

MINISTERUL SANATATII SANATORIUL DE NEVROZE

Adresa: Str. VALEA RASNOAVEI, NR. 8, PREDEAL

Telefon: 0368883708 Fax: 0268456091, 0268456181

E-mail: manager@nevroze-predeal.ro. sanatoriul_nevroze@yahoo.com

Sit Web: <http://www.nevroze-predeal.ro>

AVIZAT
CONSILIUL MEDICAL

APROBAT
COMITETUL DIRECTOR

Nr. 2788/16.12

Presedinte,
DR. CHICHISAN SIMONA



Manager,
BURICEA SIMONA DANIELA

PLANUL STRATEGIC AL SANATORIULUI DE NEVROZE PREDEAL PENTRU PERIOADA 2016-2020

CUPRINS:

1. INTRODUCERE
2. VIZIUNEA
3. MISIUNEA
4. VALORI COMUNE
5. ANALIZA MEDIULUI INTERN
6. ANALIZA MEDIULUI EXTERN
7. ANALIZA SWOT
8. IDENTIFICAREA PROBLEMELOR CRITICE
9. PRIORITATI PE TERMEN SCURT, MEDIU SI LUNG
10. SCOP
11. OBIECTIVE GENERALE SI SPECIFICE
12. GRAFIC GANTT
13. EVALUAREA PLANULUI STRATEGIC

1. INTRODUCERE

Sanatoriul de Nevroze Predeal este o unitate sanitara pentru tratamentul complex al nevrozelor (neurastenii, revigorarea organismelor slabite, recuperarea ulterioara suprasolicitarilor fizice sau intelectuale, toata gama afectiunilor psihice marginale) care pe langa terapia specifica psihiatriei (chimioterapia si diverse forme de psihoterapie- cultterapie, meloterapie, terapie ocupationala) foloseste factori geoclimatici (fizioterapie, kineziterapie, gimnastica medicala, etc.)

Este singura unitate de profil din tara aflata in subordinea directa a Ministerului Sanatatii, de monospecialitate, avand ca obiect de activitate "recuperarea afectiunilor psihice marginale (nevroze)".

Amplasat pe soseaua ce uneste statiunea Predeal de orasul Rasnov, la o distanta de 5 km de centrul orasului Predeal si la 3 km de statiunea Paraul Rece. Sanatoriul de Nevroze Predeal, fost infiintat in baza Ordinului Ministrului Sanatatii si Prevederilor Sociale nr.836/05.10.1967 – incepand cu data de 01 septembrie 1967, ca si unitate izolata, cu o capacitate de 130 de paturi, prin preluarea activului si pasivului fostului Sanatoriu Climateric de Nevroze – Savarsin.

Unitatea este organizata in sistem pavilionar (3 pavilioane) pe o suprafata de aproximativ 17 ha de teren, cu o distanta intre pavilioane de aproximativ 500 m si o capacitate de 140 de paturi. Conditiiile de cazare sunt de tip hotelier, in rezerve de 1 – 2 paturi, dotate cu grup sanitar propriu sau comun.

In cadrul sanatoriului functioneaza : 1 farmacie cu circuit inchis, 2 (doua) cabinete de fizioterapie dotate cu aparatura de ultima generatie, sectorul de cultura fizica medicala unde functioneaza 2 (doua) sali de sport, fitness, 2 (doua) cabinete psihologice .

Asistenta medicala este asigurata de 3 medici psihiatri, 1 medic RMFB, 1 farmacist cu ½ norma, 2 psihologi cu ½ norma, 2 profesori CFM, 20 cadre medicale medii (asistenti medicali si instructor de ergoterapie), 10 cadre medicale auxiliare (ingrijitoare).

Internarea bolnavilor in unitatea noastra se face, pe baza recomandarii emisa de orice medic specialist psihiatru din tara sau medic de familie, in urma unei prealabile programari – datorita gradului ridicat de adresabilitate.

De serviciile medicale prestate in sanatoriu beneficiaza pacienti din toate judetele tarii, municipiul Bucuresti si chiar pacienti din afara tarii .

2. VIZIUNEA

In opinia noastra definirea viziunii este importanta pentru a cuprinde scopul general a ceea ce incercam sa obtinem. Viziunea noastra consta in imbunatatirea starii de sanatate prin tratarea timpurie si eficienta a pacientilor, respectand calitatea cea mai inalta, in masura resurselor disponibile. Eficacitatea asistentei medicale se asigura printr-un parteneriat format dintre personal profesionist bine instruit, pacienti si familiile acestora. Serviciile noastre trebuie sa fie axate pe necesitatile pacientului, carora trebuie sa li se ofere posibilitati de alegere si in acest sens, Sanatoriul de Nevroze Predeal s-a angajat in imbunatatirea continua a serviciilor deoarece tindem ca fiecare pacient sa primesca de fiecare data cea mai buna ingrijire posibila.

3. MISIUNEA

Calitatea inalta a serviciilor este posibila doar atunci cand fiecare membru al “echipei” si fiecare parte a sistemului lucreaza si in armonie cu restul. Asta inseamna ca trebuie sa privim intreg tabloul – valorificand asistenta medicala .

De asemenea trebuie sa ne asiguram ca serviciile pe care le oferim sa fie orientate spre pacient - vedem serviciul cu ochii pacientului. Aceasta inseamna sa structuram serviciile in asa fel incat sa fie o “calatorie completa” nu episoade.

4. VALORI COMUNE

Am convenit asupra catorva valori comune esentiale si principii de operare pe care noi le acceptam astfel:

- garantarea calitatii si sigurantei actului medical;
- cresterea rolului serviciilor preventive;
- asigurarea accesibilitatii la servicii ;
- respectarea dreptului la libera alegere si a egalitatii de sanse;
- aprecierea competentelor profesionale si incurajarea dezvoltarii lor;
- transparenta decizionala.

5. ANALIZA MEDIULUI INTERN

A . STRUCTURA SANATORIULUI

STRUCTURA ORGANIZATORICA a SANATORIULUI DE NEVROZE PREDEAL, aprobata prin Ordinul Ministrului Sanatatii nr. 624/ 24.05.2011 este urmatoarea:

- Sectia psihiatrie (nevroze) - TOTAL 140 paturi
- Birou internari
- Farmacie
- Compartiment recuperare, medicina fizica si balneologie (baza de tratament)
- Compartiment psihoterapie
- Compartiment psihologie
- Compartiment terapie ocupationala
- Compartiment statistica medicala
- Aparat functional

B. PATRIMONIU SI DOTARE

PATRIMONIU

Amplasat pe soseaua ce uneste statiunea Predeal de orasul Rasnov. la o distanta de 5 km de centrul orasului Predeal si la 3 km de statiunea Paraul Rece, Sanatoriul de Nevroze Predeal continua

traditia asistentei medicale psihiatrice a Sanatoriului Climateric de Nevroze Savarsin fiind infiintat in baza Ordinului Ministrului Sanatatii si Protectiei Sociale nr.836/05.10.1967-incapand cu data de 01.septembrie.1967, ca si unitate izolata, cu o capacitate de 130 de paturi.

Unitatea este organizata in sistem pavilionar (3 pavilioane) pe o suprafata de aproximativ 17 ha de teren, cu o distanta intre pavilioane de aproximativ 500 m si o capacitate de 140 de paturi. Conditile de cazare sunt de tip hotelier, in rezerve de 1 – 2 paturi, dotate cu grup sanitar propriu sau comun.

Sanatoriul este amplasat si functioneaza pe o suprafata de aproximativ 17 ha teren intrat in proprietatea Statului Roman prin nationalizare si care in ultima perioada a fost restituit proprietarilor de drept in natura si nu in compensare sau prin despagubiri materiale, ramand astfel disponibila o suprafata de aproximativ 8 ha, din care majoritatea imobilelor care sunt inregistrate in inventarul centralizat al bunurilor care alcatuiesc domeniul public al statului au fost intabulate. Imobilele care pana la aceasta data nu au fost intabulate au situatia juridica incerta.

APARATURA MEDICALA

Aparatura fizioterapie si cultura fizica medicala este aparatura achizitionata relativ recent, pentru dotarea compartimentelor de kinetoterapie si fizioterapie. Este nevoie de largirea gamei de servicii oferite, in acest sens fiind necesara achizitia de noi aparate, in concordanta cu nevoile de dezvoltare ale sanatoriului prin extinderea bazei de tratament (hidroterapie).

Aparatura fizioterapie si cultura fizica medicala

Nr. Crt	Aparat	Numar si serie	Anul fabricatiei
1	BTL5940 magneto	2066	2008
2	Neu 17 aerosoli	55AF	2008
3	BTL 5820 S Combi	1395	2008
4	BTL 20 unde scurte	0405	2008
5	BTL 5620 electro	9485	2008
6	BTL 5820 S Combi	8846	2008
7	BTL 20 unde scurte	0400	2008
8	BTL 5920 magneto		
9	Combina Electroterapie si ultrasunet		
10	Aparat laserterapie	T6296	2015
11	Cada pentru hidroterapie-Baie Stanger	SN174776-1	2015
12	Cada hidromasaj	SN174776-2	2015
13	Baie galvanica 4 celulara	SN174790	2015
14	Lampa infrarosu si UV	N91314C	2015
15	Aparat de pregatire si sterilizare parafina – 100L		
16	Aparate abdomene	1011454	2012
17	Aparate fitness multifunctionale	1011726	2015
18	Bicicleta eliptica RCC850	1011451	2015

19	Bicicleta medicala BL590	1011227	2015
20	Masa tenis Sponetta	1011385	2015
21	Steppere Insportline Twist366	1011452	2012
22	Banda alergat Electrica DHS1140P	1011449	2012
23	Bicicleta magnetica Rucumbent	1011744	2015
24	Bicicleta magnetica Spartan100	1011450	2012
25	Masa tenis	1011225	2012
26	Set Forta	3001475	2002

C. RESURSELE UMANE

Statul de functii al Sanatoriului de Nevroze Predeal, aprobat de Ministrul Sanatatii, prevede un numar total de 106,5 posturi din care 76 sunt ocupate, la finele anului 2015.

Evolutia resurselor umane in perioada 2012-2015 este sugerata prin datele din tabelul urmator:

Nr.crt.	Categoria de personal	Numar posturi la data de 31.12.2012, din care :			Numar posturi la data de 31.12.2013, din care :			Numar posturi la data de 31.12.2014, din care :			Numar posturi la data de 31.12.2015, din care :		
		normate si aprobate in statul de functii	ocupate	vacante	normate si aprobate in statul de functii	ocupate	vacante	normate si aprobate in statul de functii	ocupate	vacante	normate si aprobate in statul de functii	ocupate	vacante
1	Medici	4	3	1	4	3	1	4	3,5	0,5	5	3,5	1,5
2	Farmacisti	1	0,5	0,5	1	0,5	0,5	1	0,5	0,5	1	0,5	0,5
3	Alt personal sanitar superior	3,5	3,5	0	3,5	3,5	0	3,5	3,5	0	3,5	3	0,5
4	Personal sanitar mediu	23	18	5	23	18	5	23	22	1	24	21	3
5	Personal auxiliar sanitar	25	10	15	25	10	15	25	9,5	15,5	23	10,5	12,5
6	TESA	16	9	7	16	8	8	16	9	7	16	8	8
7	Muncitori	34	32	2	34	32	2	34	27	7	34	31	3
	TOTAL	106,50	76,00	30,50	106,50	75,00	31,50	106,5	75,00	31,50	106,5	77,5	29

Din situatia de mai sus se observa ca deficitul de personal medical a fost acoperit. Pentru personalul medical superior care inceteaza activitatea incepand cu 01.01.2016, se va proceda la scoaterea la concurs a posturilor vacante, in primul trimestru al anului 2016. Un obiectiv prioritar este acela de a ocupa prin concurs si celelalte posturi vacante, mai ales pe sectia cu paturi.

Pentru asigurarea activitatii pe sectoarele nemedicale care inregistreaza deficit de personal, se vor continua parteneriatele externalizate asa incat sa se mentina o pondere optima a cheltuielilor de personal fata de bugetele anuale aprobate de Ministerul Sanatatii.

Indicatori de management al resurselor umane

Denumire indicator	2011	2012	2013	2014	2015
Numar mediu de bolnavi externati (spitalizare continua) pe un medic	246	590	441	380	445
Proportia medicilor din totalul personalului angajat	3,5 %	3.95 %	4 %	4.66%	5.8%
Proportia personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului	48 %	48 %	51 %	52%	51%
Proportia personalului medical cu studii superioare din totalul personalului medical	24 %	25 %	24 %	25.64%	23%
Numar de posturi aprobate in statul de functii	106.5	106.5	106.5	106.5	106.5
Numarul de posturi ocupate	75	76	75	75	77,5

D. RESURSELE FINANCIARE

Sanatoriul de Nevroze Predeal este institutie publica finantata integral din venituri proprii care provin din sumele incasate pentru serviciile medicale, alte prestatii efectuate precum si din alte surse, respectiv sponsorizari, donatii, inchirieri spatii, valorificare de bunuri in conformitate cu prevederile legale in vigoare.

Bugetul local nu participa la finantarea unor cheltuieli de administrare si functionare, respectiv bunuri si servicii, investitii, reparatii capitale, consolidare, extindere si modernizare, dotari cu echipamente medicale.

Indicatori economico-financiari

Denumire indicator	2011	2012	2013	2014	2015
Executia bugetara fata de bugetul aprobat (%)	90.86%	93.01%	91%	93.33%	92.40 %
Procentul veniturilor proprii din total venituri (%)	17.31%	17.50%	19%	18.31%	24.68%
Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului (%)	42.87%	45.60%	48%	46.72%	50.54%
Procentul cheltuielilor cu medicamente din totalul cheltuielilor spitalului (%)	2,22%	2.23%	2.5%	1,29%	1.97%
Procentul cheltuielilor de capital din total cheltuieli (%)	7,71%	0%	2.81%	0%	5.96%
Costul mediu pe zi de spitalizare	148 lei	146 lei	134 lei	153 lei	130 lei
Rezultat financiar la finele	-431770 lei	-144511 lei	60850 lei	-473876 lei	338161 lei

anului					
Datorii la finele anului	0,00 lei	0,00 lei	0,00 lei	0,00 lei	0,00 lei
Disponibil in cont la finele anului	451953 lei	418105 lei	419511 lei	139108 lei	181639 lei

Sanatoriul de Nevroze Predeal are un management financiar bun, evidentiat prin excedentul bugetar cumulat, dar si prin procentul cheltuielilor de personal, corelat si cu politica de investitii a sanatoriului. Procentul mic al cheltuielilor cu medicamentele si materialele sanitare releva specificul unitatii.

E. ACTIVITATEA CLINICA

1.DISTRIBUTIA GEOGRAFICA A ACTIVITATII SPITALULUI

JUDET	ANUL 2012	ANUL 2013	ANUL 2014	ANUL 2015
BUCURESTI	623 (34.80%)	574 (31,96%)	535 (30.76%)	605 (29.43%)
DOLJ	113 (6.31%)	126 (7.02%)	117 (6.73%)	127 (6.19%)
PRAHOVA	138 (7.71%)	159 (8.85%)	130 (7.48%)	174 (8.48%)
BRASOV	88 (4.92%)	106 (5.91%)	149 (8.57%)	198 (9.6%)
ALTELE	828 (46.26%)	831 (46.27%)	808 (46.46%)	952 (46.30%)
TOTAL	1790	1796	1739	2056

Sanatoriul primeste pacienti din toate judetele tarii, predominanta inasa fiind adresabilitatea din Bucuresti.

2.INDICATORI DE UTILIZARE A SERVICIILOR

Denumire indicator	2012	2013	2014	2015
Nr.zile spitalizare contractate	31199	30985	31308	34636
Nr.zile spitalizare realizate	31396	31423	30111	36493
Numarul de pacienti externati - total spital si pe fiecare sectie *	1770	1764	1707	1984
Durata medie de spitalizare total spital si pe fiecare sectie *	17.54	17.50	17.32	17.82
Nr.paturi conform structurii organizatorice aprobata de MS	140	140	140	140
Rata de utilizare a paturilor (zile)	224.25	224.46	215.16	261.02
Rata de utilizare a paturilor (%)	61.27 %	61.50 %	58.95 %	71.51 %

Se remarca cresterea numarului de pacienti internati, a zilelor de spitalizare efectiv realizate, prin aplicarea unei politici care sa permita accesul unui numar mai mare de asigurati la serviciile medicale. Rata de utilizare a paturilor de peste 70% realizata in anul 2015 se apropie de pragul optim al ratei de ocupare a paturilor pentru sanatorii.

3. CELE MAI FRECVENTE CAUZE DE BOALA (SURSA DRG)

Nr Crt	COD DIAGNOSTIC	2012		2013		2014		2015	
		nr. Caz	%	nr. Caz	%	nr. Caz	%	nr. Caz	%
	F 30 - F 39 Tulburari ale dispozitiei (afective)	860	48.59 %	876	49.69 %	860	46.24 %	1074	54.24 %
	F 00 - F 09 Tulburari mentale organice,inclusiv tulburarile simptomatice	515	29.10 %	437	24.79 %	395	24.24 %	410	20.70 %
	F 40 - F 48 Tulburari nevrotice, de stress si somatoforme	267	15.08%	293	16.62 %	315	16.94 %	330	16.67 %
	F 20 - F 29 Schizofrenie, tulburari schizotipale si delirante	116	6.55 %	136	7.71 %	118	6.34 %	145	7.32 %
	F 60 - F 69 Tulburari de personalitate si de comportament la adulti	6	0.34 %	13	0.74 %	12	0.65 %	13	0.66 %
	F 10 - F 19 Tulburari mentale si de comportament datorita utilizarii Substantelor psihoactive	3	0.17 %	4	0.23 %	4	0.21 %	3	0.15 %
	F 50 - F 59 Sindroame comportamentale asociate perturbarilor fiziologice si factorilor fizici	3	0.17 %	4	0.23 %	0	0 %	4	0.20 %

Cele mai frecvente diagnostice reflecta specificul medical al sanatoriului.

4.PROCEDURI BALNEO - FIZIOTERAPEUTICE SI DE RECUPERARE MEDICALA

Nr.crt	Denumire procedura	Nr. proceduri			
		2012	2013	2014	2015
1.	Fizioterapie (electroterapie de joasa si medie frecventa, magnetodiaflux, aerosoli)	38921	48023	26323	24092
2.	Kinetoterapie de grup si individuala	825	1003	1103	1217

5.PROCEDURI DE SOCIO-PSIHOTERAPIE SI PSIHLOGIE

Nr.crt	Denumire procedura	Nr. proceduri		
		2013	2014	2015
1.	Testari psihologice (evaluari)	2945	2730	2800
2.	Psihoterapie grup	120	115	130
3.	Consilieri psihologice	3450	3070	3330
4.	Melo si artterapie	60	45	66

F. CALITATEA SERVICIILOR MEDICALE

Cresterea calitatii serviciilor medicale acordate in sanatoriu reprezinta o preocupare constanta a conducerii manageriale, asumata prin contractul de management.

Realizarile indicatorilor de performanta in acest domeniu sunt urmatoarele:

Denumire indicator	2011	2012	2013	2014	2015
Rata mortalitatii generale	0 %	0 %	0.06 %	0 %	0 %
% pacienti externati prin deces	0 %	0 %	0.06 %	0 %	0 %
% pacienti decedati la 24 ore de la internare	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Rata infectiilor nozocomiale - pe total spital si pe fiecare sectie	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Rata pacientilor reinternati (fara programare) intervalul de 30 de zile de la externare	0.12 %	0.11 %	0.34 %	0 %	0.60%
Indice de concordanta intre diagnosticul la internare si diagnosticul la externare	98 %	98 %	98 %	96.5 %	90. %
Procentul pacientilor internati si transferati catre alte spitale (%)	0.47 %	0.40 %	0.40 %	0.12 %	0.30 %
Numar reclamatii/plangeri ale pacientilor	2	1	0	0	1

Toti indicatorii releva rezultate de calitate ale activitatii medicale din sanatoriu.

6. ANALIZA MEDIULUI EXTERN

In exercitarea atributiilor sale Sanatoriul de Nevroze Predeal colaboreaza cu autoritatile administratiei publice centrale si locale, cu institutii publice de specialitate din tara, cu organizatiile profesionale - Colegiul Medicilor din Romania, Colegiul Farmacistilor din Romania, etc.

ANALIZA NEVOILOR COMUNITATII DESERVITE

Din analiza datelor statistice oferite de CENTRUL NATIONAL PENTRU STATISTICA SI INFORMATICA IN SANATATE PUBLICA (sursa : Miscarea naturala a populatiei in anul 2015 si Principali indicatori ai cunoasterii starii de sanatate 2015) se evidentiaza urmatoarele tendinte generale pentru populatia Romaniei:

MISCAREA NATURALA A POPULATIEI :

Natalitatea este in continua scadere in toata tara, cu o tendinta mai accentuate de scadere in mediul rural.

Mortalitatea generala este in continua scadere in toata tara, cu o tendinta de crestere in mediul rural (se mentine tendinta de crestere a mortalitatii in judetul Ilfov).

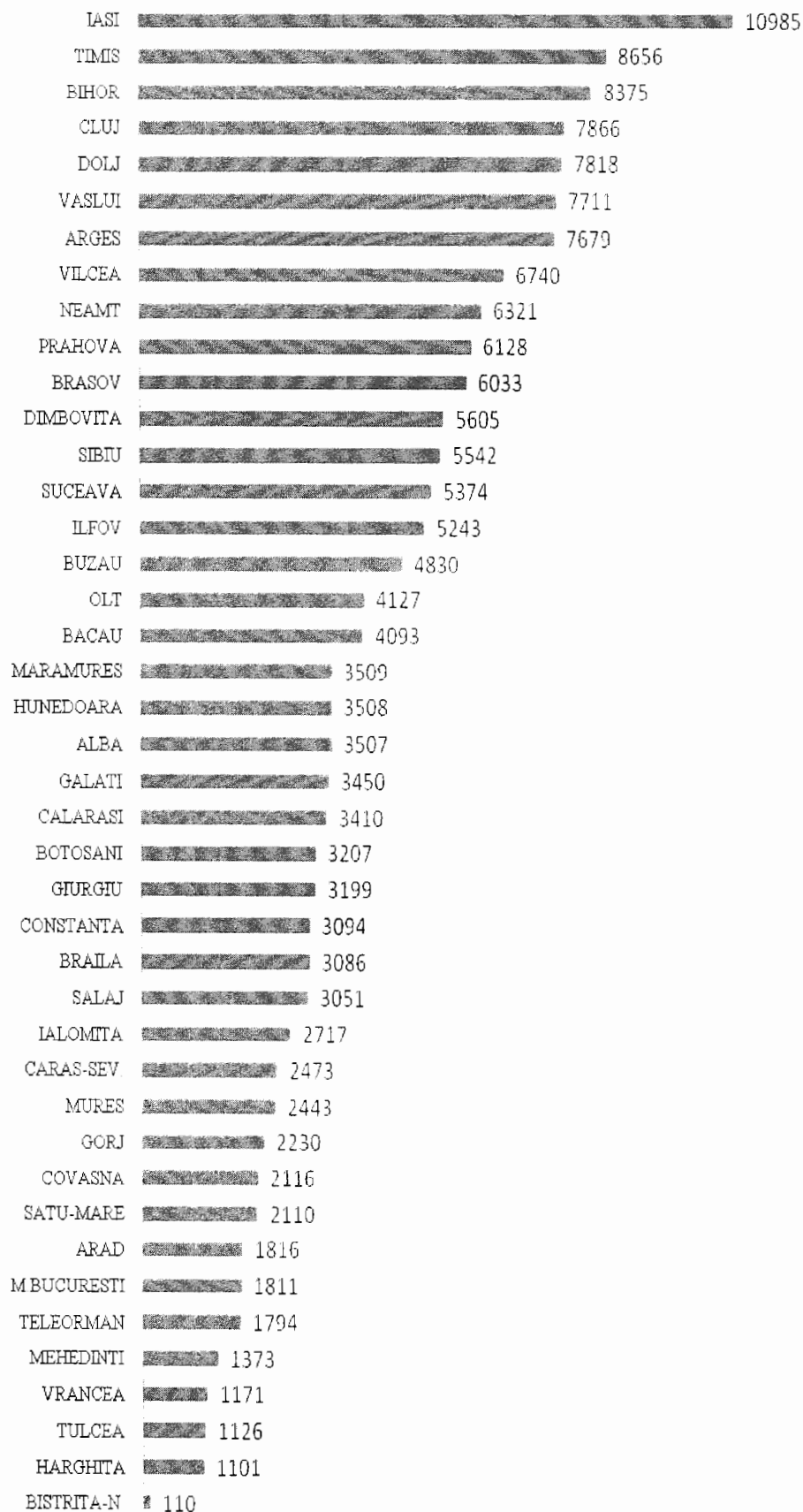
Sporul natural are aceeasi tendinta de scadere in toata tara.

MORBIDITATEA BOLILOR PSIHICE SI INDICATORII SAI

1) Prevalența tulburărilor mentale la 100000 loc. pe județe, în anul 2014 (sursa INSP-CNSISP)

MBUCURESTI	40898
TIMIS	19412
ARGES	18586
CONSTANTA	17339
IASI	15672
VILCEA	14827
OLT	13969
DOLJ	13276
HUNEDOARA	13137
BIHOR	12708
PRAHOVA	12559
CLUJ	10958
NEAMT	10845
DIMBOVITA	10459
BUZAU	10348
VASLUI	10015
MARAMURES	9398
BACAU	8661
GORJ	8391
SUCEAVA	8336
MURES	7860
BRASOV	7670
BOTOSANI	7565
GALATI	7438
SIBIU	7433
ARAD	6799
CARAS-SEV	6279
TELEORMAN	5959
BRAILA	5861
IALOMITA	5495
SALAJ	4732
GIURGIU	4717
CALARASI	4575
HARGHITA	4550
ALBA	4236
COVASNA	3741
BISTRITA-N.	3680
MEHEDINTI	3251
TULCEA	2837
SATU-MARE	2837
VRANCEA	1377
ILFOV	874

2) Prevalența bolilor psihice la 100000 loc. pe județe, în anul 2014 (sursa INSP-CNSISP)



Din analiza graficelor de mai sus se observă că județele cu cele mai frecvente cazuri de tulburări mentale și boli psihice sunt: Timiș, Mun. București, Iași, Argeș, Dolj, Bihor, Vâlcea, Cluj, Olt, Constanța.

7. ANALIZA SWOT A SANATORIULUI DE NEVROZE PREDEAL

PUNCTE TARI (S)	PUNCTE SLABE (W)
<ul style="list-style-type: none"> -existenta unor specialisti competenti; -relatii corecte cu D.S.P.Brasov si C.J.A.S. Brasov; -personal cu pregatire in domenii diferite ceea ce creste capacitatea de rezolvare a unor problematici complexe; -unica unitate sanitara,de profil ,de monospecialitate din tara; -conditii hoteliere de exceptie in contextul sistemului medical romanesc; -nivelul usor accesibil al coplatii pacientilor pentru conditiile hoteliere cu grad ridicat de confort (camere cu 1 si 2 paturi, grup sanitar propriu, tv. prin cablu, frigider, acces la internet, terase deschise, tamplarie din geam termopan, suprafete parchetate, mochetate, gresie, faianta, etc. -dotarea cu aparatura medicala de fizioterapie de ultima generatie si de fitness in cele doua Sali de sport; -conditii de servire a mesei de tip restaurant, cele doua Sali de mese (sufragerii) fiind modernizate , dotate cu mobilier de profil, cu vesela de lux, etc. 	<ul style="list-style-type: none"> -promovarea precara a ofertei de servicii medicale in zone din tara din care nu provin pacienti spre internare in sanatoriu; -atributiuni suplimentare multiple pentru personal; -deficiente in asumarea responsabilitatilor; -motivatie intrinseca scazuta , datorita slabei capacitati de diferentiere intre persoanele cu activitate diferita; -lipsa unui plan de cariera pentru angajati si a unei politici coerente de pregatire si mentinere a personalului;
OPORTUNITATI:	AMENINTARI:
<ul style="list-style-type: none"> -sanatatea este un domeniu cu impact social major, care poate furniza argumente pentru adoptarea unor politici; -factori geoclimatici de exceptie (climat subalpin), statiunea Predeal fiind una dintre cele mai frumoase si cautate statiuni turistice din tara, sanatoriul situandu-se intr-un perimetru inconjurat de padure cu conditii de odihna (liniste) si relaxare; -adresabilitate mare in unele zone din tara; -sprijin din partea Ministerului Sanatatii in rezolvarea problemelor de patrimoniu (retrocedari); -integrarea in uniunea europeana la 01.01.2007 si posibilitatea accesarii unor fonduri europene pe programe de reabilitare a spitalelor; -aderarea la UE impune adoptarea unor standarde si recomandari care au ca finalitate cresterea eficientei si calitatii. 	<ul style="list-style-type: none"> -construirea de vile de vacanta urmare restituirilor in natura a terenurilor revendicate de fostii proprietari in incinta parcului sanatoriului creaza disconfort pacientilor internati; -sanatoriul este amplasat si functioneaza pe o suprafata de aproximativ 15 ha teren intrat in proprietatea Statului Roman prin nationalizare si care in ultima perioada a fost restituit proprietarilor de drept in natura si nu in compensare sau prin despagubiri materiale.

8. IDENTIFICAREA PROBLEMELOR CRITICE DIN SANATORIU

Pentru cresterea calitatii actului medical si satisfacerea cat mai completa a pacientilor este nevoie de : dezvoltarea sectorului medical de recuperare prin infiintarea unei baze balneare (hidroterapie – SPA, masaj, etc.)

In cadrul sectorului de psihoterapie – organizarea de expozitii de arta (pictura, sculptura, etc) concerte de muzica clasica, de teatru. in colaborare cu studenti ai facultatilor de profil din Bucuresti, Ploiesti si Brasov si cu Centrul Cultural “Aurel Stroie” – Busteni.

Asigurarea unui minim fond de carte pentru “improspatarea” bibliotecii actuale prin procurarea de carte cu sprijinul Ministerului Culturii si al Editorilor de prestigiu din tara.

Toate acestea sunt necesare si in vederea reacreditarii unitatii dupa standardele europene in perioada postaderare UE, in al doilea semestru al anului 2017.

Un management adecvat si o tratare serioasa cu simt de raspundere a tuturor problemelor va fi benefica pentru pacientii Sanatoriului de Nevroze Predeal.

9. PRIORITATI PE TERMEN SCURT, MEDIU SI LUNG

PRIORITATI PE TERMEN SCURT(1 AN)- 2016

1. Lucrari de izolare termica fatada pav.IV- terapie cuplu;
2. Lucrari de drenaj si amenajare parcare vila IV;
3. Lucrari de amenajare confesionar;
4. Lucrari de amenajare spatiu exterior psihoterapie (mobilier exterior, ronduri flori,etc);
5. Lucrari de izolare termica fatade Bloc Social, Sala Sport, Club;
6. Lucrari de reparatie sarpanta si executie invelitoare la acoperis Bloc Social;
7. Lucrari de inlocuire balustrade lemn et.III pav.2;
8. Lucrari de amenajare sala hidroterapie pav.2;
9. Radioficarea saloanelor in toata unitatea;
10. Inlocuirea TV in saloane si spatiile de asteptare , cu LSD.

PRIORITATI PE TERMEN MEDIU(2-3 ANI)- 2017-2018

1. Amenajare salina artificiala;
2. Completarea fondului de carte al bibliotecii;
3. Sistem de alarma individuala in toata unitatea;
4. Continuarea inlocuirii TV din saloane, cu LSD;
5. Instalare senzori de miscare si temporizatoare iluminat in toate spatiile unitatii;
6. Extindere acoperis terasa et.III pav.2;
7. Lucrari de reabilitare instalatii electrice,sanitare pav.2;
8. Lucrari de renovare,modernizare saloane bolnavi pav.2;
9. Lucrari de reabilitare fatada si balcoane pav.2
10. Inlocuire balustrade balcoane et.I si II , pav.2;
11. Extindere sistem supraveghere video in toata unitatea;
12. Reabilitare cai de acces in pavilioane;

PRIORITATI PE TERMEN LUNG (4-5 ANI) 2019-2020

1. Amenajare spatiilor pentru cultura fizica medicala in aer liber (teren sport multifunctional);
2. Reabilitare sistem granituire (garduri la DN 73) si porti acces in sanatoriu;
3. Renovare si modernizare sala festivitati;
4. Achizitionare mijloc de transport in comun pentru sectorul de psihoterapie;
5. Supraetajare garaj in vederea amenajarii de ateliere de intretinere.

10.SCOP

Ridicarea standardelor serviciilor oferite si imbunatatirea performantei spitalului prin oferirea serviciilor medicale de calitate, cu promptitudine, in climat de siguranta, incredere, flexibilitate.

11.OBIECTIVE GENERALE SI SPECIFICE

Obiectiv general nr. 1

Imbunatatirea calitatii serviciilor medicale furnizate

Calitatea serviciilor medicale este un principiu important in domeniul sanatatii, deoarece creste gradul de informare al pacientilor, concomitent cu progresele tehnologice si terapeutice. Calitatea serviciilor medicale are numeroase dimensiuni, dintre care cele mai importante sunt reprezentate de eficacitate, eficienta, continuitatea ingrijirilor, siguranta pacientului, competenta echipei medicale, satisfactia pacientului dar si a personalului medical. Conform legii, Ministerul Sanatatii reglementeaza si aplica masuri de crestere a calitatii serviciilor medicale.

Responsabil: comitetul director
Termen de realizare : permanent
Monitorizare : trimestrial
Evaluare : semestrial si anual

Indicatori de calitate

1. rata mortalitatii intraspitalicesti, pe total sanatoriu si pe fiecare sectie;
2. rata infectiilor nosocomiale, pe total sanatoriu si pe fiecare sectie;
3. rata bolnavilor reinternati in intervalul de 30 de zile de la externare;
4. indicele de concordanta intre diagnosticul la internare si diagnosticul la externare;
5. procentul bolnavilor transferati catre alte spitale din totalul bolnavilor internati;
6. numarul de reclamatii/plangeri ale pacientilor inregistrate.

Obiective specifice:

1.1.AMELIORAREA PRACTICILOR MEDICALE SI DE INGRIJIRE A PACIENTULUI -

prin implementarea ghidurilor nationale aprobate prin ordine ale Ministrului Sanatatii, protocoalelor adoptate de asociatiile profesionale la nivel national sau adaptarea unor ghiduri de practica europene sau internationale, prin elaborarea de protocoale terapeutice in baza ghidurilor adoptate.

Situatia actuala:

Ghidul de practica medicala reprezinta un set de afirmatii despre diagnosticul si tratamentul unei anumite afectiuni. Aceste afirmatii sunt rezultatul unei evaluari complete a dovezilor practicii medicale. Scopul definirii lor este de a ajuta personalul medical si pacientii in luarea deciziilor asupra modului cel mai adecvat de ingrijire a afectiunii respective.

Protocolul de practica medicala reprezinta un formular care descrie modul obisnuit de a furniza ingrijiri unui anumit tip de pacient. Astfel, el cuprinde o insiruire in timp a unor procese (evaluari, medicatie, tratamente) necesare obtinerii unui rezultat dorit de la un pacient care a fost supus unei proceduri specifice sau unui tratament. Protocoalele se stabilesc pentru principalele episoade de ingrijire ale unui tip de pacient, ca de exemplu pentru tulburari afective, tulburari de personalitate, demente, s.a.m.d.

Ghidurile de practica si protocoalele de practica trebuie folosite impreuna, acestea fiind complementare, pentru ca ghidul furnizeaza informatiile necesare pentru a construi protocolul, in timp ce protocolul face legatura intre ghiduri si practica medicala de zi cu zi.

Activitati:

- a) Implementarea ghidurilor de practica si adoptarea de protocoale terapeutice, protocoale, algoritmi de investigatii, diagnostic sau tratament in sectia psihiatrie.
- b) Implementarea ghidurilor de practica si adoptarea de protocoale terapeutice, protocoale, algoritmi de investigatii, diagnostic sau tratament in farmacie
- c) Implementarea ghidurilor de practica si adoptarea de protocoale terapeutice, protocoale, algoritmi de investigatii, diagnostic sau tratament in compartiment CFM
- d) Implementarea ghidurilor de practica si adoptarea de protocoale terapeutice, protocoale, algoritmi de investigatii, diagnostic sau tratament in comp psihologie si psihoterapie
- e) Elaborarea si adoptarea de proceduri de ingrijire pe tip de pacient si tip de nevoi , la nivel de spital
- f) Implementarea ghidurilor de nursing, procedurilor de ingrijire pe tip de pacient pe sectia psihiatrie

Indicatori masurabili:

- a) Numar si tip protocoale de practica aprobate de consiliul medical
- b) Numar si tip protocoale, algoritmi sau proceduri medicale implementate
- c) Numar si tip protocoale, algoritmi sau proceduri medicale revizuite

Monitorizare prin rapoarte catre Consiliul Medical : trimestrial

Termen de realizare: permanent

Responsabil: Directorul Medical

Buget necesar – 0 lei

1.2. ÎMBUNĂTĂȚIREA CALITĂȚII SERVICIILOR PRIN DIVERSIFICAREA GAMEI DE SERVICII OFERITE

Largirea gamei de servicii complementare terapiei medicamentoase, prin diversificarea activităților de:

- terapie ocupațională
- creșterea numărului de evaluări și testări psihologice
- fizio și hidroterapie, Cultura Fizică Medicală, vor spori eficacitatea actului medical propriu-zis.

Activități:

❖ DEZVOLTAREA CLUBULUI (TERAPIE OCUPAȚIONALĂ)

Indicatori măsurabili:

Lista lucrări efectuate

Număr beneficiari

Buget estimat: 40 000 lei

Sursa de finanțare: venituri proprii

Termen: 31.12.2016

Responsabil: Comitet Director

❖ DEZVOLTAREA ACTIVITĂȚILOR ÎN CADRUL COMPARTIMENTULUI DE PSIHLOGIE

Indicatori măsurabili:

Lista testelor de evaluare efectuate

Număr beneficiari

Buget estimate: 5.000 lei

Sursa de finanțare: venituri proprii

Termen: 31.12.2017

Responsabil: Comitet Director

❖ MODERNIZAREA COMPARTIMENTULUI CULTURĂ FIZICĂ MEDICALĂ

Indicatori măsurabili:

- Lista lucrări efectuate
- Lista aparate achiziționate
- Nr. și tip de activități de kinetoterapie

Buget estimat :140 000 lei

Sursa de finanțare: venituri proprii

Termen 31.12.2018

Responsabil: Comitet Director

❖ AMENAJARE COMPARTIMENT PSIHOTERAPIE

Indicatori măsurabili:

- Lista lucrări efectuate

- Numar beneficiari
Buget estimat :50 000 lei
Sursa de finantare: venituri proprii
Termen 31.12.2019
Responsabil: Comitet Director

❖ **DEZVOLTAREA GAMEI DE SERVICII DE FIZIOTERAPIE OFERITE
(ELECTROFIZIOTERAPIE, MAGNETOTERAPIE, HIDROTERAPIE)**

Indicatori masurabili:

- Numar si tip aparate medicale achizitionate
- Numar beneficiari
Buget estimat :250 000 lei
Sursa de finantare: buget de stat
Termen 31.12.2020
Responsabil: Comitet Director

**1.3 IMPLEMENTAREA UNUI SISTEM DE EVALUARE SI MONITORIZARE CONTINUA
A CALITATII SERVICIILOR MEDICALE IN SPITAL, PRIN REALIZAREA UNEI
DOCUMENTATII INTEGRATE, CE AR CORESPUNDE URMATOARELE STANDARDE
SI NORME LEGISLATIVE (ISO 9001:2015, ISO 22000:2005, O.S.G.G. 400/2015-cu
modificarile si completarile ulterioare O.S.G.G.200/2016)**

Activitati:

- actualizarea documentelor sistemului de management al calitatii, sigurantei alimentului si controlului intern managerial in cadrul institutiei;
- instruirea intregului personal privind implementarea sistemului de management al calitatii, sigurantei alimentului si controlului intern managerial in cadrul institutiei;
- obtinerea recertificarii sistemului de management al calitatii , conform ISO 9001: 2015; mentinerea certificarii sistemului de management al sigurantei alimentului , conform ISO 22000:2005
- elaborarea si prezentarea unor pliante de prezentare ale institutiei.

Indicatori masurabili:

- Dispozitie cu responsabilul de calitate pe spital, echipa privind siguranta alimentului, comisie de monitorizare sistem de control intern managerial
- Numar rapoarte ale activitatii nucleului de calitate
- Plan de imbunatatire a calitatii serviciilor medicale existent si revizuit periodic
- Numar audituri interne.analize efectuate de management
- Certificare ISO obtinuta
Termen de realizare: 30.06.2017
Responsabil: Responsabil Managementul Calitatii, Echipa privind siguranta alimentului, Comisia de monitorizare
Buget necesar: 20 000 lei anual

1.4 IMPLEMENTAREA UNUI SISTEM DE COLABORARE SI PARTENERIATE CU ASOCIATII, SERVICII SOCIALE, MEDICO-SOCIALE SI DE INGRIJIRE LA DOMICILIU
in scopul asigurarii integrarii sociale si a continuitatii ingrijirilor acordate pacientului.

Activitati:

- Incheierea de parteneriate cu asociatii, fundatii sau alti furnizori de servicii sociale sau medico-sociale pentru preluarea sau asistenta acordata pacientilor internati sau la externarea pacientilor.
- Incheierea de parteneriate cu cultele religioase pentru a oferi asistenta spirituala fara discriminare.

Indicatori masurabili:

- Nr parteneriate incheiate pe tip de parteneriat

Monitorizare : prin rapoarte catre Consiliul Medical semestrial

Termen de realizare : 31.08.2017

Responsabil: Managerul, Directorul Medical

Buget necesar : 0 lei

1.5 DEPISTAREA, CONTROLUL SI SUPRAVEGHEREA INFECTIILOR ASOCIATE ACTIVITATII MEDICALE IN SECTIA DE PSIHIATRIE

Activitati:

- Intarirea sistemului de supraveghere si control al IAAM.
- Controlul raspandirii bacteriilor multirezistente si emergenta fenomenelor infectioase cu potential epidemic.
- Implicarea organizatiei la toate nivelurile in politica de prevenire a IAAM si gestiunea riscului infectios.
- Intarirea prevenirii transmiterii incrucisate a microorganismelor.

Indicatori masurabili:

- incidenta IAAM (nr. IAAM/ nr.pacienti externati).

Monitorizare : prin rapoarte catre Consiliul Medical trimestrial

Termen de realizare : permanent

Responsabil: CPCIAAM, director medical

Buget necesar : 20 000 lei anual

Obiectiv general nr. 2

Implementarea de programe nationale de sanatate care sa raspunda problemelor de sanatate publica prioritare si nevoilor grupurilor populationale vulnerabile.

Obiective specifice:

2.1.INCLUDEREA SANATORIULUI IN SUBPROGRAMUL DE SANATATE MINTALA - SUBPROGRAMUL DE PROFILAXIE IN PSIHIATRIE

Activitati:

- Solicitarea includerii in subprogram, facuta catre Ministerul Sanatatii si catre Directia de Sanatate Publica Judeteana
- Derularea de activitati de terapie ocupationala finantate prin program

Indicatori masurabili:

- Numar mediu lunar de pacienti beneficiari de terapie ocupationala, finantate prin program

Termen de realizare: 31.12.2019

Responsabil: Director Medical, Director Financiar

Buget necesar - 0 lei

Obiectiv general nr. 3

Dezvoltarea, modernizarea infrastructurii spitalului si dotarea cu aparatura/echipamente medicale

Obiective specifice:

3.1.APROBAREA SI INDEPLINIREA PLANULUI DE INVESTITII PE TERMEN SCURT SI MEDIU

Investitii pe termen scurt- 2016:

❖ AMENAJARE CONFESIONAR

Indicatori masurabili:

- Lista lucrari efectuate

Buget estimat : 40.000 lei

Sursa de finantare: venituri proprii

Termen 31.12.2016

Responsabil: Comitet Director

❖ AMENAJARE SALA HIDROTERAPIE PAV.2

Indicatori masurabili:

- Lista lucrari efectuate

Buget estimat 70.000 lei
Sursa de finantare: venituri proprii
Termen 31.12.2016
Responsabil: Comitet Director

❖ INLOCUIRE BALUSTRADA LEMN TERASA ET.III PAV.2

Indicatori masurabili:
-Lista lucrari efectuate
Buget estimat 30.000 lei
Sursa de finantare : venituri proprii
Termen: 31.12.2016
Responsabil: Comitet Director

Investitii pe termen mediu 2017-2018:

❖ AMENAJARE SALINA ARTIFICIALA

Indicatori masurabili:
- Lista lucrari efectuate
- Data inceperii activitatii
Sursa de finantare: venituri proprii , transferuri Buget de Stat
Buget estimat 200 000 lei
Termen 31.12.2018
Responsabil: Comitet Director

❖ RENOVARE, REABILITARE, MODERNIZARE SALOANE PAV.2

Indicatori masurabili:
- Lista lucrari efectuate
- Data inceperii activitatii
Sursa de finantare: venituri proprii
Buget estimat 200 000 lei
Termen 31.12.2017
Responsabil:Comitet Director

❖ INLOCUIRE BALUSTRADE BALCOANE ET.I SI II, PAV.2

Indicatori masurabili:
- Lista lucrari efectuate
- Data inceperii activitatii
Sursa de finantare: venituri proprii
Buget estimat 100.000 lei
Termen 31.12.2017
Responsabil:Comitet Director

Investitii pe termen lung (4-5 ani) 2019-2020

- ❖ AMENAJARE SPATIILOR PENTRU CULTURA FIZICA MEDICALA IN AER LIBER (TEREN SPORT MULTIFUNCTIONAL)

Indicatori masurabili:

- Lista lucrari efectuate
- Data inceperii activitatii

Sursa de finantare: venituri proprii

Buget estimat 100 000 lei

Termen 31.12.2020

Responsabil: Comitet Director

- ❖ REABILITARE SISTEM GRANITUIRE (GARDURI) LA DN.73 SI PORTI ACCES IN SANATORIU

Indicatori masurabili:

- Nr lucrari efectuate
- Data inceperii activitatii

Termen de realizare: 31.12.2019

Responsabil: Comitet Director

Sursa de finantare: venituri proprii

Buget necesar: 100 000 lei

- ❖ ACHIZITIONAREA UNUI MIJLOC DE TRANSPORT IN COMUN PENTRU SECTORUL DE PSIHOTERAPIE

Indicatori masurabili:

- Nr si tip mijloc de transport achizitionat
- Nr de beneficiari

Termen de realizare: 31.12.2020

Responsabil: Comitet Director

Sursa de finantare: venituri proprii

Buget necesar: 250 000 lei

Obiectiv general nr. 4

Imbunatatirea managementului resurselor umane

Obiective specifice:

4.1. STIMULAREA PREGATIRII POSTUNIVERSITARE A MEDICILOR SPECIALISTI SI PRIMARI SI A PERSONALULUI MEDICO-SANITAR DIN CADRUL SPITALULUI PRIN OBTINEREA DE COMPETENTE SI SUPRASPECIALIZARI, LA NIVELUL ACTUAL AL CUNOASTERII SI NEVOILOR NATIONALE

Activitati

- Aplicarea planurilor anuale de formare profesionala, elaborate pe baza propunerilor sefilor de sectii, avizat de catre Consiliul Medical si aprobat de comitetul director;
- Organizarea de cursuri de pregatire cu personalul medico-sanitar la nivelul sanatoriului.

Indicatori masurabili:

- Planurile anuale de formare profesionala, pe categorii de personal, aprobate.
- Numar de participari la cursuri, pe tip de formare si categorii de personal.

Termen de realizare: permanent

Responsabil: Director Medical, Resp. RUNOS

Buget estimat: 30 000 lei anual

Obiectiv general nr. 5

Imbunatatirea managementului financiar al spitalului

Obiective specifice:

5.1. CRESTEREA TRANSPARENTEI IN UTILIZAREA FONDURILOR

Activitati :

- Informatizarea spitalului in scopul evidentierii costurilor reale ale serviciilor medicale;
- Intarirea capacitatii de evaluare si control intern;
- Afisarea permanenta a datelor financiare de interes public.

5.2. INTARIREA DISCIPLINEI FINANCIARE

Activitati :

- Asigurarea finantarii serviciilor medicale realizate, a programelor nationale de sanatate si a celorlalte actiuni si activitati, cu respectarea prevederilor legale si incadrarea in bugetul aprobat;
- Fundamentarea propunerilor de buget initiale si de rectificare pe baza principalelor strategii ale spitalului;
- incheierea exercitiilor financiare, analiza, controlul si elaborarea situatiilor financiare trimestriale si anuale, potrivit dispozitiilor legale;
- Analiza, verificarea si inaintarea spre avizare a bugetului de venituri si cheltuieli, potrivit dispozitiilor legale;
- Monitorizarea modului de utilizare a resurselor financiare publice;
- Respectarea cu strictete a disciplinei financiare si bugetare, prin emiterea de norme metodologice si instructiuni de aplicare a prevederilor legale, de reglementari contabile specifice domeniului sanitar.

5.3. ATRAGEREA DE NOI RESURSE FINANCIARE

Activitati

- Finantarea din programe profilactice de sanatate care se deruleaza bugetul de stat (Programul national de sanatate mintala).
- Aplicarea si implementarea Proiectelor Europene eligibile pentru sanatoriu - atragerea de fonduri europene (reabilitare infrastructura, informatizarea spitalului, formarea de personal, activitati de mediu);

- Includerea in strategia de dezvoltare a autoritatii locale.

5.4. CRESTEREA CAPACITATII DE CONTROL AL COSTURILOR.

In prezent, calculul costurilor la nivel de pacient si crearea unui proces regulat de calculare a costurilor serviciilor spitalicesti se realizeaza intr-o masura destul de redusa. Transparenta in sanatate este conditia esentiala pentru realizarea unei alocari echitabile bazate pe raportul cost/eficienta.

- imbunatatirea mecanismelor de finantare a furnizorilor de servicii de sanatate utilizand metode care sa reflecte munca depusa si sa stimuleze calitatea actului medical;
- elaborarea de metodologii clare de utilizare a resurselor financiare;
- instituirea unor mecanisme de monitorizare a utilizarii resurselor financiare;
- pregatirea specifica a personalului implicat in activitatea de control, precum si a celor care autorizeaza utilizarea resurselor;
- evaluarea cantitativa si calitativa a stocurilor, efectuata periodic;
- necesar de materiale si echipamente, evaluate periodic;
- intocmirea planului de achizitii si a calendarului de achizitii;
- implicarea personalului tehnic specializat in indeplinirea strategiei de achizitii.

Indicatori economico-financiari.

1. executia bugetara fata de bugetul de cheltuieli aprobat;
2. procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului;
3. procentul cheltuielilor de personal din totalul sumelor decontate de casele de asigurari de sanatate din Fondul national unic de asigurari sociale de sanatate
4. pentru serviciile medicale furnizate, precum si din sumele asigurate din bugetul Ministerului Sanatatii cu aceasta destinatie;
5. procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului;
6. costul mediu pe zi de spitalizare, pe fiecare sectie;
7. procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului

Monitorizare, evaluare, raportare.

1. Monitorizarea lunara si trimestriala a cheltuielilor efectuate de spital;
2. Monitorizarea cheltuielilor de personal;
3. Monitorizarea periodica, prin sistemul operativ de raportare, a angajamentelor bugetare si a platilor efectuate pentru bunuri si servicii de catre unitatile sanitare cu paturi finantate integral din venituri proprii.

Termen permanent:

Responsabil: Comitet Director, Director Financiar Contabil.

5.5. REDUCEREA CHELTUIELILOR CU ENERGIA SI ILUMINATUL

Activitati :

- ❖ INSTALARE CABLAJ EXTERIOR ILUMINAT EXTERIOR SPRE PAVILIOANE

- ❖ INSTALARE SENZORI DE MISCARE SI TEMPORIZATOARE ILUMINAT IN TOATE SPATIILE UNITATII

❖ INLOCUIRE INTEGRALA CORPURI DE ILUMINAT CU LED

Indicatori masurabili:

- 40 % reducere cheltuieli energie electrica

Termen de realizare: permanent

Responsabil: Director financiar

Buget estimat: 70 000 lei

Obiectiv general nr. 6

Promovarea spitalului

Obiective specifice:

6.1. IMBUNATATIREA SITE-ULUI DE PREZENTARE A SANATORIULUI

6.2 LANSAREA UNEI CAMPANII DE PROMOVAREA A SANATORIULUI IN MASS MEDIA

Activitati :

- elaborarea unui logo si a unui set de mesaje de prezentare, centrate pe ideea de spital nou, sistem ISO implementat, spital acreditat, aparatura moderna , parteneriate valoroase, revizuire anuala
- tiparirea de pliante, postere cu mesajele de promovare
- prezentarea activitatii spitalului in emisiuni televizate.

Indicatori masurabili.

- Nr.acesari in evolutie
- Sondaj de opinie online
- Nr. pliante, postere afisate

Termen anual :

Responsabil: purtatorul de cuvnt

12. GRAFICUL GANTT - ESALONAREA OBIECTIVELOR STRATEGICE

OBIECTIVE / ACTIVITATI	2016	2017	2018	2019	2020
OBIECTIV STRATEGIC I					
IMBUNATATIREA CALITATII SERVICIILOR MEDICALE FURNIZATE					
Ameliorarea practicilor medicale si de ingrijire a pacientului					
Implementarea unui sistem de evaluare si monitorizare continua a calitatii serviciilor medicale in spital					
Imbunatatirea calitatii serviciilor prin diversificarea gamei de servicii oferite					
Depistarea, controlul si supravegherea IAAM					
Implementarea unui sistem de colaborare si parteneriate cu asociatii, servicii sociale, medico-sociale si de ingrijire la domiciliu					
OBIECTIV STRATEGIC II					
IMPLEMENTAREA DE PROGRAME NATIONALE DE SANATATE CARE SA RASPUNDA PROBLEMELOR DE SANATATE PUBLICA PRIORITARE SI NEVOILOR GRUPURILOR POPULATIONALE VULNERABILE.					
Includerea sanatoriului in subprogramul de profilaxie in patologia psihiatrica					
OBIECTIV STRATEGIC III					
DEZVOLTAREA, MODERNIZAREA INFRASTRUCTURII SPITALULUI SI DOTAREA CU APARATURA/ ECHIPAMENTE MEDICALE					
Aprobarea si indeplinirea planului de investitii pe termen scurt si mediu					
Imbunatatirea conditiilor hoteliere					
OBIECTIV STRATEGIC IV					
IMBUNATATIREA MANAGEMENTULUI RESURSELOR UMANE					
Stimularea pregatirii postuniversitare a medicilor specialisti si primari si a personalului medico-sanitar din cadrul spitalului					
OBIECTIV STRATEGIC V					
IMBUNATATIREA MANAGEMENTULUI FINANCIAR AL SPITALULUI					
Cresterea transparentei in utilizarea fondurilor					
Intarirea disciplinei financiare					
Atragerea de noi resurse financiare in domeniul sanitar					
Cresterea capacitatii de control al costurilor.					
Reducerea cheltuielilor cu energia si iluminatul					
OBIECTIV STRATEGIC VI					
PROMOVAREA SPITALULUI					
Imbunatatirea siteului de prezentare a sanatoriului					
Lansarea unei campanii de promovarea a spitalului in mass media					

Permanent
Esalonare
Scurt/mediu
Multianual

13. EVALUAREA PLANULUI STRATEGIC

EVALUAREA DE ETAPA

Se va face prin analiza tuturor indicatorilor masurabili, pe fiecare obiectiv in parte
Periodicitate: TRIMESTRIAL, SEMESTRIAL, ANUAL
Documente emise: RAPORT DE EVALUARE DE ETAPA
Responsabil: COMITETUL DIRECTOR
Circuitul documentelor: Raportul se prezinta anual CONSILIULUI DE ADMINISTRATIE

REVIZUIREA PLANULUI STRATEGIC

Se va face in urma analizei rapoartelor de etapa, daca Consiliul de Administratie decide modificarea sa, la propunerea Comitetului Director.
Editia revizuita este supusa avizarii de catre Consiliul Medical si aprobarii de catre Consiliul de Administratie.
Documente emise: PLAN STRATEGIC REVIZUIT
Responsabil: COMITETUL DIRECTOR

CONCLUZII:

In vederea obtinerii unor rezultate performante este nevoie de continuitate din punct de vedere al factorilor de decizie, altfel aceste proiecte de dezvoltare raman numai in stadiul de utopii. Cunoasterea unitatii cu tot ce implica ea: factorul uman, material, patrimonial -de fapt, este un factor hotarator in vederea atingerii performantelor propuse.

**MANAGER,
SIMONA DANIELA BURICEA**

