului 2022);

21. Achiziționarea unui ansamblu de patru containere pentru statie oxygen, vestiar personal (obiectiv aferent anului 2022);

22. Efectuarea de reparații acoperiș la laboratorul de radiologie și imagistică medical (obiectiv aferent anului 2022);

23. Achiziția de paturi cu saltea și noptiere (obiectiv aferent anului 2022);

D. Obiective pe termen lung (2023 - inclusiv perioada de interimat aferentă anului 2024, în măsura prelungirii mandatului managerului până la ocuparea funcției de manager prin concurs)

24. Îmbunătățirea relaționării între conducerea spitalului și microstructurile subordonate, precum și crearea cadrului organizatoric pentru asigurarea participării angajaților spitalului la procesul decizional și documentarea corectă a acestora (obiectiv aferent anului 2023 și 2024);
25. Proiectarea și reabilitarea stației de oxigen medical/fluide medicale (obiectiv aferent anului 2023).
26. Mașini de spălat și uscător rufe profesionale (obiectiv aferent anului 2023).
27. Instalare sistem video și control acces (interior/exterior) (obiectiv aferent anului 2023 și 2024);
28. Achiziționarea de mobilier pentru farmacie, laboratorul de analize medicale și camera de odihnă a medicilor (obiectiv aferent anului 2023 și 2024);
29. Reanalizarea spațiilor unde funcționează Ambulatoriu integrat al spitalului și completarea cu cabinetele de specialitate care, în prezent, fie funcționează în spațiile spitalului (medicina internă) și în locația veche, fie urmează a primi aprobarea de funcționare din partea Ministerului Sănătății pentru organizare de noi cabinete medicale (ortopedie, urologie, cardiologie, gastroenterologie, neurologie, diabet zaharat și boli metabolice, endocrinologie) (obiectiv aferent anului 2023 și 2024);
30. Promovarea sănătății în rândul populației țintă din zona de arondare a spitalului, păstrarea și dezvoltarea capacităților fizice și psihice ale personalului asistat, în scopul îndeplinirii sarcinilor specifice ce îi revin acestuia (obiectiv avut în vedere pe întreaga perioadă de valabilitate a Planului strategic);
31. Prestarea de servicii medicale de calitate, eficiente, în scopul refacerii în cel mai scurt timp posibil a stării de sănătate a persoanelor asistate (obiectiv avut în vedere pe întreaga perioadă de valabilitate a Planului strategic);
32. Identificarea factorilor de risc cu impact asupra stării de sănătate în rândul populației țintă, aflate în zona de arondare a spitalului și aplicarea măsurilor necesare diminuării și eliminării acestora (obiectiv avut în vedere pe întreaga perioadă de valabilitate a Planului strategic).

VIII. INDICATORI DE EVALUARE/MONITORIZARE A ÎNDEPLINIRII OBIECTIVELOR PLANULUI STRATEGIC

În baza deciziei Comitetului director înscrisă în P.V. nr. _____ din _____, înregistrat la nr. _____ (trebuie făcut), indicatori de evaluare / monitorizare a îndeplinirii obiectivelor planului privind îmbunătățirea calității serviciilor și a siguranței pacienților (Bază: indicatorul 01.01.02.02.01 și indicatorul 01.07.05.01.01), sunt următorii:

Pentru evaluarea și monitorizarea activităților mai sus menționate se vor face analize prin implementarea principalilor indicatori :

- i. Gradul de îndeplinire a fiecărui dintre obiectivele și activitățile emergente planificate prin graficul Gantt din cadrul "*Planului strategic de dezvoltare Spitalului*" este de minim 80%.
- ii. Se face dovada că fundamentarea obiectivelor "*Planului strategic de dezvoltare Spitalului*" a fost făcută în conformitate cu resursele disponibile și potențiale identificate pentru minim 80% dintre respectivele obiective.
- iii. Se confirmă că toate propunerile formulate în analiza privind nevoile de îngrijiri medicale ale populației și piața de servicii sunt utilizate în stabilirea obiectivelor strategice ale spitalului.
- iv. Se confirmă că toate obiectivele planului strategic sunt cunoscute și asumate la nivelul structurilor implicate în realizarea acestora, fiind incluse în raport cu perioada la care se referă, în planificarea anuală a îndeplinirii obiectivelor strategice.
- v. Numărul de proceduri operaționale/protocole revizuite în termen este direct proporțional cu numărul de proceduri operaționale pentru care s-au făcut astfel de propunerî în ultimul an calendaristic încheiat;
- vi. Număr de angajați (membrii ai echipelor de proces) care au luat la cunoștință de prevederile procedurilor operaționale/protocale nou intrate în vigoare/revizuite în ultimul an calendaristic încheiat, este direct proporțional cu numărul de angajați din cadrul Spitalului care aplică proceduri;
- vii. Numărul de angajați (membrii ai echipelor de proces) instruite în raport cu procedurile operaționale/protocale revizuite este direct proporțional cu numărul de angajați ai spitalului care aplică proceduri;
- viii. Numărul acte normative nou intrate în vigoare, incidente proceselor derulate în spital, este direct proporțional cu numărul de informări prin care structura juridică adusă la cunoștință personalului respectivele reglementări pe parcursul ultimului an calendaristic încheiat;
- ix. Numărul de protocole medicale a căror indicatori de eficiență și eficacitate au fost evaluați/monitorizați pe parcursul ultimului an calendaristic, este direct proporțional cu numărul total de protocole existente la nivelul spitalului;
- x. Numărul de reglementări interne a căror indicatori de eficiență și eficacitate au fost evaluați/monitorizați pe parcursul ultimului an calendaristic, este direct proporțional cu numărul total de reglementări interne existente la nivelul spitalului;
- xi. Număr total de angajați care au luat la cunoștință de prevederile RI și ROF este direct proporțional cu numărul total de angajați ai spitalului;

xii. Numărul de reclamații/plângeri ale pacienților înregistrate pe parcursul ultimului an calendaristic încheiat, nu depășește valoarea maxim acceptată anual prin anexa la contractul de management al managerului spitalului;

xiii. Suma alocată pentru cheltuieli cu achiziții de echipament medical prin „Bugetul de venituri și cheltuieli” este direct proporțională cu propunerile de achiziție formulate prin „Planul anual de achiziții publice”;

xiv. Suma alocată pentru cheltuieli cu lucrări de reparații/îmbunătățiri prin „Bugetul de venituri și cheltuieli” este în direct proporțională cu sumele propuse prin „Planul de reparații curente”;

xv. Lunar, în medie minim 80% dintre răspunsurile din chestionarele satisfacție a pacienților colectate pe întreg parcursul ultimului an calendaristic încheiat, denotă satisfacție în legătură cu condițiile hoteliere oferite de spital;

xvi. Număr de sisteme de alarmă individuale, funcționale este de minim 80% în raport cu numărul paturi, pe secție/compartiment;

xvii. Număr de sisteme de alarmă individuale, funcționale este de minim 80% în raport cu numărul de cabine WC, pe secție/compartiment;

xviii. Raportul dintre consumul de biocide și materiale sanitare necesare prevenirii I.A.A.M. realizat per consumul planificat, în ultimul an calendaristic încheiat, are o valoare cuprinsă între 0,9 la 1,1;

xix. Raportul dintre numărul de pacienți mulțumiți ("bine" + "foarte bine") de serviciile oferite de spital per total pacienți internați, în ultimul an calendaristic încheiat, este de minim 90%;

xx. Numărul de acțiuni planificate la nivelul spitalului cu impact în mass-media care asigură promovarea spitalului ca instituție sanitară de prestigiu este direct proporțional cu numărul de acțiuni organizate de acest tip;

xxi. Numărul de solicitări de modificări de structură organizatorică cu impact în diversificarea ofertei de servicii medicale este direct proporțional cu numărul de propunerile formulate, avizate/approuvées de către Consiliul medical/Comitetul director;

xxii. Gradul de asigurare a tuturor spațiilor necesare la nivelul structurilor medicale din spital (serviciul de urgență al spitalului, secții medicale, structuri paraclinice, Ambulatoriu integrat, Farmacie, spitalizare de zi, etc.) este de minim 80% în raport cu prevederile legale în vigoare incidente.

IX. RESURSE AVUTE ÎN VEDERE PENTRU REALIZAREA OBIECTIVELOR PROPUSE:

Pentru derularea activităților emergente obiectivelor strategice nr.crt. 1, 2, 4, 18 nu sunt necesar a fi alocate fonduri financiare ci numai resurse umane (responsabilități prevăzute în Graficul Gantt) și resurse de timp.

Pentru toate celelalte activități care se subscriz obiectivelor strategice nr. 3, 5 - 17, 19 - 32 pe lângă resursele umane (responsabilități prevăzute în Graficul Gantt) și resurse de timp, sunt necesar a fi alocate fonduri financiare, acestea fiind suportate din capitoale bugetare “Cheltuieli materiale”, “Alte cheltuieli” sau “Investiții”, utilizând – după caz – fonduri provenite din una sau mai multe dintre sursele de finanțare, potrivit prevederilor legale în vigoare. În acest context, se estimează că obiectivele strategice anterior menționate vor fi atinse în măsura în care vor fi alocate următoarele fonduri financiare:

1. Pentru *Obiectivul nr. 3: Achiziționarea de aparatură medicală și echipamente medicale performante necesare îmbunătățirii calității și performanței actului medical*:

- a. În anul 2020 - Suma: 178.000,00 lei din sursa de finanțare fondul de dezvoltare al spitalului și venituri proprii;
- b. În fiecare dintre anii 2021 – 2024 se preconizează a se solicita fonduri majorate cu un procent de minim 15% față de anul precedent din sursa de finanțare fondul de dezvoltare al spitalului și venituri proprii;

2. Pentru *Obiectivul nr. 5: Reamenajarea spațiilor pentru structura de "Spitalizare de zi", conform reglementărilor în vigoare – costurile vor fi estimate la finele trimestrului I/2020 în sumă de 20.000,00 lei, după elaborarea și aprobarea de către Comitetul director a planului de lucrări de reamenajare a spațiilor alocate. Sursa de finanțare utilizată: Bugetul local ; Venituri proprii.*

3. Pentru *Obiectivul nr. 6: Dezvoltarea condițiilor pentru protecția și siguranța angajaților spitalului, pacienților internați, vizitatorilor/aparținătorilor (obiectiv avut în vedere pe întreaga perioadă de valabilitate a Planului strategic)*:

a. Pentru achiziționarea și instalarea unor afișe, marcaje, indicatoare (inclusiv pentru nevăzători) etc. de avertizare (care să asigure atenționarea personalului angajat al spitalului, pacienților și vizitatorilor asupra existenței unor riscuri), precum și privind anumite trasee/circuite se estimează alocarea unei sume de circa 40.000 lei, utilizându-se în acest sens ca sursă de finanțare: veniturile proprii.

b. Pentru asigurarea echipamentului de protecție pentru personalul angajat al spitalului, pacienții internați și pentru vizitatori/însوitori ai pacienților internați se estimează alocarea anuală a unei sume de circa 17.000,00 lei, utilizându-se în acest sens ca sursă de finanțare: veniturile proprii.

4. Pentru *Obiectivul nr. 7: Organizarea unui spațiu adecvat pentru un depozit de materiale specifice Farmaciei spitalului* - costurile vor fi estimate la suma de 5.000,00 lei, la finele trimestrului I/2020 după aprobarea de către Comitetul director a planului de lucrări de amenajare / reamenajare a unui spațiu adecvat pentru depozitul de medicamente și materiale specifice al farmaciei. Sursa de finanțare utilizată: veniturile proprii.

5. Pentru *Obiectivul nr.8: Constituirea la nivelul spitalului a unei rezerve de resurse utilizabile în caz de dezastru natural și catastrofă prin: organizarea unui depozit de calamități, inventarierea serviciilor și produselor critice în caz de dezastru natural și catastrofă și asigurarea unor soluții de rezervă pentru asigurarea stocurilor minime necesare de medicamente și materiale sanitare prezente obligatoriu la nivelul depozitului pentru calamități, asigurarea unei rezerve de paturi și pături suplimentare*) - costurile vor fi estimate la suma de 100.000,00 lei, la finele trimestrului I/2020 după aprobarea de către Comitetul director a planului de lucrări pentru lucrări de renovare, întreținere și igienizare necesare pentru amenajarea depozitului pentru calamități. Sursa de finanțare utilizată: veniturile proprii.

6. Pentru *Obiectivul nr. 9: Dezvoltarea acțiunilor preventive de asigurare a protecției mediului (obiectiv avut în vedere pe întreaga perioadă de valabilitate a Planului strategic)* - costurile vor fi estimate la suma de 10.000,00 lei după aprobarea de către Comitetul director a planului de acțiune pentru dezvoltarea acțiunilor preventive de asigurare a protecției mediului. Sursa de finanțare utilizată: veniturile proprii.

7. Pentru *Obiectivul nr. 10: Diverse lucrări de reparații curente/renovare, întreținere și igienizare (obiectiv avut în vedere pe întreaga perioadă de valabilitate a Planului strategic)*:

a. În anul 2020, pentru lucrări de reparații curente/renovare, întreținere și igienizare este alocată suma de 131.000,00 lei, sursa de finanțare utilizată: veniturile proprii. Pentru fiecare dintre anii 2020 – 2023, suma alocată anual se va aproba anual, pe tot parcursul anului, funcție de necesități, în baza propunerilor formulate prin *"Planul anual de reparații curente"*. Sursa de finanțare utilizată: veniturile din prestațiile medicale decontate de CAS.

8. Pentru *Obiectivul nr. 11: Pregătirea spitalului pentru reacreditare de către ANCMS în ciclul II/III de acreditare (obiectiv avut în vedere pe întreaga perioadă de valabilitate a Planului strategic)*:

a. În urma desfășurării activităților de autoevaluare conform „*Planificării efectuate de către personalul Biroului managementul calității serviciilor medicale*”, se întocmesc planuri de măsuri prin care se vor stabili responsabilități de remediere a disfuncțiilor constatate. Pentru fiecare dintre respectivele măsuri Comitetul director va stabili în mod punctual nevoile de finanțare, precum și sursele de finanțare.

b. Pentru desfășurarea în anul 2021 a vizitei propriu-zise la spital a comisiei de evaluare nominalizată prin Ordin al președintelui A.N.M.C.S. se vor aloca permanent, la nevoie, fondurile necesare comunicate în acest sens de către A.N.M.C.S. (estimativ – 300.000 lei) utilizându-se în acest scop sume provenite din veniturile proprii.

9. Pentru Obiectivul nr. 12: *Înlăturarea instalație termică, montaj și punere în funcție centrale termice la secția pediatrie și ambulatoriu de specialitate*, este alocată suma de 80.000,00 lei, sursa de finanțare utilizată: veniturile proprii.

10. Pentru Obiectivul nr. 13: *Modificare instalație internă furnizare gaz natural pentru alimentare containere*, este alocată suma de 15.000,00 lei, sursa de finanțare utilizată: veniturile proprii.

11. Pentru Obiectivul nr. 14: *Achiziția de centrale termice pentru containere și montarea acestora*, este alocată suma de 55.000,00 lei, sursa de finanțare utilizată: veniturile proprii.

12. Pentru Obiectivul nr. 15: *Relocare centrală telefonică și cablare containere*, este alocată suma de 7.800,00 lei, sursa de finanțare utilizată: veniturile proprii.

13. Pentru *Obiectivul nr. 16: Desfășurarea de activități pentru menținerea clasificării spitalului în categoria IV de competență conform O.M.S. nr. 1408 / 2010, prin îndeplinirea criteriilor minime obligatorii prevăzute în O.M.S. nr. 323/ 2011* – sumele care se vor utiliza pentru achiziționarea (la nevoie) de aparatură medicală și echipamente medicale performante necesare menținerii clasificării spitalului potrivit criteriilor minime obligatorii prevăzute în O.M.S. nr. 323 / 2011, sunt cuprinse în sumele destinate îndeplinirii Obiectivului nr. 1 din prezentul plan.

14. Pentru *Obiectivul nr. 17: Clasificarea spitalului în nivel II/III de competență din punct de vedere al capabilităților de urgență, conform O.M.S. nr. 1764 / 2006 2006 cu impact în ceea ce privește diversificarea ofertei de servicii medicale și dezvoltarea resurselor umane proprii*:

a. Sumele care se vor utiliza pentru achiziționarea achiziționarea de aparatură medicală și echipamente medicale performante necesare îndeplinirii cerințelor minime obligatorii pe care trebuie să le îndeplinească spitalul pentru a fi clasificat în nivel II/ III de competență din punct de vedere al capabilităților de urgență, conform OMS nr. 1764

/2006, sunt cuprinse în sumele destinate îndeplinirii Obiectivului nr. 1 din prezentul plan.

b. Sumele care se vor utiliza pentru efectuarea de reparații curente / amenajare și dotarea acestora în scopul conformării la cerințele minime pe care trebuie să le îndeplinească spitalul pentru a fi clasificat în nivel III de competență din punct de vedere al capabilităților de urgență, conform OMS nr. 1764 /2006, sunt cuprinse în sumele destinate îndeplinirii Obiectivului nr. 11 din prezentul plan.

15. Pentru îndeplinirea activităților emergente *Obiectivelor 19 – 32*, fondurile financiare alocate vor fi cuprinse anual în bugetele de venituri și cheltuieli ale spitalului, în baza formulării de propuneri concrete ale șefilor de microstructuri din cadrul spitalului, sumele necesare putând proveni din oricare dintre sursele de finanțare ale Spitalului Orășenesc „Sfânta Filofteia”, Mizil, potrivit deciziei Comitetului director, cu respectarea prevederilor legale în vigoare.

Anexe:

- Anexa 1 - *"Analiza privind nevoile de îngrijire a populației deservite din zona de acoperire a Spitalului Orășenesc „Sfânta Filofteia”, Mizil și a pieței de servicii de sănătate din teritoriul acoperit de acesta"*, 32 file.



DIRECTOR MEDICAL,
Dr. GENTOIU FLORIN



DIRECTOR FINANCIAR CONTABIL,
Ec. BURLACU DANIELA

