



**Primăria
Capitalei**



Prof. Dr. Alexandru
OBREGIA
SPITALUL CLINIC DE PSIHIATRIE

ASSM
Administrația Spitalelor și Serviciilor Medicale București

Spitalul Clinic de Psihiatrie "Prof. Dr. Alexandru Obregia"

SPITALUL CLINIC DE PSIHIATRIE
"Prof. Dr. Alexandru Obregia"
INTRARE NR. 8218
Ziua 07 Luna 03 Anul 2022.

PLAN de MANAGEMENT

al SPITALULUI CLINIC DE PSIHIATRIE

"Prof. Dr. Alexandru Obregia" București



MANAGER,
Dr. Andriș TÎBÎRNĂ

București, 2022

Spitalul Clinic de Psihiatrie "Prof. Dr. Alexandru Obregia"

CUPRINS

	pag
Capitolul I. INTRODUCERE	3
I.1. PREZENTAREA SPITALULUI	3
I.2. STRUCTURA SPITALULUI	3
I.3. SERVICII MEDICALE OFERITE	4
Capitolul II. ANALIZA MEDIULUI INTERN	5
II.1. STRUCTURA ORGANIZATORICĂ	5
II.2. RESURSE UMANE	6
II.3. DOTĂRI MATERIALE	8
II.4. ANALIZA SITUAȚIEI FINANCIARE	8
1. <i>Analiza financiară pentru anul 2020</i>	8
2. <i>Proгноza pentru perioada 2021</i>	9
Capitolul III. ANALIZA SWOT	12
III.1. ANALIZA MEDIULUI INTERN	12
III.2. ANALIZA MEDIULUI EXTERN	13
Capitolul IV. OBIECTIVELE DE MANAGEMENT ALE SPITALULUI	14
IV.1. ARIILE STRATEGICE ALE UNITĂȚII	14
IV.2. OBIECTIVELE GENERALE ȘI SPECIFICE ALE STRATEGIEI DE DEZVOLTARE	15
IV.3 GRAFICUL GANTT DE ÎNCADRARE ÎN TIMP A ACTIVITĂȚILOR	16
Capitolul V. REZULTATE AȘTEPTATE	18
1. <i>În domeniul serviciilor medicale</i>	18
2. <i>În domeniul managementului calității</i>	19
3. <i>În domeniul managementului economico-financiar</i>	20
4. <i>În domeniul managementului resurselor umane</i>	21
5. <i>În domeniul managementului administrativ</i>	21
Capitolul VI. INDICATORI DE MONITORIZARE A GRADULUI DE REALIZARE A OBIECTIVELOR	22
Capitolul VII. EVALUAREA PLANULUI de MANAGEMENT	22
Anexa 1	PLANUL DE ACȚIUNI PENTRU ÎNDEPLINIREA OBIECTIVELOR DE MANAGEMENT

Spitalul Clinic de Psihiatrie "Prof. Dr. Alexandru Obregia"

Capitolul I. INTRODUCERE

I.1. PREZENTAREA SPITALULUI

Spitalul Clinic de Psihiatrie "Prof. Dr. Alexandru Obregia" este o instituție publică de sănătate, cu personalitate juridică, aflată în administrarea autorității publice locale și subordonată Administrației Spitalelor și Serviciilor Medicale București (ASSMB).

Localizarea geografică: sediul administrativ al Spitalului Clinic de Psihiatrie "Prof. Dr. Alexandru Obregia" este în București, Șoseaua Berceni nr. 10, unde se află toate structurile medicale și administrative ale unității, cu excepția Centrului de Sănătate Mintală care își desfășoară activitatea într-o locație exterioară situată pe strada Argeșelu nr. 8, la aproximativ 2,5 km de sediul instituției.

Unitatea este organizată și funcționează ca spital clinic cu secții universitare (conform art. 169 alin. (4) din Legea nr. 95/2006, republicată) clasificat în categoria 1M (monospecialitate), respectiv cu competență foarte înaltă, care asigură servicii medicale în specialitatea psihiatrie în conexiune cu alte specialități complementare și desfășoară activitate de învățământ și cercetare științifică-medicală, de îndrumare și coordonare metodologică în domeniul în care își desfășoară activitatea precum și de educație medicală continuă pentru medici, asistenți medicali și alte categorii de personal cu studii superioare din aria medicală.

I.2. STRUCTURA SPITALULUI

Clădirile spitalului au arhitectură pavilionară (30 de clădiri cu activitate medicală și 13 cu activitate administrativă) și asigură servicii medicale de specialitate pentru pacienți din toate categoriile de vârstă, în secții de psihiatrie (adulți și copii), Centru de Sănătate Mintală, secție clinică de neurologie pediatrică, staționare de zi (toxicomanii, ergoterapie, psihiatria copilului și adolescentului, psihiatrie, psihoterapie pentru reinserție socială), compartiment de psihiatrie comunitară și reinserție socială, reintegrare psiho-socială, psihoterapie, toxicomanii, tulburări cognitive, de cabinetele de specialitate din ambulatoriul integrat al unității, camere de gardă pentru psihiatrie adulți, psihiatrie pediatrică și neurologie pediatrică, laboratoare pentru investigații paraclinice și laboratoare de cercetare cu o contribuție marcantă în promovarea imaginii spitalului și a psihiatriei românești la nivel național și internațional.

Structura organizatorică a spitalului cuprinde 18 secții cu un total de 1160 paturi (1080 paturi pentru specialitatea psihiatrie) din care 982 pentru spitalizare continuă acută, 163 pentru spitalizare continuă cronică și 15 paturi pentru compartimentul urgențe psihiatrice, trebuie menționat că 30 de paturi de spitalizare continuă sunt utilizate pentru internarea pacienților conform ordonanței provizorie pentru art. 114 CP, trei camere de gardă (psihiatrie, psihiatrie pediatrică și neurologie pediatrică), ambulatoriu integrat cu cabinete în specialitate, 3 laboratoare pentru investigații paraclinice (analize medicale, radiologie și explorări funcționale), CPIAAM, 6 staționare de zi, 2 laboratoare de cercetare, centru de sănătate mintală, farmacie și alte compartimente specifice activității unității (internări nevoluntare, psihiatrie comunitară), bloc alimentar, audit intern, deservite de aparatul administrativ propriu (RUNOS, Financiar Contabilitate, Achiziții Publice, Administrativ, SSM-SU, Managementul Calității Serviciilor Medicale, etc).

Spitalul Clinic de Psihiatrie "Prof. Dr. Alexandru Obregia"

I.3. SERVICII MEDICALE OFERITE

Spitalul Clinic de Psihiatrie "Prof. Dr. Alexandru Obregia" asigură în regim permanent (24/24 ore, 7/7 zile) asistență medicală de urgență pentru specialitățile psihiatrie adulți, psihiatrie pediatrică și neurologie pediatrică precum și servicii medicale și de îngrijire în cele 18 secții cu paturi de spitalizare continuă. Instituția asigură servicii medicale de specialitate, cercetare științifică, diagnostic, recuperare și terapie psihiatrică, în regim de spitalizare continuă și spitalizare de zi (atât prin serviciile oferite prin camerele de gardă cât și prin intermediul staționarelor de zi).

Gama de servicii medicale asigurate la nivelul spitalului asigură diagnosticarea și tratarea tuturor afecțiunilor din specialitatea psihiatrie (adulți și copii), inclusiv dependențele de alcool și alte toxicomanii, precum și servicii specifice de neurologie pediatrică, la nivelul instituției funcționând o secție distinctă în acest sens. De asemenea, medicii din spital colaborează cu instituțiile abilitate pentru realizarea expertizelor psihiatrice de mai multe tipuri, respectiv: medico-legale, pentru stabilirea capacității de muncă, a gradului de handicap, precum și cu instanțele de judecată, pentru internarea persoanelor încadrate la art. 110 Cod Penal, până la efectuarea expertizei medico-legale sau până la transferul la un spital de psihiatrie și măsuri de siguranță.

Abordul pluridisciplinar al patologiei psihiatrice în condiții de colaborare eficientă, într-o atmosferă colegială, destinsă și condescendentă, reprezintă elementul central în obținerea de rezultate notabile și reprezintă conceptul de lucru al colectivului SCPO, unitate medicală care, prin eforturi deosebite, se impune ca unul dintre principalele punctele de sprijin ale sistemului de ocrotire a sănătății mintale din România.

Prin serviciile oferite populației deservite, spitalul aduce un plus de valoare în calitatea actului medical printr-o puternică bază de învățământ universitar și cercetare științifică în specialitatea psihiatrie, cu respectarea drepturilor pacienților. Activitatea de formare a tinerilor specialiști reprezintă un element căruia i se acordă o mare importanță, instituția având deja o tradiție de consecvență și calitate în pregătirea studenților facultăților de medicină și psihologie, a medicilor rezidenți, în formarea postuniversitară a medicilor specialiști, în pregătirea practică a asistenților medicali care urmează cursurile facultăților sau școlilor postliceale de profil.

Activitatea de integrare clinică are ca rezultate:

- formarea de specialiști cu pregătire superioară în domeniul ocrotirii sănătății, învățământului și cercetării științifice, în cadrul studiilor de licență;
- pregătirea postuniversitară a specialiștilor la toate nivelurile prin programe specifice (rezidențiat, primariat, doctorat, cursuri și stagii de specializare și perfecționare, mijloace de pregătire continuă s.a.);
- cercetare științifică fundamentală și aplicativă;
- contribuția la acordarea de asistență medicală de specialitate și de înaltă performanță;
- dezvoltarea cooperării cu alte entități academice și de cercetare naționale și internaționale

La nivelul spitalului se derulează următoarele **Programe Naționale de Sănătate**:

- Programul de Sănătate privind tratamentul de substituție pentru pacienții toxicomani;
- Program național Boli Neurologice (scleroză multiplă);
- Programul Național pentru Boli Rare (Scleroză tuberoasă, Amiotrofie musculară spinală, Boli degenerativ-inflamatorii acute și cronice).

Spitalul Clinic de Psihiatrie "Prof. Dr. Alexandru Obregia"

Capitolul II. ANALIZA MEDIULUI INTERN

II.1. STRUCTURA ORGANIZATORICĂ

În conformitate cu avizul M.S nr XI/A/35702, 58846/EN/10285/15.10.2013, aviz M.S. nr. XI/A/2944,2946/ACP/1273/11.02.2016, aviz M.S nr. XI/A/ 4952, 6982, 8439, 9447/ SP/ 1377/ 28.02.2018, ord. M.S nr. XI/A/ 51263, 5128/SP/ 2149/ 21.02.2019, ord M.S. nr.1523/ 21.03.2019, structura organizatorică a Spitalului Clinic de Psihiatrie „Prof. Dr. Al. Obregia” este:

Secția clinică psihiatrie I		69 paturi
din care psihiatrie cronici	10 paturi	
Secția clinică psihiatrie II		55 paturi
din care psihiatrie cronici	10 paturi	
Secția clinică psihiatrie III		78 paturi
din care psihiatrie cronici	10 paturi	
Secția clinică psihiatrie IV		70 paturi
din care psihiatrie cronici	15 paturi	
Secția clinică psihiatrie pediatrică		62 paturi
din care psihiatrie cronici	5 paturi	
Secția clinică neurologie pediatrică		80 paturi
din care comp. recuperare neuro-psiho-motorie	15 paturi	
Secția clinică psihiatrie VI		70 paturi
din care psihiatrie cronici	7 paturi	
Secția clinică psihiatrie VII		65 paturi
din care psihiatrie cronici	7 paturi	
Secția clinică psihiatrie VIII		67 paturi
din care psihiatrie cronici	10 paturi	
Secția clinică psihiatrie IX		88 paturi
din care psihiatrie cronici	12 paturi	
Secția clinică psihiatrie X		65 paturi
din care psihiatrie cronici	7 paturi	
Secția clinică psihiatrie XI		74 paturi
din care psihiatrie cronici	20 paturi	
Secția clinică psihiatrie XII		67 paturi
din care psihiatrie cronici	8 paturi	
Secția clinică psihiatrie XIII		50 paturi
din care psihiatrie cronici	5 paturi	
Secția clinică psihiatrie XIV		61 paturi
din care psihiatrie cronici	7 paturi	
Secția clinică psihiatrie XV		65 paturi
din care psihiatrie cronici	10 paturi	
Secția clinică psihiatrie XVI (toxicomanie-dezintoxicare)		25 paturi
Secția clinică psihiatrie XVII (toxicomanie-dezintoxicare)		34 paturi
Compartiment urgențe psihiatrice		15 paturi

Spitalul Clinic de Psihiatrie "Prof. Dr. Alexandru Obregia"

TOTAL spitalizare continuă:

1160 paturi

Cameră de gardă psihiatrie adulți	
Cameră de gardă neurologie pediatrică	
Camera de gardă psihiatrie pediatrică	
Staționar de zi psihiatrie (alcoolici)	40 locuri
Staționar de zi psihiatrie (psihoterapie pentru reinserție socială)	30 locuri
Staționar de zi psihiatrie (ergoterapie)	100 locuri
Staționar de zi psihiatria copilului și adolescentului	50 locuri
Staționar de zi psihiatrie (toxicomanie) pentru aplicarea tratamentului de substituție (program de menținere pe metadonă)	70 locuri
Centrul de sănătate mintală	
- staționar de zi psihiatrie adulți	180 locuri
Centrul de prevenire a tentativelor de suicid la copii și adolescenți	
Laborator de cercetare psihiatrică	
Compartimentul de cercetare genetică psihiatrică și biometrică	
Compartimentul de profilaxie și cercetarea stresului	
Laborator explorări funcționale	
Laborator radiologie și imagistică medicală	
Laborator analize medicale	
Farmacie	
Ambulatoriu integrat	
Bloc Alimentar	
Serviciul de Evaluare și Statistică Medicală	
Aparat funcțional	

NOTĂ – în baza avizelor temporare de funcționare nr. 83/18.03.2021, nr. 125/01.07.2021 și nr. 155/29.09.2021, eliberate de Direcția de Sănătate Publică a Municipiului București, a fost suspendată pe o perioadă de 1 an de zile activitatea a 5 compartimente (Compartiment diagnosticare și tratament tulburări cognitive pentru asistență medicală ambulatorie; Staționar de zi psihiatrie ergoterapie; Staționar de zi psihiatrie alcoolici; Staționar de zi psihiatrie psihoterapie reintegrare socială; Staționar de zi psihiatria copilului și adolescentului), Secția Clinică Psihiatrie IX a devenit secție Covid, iar activitatea Camerei de gardă psihiatrie adulți și a Compartimentului urgențe psihiatrice a fost restructurată sub formă de 5 paturi urgențe psihiatrice (Camera de gardă psihiatrie adulți), iar restul de 10 paturi fiind destinate pentru spitalizarea de zi (Compartiment urgențe psihiatrice).

II.2. RESURSE UMANE

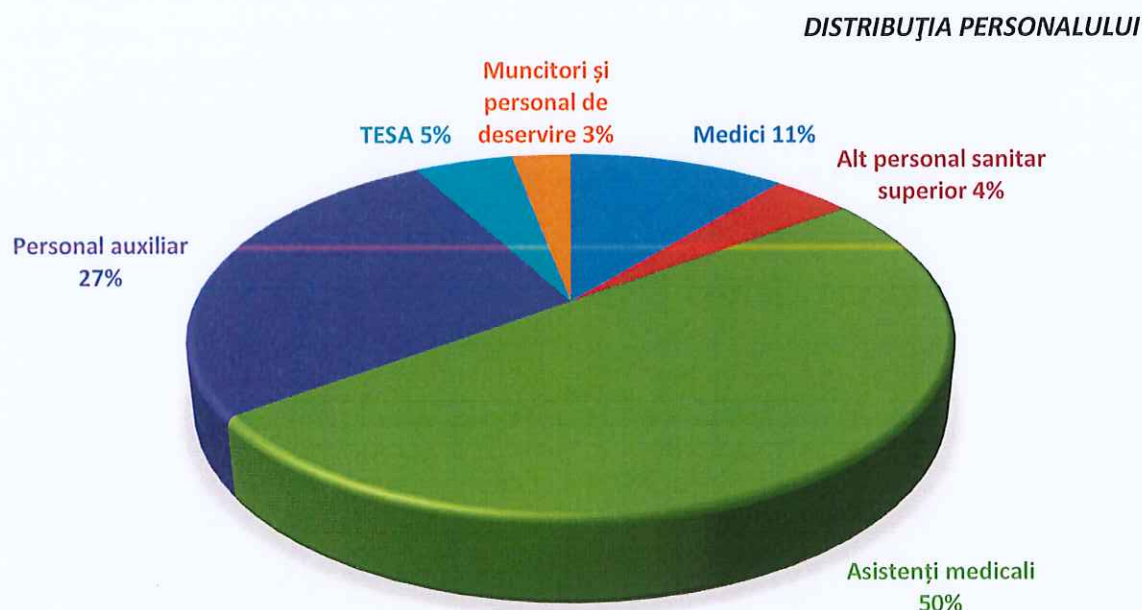
Din punct de vedere al resurselor umane ale spitalului, în anul 2021 unitatea înregistra 1410 posturi aprobate, din care 1188,5 posturi ocupate (84%), structurate în următoarele categorii:

- 128 de posturi ocupate de medici primari și specialiști;
- 6 posturi ocupate de medici rezidenți;
- 50 de posturi ocupate de alt personal sanitar superior;
- 590,5 posturi ocupate de personal sanitar mediu (inclusiv asistenți cu studii superioare);

Spitalul Clinic de Psihiatrie "Prof. Dr. Alexandru Obregia"

- 321 posturi ocupate de personal auxiliar sanitar;
- 61 de posturi TESA;
- 32 de posturi ocupate de muncitori și personal de deservire.

Structura de personal, pe categorii profesionale generale este prezentată în graficul de mai jos.



Analiza evoluției structurii de personal și prognoza pentru 2022

Prognoza evoluției structurii de personal pentru anul 2022

- a) Personal medical din total personal: 66%;
- b) Medici din categoria de personal medical 18% și din total personal 12%;
- c) Personal sanitar mediu 77% din personal medical și 55% din total personal;
- d) Grad de ocupare personal mediu 88%;
- e) Grad de ocupare personal auxiliar 85%;
- f) Grad de ocupare personal TESA și muncitori 78%.

Pentru anul 2022 prognozăm o creștere nesemnificativă sau chiar o stagnare a numărului de personal determinată de solicitările unor angajați ai spitalului privind încetarea contractului individual de muncă prin pensionare pentru limită de vârstă, anterior împlinirii vârstei standard de pensionare precum și pentru pierderea totală sau parțială a capacității de muncă, la care se adaugă cazurile tot mai frecvente de încetare a contractului individual de muncă prin acordul părților în contextul actual determinat de pandemia Covid 19.

Având în vedere situația actuală determinată de pandemia Covid 19 care impune restricții cu privire la numărul pacienților internați, fapt ce determină o diminuare a veniturilor spitalului și implicit o analiză atentă a cheltuielilor, inclusiv cheltuielile de personal, va fi analizată situația privind necesarul de personal în fiecare structură organizatorică a spitalului și se vor organiza concursuri pentru ocuparea posturilor vacante strict pentru acoperirea necesarului de personal în perioada pandemiei.

Spitalul Clinic de Psihiatrie "Prof. Dr. Alexandru Obregia"

În situația încetării stării de alertă începând din 09.03.2022 și implicit a ridicării restricțiilor privind internarea pacienților, se va reanaliza necesarul de personal și se vor lua măsurile necesare astfel încât să se asigure acordarea unor servicii medicale de calitate pacienților internați.

II.3. DOTĂRI MATERIALE

Spitalul deține aparatură medicală de performanță în cadrul laboratoarelor de analize medicale (sterilizator aer cald, centrifugă capacitate medie, microscop binocular, agitator magnetic, analizor de litiu, incubator, analizor BFII, sistem electroforeză, analizor automat de bacteriologie, etc.), radiologie (echipament radiografie, fluoroscopie), ecograf și explorări funcționale (echipament EKG, spirometre, defibrilatoare, sisteme cu umidificatoare de livrare a oxigenului, aparat encefalogramă minim 38 canale, dispozitiv măsurare automată indice gleznă-braț, electrocauter, oftalmoscop), aparat unit dental, autoclav cu aburi, sistem EMG focus 3 canale portabil, echipament terapie electro-convulsivă, aspirator lichide (nazale, traheale), monitoare funcții vitale, dispozitiv cu șenilă tip omidă de ridicare pe scări a pacienților cu deficiențe neuromotorii, holter EEG, electroencefalograf, injectomat, capnograf, aparat analizor portabil, aparat oxigen portabil, sistem video electroencefalograf digital cu 2 terminale și 32 de canale, pulsoximetru cu memorie și senzori.

II.4. ANALIZA SITUAȚIEI FINANCIARE

Din punct de vedere financiar, în urma analizării evoluției încasărilor și plăților, la sfârșitul anului 2021 rezultatul financiar a fost pozitiv.

1. Analiza financiară pentru anul 2021

a) Structura veniturilor în anul 2021

Tip venit	Structura veniturilor — anul 2021		% din total	% realizat vs. programat
	Program în perioadă (mii RON)	Valoare realizată (mii RON)		
1	2	3	4	5(3/2)
I. Venituri curente	139,485.00	109,845.96	54,24%	78,75%
II. Venituri din capital	6,538.00	0	0.0%	0%
III. Subvenții	91,008.00	91,018.65	44,95%	100,01%
IV. Fonduri Europene Nerambursabile	2,174.00	1,637.11	0,81%	75,30%
Venituri (total)	239,205.00	202.501.72	100.00%	84,66%

Din punct de vedere al structurii, 54,24% dintre veniturile realizate sunt venituri curente. Această valoare include contractul cu CAS a Municipiului București, programele naționale de sănătate, sumele încasate de la DSP a Municipiului București, contractele de cercetare și alte venituri cum ar fi următoarele: taxele încasate pentru spitalizare, taxele pentru consultații, analizele și investigațiile nededecontate din surse precum și taxele reprezentând coplata.

Spitalul Clinic de Psihiatrie "Prof. Dr. Alexandru Obregia"

O pondere semnificativă o reprezintă veniturile din subvenții, și anume 44,95%, fiind în mare parte sume acordate spitalului pentru acoperirea creșterilor salariale ca urmare a aplicării Legii nr. 153/2017 a salarizării unitare.

Având în vedere veniturile realizate, spitalul a efectuat plăți în 2021, în valoare de 204,790.17 mii lei cu următoarea structură:

b) Structura cheltuielilor în anul 2021

Structura cheltuielilor — anul 2021				
Tip cheltuială	Program în perioadă (mii RON)	Valoare realizată (mii RON)	% din total	% realizat vs.programat
1	2	3	4	5(3/2)
I. cheltuieli curente	230,493.00	199,698.26	97,51%	86.64%
– Salarii	135,983.00	133,771.91	65.32%	
– Bunuri și servicii	93,410.00	64,922.45	31.70%	
– Alte cheltuieli	1,100.00	1,003.90	0.49%	
II. cheltuieli de capital	6,538.00	3,671.80	1.79%	56.16%
III. F.E.N.	2,174.00	1,601.91	0.78%	73.68%
IV. Sume recuperate din anii precedenti	0	-181.80	-0.09%	
Cheltuieli (total)	239,205.00	204,790.17	100.00%	85.61%

2. Prognoza pentru perioada 2022

Spitalul Clinic de Psihiatrie „Prof. Dr. Al. Obregia” este o instituție publică ce funcționează pe principiul autonomiei financiare, finanțarea provenind din fonduri proprii și din transferuri acordate de la bugetul de stat sau bugetul local cu aprobarea Consiliului General al Municipiului București.

a) Structura bugetului de cheltuieli și execuția bugetară în anul 2021 cu prognoza pentru 2022:

Nr crt	Denumirea indicatorilor	Valori asumate 2021	Valori realizate 2021	Prognoză pt. 2022
1	Execuția bugetară față de bugetul de cheltuieli aprobat;	85%	85,6%	85%
2	Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului;	80%	65.3%	70%
3	Procentul cheltuielilor de personal din totalul sumelor decontate de casele de asigurări de sănătate din FNUASS pentru serviciile medicale furnizate, precum și din sumele asigurate din bugetul Ministerului Sănătății cu această destinație;	60%	67,7%	80%
4	Procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului	4,0%	21,9%	Între 20,0%- 30,0%

Observație: Ponderea cheltuielilor cu medicamentele în totalul cheltuielilor spitalului a crescut foarte mult începând din anul 2019, ca urmare a derulării programelor naționale de sănătate, în special a

Spitalul Clinic de Psihiatrie "Prof. Dr. Alexandru Obregia"

subprogramului național de tratament al bolilor rare din cadrul "Programului național de tratament al bolilor neurologice" care are o valoare foarte mare alocată tratamentelor medicamentoase pentru atrofia musculară spinală.

Costul mediu pe zi de spitalizare pe Spital în 2021 a fost de 1109 lei cu o prognoză de 1200 lei pe anul 2022.

Situația datoriilor / arieratelor

La data de 31.12.2021, spitalul nu înregistrează arierate, ci doar datorii curente în valoare cumulată de 23.806.414 lei

b) Structura bugetului de venituri în anul 2021 pe surse de finanțare și prognoza pentru 2022:

Nr crt	Denumirea indicatorilor	Prevederi 2021 (mii lei)	Realizat 2021 (mii lei)	Prognoză 2022 (mii lei)
1	TOTAL VENITURI	237.031	200.864	274.574
2	Venituri din contractele cu casele de asigurări de sănătate	105.000	100.001	110.000
	- din care contract servicii medicale	60.000	57.220	65.000
	- din care PNS	45.000	42.781	45.000
3	Venituri din contractele cu Direcțiile de sănătate publică	8.000	7.603	8.000
4	Alte venituri din prestări de servicii și alte activități	800	2.242	1.000
5	Sume utilizate din excedentul anilor precedenți pentru funcționare	25.685	0	57.467
6	Sume utilizate din excedentul anilor precedenți pentru dezvoltare	6.538	0	3.107
7	Subvenții din bugetele locale pentru finanțarea cheltuielilor curente	500	500	1.000
8	Subvenții din bugetele locale pentru finanțarea cheltuielilor de capital	0	0	0
9	Subvenții din bugetul FNUASS pentru acoperirea creșterilor salariale + altele	90.508	90.518	94.000

Spitalul Clinic de Psihiatrie "Prof. Dr. Alexandru Obregia"

c) Planul de investiții pentru anul 2022 este elaborat pe baza notelor de fundamentare primite de la structurile interne ale spitalului în corelare cu nevoile comunității deservite și are ca scop dezvoltarea spitalului, prin achiziția următoarelor echipamente medicale ce urmează a fi puse în exploatare în anul 2022

PROPUNERI PRIVIND DOTAREA CU ECHIPAMENTE MEDICALE PENTRU ANUL 2022				
Structura medicală	Denumire echipament medical	Cantitate (buc)	Pret unitar estimativ (cu TVA)	Suma totală solicitată (cu TVA)
			(mii lei)	(mii lei)
Laborator analize medicale	Autoclav de laborator	1	30	30
Laborator analize medicale	Hota microbiologica cu flux laminar	1	38	38
C.Garda psihiatrie copii	EKG portabil	1	4	4
C.Garda psihiatrie copii	Monitor functii vitale	1	4	4
C.Garda psihiatrie copii	Aparat oxigen portabil	1	10	10
Neurologie Pediatrică	Scară recuperare mers	1	7	7
Sectii – Spital	Targa de urgente cu laterale	6	5	30
CPIAAM	Sistem control microbiologic rapid	1	18	18
Serv.Tehnic	Sistem monitorizare oxigen	1	155	155
Ambulator	Defibrilator	1	10	10
Neurologie Pediatrică	Sistem video EEG	1	218	218
TOTAL VALOARE				524

Notă: pentru toate echipamentele ce urmează a fi achiziționate există personal cu competență în utilizarea acestora și locație disponibilă pentru instalare.

Spitalul Clinic de Psihiatrie "Prof. Dr. Alexandru Obregia"

Capitolul III. ANALIZA SWOT

III.1. ANALIZA MEDIULUI INTERN

Puncte tari (S)	Puncte slabe (W)
• Adresabilitate crescută • O bună planificare financiară pe secții și pe activități, cu gestionarea corectă a fondurilor • Echipă multidisciplinară profesionistă • Echipă de cercetare științifică implicată în proiecte internaționale • Pregătirea profesională continuă a personalului medical și nemedical • Face parte dintr-o comunitate universitară și de cercetare avansată, cu grad de încredere și educație ridicat • Specializarea și programele de studii sunt acreditate • Personal didactic cu experiență și pregătire înaltă, cu prestigiu recunoscut • Climat organizațional favorabil muncii în echipă, nivel bun de comunicare organizațională • Parteneriate cu organizații de pacienți și profesionale • Structura spitalului acoperă necesarul de servicii pentru pacienți • Colaborare bună cu autoritățile locale • Aprovizionarea constantă a farmaciei, fără perioade de hiatus pentru toate medicamentele incluse în lista necesarului estimat de către fiecare secție • Bucătărie proprie — meniuri variate, care acoperă toate tipurile de regim și preferințe speciale ale pacienților • Bloc alimentar acreditat ISO 22000:2005, sistem de management al siguranței alimentelor • Spațiile interpavilionare amenajate cu alei și spații verzi, foisor de relaxare, muzică, spații de joacă pentru copii • Sală de gimnastică • Compartiment de Autism și de tratare a ADHD în cadrul secției de neurologie pediatrică • Organizarea de grupuri de psihoterapie cognitivă de către psihologii spitalului • Colaborarea frecventă cu INML privind precizările de diagnostic în vederea stabilirii discernământului • Folosirea în tratarea pacienților a celor mai noi scheme de medicație pe baza ghidurilor și protocoalelor naționale aprobate de MS • Spital acreditat în primul ciclu de acreditate ANMCS • Personal pregătit în audit clinic • Certificări de calitate ISO (Bloc Alimentar, studii clinice, radiologie și ecografie)	• Construcții vechi, care nu întrunesc toate exigențele unui spital modern • Lipsa unui salon de izolare dotat conform prevederilor legale • Personal cu grad ridicat de stres - Riscul crescut de agresiune a pacienților asupra personalului • Lipsa acreditării RENAR a laboratorului de analize • Deficit de personal specializat (medici, asistenți medicali) • Lipsa dotării cu aparatură de înaltă performanță pentru o parte din secțiile și specializările medicale • Deficiențe în funcționarea Sistemului Informatic Integrat existent și a infrastructurii aferente acestuia • Rezistență crescută a personalului de conducere la schimbarea modului de lucru în sensul standardizării activității • Bază materială insuficientă raportat la obiectivele propuse • Colaborare limitată a personalului din spital cu echipa de cercetare științifică • Capacitate limitată de a implementa proiecte cu finanțare națională sau comunitară • Aplicarea insuficientă a metodelor moderne de transmitere a informațiilor • Vizibilitate redusă pe pagina de internet și social media • Lipsa autorizației de mediu • Implicarea redusă a personalului în implementarea sistemelor de management al calității • Personal insuficient pentru supravegherea pacienților internați nevoluntar

Spitalul Clinic de Psihiatrie "Prof. Dr. Alexandru Obregia"

III.2. ANALIZA MEDIULUI EXTERN

Oportunități (O)	Amenințări (T)
• Valorificarea brandului spitalului prin intensificarea campaniilor de promovare și informare • Atragerea de fonduri suplimentare prin inițierea și implementarea unor proiecte de sănătate • Atragerea de fonduri suplimentare prin inițierea unor parteneriate publice - private • Colaborare în proiecte de cercetare științifică și învățământ medical cu centre medicale universitare de renume din țară și străinătate • Valorificarea resurselor oferite de mediul actual, respectiv societatea cunoașterii (comunicații și tehnologia telecomunicațiilor și Internet) • Îmbunătățirea Contractului cu CASMB la toate serviciile oferite de spital • Existența unui sistem de recunoaștere mutuală a specializărilor în UE • Existența unei cereri crescute de personal medical specializat pentru piața muncii atât în plan național, cât și la nivelul UE • Posibilități multiple de încheiere de acorduri de parteneriat cu instituții de cercetare din țară și străinătate • Oportunități multiple de cercetare la nivel internațional și național • Dezvoltarea de parteneriate naționale și internaționale cu universități, instituții de cercetare, companii • Schimburi academice bilaterale (profesori, rezidenți, studenți) • Posibilitatea promovării cadrelor didactice pentru performanțele atinse la nivel național și internațional • Valorificarea potențialului oferit de intrarea în vigoare a Directivei Europene privind asigurările de sănătate la nivel transfrontalier	• Competiția Ambulatoriului integrat cu cabinetele de consultații private • Migrația personalului medical, înalt specializat, la clinici private sau în afara țării • Schimbările frecvente ale politicilor publice în domeniul sistemului medical și a legislației specifice • Instabilitatea regulilor de finanțare din Contractul cadru de furnizare de servicii medicale • Diminuarea numărului de paturi contractabile • Slaba promovare a ofertei educaționale în plan național și internațional • Lipsa unor mijloace de sprijinire și existența de oportunitate reduse pentru tinerii specialiști • Scăderea veniturilor populației • Lipsa dotării cu aparatură de cercetare modernă • Incertitudini și birocrație excesivă • Riscul scăderii atractivității pentru cadrele didactice și/ sau de cercetare din cauza posturilor reduse în structura de personal • Capacitate limitată de atragere a personalului în cercetarea academică din lipsa unei strategii de finanțare a cercetării la nivel național • Apariția de evenimente adverse grave și santinelă și scăderea adresabilității în condițiile lipsei de personal dedicat supravegherii pacienților agresivi • Atragerea răspunderii juridice pentru personalul din spital din cauza implicării foarte reduse în elaborarea/ actualizarea/ implementarea reglementărilor interne specifice activității desfășurate

Spitalul Clinic de Psihiatrie "Prof. Dr. Alexandru Obregia"

Capitolul IV. OBIECTIVELE DE MANAGEMENT ALE SPITALULUI

Obiectivele managementului Spitalului Clinic de Psihiatrie „Prof. Dr. Al. Obregia” derivă din Planul strategic al unității și vizează următoarele aspecte:

1. Adaptarea serviciilor la nevoile specifice și așteptările populației deservite
2. Crearea unui mediu sigur, de susținere și de încredere pentru pacient
3. Crearea unei culturi organizaționale sustenabile, bazată pe etică și performanță
4. Crearea unui mediu de siguranță și motivare pentru personal, principala resursă a spitalului
5. Îmbunătățirea calității îngrijirilor furnizate printr-o abordare personalizată a fiecărui caz și prin echipe multidisciplinare integrate
6. Creșterea calității și a performanței actului medical și a mediului de îngrijire și îmbunătățirea rezultatelor clinice obținute la nivelul fiecărei secții/ specialități
7. Dezvoltarea și furnizarea serviciilor în parteneriat cu comunitatea deservită
8. Stimularea cercetării științifice și utilizarea rezultatelor cercetării în activitatea curentă a spitalului prin corelare cu tehnologiile noi, pentru patologii complexe, inclusiv prin constituirea unor echipe medicale multidisciplinare, care să asigure acumularea de experiență profesională, să crească nivelul de competență al unității și, în primul rând, să asigure cele mai actuale servicii de sănătate pacienților care se adresează spitalului
9. Dezvoltarea resurselor umane (angajare, perfecționare continuă, motivare, fidelizare)
10. Implementarea și promovarea unui management al calității integrat, care să armonizeze toate standardele și normele legale aplicabile activităților spitalului
11. Creșterea permanentă a prestigiului și vizibilității spitalului pe plan național și european.

IV.1. ARIILE STRATEGICE ALE UNITĂȚII au ca scop realizarea misiunii și viziunii unității, în condiții de eficiență și eficacitate și vizează următoarele aspecte:

1. Management organizațional (prin implementarea și funcționarea unui management integrat al calității în toate ariile de interes: organizarea și adaptarea serviciilor la nevoile de îngrijire ale populației deservite, asigurarea resurselor umane și financiare pentru desfășurarea activității în condiții optime, dezvoltarea infrastructurii, dezvoltarea culturii organizaționale, a controlului intern managerial, reglementarea activității, autoevaluarea și analiza activității la fiecare nivel de management, promovarea spitalului în mediul extern, creșterea veniturilor proprii, etc.)

2. Creșterea calității managementului clinic (poziționarea pacientului în centrul atenției activității spitalului, creșterea calității și performanței actului medical, dezvoltarea mediului de îngrijire, a cercetării științifice, a auditului clinic, a managementului riscurilor clinice, etc.)

3. Etica și integritatea (respectarea confidențialității datelor cu caracter personal, implementarea și promovarea principiilor Strategiei Naționale Anticorupție, etc.)

Spitalul Clinic de Psihiatrie "Prof. Dr. Alexandru Obregia"

IV.2. OBIECTIVELE GENERALE ȘI SPECIFICE ALE STRATEGIEI DE DEZVOLTARE

1. Aria strategică 1. MANAGEMENT ORGANIZAȚIONAL

Obiectiv general 1.1— DEZVOLTAREA SPITALULUI PENTRU ASIGURAREA PERFORMANȚEI ÎN DERULAREA PROCESELOR DE ACTIVITATE

Obiectiv specific 1.1.1 — Monitorizarea, evaluarea și actualizarea Planului Strategic și a Planului anual de acțiuni

Obiectiv specific 1.1.2. — Obținerea și/ sau menținerea tuturor avizelor și autorizațiilor prevăzute de actele normative în vigoare

Obiectiv specific 1.1.3. — Asigurarea integrării proceselor și controlului managerial prin intermediul structurilor de specialitate

Obiectiv general 1.2 — DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE

Obiectiv specific 1.2.1. — Elaborarea politicii de resurse umane adaptată nevoilor privind organizarea și funcționarea spitalului

Obiectiv specific 1.2.2. — Motivarea angajaților și creșterea performanțelor profesionale

Obiectiv general 1.3 — ASIGURAREA UNUI MANAGEMENT FINANCIAR ȘI ADMINISTRATIV ADAPTAT NEVOILOR SPITALULUI

Obiectiv specific 1.3.1. — Dezvoltarea strategiei financiare în vederea realizării obiectivelor spitalului

Obiectiv specific 1.3.2. — Dezvoltarea infrastructurii în concordanță cu nevoile spitalului

Obiectiv specific 1.3.3 — Dezvoltarea sistemului informațional

Obiectiv general 1.4 — DEZVOLTAREA SISTEMULUI DE MANAGEMENT AL CALITĂȚII SERVICIILOR

Obiectiv specific 1.4.1 — Creșterea nivelului de satisfacție a pacienților spitalului

Obiectiv specific 1.4.2 — Pregătirea spitalului pentru managementul situațiilor de urgență

Obiectiv specific 1.4.3 — Dezvoltarea culturii calității în spital

Obiectiv general 1.5 — CREȘTEREA CALITĂȚII MEDIULUI DE ÎNGRIJIRE

Obiectiv specific 1.5.1 — Organizarea mediului de îngrijire respectând condițiile privind capacitatea și competențele asumate ale spitalului

2. Aria strategică 2. CREȘTEREA CALITĂȚII MANAGEMENTULUI CLINIC

Obiectiv general 2.1 — PRELUAREA ÎN ÎNGRIJIRE A PACIENȚILOR CONFORM NEVOILOR ACESTORA

Obiectiv specific 2.1.1 — Organizarea serviciului de urgențe medicale

Obiectiv specific 2.1.2 — Asigurarea serviciilor adaptate persoanelor cu dizabilități, nevoi speciale sau manifestări agresive

Obiectiv general 2.2 — CREȘTEREA CALITĂȚII ȘI PERFORMANȚEI ACTULUI MEDICAL

Obiectiv specific 2.2.1 — Abordarea integrată și personalizată a managementului de caz

Obiectiv specific 2.2.2 — Eficientizarea procesului de asigurare a medicației

Obiectiv specific 2.2.3 — Prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale și reducerea gradului de risc infecțios

Obiectiv specific 2.2.4 — Dezvoltarea unei politici proactive de prevenire a riscurilor clinice

Obiectiv specific 2.2.5 — Dezvoltarea activității de audit clinic

Obiectiv specific 2.2.6 — Dezvoltarea sectorului de cercetare științifică

Spitalul Clinic de Psihiatrie "Prof. Dr. Alexandru Obregia"

3. Aria strategică 3. ETICA ȘI INTEGRITATEA

Obiectiv general 3.1 — ETICA MEDICALĂ ȘI DREPTURILE PACIENTULUI

Obiectiv specific 3.1.1 — Promovarea și respectarea drepturilor pacienților

Obiectiv general 3.2 — ETICA ȘI INTEGRITATEA PERSONALULUI

Obiectiv specific 3.2.1. — Prevenirea riscurilor de corupție

4. Planul de acțiuni pentru realizarea planului de management derivă din obiectivele și activitățile

Planului strategic și cuprinde:

- măsurile/ activitățile necesare îndeplinirii obiectivelor
- indicatorii de evaluare/ de performanță
- valoarea de referință a indicatorilor
- periodicitatea raportării indicatorilor
- responsabilii pentru fiecare activitate (pe categorii de funcții)
- termenul și perioada de implementare pentru obiectiv (general și specific) și pentru fiecare activitate
- bugetul estimat și resursele necesare pentru realizarea fiecărei activități
- sursele de finanțare pentru realizarea activităților și obiectivelor

Planul de acțiuni este realizat pentru anul 2022 și este prezentat în Anexa 1 a Planului de management.

IV.3 GRAFICUL GANTT DE ÎNCADRARE ÎN TIMP A ACTIVITĂȚILOR - OBIECTIVE SPECIFICE ȘI ACȚIUNI DE REALIZAT ÎN 2022

OBIECTIV SPECIFIC	MĂSURI/ ACTIVITĂȚI	LUNA / 2022												2023
		I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	
Obiectiv specific 1.1.1	1													
	2													
Obiectiv specific 1.1.2	1													
	2													
	3													
Obiectiv specific 1.1.3	1													
	2													
Obiectiv specific 1.2.1	1													
	2													
	3													
	4													
	5													
	6													
	7													
Obiectiv specific 1.2.2	1													
	2													

Spitalul Clinic de Psihiatrie "Prof. Dr. Alexandru Obregia"

OBIECTIV SPECIFIC	MĂSURI/ ACTIVITĂȚI	LUNA / 2022												2023
		I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	
Obiectiv specific 1.3.1	1													
	2													
	3													
Obiectiv specific 1.3.2	1													
	2													
	3													
Obiectiv specific 1.3.3	1													
	2													
Obiectiv specific 1.4.1	1													
	2													
	3													
	4													
Obiectiv specific 1.4.2	1													
	2													
Obiectiv specific 1.4.3	1													
	2													
	3													
Obiectiv specific 1.5.1	1													
	2													
	3													
Obiectiv specific 2.1.1	1													
Obiectiv specific 2.1.2	1													
	2													
Obiectiv specific 2.2.1	1													
	2													
	3													
	4													
Obiectiv specific 2.2.2	1													
	2													
	3													
	4													
Obiectiv specific 2.2.3	1													
	2													
	3													
	4													
Obiectiv specific 2.2.4	1													
	2													
Obiectiv specific 2.2.5	1													
	2													

Spitalul Clinic de Psihiatrie "Prof. Dr. Alexandru Obregia"

OBIECTIV SPECIFIC	MĂSURI/ ACTIVITĂȚI	LUNA / 2022												2023
		I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	
Obiectiv specific 2.2.6	1													
	2													
	3													
Obiectiv specific 3.1.1	1													
	2													
	3													
	4													
Obiectiv specific 3.2.1	1													

Capitolul V. REZULTATE AȘTEPTATE

Realizarea Planului de management impactează toate ariile de activitate din unitate, rezultatele principale așteptate fiind structurate astfel:

1. În domeniul serviciilor medicale:

- Creșterea adresabilității și a performanței SCPO prin creșterea semnificativă a capacității de furnizare a unor servicii medicale de calitate adaptate cerințelor pacienților
- Adaptarea activității spitalului la nevoile populației deservite și la dinamica pieței de servicii de sănătate din zonă
- Îmbunătățirea rezultatelor clinice obținute la nivelul fiecărei secții/ specialități, într-o manieră sustenabilă
- Crearea unui mediu sigur, de susținere și de încredere pentru pacient
- Îmbunătățirea calității îngrijirilor furnizate printr-o abordare personalizată a fiecărui caz și prin echipe multidisciplinare integrate
- Extinderea gamei de servicii medicale oferite
- Diversificarea serviciilor medicale oferite, prin abordarea unei game largi de patologie în cadrul specialităților existente în Spital
- Atragerea de fonduri suplimentare prin inițierea și implementarea unor proiecte/ programe naționale de sănătate
- Dezvoltarea studiilor clinice, în beneficiul pacienților
- Atragerea de fonduri suplimentare prin inițierea unor parteneriate public-private și acorduri de parteneriat cu alte entități publice, spitale, instituții de cercetare
- Reducerea variabilității de practică în managementul de caz, prin elaborarea și implementarea protocoalelor de diagnostic și tratament
- Implementarea auditului clinic ca instrument de eficiență și eficacitate în actul medical
- Creșterea calității actului medical și a mediului de îngrijire
- Asigurarea nediscriminatorie a accesului pacienților la serviciile de sănătate, conform nevoilor acestora, în limita misiunii și a resurselor spitalului
- Abordarea integrată, inter și multidisciplinară a pacientului în managementul de caz

Spitalul Clinic de Psihiatrie "Prof. Dr. Alexandru Obregia"

- p) Promovarea eficacității și eficienței prin dezvoltarea conceptului de evaluare a practicii profesionale, prin audit clinic și prin optimizarea procesului decizional
- q) Asigurarea continuității asistenței medicale în cadrul spitalului (prin crearea condițiilor optime de alocare a resurselor necesare conform misiunii declarate) precum și după externarea pacienților, prin colaborarea personalului din spital cu medicii de familie și medicii specialiști din ambulator
- r) Creșterea siguranței pacienților prin dezvoltarea procesului de management al riscurilor clinice și neclinice
- s) Dezvoltarea de parteneriate naționale și internaționale pentru cercetare în domeniul psihiatriei. Colaborare în proiecte de cercetare științifică și învățământ medical cu centre medicale universitare de renume din țară și străinătate prin oportunitățile multiple de cercetare la nivel internațional și național
- t) Abordarea modernă a pacientului, prin dezvoltarea unui sistem informatic de telemedicină, capabil să asigure pacienților suport medical specializat de la distanță și care să corespundă exigențelor actuale și viitoare ale medicinei, în general și, în mod special, a cerințelor beneficiarilor și cadrelor medicale utilizatoare ale diferitelor aplicații și sisteme informatice
- u) Creșterea prestigiului spitalului

2. În domeniul managementului calității:

- a) Dezvoltarea și implementarea unui management integrat al calității
- b) Monitorizarea permanentă a derulării activității spitalului și a indicatorilor de performanță ai spitalului
- c) Creșterea gradului de conștientizare, implicare și angajament al tuturor angajaților pentru implementarea politicii și realizarea obiectivelor calității
- d) Respectarea demnității umane, a principiilor eticii și deontologiei medicale și a preocupării permanente față de sănătatea pacienților
- e) Orientarea managementului organizațional pe baze clinice, pentru susținerea asistenței medicale centrate pe pacient
- f) Controlul permanent al realizării obiectivelor din planul strategic, planul de management, alte planuri interne de dezvoltare, în corelare cu strategiile naționale din domeniu
- g) Urmărirea utilizării raționale a tuturor resurselor financiare ale SCPO, indiferent de sursa de finanțare
- h) Obținerea acreditării ANMCS
- i) Monitorizarea permanentă a respectării prevederilor legale în vigoare referitoare la păstrarea secretului profesional, păstrarea confidențialității datelor pacienților, informațiilor și documentelor referitoare la activitatea spitalului
- j) Dezvoltarea sistemului de analiză a satisfacției pacientului și a reclamațiilor și utilizarea rezultatelor pentru creșterea calității serviciilor oferite în spital. Creșterea nivelului de satisfacție a pacienților și a adresabilității
- k) Dezvoltarea unei culturi organizaționale sustenabile, bazată pe etică, încredere, profesionalism și responsabilitate
- l) Crearea condițiilor necesare prestării unor servicii medicale de calitate de către personalul medico-sanitar din spital

Spitalul Clinic de Psihiatrie "Prof. Dr. Alexandru Obregia"

- m) Dezvoltarea protocoalelor interne de practică medicală la nivelul SCPO, monitorizarea implementării acestora, evaluarea eficienței lor și adoptarea de măsuri de îmbunătățire
- n) Monitorizarea permanentă a calității serviciilor medicale oferite de spital
- o) Prevenirea și limitarea riscurilor prin monitorizarea respectării procedurii privind managementul riscurilor
- p) Adaptarea serviciilor la nevoile specifice și așteptările populației deservite
- q) Urmărirea permanentă a modului de aplicare a prevederilor legale în vigoare cu privire la respectarea drepturilor pacientului
- r) Dezvoltarea și furnizarea serviciilor în parteneriat cu comunitatea deservită de spital
- s) Promovarea serviciilor de sănătate printr-o politică adecvată de marketing (publicitatea instituțională și profesională: web, publicații de specialitate, conferințe, workshop-uri, etc).

3. În domeniul managementului economico-financiar:

- a) Eficientizarea activității prin implementarea mecanismelor sistemului de control intern managerial
- b) Analiza periodică a centrelor de cost (repartizarea bugetului de venituri și cheltuieli pe secții și monitorizarea permanentă a execuției bugetului de venituri și cheltuieli și a realizării indicatorilor de performanță, conform contractelor de administrare/ management)
- c) Monitorizarea realizării planului anual de achiziții publice
- d) Monitorizarea permanentă a respectării disciplinei economico-financiare la nivelul secțiilor, în colaborare cu consiliul medical
- e) Identificarea de noi surse pentru creșterea veniturilor proprii ale spitalului
- f) Organizarea și desfășurarea continuă a activității de audit public intern
- g) Identificarea resurselor necesare, disponibile pentru a oferi servicii medicale posibilelor cerințe speciale de îngrijire generate de particularități clinico-biologice ale populației deservite
- h) Utilizarea eficientă a fondurilor, încheierea de angajamente legale numai în limita creditelor bugetare aprobate și reducerea la minim a cheltuielilor de funcționare fără afectarea actului medical
- i) Obținerea punctajului maxim la evaluarea efectuată de Casa de Asigurări de Sănătate

4. În domeniul managementului resurselor umane:

- a) Asigurarea necesarului de personal pentru desfășurarea activității în cele mai bune condiții Actualizarea planului de ocupare a posturilor din spital, prin estimarea numărului de specialiști necesari în următorii 3 - 4 ani, pe baza evoluției prevăzute a structurii de personal
- b) Monitorizarea permanentă a menținerii condițiilor de exercitare a profesiei de către angajați - avize și autorizații (de exemplu valabilitatea asigurărilor de malpraxis ale personalului medical)
- c) Dezvoltarea competențelor și abilităților profesionale ale angajaților prin îmbunătățirea continuă și realizarea planului de formare a personalului
- d) Realizarea cu regularitate a evaluării practicilor profesionale și a performanțelor obținute prin analize anuale ale indicatorilor de performanță
- e) Crearea unui mediu de siguranță și motivare pentru personal, principala resursă a spitalului

Spitalul Clinic de Psihiatrie "Prof. Dr. Alexandru Obregia"

5. În domeniul managementului administrativ:

- a) Alinierea spitalului la cerințele strategiei de reorganizare și modernizare a condițiilor de asigurare a asistenței medicale
- b) Creșterea numărului de defibrilatoare semiautomate în spital, pentru managementul urgențelor medicale
- c) Îmbunătățirea condițiilor hoteliere prin realizarea lucrărilor de reamenajare a clădirilor și prin achiziția de mobilier nou
- d) Crearea de condiții hoteliere pentru însoțitorii pacienților și pentru pacienții care nu necesită internare continuă, la solicitarea acestora
- e) Asigurarea mentenanței și service-ului pentru echipamentele medicale și aparatura din dotare
- f) Modernizarea infrastructurii informatice prin achiziționarea de noi platforme și echipamente IT și licențe pentru softurile aferente
- g) Modernizarea site-ului spitalului, rețelei de internet, intranet, telefonie și televiziune
- h) Dotarea secțiilor și serviciilor cu multifuncționale
- i) Asigurarea condițiilor corespunzătoare pentru desfășurarea activităților de învățământ și instruire internă desfășurate în cadrul spitalului
- j) Realizarea unor condiții adecvate de cazare, igienă, alimentație și recreere pentru pacienți
- k) Creșterea siguranței pacienților prin dezvoltarea sistemelor de transport a acestora și asigurarea pazei la nivelul instituției
- l) Îmbunătățirea calității condițiilor hoteliere cu utilizarea judicioasă și eficientă a spațiilor și circuitelor conform standardelor din domeniu (continuarea investițiilor pentru finalizarea lucrărilor de reabilitare/ modernizare a secțiilor și pavilioanelor) și expertizarea energetică a clădirilor pentru reducerea cheltuielilor de gaze și electricitate
- m) Modernizarea infrastructurii de utilități, prin realizarea stației de epurare și modernizarea sistemului de transport a agentului termic a apei curente și a sistemului de canalizare și de recoltare a apelor pluviale precum și a rețelei de termoficare

Capitolul VI. INDICATORI DE MONITORIZARE A GRADULUI DE REALIZARE A OBIECTIVELOR ȘI ACTIVITĂȚILOR

Analiza periodică (anuală și ori de câte ori este necesar) a realizării Planului de management este realizată de membrii Comitetului Director pe baza următorilor indicatori:

- a) nivelul de îndeplinire la termen a acțiunilor/ activităților stabilite;
- b) calcularea ponderii activităților realizate în totalul activităților stabilite pentru perioada analizată;
- c) asigurarea fondurilor pentru îndeplinirea obiectivelor și analiza încadrării în bugetul estimat pentru realizarea acestora;
- d) creșterea gradului de satisfacție a pacienților;
- e) creșterea gradului de satisfacție a angajaților;
- f) scăderea ratei infecțiilor asociate asistenței medicale;
- g) creșterea nivelului veniturilor proprii.

În cazul în care nu s-au realizat activitățile la termenele stabilite, se vor lua măsurile ce se impun la momentul respectiv și se va reface graficul de desfășurare a activităților (Planul de acțiuni).

Spitalul Clinic de Psihiatrie "Prof. Dr. Alexandru Obregia"

Capitolul VII. EVALUAREA PLANULUI DE MANAGEMENT

Evaluarea planului de management este realizată de către membrii Comitetului Director, care au responsabilitatea de a analiza anual nivelul de realizare a fiecărei activități în parte.

Pentru fiecare activitate neîndeplinită sau îndeplinită cu depășirea termenului stabilit se vor consemna motivele care au dus la întârzieri/ nerealizări ale activităților și obiectivelor și se va stabili planul de măsuri pentru remedierea neconformităților identificate.

Sesiunile de evaluare a planului de management se consemnează în procese verbale de ședință (înregistrate la registratura spitalului) și se detaliază în rapoarte de evaluare, care trebuie să conțină cel puțin: datele și sursele de date utilizate la evaluare, analiza obiectivelor, concluzii, măsuri propuse, responsabilii și termenele de realizare a măsurilor.

Rapoartele de evaluare aprobate de manager stau la baza eventualelor revizii ale Planului strategic.

**MANAGER,
Dr. Andrei ȚÎBÎRNĂ**

PLAN DE ACȚIUNE PENTRU REALIZAREA PLANULUI DE MANAGEMENT pentru anul 2022

	MĂSURI / ACTIVITĂȚI	INDICATORI	VALOARE REFERINȚĂ	PERIODICITATE RAPORTARE	RESPONSABILI	TERMEN IMPLEMENTARE	BUGET ESTIMAT / RESURSE NECESARE	SURSE FINANȚARE / RESURSE	Observații
A.1	Aria strategică 1. MANAGEMENT ORGANIZAȚIONAL								
OG 1.1	Obiectiv general 1.1 - DEZVOLTAREA SPITALULUI PENTRU ASIGURAREA PERFORMANȚEI ÎN DERULAREA PROCESELOR DE ACTIVITATE					31.03.2023			
OS 1.1.1	Obiectiv specific 1.1.1 - Monitorizarea, evaluarea și actualizarea Planului Strategic și a Planului anual de acțiuni					În primul trimestru al fiecărui an			
1	Analiza periodică a nevoilor de îngrijire a populației deservite și a pieței de servicii din teritoriul deservit	a)Nr. rapoarte CM cu analiza datelor statistice și propuneri pentru CD / an	1 / an	anual	Director Medical Consiliu Medical SESM	În primul trimestru al fiecărui an și ori de câte ori este nevoie	Date statistice din sistemul informatic al SCPO, date publicate de alte instituții (DSP, INSP, SNSPMDS)	Resurse proprii	
		b)PV CD cu analiza rapoartelor CM și actualizarea Planului strategic, după caz	1 / an	anual	Comitet Director			Resurse proprii	
2	Analiza periodică a planului de acțiuni privind implementarea strategiei de dezvoltare și actualizarea acestuia, la nevoie	a)Rapoarte de analiză privind nivelul de îndeplinire a planului de acțiuni	1 / an	anual	Șefi structuri	În primul trimestru al fiecărui an și ori de câte ori este nevoie		Resurse proprii	
		b)PV CD cu analiza planului de măsuri	1 / an	anual	Comitet Director			Resurse proprii	

PLAN DE ACȚIUNE PENTRU REALIZAREA PLANULUI DE MANAGEMENT pentru anul 2022

	MĂSURI / ACTIVITĂȚI	INDICATORI	VALOARE REFERINȚĂ	PERIODICITATE RAPORTARE	RESPONSABILI	TERMEN IMPLEMENTARE	BUGET ESTIMAT / RESURSE NECESARE	SURSE FINANȚARE / RESURSE	Observații
OS 1.1.2	Obiectiv specific 1.1.2 - Obținerea și/ sau menținerea tuturor avizelor și autorizațiilor prevăzute de actele normative în vigoare					31.12.2022			
1	Obținerea și actualizarea autorizațiilor și avizelor specifice, după caz	a)% Avize, autorizații în vigoare/ Total avize, autorizații/ spital	1	anual	Salariații desemnați prin decizie	31.12.2022		Resurse proprii	
		b)Responsabili desemnați, cu atribuții specifice, pentru fiecare aviz/ autorizație	100%	anual	Manager Șef Serviciu RUNOS	01.06.2022		Resurse proprii	
		c)% Avize, autorizații care și-au pierdut valabilitatea	0	anual	Salariații desemnați prin decizie	31.12.2022		Resurse proprii	
2	Fundamentarea structurii și organigramei SCPO având în vedere cererea de servicii medicale și dinamica resurselor disponibile	a)PV CD analiză organigramă	1 / an	anual	Șef Serviciu RUNOS Comitet Director	31.12.2022		Resurse proprii	
		b)Plan de măsuri pentru ASF	1 / an	anual	Director Îngrijiri Șef Serviciu Tehnic Coordonator CPIAAM	31.12.2022		Resurse proprii	

PLAN DE ACȚIUNE PENTRU REALIZAREA PLANULUI DE MANAGEMENT pentru anul 2022

	MĂSURI / ACTIVITĂȚI	INDICATORI	VALOARE REFERINȚĂ	PERIODICITATE RAPORTARE	RESPONSABILI	TERMEN IMPLEMENTARE	BUGET ESTIMAT / RESURSE NECESARE	SURSE FINANȚARE / RESURSE	Observații
3	ROF și RI actualizate	ROF și RI analizate, actualizate, difuzate și implementate la nivelul spitalului	1 / 1	anual	Șef Serviciu RUNOS	01.12.2022		Resurse proprii	
OS 1.1.3	Obiectiv specific 1.1.3 - Asigurarea integrării proceselor și controlului managerial prin intermediul structurilor de specialitate					31.12.2022			
1	Constituirea/ actualizarea structurilor funcționale de la nivelul spitalului	a)Nr. comisii care au ROF specific/ total comisii/ spital	1	anual	Președinți comisii de specialitate Șef Serviciu RUNOS Șef SMCSS	01.10.2022		Resurse proprii	
		b)Nr. rapoarte (cu propuneri) transmise de comisii către CD/ CM = min 1/ an/ comisie	1 / an	anual	Președinți comisii de specialitate Director Medical Președinte CM - SCIM	31.12.2022		Resurse proprii	
2	Dezvoltarea managementului riscurilor neclinice pentru creșterea securității fizice a persoanelor	a)Identificarea și evaluarea periodică a riscurilor neclinice	Registrul riscurilor actualizat	anual	Președinte Comisia de monitorizare	31.12.2022		Resurse proprii	
		b)Achiziția unui sistem performant de monitorizare pentru exterior	1	anual	Șef Serviciu Tehnic	31.12.2022	587.000 lei	Venituri proprii	

PLAN DE ACȚIUNE PENTRU REALIZAREA PLANULUI DE MANAGEMENT pentru anul 2022

	MĂSURI / ACTIVITĂȚI	INDICATORI	VALOARE REFERINȚĂ	PERIODICITATE RAPORTARE	RESPONSABILI	TERMEN IMPLEMENTARE	BUGET ESTIMAT / RESURSE NECESARE	SURSE FINANȚARE / RESURSE	Observații
		c) Achiziția de sisteme de monitorizare video de interior (pentru secțiile medicale)	3	anual	Șef Serviciu Tehnic	31.12.2022	83.000 lei	Venituri proprii	
OG 1.2	Obiectiv general 1.2 - DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE					31.12.2022			
OS 1.2.1	Obiectiv specific 1.2.1 - Elaborarea politicii de resurse umane adaptată nevoilor privind organizarea și funcționarea spitalului					31.12.2022			
1	Stabilirea necesarului de personal în raport cu volumul de activitate și nevoia de îngrijire în vederea optimizării procesului de furnizare a serviciilor	a) Raport de analiză privind necesarul de personal	1	anual	Șef Serviciu RUNOS Director Îngrijiri	31.12.2022		Resurse proprii	
		b) Evidența competențelor personalului, actualizată	1	anual	Șef Serviciu RUNOS	15.12.2022		Resurse proprii	
		c) Evidența noxelor și a locurilor de muncă expuse la acestea, actualizată	1	anual	Responsabil SSM Șef Serviciu RUNOS	15.12.2022		Resurse proprii	
2	Analizarea structurii posturilor și adaptarea acesteia la nevoile SCPO	Raport de analiză/ PV CD cu analiza structurii posturilor	1 / an	anual	Șef Serviciu RUNOS Comitet Director	31.12.2022		Resurse proprii	
3	Elaborarea și implementarea planului anual de selecție și recrutare	Plan anual de selecție și recrutare a personalului	min. 1 / an	anual	Șefi structuri Șef Serviciu RUNOS	31.12.2022		Resurse proprii	

PLAN DE ACȚIUNE PENTRU REALIZAREA PLANULUI DE MANAGEMENT pentru anul 2022

	MĂSURI / ACTIVITĂȚI	INDICATORI	VALOARE REFERINȚĂ	PERIODICITATE RAPORTARE	RESPONSABILI	TERMEN IMPLEMENTARE	BUGET ESTIMAT / RESURSE NECESARE	SURSE FINANȚARE / RESURSE	Observații
4	Susținerea procesului de instruire și dezvoltare profesională a angajaților din spital	a) Plan anual de formare profesională implementat și evaluat	1	anual	Șefi servicii Șef Serviciu RUNOS	31.12.2022		Resurse proprii	
		b) Actualizarea portalului INTRANET, cu bibliotecă electronică accesibilă personalului	portal intranet funcțional	anual	Responsabil IT Comitet Director	01.06.2022		Resurse proprii	
5	Stabilirea nevoii de personal medical și auxiliar în secțiile/ compartimentele cu paturi în funcție de gradul de dependență al categoriilor de pacienți îngrijiți	Raport de analiză privind determinarea gradului mediu de dependență a pacienților internați, utilizând scorurile de dependență specifice fiecărei specialități din cadrul SCPO	1	anual	Director Îngrijiri	01.12.2022		Resurse proprii	
6	Asigurarea nevoii de personal pentru asigurarea utilizării la capacitate optimă a resurselor tehnice existente	Analize periodice ale necesarului de personal pentru utilizarea la capacitate nominală a echipamentelor și aparaturii din dotare și centralizator posturi vacante de personal necesar	1 / an	anual	Șef Serviciu RUNOS Consiliul Medical Șef Serviciu Tehnic	31.12.2022		Resurse proprii	

PLAN DE ACȚIUNE PENTRU REALIZAREA PLANULUI DE MANAGEMENT pentru anul 2022

	MĂSURI / ACTIVITĂȚI	INDICATORI	VALOARE REFERINȚĂ	PERIODICITATE RAPORTARE	RESPONSABILI	TERMEN IMPLEMENTARE	BUGET ESTIMAT / RESURSE NECESARE	SURSE FINANȚARE / RESURSE	Observații
7	Asigurarea de personal calificat și autorizat, conform legislației, în vederea desfășurării activității în cadrul SCPO	Evidența activităților de asistență medicală pentru care sunt necesare certificări suplimentare (atestare, competențe etc.), actualizată	1	anual	Șef Serviciu RUNOS	31.12.2022		Resurse proprii	
OS 1.2.2	Obiectiv specific 1.2.2 - Motivarea angajaților și creșterea performanțelor profesionale					31.12.2022			
1	Evaluarea periodică a nivelului de satisfacție a angajaților	Raport de analiză a chestionarelor de satisfacție a angajaților	1/ an	anual	Șef Serviciu RUNOS	15.12.2022		Resurse proprii	
2	Respectarea cerințelor privind calitatea vieții profesionale	% Angajați evaluați de medicul de medicina muncii	100%	anual	Șef Serviciu RUNOS	31.12.2022		Resurse proprii	
O.G 1.3	Obiectiv general 1.3 - ASIGURAREA UNUI MANAGEMENT FINANCIAR ȘI ADMINISTRATIV ADAPTAT NEVOILOR SPITALULUI					31.01.2023			
OS 1.3.1	Obiectiv specific 1.3.1 - Dezvoltarea strategiei financiare în vederea realizării obiectivelor spitalului					31.01.2023			
1	Asigurarea realizării planului anual de investiții conform bugetului aprobat	% Investiții realizate/ total bugetate	100%	anual	Director Financiar - Contabil Șef Serviciu Achiziții	31.01.2023		Resurse proprii	
2	Analiza veniturilor realizate, în raport cu cheltuielile efectuate	a)Rapoarte analiză venituri/ cheltuieli	4/ an	trimestrial	Director Financiar - Contabil	31.01.2023		Resurse proprii	

PLAN DE ACȚIUNE PENTRU REALIZAREA PLANULUI DE MANAGEMENT pentru anul 2022

	MĂSURI / ACTIVITĂȚI	INDICATORI	VALOARE REFERINȚĂ	PERIODICITATE RAPORTARE	RESPONSABILI	TERMEN IMPLEMENTARE	BUGET ESTIMAT / RESURSE NECESARE	SURSE FINANȚARE / RESURSE	Observații
		b) Raport de analiză privind monitorizarea centrelor de cost	1	anual	Șef Serviciu Financiar - Contabilitate	15.12.2022		Resurse proprii	
3	Analiza procesului de furnizare a serviciilor, cu participarea tuturor nivelurilor de management	Definirea/analiza indicatorilor financiari de performanță pentru fiecare nivel de management	100%	anual	Manager Comitet Director	31.12.2022		Resurse proprii	
O.S. 1.3.2	Obiectiv specific 1.3.2 - Dezvoltarea infrastructurii în concordanță cu nevoile spitalului					31.12.2022			
1	Asigurarea evidenței și monitorizării produselor și serviciilor critice la nivelul spitalului	Raport de analiză privind monitorizarea produselor și serviciilor critice	1	anual	Șef Serviciu Tehnic	01.11.2022		Resurse proprii	
2	Achiziția și dotarea structurilor din aria medicală cu echipamentele necesare, conform solicitărilor incluse în PAAP	a) % achiziții echipamente medicale efectuate / total achiziții de echipamente medicale incluse în PAAP/ 2022	100%	anual	Director Financiar - Contabil Șef Serviciu Achiziții	31.12.2022	524.000 lei	Venituri proprii	
		b) Achiziție electrocar special pentru transport persoane	1 buc	anual		01.08.2022	179.000 lei	Venituri proprii	

PLAN DE ACȚIUNE PENTRU REALIZAREA PLANULUI DE MANAGEMENT pentru anul 2022

	MĂSURI / ACTIVITĂȚI	INDICATORI	VALOARE REFERINȚĂ	PERIODICITATE RAPORTARE	RESPONSABILI	TERMEN IMPLEMENTARE	BUGET ESTIMAT / RESURSE NECESARE	SURSE FINANȚARE / RESURSE	Observații
3	Modernizare sisteme de utilități, în vederea economisirii energiei și protejării mediului	a)Modernizare sistem propriu de termoficare și transport apă (rețea distribuțe)	1	anual	Șef Serviciu Tehnic	01.12.2022	983.000 lei	Venituri proprii	Acțiune multianuală, eșalonată 2022-2023
		b)Refacere sistem iluminat interior trecere de la consumurile clasice (bec+neon) la cele generație nouă (led-uri)	1	anual	Șef Serviciu Tehnic	01.11.2022	500.000 lei	Resurse interne	
		c)Creare sistem alternativ sursă de apă (castel de apă + puț forat + sistem gospodărie apă)	1	anual	Șef Serviciu Tehnic	31.12.2022	1.000.000 lei	Venituri proprii	
		d)Realizare sistem de cogenerare energie electrică (panouri fotovoltaice)	1	anual	Șef Serviciu Tehnic	31.12.2022	2.500.000 lei	Venituri proprii	

PLAN DE ACȚIUNE PENTRU REALIZAREA PLANULUI DE MANAGEMENT pentru anul 2022

	MĂSURI / ACTIVITĂȚI	INDICATORI	VALOARE REFERINȚĂ	PERIODICITATE RAPORTARE	RESPONSABILI	TERMEN IMPLEMENTARE	BUGET ESTIMAT / RESURSE NECESARE	SURSE FINANȚARE / RESURSE	Observații
OS 1.3.3	Obiectiv specific 1.3.3 - Dezvoltarea sistemului informațional					31.12.2022			
1	Actualizarea configurației site-ului spitalului pentru un acces facil la toate informațiile publice	a) Actualizarea site-ului conform prevederilor legale privind strategia națională anticorupție 2021-2025	1	anual	Responsabil IT	31.12.2022	50.000 lei	Venituri proprii	
		b) Promovarea serviciilor pe care le oferă spitalul prin publicare pe pagina web		anual	Director Medical	01.06.2022		Resurse interne	
2	Asigurarea confidențialității, integrității și securității datelor prin păstrarea și arhivarea documentelor, informațiilor și înregistrărilor	c) Reglementare privind accesul și protecția sistemului informatic	1	anual	Responsabil sistem informațional Responsabil DPO	01.08.2022		Resurse interne	
		d) Achiziția de servicii specializate - responsabil DPO	1	anual	Manager Comitet Director	31.12.2022	150.000 lei	Venituri proprii	

PLAN DE ACȚIUNE PENTRU REALIZAREA PLANULUI DE MANAGEMENT pentru anul 2022

	MĂSURI / ACTIVITĂȚI	INDICATORI	VALOARE REFERINȚĂ	PERIODICITATE RAPORTARE	RESPONSABILI	TERMEN IMPLEMENTARE	BUGET ESTIMAT / RESURSE NECESARE	SURSE FINANȚARE / RESURSE	Observații
OG 1.4	Obiectiv general 1.4 - DEZVOLTAREA SISTEMULUI DE MANAGEMENT AL CALITĂȚII SERVICIILOR					15.01.2023			
OS 1.4.1	Obiectiv specific 1.4.1 - Creșterea nivelului de satisfacție a pacienților spitalului					15.01.2023			
1	Analiza percepției pacienților privind serviciile primite în spital	Rapoarte de analiză a chestionarelor pacienților, difuzate în toate structurile medicale ale spitalului, cu propuneri de măsuri de îmbunătățire a calității serviciilor	12/ an	lunar	Șef SMCSS	15.01.2023		Resurse interne	
2	Analiza reclamațiilor primite pentru a îmbunătăți serviciile medicale furnizate	a) Raport de analiză privind modul de gestionare a reclamațiilor la nivelul spitalului	Procedură implementată	anual	Coordonator Compartiment Relații cu Publicul	31.12.2022		Resurse interne	
		b) Scăderea numărului de reclamații primite/ an		anual		31.12.2022		Resurse interne	

PLAN DE ACȚIUNE PENTRU REALIZAREA PLANULUI DE MANAGEMENT pentru anul 2022

	MĂSURI / ACTIVITĂȚI	INDICATORI	VALOARE REFERINȚĂ	PERIODICITATE RAPORTARE	RESPONSABILI	TERMEN IMPLEMENTARE	BUGET ESTIMAT / RESURSE NECESARE	SURSE FINANȚARE / RESURSE	Observații
3	Creșterea calității condițiilor hoteliere pentru pacienți	Acordarea de servicii hoteliere pacienților care nu necesită internare continuă, la solicitarea acestora	17 paturi	anual	Director Îngrijiri	31.12.2022		Resurse proprii	
4	Asigurarea calitativă și cantitativă a hranei, lenjeriei și efectelor pentru pacienți	% Reclamații pe aceste teme/ total reclamații	0%	anual	Director Îngrijiri	31.12.2022		Resurse proprii	
OS 1.4.2	Obiectiv specific 1.4.2 - Pregătirea spitalului pentru managementul situațiilor de urgență					31.12.2022			
1	Asigurarea rezervei de resurse utilizabile în caz de dezastru natural și catastrofă	Monitorizarea depozitului de calamități, dotat conform normelor legale	1	anual	Șef Serviciu Tehnic	31.12.2022		Resurse proprii	
2	Stabilirea și implementarea planurilor de intervenție în caz de urgență (inclusiv dezastre naturale și catastrofe)	Instruirea personalului	100%	anual	Responsabil situații de urgență, PSI Șefi structuri	01.09.2022		Resurse proprii	

PLAN DE ACȚIUNE PENTRU REALIZAREA PLANULUI DE MANAGEMENT pentru anul 2022

	MĂSURI / ACTIVITĂȚI	INDICATORI	VALOARE REFERINȚĂ	PERIODICITATE RAPORTARE	RESPONSABILI	TERMEN IMPLEMENTARE	BUGET ESTIMAT / RESURSE NECESARE	SURSE FINANȚARE / RESURSE	Observații
OS 1.4.3	Obiectiv specific 1.4.3 - Dezvoltarea culturii calității în spital					31.12.2022			
1	Promovarea respectării principiilor și valorilor calității, conform misiunii asumate	a) Instruirea personalului cu privire la asigurarea și îmbunătățirea continuă a calității serviciilor de sănătate și a siguranței pacientului	100%	anual	Șef SMCSS	31.12.2022	60.000 lei	Venituri proprii (bugetul alocat cheltuielilor cu formarea profesional)	
		b) Asigurarea necesarului de personal din SMCSS	100%	anual	Șef Serviciu RUNOS	31.12.2022	100.000 lei	Buget salarii	
		c) Instruirea personalului privind îmbunătățirea comunicării cu pacienții/ aparținătorii	100%	anual	Șef SMCSS	31.12.2022	Instruiri interne, cu personal propriu	Resurse interne	
2	Asigurarea conformării la cerințele standardelor de acreditare	a) Difuzarea și implementarea Programului de îmbunătățire a calității către tot personalul	100%	anual	Șef SMCSS	15.04.2022		Resurse interne	
		b) Efectuarea autoevaluării calității serviciilor la toate nivelurile de management	100%	anual	Șefi structuri organizatorice SMCSS	31.12.2022		Resurse interne	

PLAN DE ACȚIUNE PENTRU REALIZAREA PLANULUI DE MANAGEMENT pentru anul 2022

	MĂSURI / ACTIVITĂȚI	INDICATORI	VALOARE REFERINȚĂ	PERIODICITATE RAPORTARE	RESPONSABILI	TERMEN IMPLEMENTARE	BUGET ESTIMAT / RESURSE NECESARE	SURSE FINANȚARE / RESURSE	Observații
3	Promovarea principiilor privind recunoașterea erorilor și învățarea din erori, în beneficiul pacientului	Analiza și raportarea evenimentelor adverse asociate asistenței medicale	12/ an	lunar	Șef SMCSS	31.12.2022		Resurse interne	
OG 1.5	Obiectiv general 1.5 - CREȘTEREA CALITĂȚII MEDIULUI DE ÎNGRIJIRE					Permanent			
OS 1.5.1	Obiectiv specific 1.5.1 - Organizarea mediului de îngrijire respectând condițiile privind capacitatea și competențele asumate ale spitalului					Permanent			
1	Creșterea calității serviciilor de curățenie și dezinfecție	% Satisfacție pacienți	>95%	lunar	Director Îngrijiri Asistenți șefi	Permanent		Resurse proprii	
2	Asigurarea și monitorizarea calității sterilizării	% Teste pozitive/ Total teste recoltate	0%	anual	Asistent sterilizare Medic epidemiolog	Permanent		Resurse proprii	
3	Îmbunătățirea și monitorizarea circuitelor funcționale de la nivelul spitalului	% Neconformități privind nerespectarea circuitelor/ Total audituri pe temă	0%	anual	Medic epidemiolog Asistenți șefi	Permanent		Resurse proprii	
A.2	Aria strategică 2. CREȘTEREA CALITĂȚII MANAGEMENTULUI CLINIC								
OG 2.1	Obiectiv general 2.1 - PRELUAREA ÎN ÎNGRIJIRE A PACIENȚILOR CONFORM NEVOILOR ACESTORA					31.12.2022			
OS 2.1.1	Obiectiv specific 2.1.1 - Organizarea serviciului de urgențe medicale					31.12.2022			
1	Eficientizarea activității structurilor de primiri urgențe	a) Reorganizarea Camerei de Gardă psihiatrie adulți și a CPU	1 an	anual	Director Medical Director Îngrijiri	01.05.2022		Resurse proprii	

PLAN DE ACȚIUNE PENTRU REALIZAREA PLANULUI DE MANAGEMENT pentru anul 2022

	MĂSURI / ACTIVITĂȚI	INDICATORI	VALOARE REFERINȚĂ	PERIODICITATE RAPORTARE	RESPONSABILI	TERMEN IMPLEMENTARE	BUGET ESTIMAT / RESURSE NECESARE	SURSE FINANȚARE / RESURSE	Observații
		b)% personal instruit cu privire la managementul urgențelor medicale	100%	anual	Director Îngrijiri	31.12.2022		Resurse proprii	
		c)Sesiuni de simulare de urgențe cu incidență scăzută	1/ an	anual	Director Îngrijiri	31.12.2022		Resurse proprii	
OS 2.1.2	Obiectiv specific 2.1.2 - Asigurarea serviciilor adaptate persoanelor cu dizabilități, nevoi speciale sau manifestări agresive					31.12.2022			
1	Asigurarea condițiilor adecvate de preluare și comunicare cu pacienții cu dizabilități sau nevoi speciale	a)% Personal instruit cu privire la interrelaționarea și preluarea în îngrijire a pacienților cu dizabilități sau nevoi speciale	85%	anual	Medici șefi Asistenți șefi	31.12.2022		Resurse proprii	
		b)Colaborări cu traducători autorizați, interpreți mimico-gestuali	1 / an	anual	Director Îngrijiri	31.12.2022		Resurse proprii	
		c)Protocoale de colaborare cu reprezentanți ai diferitelor confesiuni pentru asistența spirituală a pacienților, la cererea acestora	1/ an	anual	Director Îngrijiri	31.12.2022		Resurse proprii	

PLAN DE ACȚIUNE PENTRU REALIZAREA PLANULUI DE MANAGEMENT pentru anul 2022

	MĂSURI / ACTIVITĂȚI	INDICATORI	VALOARE REFERINȚĂ	PERIODICITATE RAPORTARE	RESPONSABILI	TERMEN IMPLEMENTARE	BUGET ESTIMAT / RESURSE NECESARE	SURSE FINANȚARE / RESURSE	Observații
2	Îmbunătățirea condițiilor de supraveghere a pacienților internați nevoluntar, cu risc de dispariție sau cu manifestări agresive	a)% Evenimente adverse pe aceste teme/ total evenimente adverse	-10%	lunar	Șef SMCSS	lunar		Resurse proprii	
		b)Creșterea numărului de paturi dedicate supravegherii permanente a pacienților	6 paturi	anual	Director Medical Șefi secții	01.10.2022		Resurse proprii	
OG 2.2	Obiectiv general 2.2 - CREȘTEREA CALITĂȚII ȘI PERFORMANȚEI ACTULUI MEDICAL					31.12.2022			
OS 2.2.1	Obiectiv specific 2.2.1 - Abordarea integrată și personalizată a managementului de caz					31.12.2022			
1	Actualizarea și implementarea protocoalelor de diagnostic și tratament în manag. de caz	% Protocoale evaluate/ total protocoale implementate	100%	anual	Șefi structuri medicale Șef SMCSS	31.12.2022		Resurse proprii	
2	Utilizarea protocoalelor de diagnostic și tratament, conform particularităților cazului	% Abateri de la protocoale analizate/ total abateri identificate	100%	anual	Consiliul Medical	31.12.2022		Resurse proprii	
3	Asigurarea îngrijirii complete și personalizate a	a)% Plan de îngrijire întocmit/ Total pacienți externați	100%	anual	Director Îngrijiri Asistenți șefi	31.12.2022		Resurse proprii	

PLAN DE ACȚIUNE PENTRU REALIZAREA PLANULUI DE MANAGEMENT pentru anul 2022

	MĂSURI / ACTIVITĂȚI	INDICATORI	VALOARE REFERINȚĂ	PERIODICITATE RAPORTARE	RESPONSABILI	TERMEN IMPLEMENTARE	BUGET ESTIMAT / RESURSE NECESARE	SURSE FINANȚARE / RESURSE	Observații
	pacientului	b)% Asistenți instruiți privind utilizarea planului de îngrijire/ Total asistenți din secțiile cu paturi	100%	anual	Director Îngrijiri Asistenți șefi	31.12.2022		Resurse proprii	
4	Asigurarea serviciilor paraclinice necesare stabilirii diagnosticului/ tratamentului	Rata de confirmare a diagnosticelor prezumtive ca urmare a investigațiilor paraclinice	60%	anual	Medici șefi	31.12.2022		Resurse proprii	
OS 2.2.2	Obiectiv specific 2.2.2 - Eficientizarea procesului de asigurare a medicației					31.12.2022			
1	Asigurarea medicamentelor necesare susținerii continuității actului medical	a)% pacienți care declară că au cumpărat medicamente pe durata internării/ total pacienți chestionați	0%	lunar	Șef SMCSS	permanent		Resurse proprii	
		b)Evaluări/ analize cu privire la farmacovigilența și farmacoepidemiologia în spital	1/ an	anual	Farmacist șef	31.12.2022		Resurse proprii	

PLAN DE ACȚIUNE PENTRU REALIZAREA PLANULUI DE MANAGEMENT pentru anul 2022

	MĂSURI / ACTIVITĂȚI	INDICATORI	VALOARE REFERINȚĂ	PERIODICITATE RAPORTARE	RESPONSABILI	TERMEN IMPLEMENTARE	BUGET ESTIMAT / RESURSE NECESARE	SURSE FINANȚARE / RESURSE	Observații
2	Implementarea și monitorizarea bunelor practici de utilizare a antibioticelor	Număr pacienți tratați cu antibiotice conform antibiogramei/Nr total de pacienți tratați cu antibiotice care au analiză microbiologică efectuată	90%	anual	Medic infecționist	31.12.2022		Resurse proprii	
3	Monitorizarea antibioticorezistenței	Monitorizarea antibioticorezistenței	1/ an	anual	Medic infecționist	31.12.2022		Resurse proprii	
4	Monitorizarea consumului de antibiotice și trasabilității prescrierii și utilizării antibioticelor	Analize ale consumului de antibiotice (exprimat în DDD) per medic	4/ an	trimestrial	Farmacist clinician	31.12.2022		Resurse proprii	
OS 2.2.3	Obiectiv specific 2.2.3 - Prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale și reducerea gradului de risc infecțios					31.12.2022			
1	Actualizarea și implementarea reglementărilor privind prevenirea și limitarea IAAM	Nr. de angajați care afirmă că le-au fost prezentate Protocoalele și procedurile de prevenire și limitare a IAAM per nr. de angajați chestionați	100%	anual	Șef Serviciu RUNOS	31.12.2022		Resurse proprii	

PLAN DE ACȚIUNE PENTRU REALIZAREA PLANULUI DE MANAGEMENT pentru anul 2022

	MĂSURI / ACTIVITĂȚI	INDICATORI	VALOARE REFERINȚĂ	PERIODICITATE RAPORTARE	RESPONSABILI	TERMEN IMPLEMENTARE	BUGET ESTIMAT / RESURSE NECESARE	SURSE FINANȚARE / RESURSE	Observații
		% personal instruit cu privire la IAAM/ total personal medical	100%	anual	Medic epidemiolog Asistenți șefi	01.10.2022		Resurse proprii	
2	Asigurarea bugetului necesar achiziției de biocide și materiale sanitare	Consumul de biocide realizat per consumul planificat	100%	anual	Director Financiar - Contabil	31.12.2022		Resurse proprii	
3	Identificarea și supravegherea zonelor cu risc infecțios	a) Actualizarea Hărții zonelor de risc	1/ an	anual și ori de câte ori este necesar	Medic epidemiolog	01.05.2022		Resurse proprii	
		b) % Teste sanitație peste limitele admise/ teste sanitație recoltate	<1%	lunar	Medic epidemiolog	31.12.2022		Resurse proprii	
4	Identificarea, evaluarea și tratarea riscului infecțios al activităților de asistență medicală	% EAAAM având drept cauză IAAM/ total EAAAM	<1%	lunar	Șef SMCSS	31.12.2022		Resurse proprii	
OS 2.2.4	Obiectiv specific 2.2.4 - Dezvoltarea unei politici proactive de prevenire a riscurilor clinice					31.12.2022			
1	Identificarea, monitorizarea și evaluarea riscurilor clinice	a) % Fișe de risc completate/ total FOCG auditate	100%	anual	Medici șefi	31.12.2022		Resurse proprii	
		b) % EAAAM/ total externări		lunar	Șef SMCSS	Permanent		Resurse proprii	
		c) % Personal instruit cu privire la riscurile clinice și măsurile de prevenire/ total personal	100%	anual	Medici șefi Șefi structuri	01.09.2022		Resurse proprii	

PLAN DE ACȚIUNE PENTRU REALIZAREA PLANULUI DE MANAGEMENT pentru anul 2022

	MĂSURI / ACTIVITĂȚI	INDICATORI	VALOARE REFERINȚĂ	PERIODICITATE RAPORTARE	RESPONSABILI	TERMEN IMPLEMENTARE	BUGET ESTIMAT / RESURSE NECESARE	SURSE FINANȚARE / RESURSE	Observații
		d)Actualizarea registrului riscurilor clinice	Min 1/ an	anual	Medici șefi Șef SMCSS	01.04.2022		Resurse proprii	
2	Asigurarea unui sistem funcțional de identificare a pacientului bazat pe cel puțin două elemente de identificare	% personal instruit cu privire la dubla identificare a pacientului/ total personal medical	100%	anual	Medici șefi Asistenți șefi	01.12.2022		Resurse proprii	
OS 2.2.5	Obiectiv specific 2.2.5 - Dezvoltarea activității de audit clinic					31.12.2022			
1	Planificarea și realizarea misiunilor de audit clinic intern	% Audituri clinice realizate/ Total planificate	100%	anual	Șef SMCSS	31.12.2022		Resurse proprii	
2	Îmbunătățirea activității medicale utilizând rezultatele auditului clinic	Nr măsuri adoptate per nr recomandări rezultate în urma auditului clinic, în ultimul an calendaristic	100%	anual	Șefi secții	31.12.2022		Resurse proprii	
OS 2.2.6	Obiectiv specific 2.2.6 - Dezvoltarea sectorului de cercetare științifică					31.01.2023			
1	Stimularea cercetării științifice	Parteneriate naționale și/ sau internaționale în derulare, pentru realizarea cercetării științifice	1/ an	anual	Director Medical	31.12.2022		Resurse proprii	

PLAN DE ACȚIUNE PENTRU REALIZAREA PLANULUI DE MANAGEMENT pentru anul 2022

	MĂSURI / ACTIVITĂȚI	INDICATORI	VALOARE REFERINȚĂ	PERIODICITATE RAPORTARE	RESPONSABILI	TERMEN IMPLEMENTARE	BUGET ESTIMAT / RESURSE NECESARE	SURSE FINANȚARE / RESURSE	Observații
2	Utilizarea rezultatelor cercetării în activitatea curentă a spitalului prin corelare cu tehnologiile noi, pentru patologii complexe, inclusiv prin constituirea unor echipe medicale multidisciplinare care să asigure cele mai actuale servicii de sănătate pacienților	Participarea cercetătorilor științifici în CM, cu prezentarea rezultatelor studiilor la care participă și propuneri de dezvoltare a practicii medicale	1/ an	anual	Director Medical	31.12.2022		Resurse proprii	
3	Îmbunătățirea calității și performanței actului medical conform rezultatelor studiilor clinice derulate în spital	Raport de analiză privind rezultatele studiilor clinice derulate în spital	1/ an	anual	Președinte Comisia de etică și studii clinice	31.01.2023		Resurse proprii	
A.3	Aria strategică 3. ETICA ȘI INTEGRITATEA								
OG 3.1	Obiectiv general 3.1 - ETICA MEDICALĂ ȘI DREPTURILE PACIENTULUI					31.12.2022			
OS 3.1.1	Obiectiv specific 3.1.1 - Promovarea și respectarea drepturilor pacienților					31.12.2022			
1	Îmbunătățirea modului de obținere a consimțământului informat (API)	a)% API completate corect și complet/ total FOCG auditate/ verificate	100%	anual	Medici șefi	31.12.2022		Resurse proprii	

PLAN DE ACȚIUNE PENTRU REALIZAREA PLANULUI DE MANAGEMENT pentru anul 2022

	MĂSURI / ACTIVITĂȚI	INDICATORI	VALOARE REFERINȚĂ	PERIODICITATE RAPORTARE	RESPONSABILI	TERMEN IMPLEMENTARE	BUGET ESTIMAT / RESURSE NECESARE	SURSE FINANȚARE / RESURSE	Observații
		b) Evaluarea și actualizarea procedurii privind API	1	anual	Șef SMCSS Medici șefi secție	01.06.2022		Resurse proprii	
		c) % personal instruit cu privire la aplicarea API/ total personal medical	100%	anual	Medici șefi Asistenți șefi	31.12.2022		Resurse proprii	
2	Reducerea riscului de nerespectare a confidențialității datelor medicale	Raport de analiză privind păstrarea confidențialității datelor cu caracter personal	1	anual	SMCSS Responsabil DPO	31.12.2022		Resurse proprii	
3	Asigurarea consilierii etice la nivelul spitalului	Nr consilieri de etică efectuate / Nr solicitări	1	anual	Consilierul de etică	31.12.2022		Resurse proprii	
4	Respectarea dreptului la intimitate în acordarea îngrijirilor	% reclamații pe această temă/ total reclamații	0%	anual	Coordonator Compartiment Relații cu publicul	31.12.2022		Resurse proprii	
OG 3.2	Obiectiv general 3.2 - ETICA ȘI INTEGRITATEA PERSONALULUI					31.12.2022			
OS 3.2.1	Obiectiv specific 3.2.1 - Prevenirea riscurilor de corupție					31.12.2022			
1	Implementarea și promovarea Strategiei Naționale Anticorupție (SNA)	Plan de integritate actualizat și implementat	1/ an	anual	Comisia de implementare a SNA	30.06.2022		Resurse proprii	
		Formare profesională cu privire la Implementarea Strategiei	1/an	anual	Membrii Comisiei SNA, alt personal de conducere și execuție	01.12.2022	50.000lei	Resurse proprii	

PLAN DE ACȚIUNE PENTRU REALIZAREA PLANULUI DE MANAGEMENT pentru anul 2022

	MĂSURI / ACTIVITĂȚI	INDICATORI	VALOARE REFERINȚĂ	PERIODICITATE RAPORTARE	RESPONSABILI	TERMEN IMPLEMENTARE	BUGET ESTIMAT / RESURSE NECESARE	SURSE FINANȚARE / RESURSE	Observații
		naționale anticorupție conform HG 1269/2021							
		Aplicare și analiză anuală a chestionarului privind SNA	1/ an	anual	Comisia de implementare a SNA	31.12.2022		Resurse proprii	
		% personal care nu cunoaște riscurile de corupție/ total personal chestionat	< 1 %	anual	Șefi structuri	31.12.2022		Resurse proprii	
		% reclamații/ sesizări privind fapte de corupție/ total reclamații	0%	anual	Președinte Comisia de analiză a reclamațiilor	31.12.2022		Resurse proprii	