

SPITALUL DE PNEUMOFIZIOLOGIE VALEA IAȘULUI

---

## PLAN DE MANAGEMENT

STRATEGIA MANAGEMENTULUI ÎN OBIECTIVUL DE INVESTIȚII  
„REPARAȚIE CAPITALĂ ȘI MODERNIZARE STATIE DE EPURARE ȘI  
OBIECTIVUL DE DEZVOLTARE “MANAGEMENTUL EFICIENT AL  
RESURSELOR UMANE”

SPITAL PNF „SF.ANDREI” VALEA IAȘULUI”

2018

APROB,

CONSILIUL DE ADMINISTRAȚIE

[REDACTED]

Manager,  
Jr. Matei Florentina

[REDACTED]

SPITALUL PNF „SF. ANDREI” VALEA IAȘULUI

## CUPRINS

<b>CUPRINS</b> .....	<b>2</b>
<b>CAP. I.INTRODUCERE</b> .....	<b>3</b>
<b>CAP. II. STRUCTURA ORGANIZATORICĂ A SPITALULUI</b> .....	<b>3</b>
<b>CAP. III. STRUCTURA DE PERSONAL</b> .....	<b>4</b>
<b>CAP. IV STRUCTURA BUGETULUI DE VENITURI ȘI CHELTUIELI 2018</b> .....	<b>4</b>
<b>CAP. V INDICATORI DE UTILIZARE A SERVICIILOR PENTRU ANUL 2018</b> .....	<b>6</b>
<b>CAP. VI ANALIZA SWOT</b> .....	<b>7</b>
<b>CAP. VII OBIECTIVE STRATEGICE</b> .....	<b>8</b>
<b>OBIECTIVELE VIZATE</b> .....	<b>8</b>
<b>A.1.ACTIVITĂȚI - DEFINIRE, TERMENE ȘI RESPONSABILITĂȚI – OBIECTIVUL 1</b> .....	<b>9</b>
<b>A.2. ÎNCADRARE ÎN TIMP – GRAFICUL GANTT</b> .....	<b>12</b>
<b>A.3. RESURSE NECESARE – UMANE, MATERIALE ȘI FINANCIARE</b> .....	<b>13</b>
<b>A.4. REZULTATE AȘTEPTATE</b> .....	<b>13</b>
<b>A.5. EVALUARE ȘI MONITORIZARE</b> .....	<b>13</b>
<b>B.1. ACTIVITĂȚI - DEFINIRE, TERMENE ȘI RESPONSABILITĂȚI – OBIECTIVUL 2</b> .....	<b>14</b>
<b>B.2. ÎNCADRARE ÎN TIMP – GRAFICUL GANTT</b> .....	<b>16</b>
<b>B.3. RESURSE NECESARE – UMANE, MATERIALE ȘI FINANCIARE</b> .....	<b>16</b>
<b>B.4. REZULTATE AȘTEPTATE</b> .....	<b>17</b>
<b>B.5. EVALUARE ȘI MONITORIZARE</b> .....	<b>17</b>
<b>CAP. VII. CONCLUZII</b> .....	<b>18</b>

**CAP. I. INTRODUCERE**

Planul de management anual reprezintă un instrument de control și dezvoltare eficientă a resurselor materiale și financiare ale spitalului în raport cu obiectivele propuse în Planul strategic al unității.

Preocuparea managementului de varf este dovedită prin măsurile și deciziile asumate cu privire la îndeplinirea obiectivelor, prin solicitarea periodică din partea șefilor de structuri de noi propuneri de îmbunătățire a activității și implicit, a modului de acordare și realizare a serviciilor medicale.

Spitalul de Pneumoftiziologie „Sf. Andrei” Valea Iașului, Jud. Argeș este unitate sanitară cu paturi tip monospecialitate – pneumoftiziologie și oferă îngrijiri medicale de tip cronic pentru adulți și copii.

Spitalul este organizat ca unitate cu personalitate juridică, autonomă, fiind subordonat Consiliului Județean Argeș (ca și autoritate a administrației publice locale) cu Protocolul de predare-preluare încheiat între Direcția de Sănătate Publică a Județului Argeș și Consiliul Județean Argeș având numărul de înregistrare 8676/14.07.2010 9301/15.07.2010 anexat la Hotărârea Consiliului județean nr.108/0907.2010

Spitalul a fost dat în folosință în anul 1949 și este situat în nordul Mun. Curtea de Argeș, pe șoseaua Curtea de Argeș – Câmpulung, la o distanță de 700 m de drumul național, zonă de deal și de munte, cu o climă propice vindecării bolilor aparatului respirator. Spitalul dispune de un parc natural de circa 2,5 Ha teren într-o zonă mirifică, înconjurată de brazi.

**CAP. II. STRUCTURA ORGANIZATORICĂ A SPITALULUI**

Spitalul este de tip monospecialitate și are, o structura funcțională aprobată conform dispoziției nr.317/12.06.2013 conform anexa M.S. din 07.06.2013 emisă de Consiliul Județean Argeș și avizată de Ministerul Sănătății astfel:

<b>Secția</b>	<b>Nr. paturi</b>
Pneumoftiziologie I adulți – din care 42 Adulți + 10 copii	52
Pneumoftiziologie II adulți	77
Pneumoftiziologie III adulți	77
TBC-MDR	6
<b>TOTAL</b>	<b>212</b>

Pe lângă compartimentele enumerate, în structura spitalului mai sunt incluse și:

- Farmacie cu circuit închis
- Laborator analize medicale
- Laborator radiologie și imagistică medicală
- Compartiment endoscopie bronșică
- Compartiment explorări funcționale
- Compartiment de prevenire și control al infecțiilor nosocomiale
- Compartiment recuperare, medicină fizică și balneologie
- Dispensar TBC Curtea de Argeș
- Ambulatoriu integrat cu cabinete în specialitatea Pneumologie
- Camera de gardă
- Aparat funcțional

### CAP. III. STRUCTURA DE PERSONAL

Personalul medical și auxiliar

Denumire personal	Număr posturi aprobate	Număr posturi ocupate	Grad de ocupare (%)
Medici	18	12	67%
Alt personal superior	3	3	100%
Personal sanitar mediu	64	60	94%
Personal sanitar auxiliar	58	57	98%
TESA + Comitet Director	18	16	89%
Muncitori + Personal de deservire	20	20	100%
<b>Total</b>	<b>181</b>	<b>168</b>	<b>93%</b>

### CAP. IV STRUCTURA BUGETULUI DE VENITURI ȘI CHELTUIELI 2018

Spitalul ca institutie publică finanțată integral din venituri proprii funcționează pe principiul autonomiei financiare.

Veniturile proprii ale spitalului pe anul 2018 au provenit din sumele încasate pentru serviciile medicale în baza contractului și a actelor adiționale pentru furnizarea de servicii medicale încheiate cu Casa Județeană de Asigurări de Sănătate Argeș cât și din alte surse de

finantare după cum urmează:

<i>Nr. crt.</i>	<i>Denumire Sursa de finantare</i>	<i>Prevederi bugetare</i>	<i>Incasari la 31.12.2018</i>
	<b>TOTAL VENITURI</b>	<b>21255200</b>	<b>21139497</b>
1.	Venituri din concesiuni si inchirieri	6000	5510
2.	Venituri din prestari servicii	117000	119858
3.	Venituri din contractele incheiate cu casele de asigurari de sanatate	10909000	11124522
4.	Venituri din contractele incheiate cu directiile de sanatate publica din sume alocate de la bugetul de stat	452200	415732
5.	Venituri din contractele incheiate cu directiile de sanatate publica din sume alocate din veniturile proprii ale Ministerului Sanatatii	157000	153053
6.	Alte venituri	0	0
7.	Donatii si sponsorizari	13000	13000
8.	Subventii din bugetele locale pentru finantarea cheltuielilor de capital din domeniul sanatatii	1178000	885603
9.	Subventii din bugetul FNUAS pentru acoperirea cresterilor salariale	8423000	8422219

La data de 31.12.2018 Spitalul de Pneumoftiziologie ‘Sf.Andrei’ Valea Iaşului **nu a înregistrat datorii** către furnizorii de bunuri și servicii și nici plăți restante față de alte bugete, având în schimb creanțe de încasat reprezentând servicii medicale realizate, facturate și nededecontate de Casa de Asigurări de Sănătate Argeș în valoare de **947910 lei**.

La data de 31.12.2018 rezultatul patrimonial al exercițiului s-a materializat în **excedent** în sumă de **3530781,22 lei**, iar disponibilul curent în trezorerie conform extraselor de cont a fost de **3534829,53 lei**.

În anul 2018 plățile nete de casă s-au efectuat în limita bugetului de venituri și cheltuieli aprobat astfel:

#### La partea de cheltuieli :

<i>Nr. crt.</i>	<i>Denumire indicator</i>	<i>Cod indicator</i>	<i>Prevederi bugetare</i>	<i>Plati efective la 31.12.2018</i>
1	<b>TOTAL CHELTUIELI</b>		<b>22921200</b>	<b>19275283</b>
2	Cheltuieli curente	01	<b>213922000</b>	<b>18078531</b>
3	<b>Titlul I Cheltuieli de personal</b>	<b>10</b>	<b>18367190</b>	<b>15757986</b>
4	Cheltuieli salariale in bani	10.01	17508000	15003547
5	Cheltuieli salariale in natura	10.02	243000	226470
6	Contributii	10.03	616190	527969
7	<b>Titlul II Bunuri si servicii</b>		<b>2868000</b>	<b>2179044</b>

8	Bunuri si servicii	20.01	831000	651498
9	Reparatii curente	20.02	50000	35365
<b>Nr. crt.</b>	<b>Denumire indicator</b>	<b>Cod indicator</b>	<b>Prevederi bugetare</b>	<b>Plati efective la 31.12.2018</b>
10	Hrana	20.03	509000	382550
11	Medicamente si mat. sanitare	20.04	<b>1139000</b>	<b>894712</b>
12	- medicamente	20.04.01	657000	565966
13	- materiale sanitare	20.04.02	88000	81299
14	- reactivi	20.04.03	232400	166802
15	- dezinfectanti	20.04.04	161600	80645
16	Bunuri de natura obiectelor de inventar	20.05	108000	65230
17	Deplasari, detasari, transferari	20.06	15000	5003
18	Materiale de laborator	20.09	57000	33618
19	Carti, publicatii si materiale documentare	20.11	2.000	0
19	Pregatire profesionala	20.13	21000	14388
20	Protectia muncii	20.14	6.000	5416
21	Alte cheltuieli	20.30	130000	91264
22	<b>Alte cheltuieli</b>	<b>59</b>	<b>157010</b>	<b>141501</b>
23	<b>Cheltuieli de capital</b>	<b>70</b>	<b>1529000</b>	<b>1196752</b>

**CAP. V INDICATORI DE UTILIZARE A SERVICIILOR PENTRU ANUL 2018**

DENUMIRE INDICATOR	VALOARE INDICATOR REALIZAT 2018
Nr. de pacienti externati total spital	2293
Durata medie spitalizare total spital	23.23
Rata de utilizare a paturilor (zile)	264.58
Rata utilizare a paturilor	72.48%
Proportia pacientilor internati din total prezentati la camera de garda	100%
Proportia urgentelor din total pacienti internati	0%
Procent pacienti cu complicatii si comorbiditati din total pacienti	91.62%
Rata mortalitatii intraspitalicesti	0.48%
Proportia pacientilor decedati la 24 h de la internare	0%
Rata infectiilor nozocomiale	0.22%
Rata pacientilor reinternati în interval de 30 zile de la externare	21.10%
Indice de concordanta între diagnosticul la internare/externare	97.25%
Procentul pacientilor internati si transferati catre alte	0.39%

DENUMIRE INDICATOR	VALOARE INDICATOR REALIZAT 2018
spitale	

## CAP. VI ANALIZA SWOT

Managementul unui spital se bazează în actul de conducere pe decizii luate pornind de la o bună cunoaștere a factorilor interni și externi, care ar putea influența activitatea desfășurată și obiectivele strategice.

Prin tehnica SWOT (Strengths/Weaknesses, Opportunities/Threats), pentru o analiză a situației generale actuale a Spitalului de Pneumoftiziologie “Sf.Andrei” Valea Iașului, prezentăm punctele forte și oportunitățile pe care le poate exploata spitalul, punctele slabe, dar și eventualele amenințări cu care s-ar putea confrunța.

### ANALIZA MEDIULUI INTERN

Puncte forte	Puncte slabe
<ul style="list-style-type: none"> <li>-Adresabilitate bună, relativ constantă PN 1.3.6</li> <li>-Autorizație sanitară de funcționare</li> <li>-Spital monobloc, informatizat</li> <li>-Indicatori îmbunătățiți</li> <li>-Relații interpersonale bune</li> <li>-Parc natural pentru relaxarea bolnavilor</li> <li>-Spital fără arierate</li> <li>-Existența sursa de apă proprie</li> <li>-Sistem Informatic Medical Integrat performant și avansat, conform standardelor UE, care permite informatizarea integrală a întregii activități a spitalului (atât activitatea clinică, cât și activitatea administrativă și financiară).</li> <li>-Spitalul are disponibilă infrastructura informatică necesară noii legi a sănătății, fiind pregătit pentru utilizarea fișei electronice a pacientului, cardului electronic de sănătate și prescripțiilor electronice de rețete medicale.</li> <li>-Toate secțiile/compartimentele/birorile spitalului dispun de echipamente hardware (PC, imprimante laser, scannere etc.) conectate permanent la internet de mare viteză</li> <li>-Personal sanitar superior cu experiență și</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Resurse financiare limitate</li> <li>-Costuri mari la utilități</li> <li>-contracte cu CJAS doar de 68,40 %</li> <li>-Deficit de medici specialiști pneumologi, radiologi și personal medical și auxiliar</li> <li>-Pierderea agentului termic prin lipsa termosistemului</li> <li>-Venituri proprii limitate datorită specificului de monospecialitate al spitalului</li> <li>-Decontarea de către CASJ Argeș a cazurilor și zilelor de spitalizare doar la nivelul procentului contractat de 68,40%.</li> </ul>

<p>competent, personal sanitar mediu foarte bine pregatit (majoritatea sunt asistenți medicali principali);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Existența unui compartiment TBC MDR unic în județ și a compartimentului TBC copii</li> <li>-Existența ambulatoriului integrat de specialitate</li> <li>-Bună colaborare cu autoritățile și administrația publică locală</li> <li>-Echipa de conducere, cu pregătire profesională variată și de cel mai înalt nivel.</li> <li>-Motivarea personalului prin acordarea normei de hrana a sporurilor legale și a vouchere vacanță</li> <li>-Existența planului de formare și perfecționare a personalului, participarea la cursuri, simpozioane, conferințe</li> <li>-Spital acreditat ANMCS</li> </ul>	
---	--

### ANALIZA MEDIULUI EXTERN

<b>Oportunități</b>	<b>Amenințări</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>-Buna colaborare cu medicii de familie</li> <li>-Cadru legal pentru buget pe secție și fond de investiții (Lege 95/2006)</li> <li>-Susținere financiară de la sponsori</li> <li>-Adresabilitate de la cabinete de pneumologie din 15 județe și București</li> <li>-TBC - domeniu prioritar, program național de dotare cu aparatură de înaltă performanță</li> <li>-Externalizarea serviciilor realizabilă</li> <li>-Patologie relativ previzibilă la pacienții arondați</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Contractarea serviciilor medicale sub nivelul de 68% !</li> <li>-Fonduri pentru reparații curente și investiții insuficiente</li> <li>-Deficit de personal superior sanitar</li> <li>-Concurența în județ (existent a 3 spitale cu profil TBC)</li> </ul>

## CAP. VII OBIECTIVE STRATEGICE

1. Dezvoltarea resurselor umane prin formarea, dezvoltarea profesională a angajaților și recrutarea personalului de specialitate necesar desfășurării activității spitalului
  
2. Creșterea randamentului/siguranței în exploatare și a eficienței epurării apei uzate, prin diminuarea costurilor de producție a consumurilor specifice de materii prime și energie electrică și ridicarea calității

### OBIECTIVELE VIZATE

**A.** Creșterea randamentului/siguranței în exploatare și a eficienței epurării apei uzate, prin diminuarea costurilor de producție a consumurilor specifice de materii prime și energie electrică și ridicarea calității vieții pacienților, salariaților și vizitatorilor prin îmbunătățirea parametrilor de mediu

- Racordarea la rețeaua electrică de 380 V a stației de epurare
- Reabilitarea sistemului de canalizare
- Reparație capitală și modernizare stație de epurare

**B.** Dezvoltarea resurselor umane prin fomarea, dezvoltarea profesională a angajaților și recrutarea personalului de specialitate necesar desfasurarii activitatii spitalului

- Formarea și dezvoltarea profesională a personalului cf. Planului de formare și dezvoltare profesională pentru anul 2019
- Recrutare și promovare personal, cf. Politică de personal

#### A.1.ACTIVITĂȚI - DEFINIRE, TERMENE ȘI RESPONSABILITĂȚI – OBIECTIVUL 1

**1.1.** Efectuarea demersurilor pentru obținerea fondurilor necesare de la Consiliului Județean Argeș în vederea realizării obiectivului de investiții „Reparație capitală și modernizare statie de epurare Spital PNF „Sf.Andrei” Valea Iașului”.

*Termen: 31.12.2018*

*Responsabili: Manager*

**1.2.** Prezentarea planului de investiții Consiliului Județean Argeș, pentru a stabili graficul real al activităților, în funcție de posibilitățile acestuia de finanțare

*Termen: 30.01.2019*

*Responsabili: Manager*

Propunerea de plan de investiții, care poate asigura funcționarea corespunzătoare a spitalului, este prezentată în continuare.

**2.1.** Elaborarea studiului de fezabilitate și a proiectului de reparație capitală Stație de epurare

*Termen: 2018*

*Responsabili: Manager, Director Financiar-Contabil*

*Valoare estimată: 30000 lei*

**2.2.** Obținerea de resurse financiare pentru reparație capitală Stație de epurare

*Termen: 2018 - 2019*

*Responsabili: Manager, Director Financiar-Contabil*

*Valoare estimată: 1200000 lei*

**2.3.** Organizarea procedurii licitației pentru reparație capitală stație de epurare și atribuirea lucrării de investiții

*Termen: 01.05.2019*

*Responsabili: Șef serviciu Achiziții*

**2.4.** Încheierea contractului prestări servicii dirigințe de șantier

*Termen: 01.05.2019*

*Responsabili: Manager, Șef serviciu Achiziții, Director Financiar-Economic*

*Valoare estimată: 10000 lei*

## **2.5. Predarea amplasamentului**

*Termen: 30.05.2019*

*Responsabili: Șef serviciu Achiziții*

## **2.6. Amenajari pentru protecția mediului**

*Termen: 1 luna de la predarea amplasamentului - 30.06.2019*

*Responsabil: Executantul + Diriginte șantier*

## **2.7. Constructii și instalații reparație capitală Stație de epurare**

*Termen : 2 luni de la predarea amplasamentului- 31.07.2019*

*Responsabil: Executantul + Diriginte șantier*

## **2.8.Recepția lucrării de investiții**

*Termen: 5 luni de la predarea amplasamentului - 01.11.2019*

*Responsabil : Șef Serviciu Achiziții + Comisie recepție*

## **2.9 Amenajări și igienizare pentru protecția mediului și aducerea la starea inițială a amplasamentului**

*Termen : 1 lună de la Recepția lucrării - 30.11.2019*

*Responsabil: Executantul + Diriginte șantier*

## **2.10. Încercări și teste pentru încadrarea parametrilor stației de epurare în valorile admise de Agenția de Protecție a Mediului și Direcția Apele Române**

Termen : 1 lună de la Recepția lucrării - 01.12.2019

Responsabil: Executantul

Reparația capitală și modernizarea stației de epurare se face prin disponibilizarea de resurse financiare de către Consiliul Județean Argeș.

## A.2. ÎNCADRARE ÎN TIMP – GRAFICUL GANTT

Activitatea	2018	2019												
		Ian	Feb	Mar	Apr	Mai	Iun	Iul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec	
Efectuarea demersurilor pentru obținerea fondurilor necesare de la Consiliul Județean Argeș în vederea realizării obiectivului de investiții „Reparație capitală și modernizare stație de epurare Spital PNF „Sf.Andrei”														
Elaborarea studiului de fezabilitate și a proiectului de reparație capitală Stație de epurare														
Obținerea de resurse financiare pentru reparație capitală Stație de epurare														
Organizarea procedurii licitației pentru reparație capitală stație de epurare și atribuirea lucrării de investiții														
Încheierea contractului prestări servicii dirigințe de santier														
Predarea amplasamentului														
Amenajari pentru protecția mediului														
Construcții și instalații reparație capitală Stație de epurare														
Recepția lucrării de investiții														
Amenajari și igienizare pentru protecția mediului și aducerea la starea inițială a amplasamentului														
Încercări și teste pentru încadrarea parametrilor stației de epurare în valorile admise de Agenția de Protecție a Mediului și Direcția Apele Române														

### A.3. RESURSE NECESARE – UMANE, MATERIALE ȘI FINANCIARE

Pentru modernizarea, reabilitarea, stației de epurare sunt necesare următoarele resurse:

- a) Personalul angajat al compartimentul administrativ, achiziții publice, Comitetul Director și Managerul Spitalului ;
- b) Dotarea cu stație de epurare performantă;
- c) Resurse financiare de la Consiliul Județean Argeș pentru realizarea investiției - reparație capitala și modernizare stație de epurare

### RESPONSABILITĂȚI

Șeful Serviciului Achiziții, Membrii Comitetului Director și Managerul Spitalului sunt responsabili direcți în implementarea acestui proiect.

### A.4. REZULTATE AȘTEPTATE

- Plan de investiții – aprobat de Ordonatorul principal de credite
- Studii de fezabilitate pentru obiectivele de investiții - realizate
- Stație epurare – Reabilitată, Modernizată și Funcțională
- Proiecte pentru realizarea obiectivului – elaborate
- Rețea electrică 380 V – funcțională
- Creșterea calitatii serviciilor medicale și hoteliere
- Îmbunătățirea indicatorilor de mediu și a calității apelor uzate

### A.5. EVALUARE ȘI MONITORIZARE

Monitorizarea activităților pentru realizarea obiectivelor propuse se va face prin controlul lunar al înscrierii în nivelul resurselor și al parametrilor rezultatelor, astfel:

- respectarea termenelor stabilite
- încadrarea în resursele financiare alocate prin monitorizarea indicatorilor financiari lunar, trimestrial
- realizarea parametrilor tehnici prevăzuți în contractele de execuție a lucrărilor

Prin modernizarea/reabilitarea/dotarea spitalului credem că majoritatea indicatorilor clinici se vor îmbunătăți, deși la această data ei sunt în parametrii optimi.

Cheltuielile generate de activitatea stației de epurare se calculează în două etape:

- a) Stabilirea cheltuielilor de personal prin însumarea salariilor, cotelor CAS, de constituire a fondurilor de ajutor de somaj, materialelor și prestărilor de servicii cu caracter

funcțional, a cotelor de amortizare a mijloacelor fixe și uzura obiectelor de inventar ;

b) Repartizarea acestor cheltuieli pe fiecare secție proporțional cu numărul de bolnavi externati.

Prin stabilirea foarte clară a costurilor putem determina foarte exact următorii indicatori:

- cost / beneficiu ;
- cost / eficiență ;

Astfel putem stabili foarte exact eforturile investiționale în modernizarea / reabilitarea / dotarea stației de epurare, făcute în vederea creșterii calității apelor reziduale, încadrarea în parametrii de funcționare a calității apelor uzate și a realizării indicatorilor de mediu conform prevederilor legislative în vigoare impuse de Agenția Protecției Mediului și Direcția Apele Romane precum și asigurarea unei vieți civilizate în condiții igienico-sanitare normale, pentru a feri pacienții, salariații și vizitatorii de eventualele îmbolnăviri.

**Indicatorii spitalului** care se vor îmbunătăți prin punerea în practică a acestor măsuri sunt:

- Scăderea numărului reclamațiilor la Agenția Protecției Mediului
- Îmbunătățirea parametrilor de mediu
- Ridicarea calității vieții pacienților și a vizitatorilor la standarde europene
- Ferirea pacienților, salariaților și vizitatorilor de eventualele îmbolnăviri prin asigurarea unei vieți civilizate
- Ameliorarea calității mediului prin diminuarea surselor de poluare
- Crearea unui mediu curat și mai sănătos pentru comunicate
- Costuri minime socio-economice suportate de spital
- Eliminarea penalităților generate de depășirea parametrilor calității apelor uzate

## B.1. ACTIVITĂȚI - DEFINIRE, TERMENE ȘI RESPONSABILITĂȚI – OBIECTIVUL 2

**1.1.** Stabilirea priorităților pentru îndeplinirea obiectivelor strategice : instruire, formare, dezvoltare și recrutare

*Termen: 31.12.2019*

*Responsabili: Manager, Comitet Director*

## **1.2. Stabilirea metodelor de soluționare a priorităților :**

### 1.2.1. Elaborarea unui Plan de formare și dezvoltare profesională.

*Termen: 28.02.2019*

*Responsabili: RUNOS*

*Valoare estimată : cf. sarcinilor de serviciu*

### 1.2.2. Evaluarea personalului și planificarea de instruire

- Evaluări ale personalului;
- Planificarea instruirilor la nivelul spitalului.

*Termen: 31.03.2019*

*Responsabili: RUNOS*

*Valoare estimată : cf. sarcinilor de serviciu*

### 1.2.3. Actualizare și implementare reglementari

- Implementarea unei reglementari privind metodele de evaluare a personalului;
- Implementarea și actualizarea reglementării privind planificarea dezvoltării și formării profesionale a personalului;

*Termen: 30.06.2019*

*Responsabili: RUNOS*

*Valoare estimată : cf. sarcinilor de serviciu*

## **1.3. Recrutarea și promovarea personalului – organizarea concursurilor de recrutare și promovare**

*Termen: 31.10. 2019*

Responsabili: RUNOS

Valoare estimată : aprox. 132.686 lei

**1.3.**Formarea și dezvoltarea profesională a personalului cf. Planului de formare și dezvoltare profesională pentru anul 2019, privind :

- managementul calitatii
- manevrele de resuscitare (în cadrul spitalului)
- planul de îngrijire al pacientului ((în cadrul spitalului)

Termen: 31.12.2019

Responsabili: Manager, RUNOS, Director Financiar, Director Medical, Șef BMC

Valoare estimată : 4500 lei

## B.2. ÎNCADRARE ÎN TIMP – GRAFICUL GANTT

Activitatea	2019											
	Ian	Feb	Mar	Apr	Mai	Iun	Iul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec
Stabilirea priorităților pentru îndeplinirea obiectivelor strategice												
Elaborarea unui Plan de formare și dezvoltare profesională.												
Evaluarea personalului și planificarea de instruire												
Actualizare și implementare reglementari												
Recrutarea și promovarea personalului – organizarea concursurilor de recrutare și promovare												
Formarea și dezvoltarea profesională a personalului												

## B.3. RESURSE NECESARE – UMANE, MATERIALE ȘI FINANCIARE

Pentru îndeplinirea obiectivului de dezvoltare a resurselor umane prin formarea, dezvoltarea profesională a angajaților și recrutarea personalului de specialitate necesar desfășurării activității spitalului

a) Personalul angajat al serviciului RUNOS, Comitetul Director și Managerul Spitalului, șefi de structuri.

b) Resurse financiare cf. bugetării anuale

## RESPONSABILITĂȚI

- Recrutare și promovare : Șef Serviciu RUNOS, Director Financiar, Manager
- Formare, dezvoltare profesională și instruire : Șef Serviciu RUNOS, Șef BMC, Director Medical, Director Financiar, Manager

### B.4. REZULTATE AȘTEPTATE

- Creșterea calitatii serviciilor medicale
- Creșterea performanțelor profesionale
- Îmbunătățirea indicatorilor de management ai resurselor umane

### B.5. EVALUARE ȘI MONITORIZARE

Monitorizarea activităților pentru realizarea obiectivelor propuse se va face prin controlul semestrial al modului de îndeplinire a obiectivelor, astfel :

- respectarea termenelor stabilite
- încadrarea în resursele financiare alocate prin monitorizarea indicatorilor financiari lunar, trimestrial;
- analiza nivelului de satisfacție al angajaților;
- evaluările cu rezultate pozitive ale angajaților;
- analiza anuală a nivelului de ocupare a posturilor vacante.

**Indicatorii spitalului** care se vor îmbunătăți prin punerea în practică a măsurilor privind :

- Creșterea performanței profesionale la locul de munca;
- Satisfacția angajaților;
- Asigurarea unui număr optim de personal medical pentru satisfacerea nevoii de îngrijire a pacienților;
- Creșterea performanței serviciilor medicale oferite;
- Creșterea gradului de încredere atât a pacienților, cât și a altor părți interesate în managementul spitalului și implicit, a modului de gestionare al acestuia;
- Creșterea nivelului de competență al spitalului;

- Promovarea conceptului de „calitate” și dovedirea implementării acestuia.

## CAP. VII. CONCLUZII

Reforma unităților sanitare și în special a spitalelor presupune un set de acțiuni care să conducă la realizarea anumitor obiective în concordanță cu strategiile în domeniul serviciilor de sănătate. Principalele acțiuni strategice și operaționale necesare la nivelul spitalelor sunt :

- Îmbunătățirea managementului spitalului , care presupune o serie de activități :
  - Implementarea unui plan anual de furnizare de servicii ;
  - Definirea indicatorilor de performanță ai echipei manageriale ;
  - Evaluarea performanței spitalului și elaborarea de măsuri privind îmbunătățirea acesteia ;
  - Corelarea stimulentei sau a penalizărilor echipei manageriale ,
  - Definirea în fișa postului a rolurilor și responsabilităților celor implicați în gestionarea și funcționarea spitalului ;
- Îmbunătățirea structurii spitalului :
  - Intreținerea corespunzătoare a clădirii și echipamentelor ,
- Utilizarea eficientă a resurselor umane ale spitalului :
  - Incadrarea în normele maxime de personal ;
  - Evaluarea performanțelor personalului pe baza îndeplinirii unor criterii definite în concordanță cu obiectivele din planul strategic al spitalului ;
  - Stabilirea unor criterii precise de evaluare și stimulare a personalului ;
  - Elaborarea unor planuri de recrutare a personalului de specialitate în vederea asigurării serviciilor necesare pacienților asigurați.

**Scopul acestui plan de management este UNIC: satisfacerea așteptărilor pacienților Spitalului de Pneumoftiziologie “Sf.Andrei” Valea Iașului și crearea unui mediu cât mai sanatos.**

**Singurul demers care nu se termină niciodată este într-adevăr îmbunătățirea continuă și căutarea unei mai bune satisfacții a pacienților.**

**Sistemul de Management al Calității va ajuta spitalul să obțină și să își îmbunătățească permanent performanța, întrucât managementul calității nu înseamnă să faci o impresie bună, ci să îți evaluezi în mod real potențialul - adică îmbunătățirea continuă a eficienței și eficacității proceselor organizației, atât pentru conducerea ei, cât și pentru angajații săi.**

## CAP. IX. LEGISLAȚIE

1. Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare;  
Legea finanțelor publice nr. 500/2002, cu modificările și completările ulterioare;  
Legea contabilității nr. 82/1991, republicată, cu modificările și completările ulterioare;  
Legea nr. 346/2002 privind asigurarea pentru accidente de muncă și boli profesionale, republicată;
2. Legea nr. 53/2003 - Codul muncii, cu modificările și completările ulterioare;  
Legea 98/2016 privind achizițiile publice;
3. Legea nr. 99/2016 privind achizițiile sectoriale;
4. Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 57/2015 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice în anul 2016;
5. Legea 250/2016 privind aprobarea Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 20/2016 pentru modificarea și completarea Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 57/2015 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice în anul 2016, prorogarea unor termene, precum și unele măsuri fiscal-bugetare și pentru modificarea și completarea unor acte normative;
6. Hotărârea Guvernului nr. 497/2010 privind aprobarea Regulamentului de organizare și desfășurare a concursului și a examenului pentru ocuparea posturilor vacante și temporar vacante, precum și stabilirea criteriilor de evaluare a performanțelor profesionale individuale la promovare prin examen a personalului contractual din sistemul sanitar;
7. Contract-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2017-2018;
8. Ordinul Ministrului Sănătății nr. 914 din 2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare, inclusiv anexe;

9. Ordinul Ministrului Sănătății nr. 1470/2011 pentru aprobarea criteriilor privind angajarea și promovarea în funcții, grade și trepte profesionale în unitățile sanitare publice din sectorul sanitar;
10. Ordonanța Guvernului nr. 119/1999 privind controlul intern și controlul financiar - preventiv, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
11. Ordin MFP nr. 923/2014 pentru aprobarea Normelor metodologice generale referitoare la exercitarea controlului financiar preventiv și a Codului specific de norme profesionale pentru persoanele care desfășoară activitatea de control financiar preventive propriu\*);
12. Legea nr. 46/2003 privind drepturile pacientului;
13. Ordinul Ministrului Sănătății nr. 1043/2010 privind elaborarea de venituri și cheltuieli a spitalului public;
14. Ordinul Ministrului Sănătății nr. 1792/2002 pentru aprobarea normelor metodologice privind angajarea, lichidarea, ordonanțarea și plata cheltuielilor instituțiilor publice, precum și organizarea, evidența și raportarea angajamentelor bugetare și legale;
15. Ordonanța nr. 81/2003 privind reevaluarea și amortizarea activelor fixe aflate în patrimoniul instituțiilor publice, cu modificările și completările ulterioare;
16. Legea nr. 672/2002 privind auditul public intern, republicata;
17. Legea nr. 185/2017 din 24 iulie 2017 privind asigurarea calității în sistemul de sănătate;
18. Ordinul Nr. 446/2017 din 18 aprilie 2017 privind aprobarea Standardelor, Procedurii și metodologiei de evaluare și acreditare a spitalelor;
19. Ordin nr. 600 din 20 aprilie 2018, privind aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice.