

 	<b>S.C. SALVOSAN CIOBANCA I S.R.L.</b> <b>CUI 18077694 J31/737/2005</b> Sediul social: Mun. Zalău, Str. Dumbrava, Nr. 48, Bl. TCI. Tel. 0260- 661038, Fax: 0260- 610016; Site: <a href="http://www.salvosanciobanca.ro">www.salvosanciobanca.ro</a> E-mail: <a href="mailto:salvosan@salvosan.ro">salvosan@salvosan.ro</a>	
--	---	---

Nr. înreg: 01/31.01.2021

Aprobat administrator: Ciobanca Maria



Avizat: Comitetul Director



### PLAN STRATEGIC SALVOSAN CIOBANCA I 2021 – 2025

#### I. Introducere:

Strategia de dezvoltare a Spitalului Salvosan Ciobanca I pe perioada 2021-2025, constituie documentul intern principal de planificare strategică pe termen scurt, mediu și lung, care cuprinde obiectivele de dezvoltare a spitalului până în anul 2025 și stabilește măsurile și acțiunile prioritare pentru atingerea acestor obiective.

Obiectivul fundamental al strategiei este creșterea continuă a calității și diversificarea serviciilor medicale furnizate pacienților prin structurile existente, în scopul îmbunătățirii stării de sănătate a populației.

**Comitetul Director** : Manager : Ciobanca Maria-Teodora

Director medical : Dr. Ciobanca Petrica Teofil

Director finanțier : Tițan Mariana

îi revine și rolul de a coordona, evalua și monitoriza permanent gradul de îndeplinire a obiectivelor strategice.

Pentru a asigura concentrarea resurselor disponibile în vederea realizării obiectivelor și a măsurilor necesare îndeplinirii acestora, cu impact maxim asupra dezvoltării serviciilor medicale asigurate de spitalul nostru, **STRATEGIA** se axează pe un număr limitat de priorități și pe defalcarea lor în ordinea importanței și urgenței în **OBIECTIVE** pe termen scurt (cu realizare sub un an), pe termen mediu (realizabile în 3 ani) și pe termen lung (realizabile în mai mult de 3 ani).

#### II. SCURTĂ DESCRIERE A SPITALULUI SALVOSAN CIOBANCA I:

Societatea comercială SALVOSAN CIOBANCA I este o societate cu răspundere limitată, fiind reprezentată prin Dr. Ciobanca V. Petru și d-na Ciobanca Maria.

Obiectul de activitate al societății îl reprezintă activitățile de asistență medicală spitalicească. Societatea a fost înființată în anul 2005, însă și-a început activitatea în primavara anului 2006, fiind prima societate privată cu acest profil de activitate din județul Salaj.

Baza legală privind înființarea societății comerciale Salvosan Ciobanca I este Certificatul de Înregistrare eliberat de Oficiul Național al Registrului Comerțului având nr. de ordine J31/737/27.10.2005 și Codul Unic de Înregistrare 18077694 din data 27.10.2005.

La începutul activității în 2006, spitalul a funcționat cu fonduri proprii cu un număr de 30 paturi asigurând asistență medicală spitalicească pentru: medicina internă, gastroenterologie, neurologie, reumatologie și cardiologie, acest compartiment funcționând cu 16 paturi precum și compartimentul de chirurgie generală și ginecologie, funcționând cu 14 paturi din care 2 paturi pentru ATI, fiind respectate prevederile legale ale Ordinului M.S. 713/2004, Ordinului 994/2004, Ordinului 8/2000, Ordinului 185/2003 și Ordinului 219/2002.

Din 01.02.2007 Salvosan Ciobanca I S.R.L. a încheiat contract cu Casa de Asigurări de Sănătate Sălaj având contractate toate cele 30 paturi.

Salvosan Ciobanca I este o companie medicală reprezentativă în regiunea de nord - vest a României, confirmată de parteneri și beneficiari importanți.

În prezent, activitatea spitalului Salvosan Ciobanca I funcționează cu:

- *compartimentul de specialități medicale* cuprinzând: medicină internă, gastroenterologie, neurologie, reumatologie, hematologie cu 40 paturi și 20 de paturi pentru spitalizare de zi.
- *compartimentul de îngrijiri palliative* cu 20 paturi – și-a suspendat activitatea din lipsă de personal de specialitate

Pentru reluarea activității s-au facut demersuri în sensul de specializare a unui medic în paliație.

Compartimentul și-a reluat activitatea începând cu data de 01.08.2019.

Conform Ordinului M.S. nr.314/07.03.2013 privind modificarea Ordinului M.S. nr. 314/31.05.2011 cu modificări ulterioare, se aprobă clasificarea SC Salvosan Ciobanca I SRL în categoria V.

Sala de zi Ciobanca I S.R.L. este o *unitate sanitată cu paturi, cu personalitate juridică*, ce furnizează servicii medicale spitalicești din gama serviciilor de specialități medicale și asigurând condiții de investigații medicale, tratament, cazare, igienă, alimentație și prevenire a infecțiilor nosocomiale, conform normelor aprobatelor prin ordin al Ministerului Sănătății Publice. De asemenea, spitalul răspunde de calitatea actului medical, prin cursuri de formare profesională continuă a personalului medico-sanitar, respectând condițiile de cazare, igienă, alimentație și de prevenire a infecțiilor nosocomiale, precum și pentru acoperirea prejudiciilor cauzate pacienților.

Elaborarea prezentei strategii de dezvoltare instituțională a Spitalului Salvosan Ciobanca I în domeniul dezvoltării pe termen scurt, mediu și lung s-a realizat în conformitate cu planul strategic național în domeniul sănătății și a legislației:

1. **Ordin nr. 1502 din 19 decembrie 2016** pentru aprobarea componenței și a atribuțiilor Consiliului etic care funcționează în cadrul spitalelor;
2. **Ordin nr. 1501 din 19 decembrie 2016** privind aprobarea implementării mecanismului de feedback al pacientului în spitalele;
3. **Ordin nr. 1.312/250/2020** privind organizarea și funcționarea structurii de management al calității serviciilor de sănătate în cadrul unităților sanitare cu paturi și serviciilor de ambulanță, în procesul de implementare a sistemului de management al calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului;
4. **Ordin nr. 446 din 18 aprilie 2017** privind aprobarea Standardelor, Procedurii și metodologiei de evaluare și acreditare a spitalelor;

5. Legea nr. 16 din 24 iulie 2017 privind asigurarea calității în sistemul de sănătate;
6. Ordin nr. 1.119/640/2021 pentru modificarea ordinului ministrului sănătății publice și al președintelui casei naționale de asigurări de sănătate nr. 1.782/576/2006 privind înregistrarea și raportarea statistică a pacienților care primesc servicii medicale în regim de spitalizare continuă și spitalizare de zi.
7. Hotărârea nr. 470 din 21 aprilie 2021 pentru modificarea anexei la hotărârea guvernului nr. 429/2008 privind nivelul alocațiilor de hrană pentru consumurile colective din unitățile sanitare publice, precum și pentru aprobarea unor măsuri în domeniu.
8. Hotărâre nr. 655 din 16 iunie 2021 pentru modificarea și completarea art. 25 din hotărârea guvernului nr. 155/2017 privind aprobarea programelor naționale de sănătate pentru anii 2017 și 2018, precum și pentru extinderea termenului de aplicare a acesteia.
9. Ordin nr. 1.068/627/2021 privind aprobarea normelor metodologice de aplicare în anul 2021 a hotărârii guvernului nr. 696/2021 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, tehnologiilor și dispozitivelor asistive în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2021-2022.
10. Ordin nr. 1.069/629/2021 privind aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare a comisiilor constituite în baza prevederilor hotărârii guvernului nr. 696/2021 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a contractului cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, tehnologiilor și dispozitivelor asistive în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2021-2022.
11. Ordin nr. 624 din 29 iunie 2021 privind modificarea și completarea normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative pentru anii 2017 și 2018, aprobată prin ordinul președintelui casei naționale de asigurări de sănătate nr. 245/2017, prelungirea aplicării prevederilor acestuia și prorogarea unui termen.
12. Ordonanță de urgență nr. 64 din 29 iunie 2021 privind stabilirea numărului de paturi pentru care se pot încheia contracte de furnizare de servicii medicale spitalicești în regim de spitalizare continuă cu furnizorii privați până la data de 31 decembrie 2022.
13. Ordonanță de urgență nr. 57 din 3 iulie 2019 privind Codul administrativ;
14. Ordin nr. 142/2013 privind aprobarea procedurilor de practică pentru asistenți medicali generaliști.
15. Ordin nr. 1.384/2010 privind aprobarea modelului – cadru al contractului de management și a listei indicatorilor de performanță a activității managementului spitalului public.
16. Hotărârea nr. 2 din 9 iulie 2009 privind adoptarea Codului de Etică și deontologie profesională al asistentului medical din România.
17. Ordin nr. 1119/2021 privind înregistrarea și raportarea statistică a pacienților care primesc servicii medicale în regim de spitalizare continuă și spitalizare de zi.
18. Ordin nr. 1778/2006 privind aprobarea normativelor de personal.
19. OUG nr. 158/2005, actualizată, privind conchediile și indemnizațiile de asigurări sociale de sănătate.
20. OUG nr. 115/2004 privind salarizarea și alte drepturi ale personalului contractual din unitățile sanitare publice d.l. sectorul sanitar.
21. Legea nr. 53/2003 , Codul muncii.
22. Legea nr. 46/2003 privind drepturile pacientului.

23. Legea nr. 95/2006, privind reforma în domeniul sănătății .

### III. MISIUNEA:

Îmbunătățirea sănătății comunității din zona deservită, asigurarea și acordarea în condiții corespunzătoare a serviciilor de informare, investigare, diagnosticare, consiliere, supraveghere, tratament, monitorizare și evaluare a persoanelor vulnerabile, dependente de serviciile medicale.

### IV. VIZIUNE:

Menținerea stării de sănătate, refacerea, integrarea, dezvoltarea capacitaților individuale pentru depășirea unor situații de nevoi medicale pentru o perioadă cât mai lungă posibil.

Pentru realizarea misiunii și viziunii noastre și pentru a satisface într-o măsură cât mai mare necesitățile actuale și așteptările viitoare ale pacienților, de a le furniza servicii medicale de calitate ne vom conforma următoarelor principii:

- dezvoltarea activității spitalului conform nevoilor de sănătate a populației din zona pe care o deservim (județul Sălaj, respectiv județele limitrofe);
- asigurarea îmbunătățirii continue a calității serviciilor de sănătate și a siguranței pacientului;
- asigurarea nediscriminatorie a accesului pacienților la serviciile de sănătate, conform nevoilor acestora în limita misiunii și a resurselor spitalului;
- respectarea demnitatei umane, a principiilor etice și deontologice medicale precum și a grijii față de sănătatea pacientului;
- susținerea asistenței medicale centrată pe pacient și managementul organizațional;
- abordarea integrată, inter și multidisciplinară a pacientului în managementul de caz;
- promovarea eficacității și eficienței prin dezvoltarea conceptului de evaluare a practicii profesionale prin audit clinic și prin optimizarea procesului decizional;
- asigurarea sustenabilității asistenței medicale în cadrul spitalului prin asigurarea resurselor necesare conform misiunii formulate și, după externare, colaborare cu medicii de familie și specialiștii din ambulatoriu;
- dezvoltarea culturii organizaționale conform cerințelor standardelor;
- aprecierea competențelor profesionale și încurajarea dezvoltării lor;
- transparență decizională.

### V. Principiile și valorile :

- a. prioritățea interesului public - principiu conform căruia personalul are îndatorirea de a considera interesul public mai presus decat interesul personal, in exercitarea atributiilor functiei;
- b. asigurarea egalității de tratament al cetătenilor - principiu conform căruia personalul are îndatorirea de a aplica același regim juridic în situații identice sau similare;
- c. profesionalitate - principiu conform căruia personalul are obligația de a indeplini atributiile de serviciu cu responsabilitate, competent, eficient, corectitudine și conștiinciozitate;
- d. imparțialitate și nediscriminarea - principiu conform căruia angajații sunt obligați să aibă o atitudine obiectivă, neutra față de orice interes politic, economic, religios sau de alta natură, în exercitarea atributiilor functiei;
- e. integritate morală - principiu conform căruia personalului îi este interzis să solicite sau să accepte, direct sau indirect, pentru el sau pentru altul, vreun avantaj sau beneficiu moral sau material;

- f. libertatea gandirii si a exprimarii - principiu conform caruia personalul poate sa-si exprime si sa-si fundamenteze opinii le, cc respectarea ordonii de drept si a bunelor moravuri;
- g. cinstea si concretudinea - principiu conform caruia, in exercitarea functiei si in indeplinirea atributiilor de serviciu, personalul trebuie sa tie de buna-credinta si sa actioneze pentru indeplinirea conforma a atributiilor de serviciu;

a. Priorități pe termen de 1 an - 2021

- acreditația ciclul II spital;
- achiziționarea de efecte și lenjerie;
- îmbunatățirea confortului hotelier al pacienților prin achiziționare de: mobilier de salon, prelate, saltele, paturi, aparat aer conditionat

b. Priorități pe termen de 1- 3 ani 2021 – 2023

- recertificarea ISO;
- modernizare/reabilitare;
- dotarea cu echipamente specifice tuturor sectoarelor de activitate;

c. Priorități pe termen lung 3- 5 ani 2021 - 2025

- reparații la instalațiile sanitare și electrice;

## **ANALIZA NEVOII DE INGRIJIRE A POPULAȚIEI DESERVITE SI A PIETEI SERVICIILOR SANITARE DIN ZONA DE ACOPERIRE – 2021**

Scopul analizei este de a evalua nevoile de sănătate ale comunității/piata serviciilor medicale la nivel de județ, a factorilor de risc care ar putea crea dificultati in viitor pentru starea de santate cu impact asupra populatiei deservite de Salvosan Ciobanca I SRL.

Evaluarea nevoilor de sănătate ale populației reprezintă o etapă fundamentală pentru planificarea strategică eficace și operațională adecvată a serviciilor, intervențiilor și programelor de sănătate cu caracter preventiv, curativ și de recuperare, luarea corecta a deciziilor desi presupun un efort substanțial.

Evaluarea nevoilor de sănătate este considerata drept "o metodă sistematică de raportare a problemelor de sănătate cu care se confruntă o populație, conducând la priorități agreate și la alocarea resurselor ce vor îmbunătăți starea de sănătate și vor reduce inegalitățile."

*Rezultatele analizei pietei serviciilor medicale este utilizata in stabilirea obiectivelor strategice. Planul strategic la randul lui este fundamentat in conformitate cu resursele disponibile si chiar cele potential identificate.*

## 1. Harta județului Salaj:



## 2. Populația județului Salaj în cifre statistice la data de 01.01.2021:

Densitatea populației din județul Sălaj este de 63,07 locuitori / km.2

Populația județului Sălaj în 2019 scade de la 245088 locuitori la 243750 locuitori, deci cu 11338 (1%) datorită scăderii natalității și posibil emigrării în contextul menținerii mortalității generale la un nivel ridicat.

Populația în mediul urban în anul 2019, reprezinta 43% din totalul populației județului.

Populația județului Salaj la 01.01.2021 scade la 242105 persoane, în scadere cu 0,5% datorită scăderii natalității și posibil emigrării în contextul menținerii mortalității generale la un nivel ridicat.

Rata somajului la data de 31.01.2021 a fost de 4,9%;

Populația ocupată la 01.01.2021 a fost de 99,1 mii persoane;

### 2.0 Repartitia populatiei județului Salaj mediu urban ,rural :

	2020	2021
TOTAL	242986	242105
Urban	105466	104913
Rural	137520	137192

### 2.1 Pentru analiza nevoilor populației deservite, vom lua în calcul indicatori :

- demografici;
- de morbiditate;
- activitatea rețelei sanitare;
- natalitatea;
- mortalitatea;
- sănătatea naturală;

Analizând distribuția populației pe grupele mari de vîrstă, se remarcă scăderea populației din grupa 0 - 14 ani și creșterea populației la grupa de vîrstă peste 65 de ani determinând aşa zisă "îmbătrânire demografică" a populației.

Gupa de vîrstă	2020	2021
0 – 14 ani	38745	38651
65 ani și peste	41050	41461

Această distribuție a populației pe grupe de vârstă reprezintă un adevărat risc demografic cu consecințe negative și asupra economiei având în vedere că perspectiva unei populații îmbătrânite face necesară dezvoltarea unor servicii sanitare și a infrastructurii sociale corespunzătoare.

Efectele procesului de îmbătrânire asupra vieții social-economice și evoluției demografice sunt ilustrate și de indicele de dependență care a ajuns la 47,1 la 48,1 persoane tinere și varșnice la 100 persoane adulte.

Analizând distribuția populației pe sexe, se constată comparativ anul 2021 cu 2020 o scădere a persoanelor de genul masculin (- 0,01%) și o creștere a persoanelor de genul feminin cu (+ 0,01%).

Proportia /sexe	2020	2021
Total	243525	242105
Masculin	119662	118973
Feminin	123863	123132

2.2 Rata natalității în perioada 2020 - 2021 reflectă oscilații destul de însemnante de la an la an, legate probabil și de numărul diferit de persoane reprezentând generațiile de părinți.

Astfel, rata cea mai ridicată a natalității s-a înregistrat în 2015 după care se constată o scădere constantă ajungând la 8,0% în anul 2018. Evoluția natalității este influențată și de modernizarea comportamentului demografic, fenomen care se manifestă mai semnificativ în zonele urbane. Specificul acestui comportament este dat de reducerea și stabilizarea natalității la un nivel redus, datorită scăderii numărului mediu de copii pe familie în paralel cu creșterea vîrstei medii a primei nașteri ; în cursul anului 2020 rata natalitatii la nivelul județului Salaj a fost 10 nașturi vii la 1000 locuitori din care 9,5 în mediul urban și 10,4 în mediul rural.

### 2.3. Mortalitatea

Mortalitatea:	2019	2020	2021
Urban	680	601	Nu sunt date statistice înregistrate
Rural	1637	1611	
Rata mortalității	11‰	10‰	

Această evoluție se datorează atât creșterii mortalității specifice la anumite grupe de vîrstă, determinată de calitatea serviciilor sanitare accesibile, obiceiurile alimentare și stilul de viață, cât și modificării ale structurii pe vîrstă a populației (creșterii ponderii populației de peste 65 ani).

### 2.4 Grupuri de boli erabile la nivelul unitatii medicale , înregistrate în statisticile anilor 2020-2021 pe categorii de afecțiuni:

Nr crt	Categorii de afecțiuni	2020	2021
1.	Cardiovasculare	Neuro-psihice	Neuro-psihice
2.	Neuro-psihice	Cardiovasculare Neoplazice	Cardiovasculare
3.	Neoplazice	Afectiuni respiratorii	Neoplazice
4.	Afectiuni respiratorii	Boli digestive	Afectiuni respiratorii
5.	Boli digestive	Alte cauze	Boli digestive
6	Boli metabolice	-	Boli metabolice

Comparand anii 2021 cu anii 2020, constatăm ,ca tipul de afecțiuni și-au schimbat raportul, afecțiunile neoplazice revin pe 13( trei) ca în anul 2018.

## 2.5 Analiză a datorilor de morbiditate la nivelul județului Salaj.

Unitatea medicală nu are în prezent corespondent în județul Salaj, pentru a face o analiză pertinenta a morbidității migrante.

Pacienții deserviți provin din județul Salaj, județele limitrofe (SM, MM, CJ, BH etc.). Conform datelor obținute de la DSP Salaj, constatăm că cele mai frecvente patologii sunt din sfera cardiovasculară, boli metabolice, afectiuni respiratorii și nu în ultimul rand patologia neoplazică. În urma analizei efectuate corroborate cu datele statistice, unitatea sănătății își propune să furnizeze servicii medicale de calitate întîmpinând cele mai frecvente tipuri de afectiuni. Datorită posibilității accesului la o gamă largă de servicii medicale pentru patologiile cele mai frecvente la nivelul județului nostru, nu există tendință adresabilității altei unități sanitare.

## 2.6 Numar servicii acordate de unitatea medicală

Indicatori	2020	2021
Numar pacienti internati in regim de spitalizare continuu	1325	1395
Numar pacienti internati in regim de spitalizare de zi	1836	1790

Analizând numarul de pacienti internati in regim de spitalizare continua, anul 2021 comparativ cu anul 2020 constatăm o creștere a numarului de solicitari de internare, în timp ce numar pacientilor internati in regim spitalizare de zi înregistreaza o scadere .

## 2.7 Sursele de finanțare

Sursele de finanțare ale unității medicale provin din:

• venituri proprii;

• venituri din contractele cu C.A.S

Activitatile aferente surselor de finantare sunt prestari de servicii si alte activitatii curente. Unitatea medicală a realizat discrepante privind alocarea de fonduri în sistemul privat față de sistemul public.

## 2.8 Situația personalului de specialitate

Categorie personal	2020	2021
Medicii		
Asistenti medicali		
Numar posturi normate		
Medici	5	5
Asistenti medicali	19	19
Numar posturi ocupate		
Medici	12	14
Asistenti medicali	16	10

## 2.8 Situația personalului de specialitate

## 2.9 Infrastructura sanitara la nivelul județului Salaj

Principalele unități sanitare, cu proprietate privată	număr unități
Județul Sălaj	2021
• Spitale	2
• Cabine medicale de familie	107
• Cabinete medicale de medicină generală	2
• Cabinete medicale de specialitate	106

• Cabinete stomatologice	173
• Laboratoare medicale	8
• La' -toare de tehnică dentară	32
• Farmacii <sup>1</sup>	74
• Centre medicale de specialitate	11
• Puncte farmaceutice	19
• Ambulatorii de specialitate	1
• Ambulatorii integrate spitalului	1
• Puncte de lucru ale centrelor de dializa	1
• Societatea medicală de specialitate	2

## 2.10 Principalele unități sanitare (cu proprietate majoritară de stat) număr unități

Spitale Polyclinice Dispensare medicale Centre sănătate Unitatii medico sociale Farmacii Alte tipuri de CM	Salaj 2021	4	1	3	1	3	2

In urma analizarii *structurii demografice a populației* care se adresează unității noastre și având în vedere populația județului Sălaj, conform datelor Direcției Județene de Statistică Sălaj, concluzionam ca nevoile serviciilor medicale identificate ale populației, ar necesita :

- diagnosticările precoce în timpul cel mai scurt a afecțiunilor prioritare, cu scopul de reducere a mortalității;
- spitalizarea cazurilor cu afecțiuni neurologice sechelare, în vederea recuperării;
- internarea pacienților pentru asigurarea asistenței terapeutice în vederea reducerii inegalităților în sănătate;
- extinderea serviciilor medicale în funcție de nevoile identificate cu scopul de creștere a longevitatii etc.;
- introducerea în sistem a terapiilor alternative;

Rezultatele analizei nevoilor populației deservite și a pielei serviciilor medicale este utilizată în stabilirea obiectivelor planului strategic. Planul strategic la randul lui va fi fundamentat în conformitate cu resursele disponibile și chiar cele potențiale nenumărate.

## 2.11 Principalele deficiențe identificate în urma analizei nevoilor populației deservite:

- nevoie de a degreva unitatile medicale publice de suprasolicitare prin extinderea accesului la servicii medicale în egală măsură în sistemul privat;
- lipsa serviciilor medicale bazate pe parteneriate publice – private durabile și sustenabile;
- extinderea/diversificarea serviciilor medicale și în mediul rural în funcție de nevoile identificate și nu haotic;
- lipsa diagnosticării precoce în timpul cel mai scurt a afecțiunilor;
- internarea pacienților pentru asigurarea asistenței terapeutice;

În analiză au fost utilizate date și indicatori aferenti anul 2020 – 2021, colectați în mod ușual de către instituțiile abilitate.

Având în vedere structura populației, a sistemului de prestari servicii de sănătate, statisticile privind mortalitatea și morbiditatea din județul nostru, ne prioritizăm ca nevoi de servicii medicale următoarele :

a. dezvoltarea serviciilor medicale de îngrijiri palliative și la domiciliu;

b. creșterea numărului de paturi în spitalizarea de zi, având în vedere numărul pacienților cu boli cronice/acute;

**2.12 Analiză ștei serviciilor medicale la nivelul județului Salaj**, evidențiază o creștere a cererii de servicii medicale, și o lipșă acută a furnizorilor de servicii medicale privati.

Ca deficiente pe piața serviciilor medicale am putea sublinia:

- lipsa servicii medicale integrate ceea ce nu aduce o concurență a pielei medicale;
- plasarea locațiilor medicale în zone fără vizibilitate;
- repartizarea neuniformă la nivel teritorial cu preponderența în orașe mari;

**In concluzie:** disfuncționalitățile existente în sistemul de sănătate, limitează accesul pacienților la îngrijiri medicale de calitate, ceea ce nu va duce prea curând la acoperirea nevoilor populației și la îmbunătățirea stării de sănătate a acestora.

Argumentul major este legat de aspectele financiare care reprezintă o cauză importantă a acestor disfuncționalități, sumele alocate pentru sistemul sanitar nu reprezintă o simplă cheltuială, ci o investiție majoră pentru viitor. Motiv pentru care populația care se află în situația de a apela la servicii medicale de specialitate și de calitate, preferă să adrezeze serviciilor medicale din alte țări.

Un alt element rezultat din aceasta analiza, ne trimite cu gandul la cel mai bun observator pe viitor – **medicul de familie** –

Unitatea sanitara Salvosan Ciobanca I SRL in urma acestei analize isi propune asigurarea sustenabilitatii serviciilor existente cu accent pe imbunatatirea calitatii actului medical. Pe viitor in functie de evolutia schimbarilor care vor avea loc in societate si a nevoilor de servicii medicale identificate la nivelul zonei deservite isi va stabili obiectivele generale de dezvoltare.

## I. Prezentarea spitalului Salvosan Ciobanca I

Salvosan Ciobanca I S.R.L. este o unitate sanitara privata, cu paturi, situata in municipiu Zalau, str. Dumbrava nr. 48, bl. TCI in apropierea Spitalului Judetean de Urgenta Zalau, are personalitate juridica, furnizeaza servicii medicale, servicii medicale de spitalizare continua si de spitalizare de zi, beneficiaza de o finantare parțiala, functionand in cadrul principiul autonomiei financiare.

Veniturile proprii ale spitalului provin din sumele incasate pentru serviciile medicale prestate efectuate pe baza de contract, precum si din alte surse.

Asigură condiții de investigații medicale, tratament, cazare, igienă, alimentație și prevenire a infecțiilor nosocomiale, conform normelor aprobate prin ordin al Ministerului Sănătății Publice. De asemenea spitalul răspunde de calitatea actului medical, prin cursuri de formare profesională continuă a personalului medico-sanitar, respectarea condițiilor de cazare, igienă, alimentație și de prevenire a infecțiilor nosocomiale, precum și pentru acoperirea prejudiciilor cauzate pacienților.

Pentru menținerea/ dezvoltarea serviciilor medicale la nivel de comunitate, conducerea unității medicale analizează anual nevoile populației din zona de deservire precum și piața serviciilor medicale existente.

La finele anului 2021 se contureaza astfel:

## II. Structura organizatorică

Spitalul Salvosan Ciobanca I functionează în baza unei structuri vizate de Ministerul Sănătății. Societatea functionează structura organizatorică pe baza cererii de servicii medicale precum și pe dinamica resurselor disponibile, pentru care:

- analiza cadrului legal privind organizarea de servicii de sănătate;
- nevoile de servicii de sănătate în raport cu evoluția indicatorilor demografici și de sănătate;
- oferta actuală de îngrijiri de sănătate;
- evoluția dinamicii resurselor la nivel de teritoriu deservit;

*Structura organizatorică vizată cuprinde două compartimente:*

- *compartimentul de specialități medicale cuprinzând:* medicina internă, gastroenterologie, neurologie, reumatologie, hematologie, cu 40 paturi și 20 de paturi pentru spitalizare de zi.
- *compartimentul paliativ 20 de paturi;*

## III. Resurse umane

Spitalul Salvosan Ciobanca I are o structură de personal complexă, formată din medici, personal sanitar mediu (asistenți medicali), personal auxiliar (infirmieri, îngrijitori curătenie, brancardieri), personal TESA.

Numărul angajaților spitalului în perioada 2021 a fost de: - 69 angajați

Anual se elaboreaza si utilizeaza *Planul anual de selectare, recrutare, angajare si dezvoltare profesionala a personalului* in functie de care se fundamenteaza statul de functii .

Pentru dezvoltarea resurselor umane si a realizarii obiectivelor din planul strategic se are in vedere

intocmirea anuala a *planului de investiții* - care se realizează prin identificarea nevoilor spitalului în oferirea de servicii medicale de calitate și în concordanță directă cu bugetul de venituri și cheltuieli precum și cash flow-ul bugetat.

L-a intocmirea planului de investitii s-a avut în vedere obiectivele strategice care vizeaza dezvoltarea spitalului satisfacerea nevoilor comunitatii deservite precum si atragerea de noi consumatori. Pentru rezultatele finale de implementare a planului de investitii s-a avut în vedere corelarea cu obiectivele planului strategic.

Planul de investitii se analizeaza si se urmareste permanent realizarea lui prin implicarea administratiei si actorului executiv.

#### IV. Activitatea medicală

Investigațiile medicale se realizează prin buna colaborare prin contract cu Salvo-san-Ciobanca S.R.L.

Principalele patologii tratate:

- patologii aparaturii digestive;
- afecțiuni cardiovaseculare;
- afecțiuni neurologice și neurovasculare;
- patologia aparatului urinar;
- diabet și alte dii metabolice;

#### Indicatori de utilizare a serviciilor

Indicatori	2021	2022	2023	2024	2025
Numărul de pacienți externați, spitalizare continuă	1197				
Numărul de pacienți externați, spitalizare de paliație	204				
Numar de pacienti externati, spitalizare de zi	1790				
Durata medie de spitalizare	12.85				
Rata de utilizare a paturilor	86.5				

Diagnosticile și procedurile pacienților internați sunt analizate și validate în cursul unui an de către specialiștii noștri.

Situată la nivelul spitalului este ilustrată în tabelul următor:

Tabel nr. 3 Structura cazurilor analizate și validate

	Cazuri validate 2021	Total cazuri raportate 2021	Cazuri validate 2022	Total cazuri raportate 2022	Cazuri validate 2023	Total cazuri raportate 2023	Cazuri validate 2024	Total cazuri raportate 2024	Cazuri validate 2025	Total cazuri raportate 2025
ACUȚI	1790	1790								
CRONIC	204	204								

	Cazuri invalide 2021	Total cazuri raportate 2021	Cazuri invalide 2022	Total cazuri raportate 2022	Cazuri invalide 2023	Total cazuri raportate 2023	Cazuri invalide 2024	Total cazuri raportate 2024	Cazuri invalide 2025	Total cazuri raportate 2025
ACUȚI	4	1790								

### INDICATORI DE PERFORMANȚĂ

Indicatorii de performanță ai spitalului pentru anul 2021 - 2022 – 2023 – 2024 - 2025 sunt prezențați în tabelul următor:

Indicator criteriu de performanță	Valori asumate 2021	Valori realizate 2021	Valori asumate 2022	Valori realizate 2022	Valori asumate 2023	Valori realizate 2023	Valori asumate 2024	Valori realizate 2024	Valori asumate 2025	Valori realizate 2025
<b>INDICATORI DE MANAGEMENT AI RESURSELOR UMANE</b>										
A Numărul mediu de bolnavi externați/medici	266	266								
Proporția mediciilor totalul personalului	25%	25%								
Proporția personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului	60	60								
Proporția personalului medical cu studii superioare totalul personalului medical al spitalului	41	41								
Numărul de bolnavi externați pe spital	3191	3191								
Durata medie de spitalizare pe spital	12.85	12.85								
Rata de utilizare a paturilor pe spital (%)	86.5	86.5								
Indicele de complexitate a cazurilor pe spital	1.1808	1.1808								
Proporția bolnavilor internați cu programare din totalul bolnavilor internați pe fiecare spital	20%	20%								

Proporția bolnavilor internați cu vîrstă de trimisere din totalul bolnavilor internați pe fiecare spital	56,2%	56,2%						
Proporția serviciilor medicale spitalicești acordate prin spitalizare de zi din totalul serviciilor medicale spitalicești acordate, pe spital	56,2%	56,2%						

B

Execuția bugetară față de buget cheltuieli aprobat	3434,34	3434,34						
Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului	57,21	57,21						
Procentul cheltuielilor de personal din totalul sumelor decontate de casele de asigurari de sanatate din Fondul național unic de asigurari sociale de sanatate pentru serviciile medicale furnizate, precum și din sumele asigurate prin bugetul Ministerului Sanatatii cu aceasta destinatie	24,92	24,92						
Procentul cheltuielilor de medicamente din totalul cheltuielilor	2,82	2,82						

spitalului								
Costul mediu pe zi de spitalizare, pe fiecare compartiment	181.38	181.38						
Procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului (sintagma venituri proprii înseamnă, în cazul acestui indicator, toate veniturile obținute de spital, exclusiv cele obținute în contractul cu casa de asigurări de sănătate)	67,96	67,96						
<b>INDICATORI DE CALITATE</b>								
Rata mortalității intraspitalicești pe fiecare compartiment	2.476	2.476						
Rata infecțiilor nosocomiale pe fiecare compartiment	0.51	0.51						
Rata bolnavilor reînternați în intervalul de 30 de zile de la externare	38.64	38.64						
Indice de concordanță între diagnosticul la internare și diagnosticul la externare	89.03	89.03						
Procentul bolnavilor transferați către alte spitale din totalul bolnavilor internați	0	0						
Număr de reclamații/plângeri ale pacienților	0	0						

Tabel nr. 4 Indicatori de performanță

Analizând activitatea spitalului în ultimii 3(trei) ani, pe baza indicatorilor realizăți, se poate constata o creștere semnificativă a numărului de cazuri externe, deci creșterea adresabilității către spital a pacienților.

De asemenea se constată o creștere a proporției personalului medical din totalul personalului, ceea ce arată o politică de personal cu rezultate, dar explică și creșterea numărului de servicii medicale.

Indicatorii de utilizare a serviciilor și indicatorii de calitate ai spitalului sunt în limita valorilor naționale.

### III. Analiza SWOT

<b>Puncte forță</b>	<b>Puncte slabe</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Spital acreditat ANMCS și certificat ISO;</li> <li>• Acorda servicii integrate prin contract cu Salvosan Ciobanca S.R.L.</li> <li>• Este singurul spital privat din județ cu acoperire națională;</li> <li>• Așezarea zonală corespunzătoare;</li> <li>• Grad ridicat de profesionalitate;</li> <li>• Proceduri în dezlănțuie pentru renovare, dotare și modernizare;</li> <li>• Experiența managerială îndelungată;</li> <li>• Serviciile acordate acoperă necesitățile zonei deservite;</li> <li>• Calitatea datelor raportate, existența unui sistem informatic integrat care interconectează toate serviciile medicale și care permite o mai bună gestionare a fondurilor disponibile;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Numar insuficient de medici de specialitate pe piata muncii;</li> <li>• Numar deficitar de personal auxiliar;</li> <li>• Lipsa unor abilități și capacitați deosebite;</li> <li>• Lipsa disciplinei financiare;</li> <li>• Disfuncționalități ale legislației privind anumite reglementări în sistemul de sănătate;</li> <li>• Discrepante privind alocarea de fonduri în sistemul privat față de sistemul public;</li> <li>• Fluctuație de personal;</li> </ul>
<b>Oportunități</b>	<b>Amenințări</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diversificarea serviciilor medicale în funcție de nevoile identificate în zona deservită cu potențialul de dezvoltării îngrijirilor paleative;</li> <li>• Dezbaterea în colaborare cu autoritățile locale responsabile, a problemelor care limitează domeniul medical din zona;</li> <li>• Atragerea sprijinului și parteneriatelor durabile;</li> <li>• Flexibilizarea acordării în timp util a serviciilor comparativ cu sistemul public de sănătate;</li> <li>• Creșterea nivelului de informare și diseminare a informației în rândul pacienților;</li> <li>• Posibilități de formare profesională continuă;</li> <li>• Atragerea căștigătorilor europeni;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incoerența în strategia sanitara fiind elaborate în funcție de guvernare;</li> <li>• Migrarea în special a populației active;</li> <li>• Nivelul de trai scăzut a populației din cauza ratei mari a șomajului și tendinței crescute de imboldătrâinire a populației;</li> <li>• Tendința migrării corpului medical către țările UE cu standard de viață ridicat;</li> <li>• Existența unor obstacole psihologice și socio - culturale;</li> <li>• Creșterea prețurilor la materiale și consumabile medicale;</li> <li>• Cresterea tarifelor la utilități ceea ce duce la majorarea cheltuielilor spitalului;</li> </ul>

### IV. Echipă activă și responsabilități:

La nivelul spitalului este reglementat modul de funcționare al echipei responsabile cu implementarea, evaluarea periodică a obiectivelor și planificării activităților din Planul strategic.

Monitorizarea implementării obiectivelor strategice se face prin vizualizarea tabelului de bord de la nivelul unității sanitare.

#### Evaluarea de etapă

Se va face prin analiza tuturor indicatorilor stabiliți, pe fiecare obiectiv în parte.

Perioada: anual

Documente emise: Raport de evaluare de etapă

## V. OBIECTIVE GENERALE :

1. Creșterea capacitatei de răspuns a spitalului la necesitățile comunității, prin organizarea/ reorganizarea unor servicii, ît. scopul creșterii calității serviciilor medicale și implicit a satisfacției pacienților;
2. Dezvoltarea infrastructurii în scopul susținerii și dezvoltării ofertei de servicii;
3. Dezvoltarea condițiilor favorabile de atragere și reținere a personalului prin centrarea atenției pe:
  - dezvoltarea unui sistem performant care furnizează îngrijiri medicale eficiente și eficace prin îmbunătățirea serviciilor de diagnostic și tratament;
  - asigurarea unei finanțări adecvate în vederea asigurării cheltuielilor de capital pentru modernizarea și tehnologizarea spitalului;
  - reducerea costelor financiare și utilizarea resurselor economice pentru dezvoltarea altor priorități de sănătate, bazate pe reducerea numărului de internări și a duratei medii de spitalizare, concomitent cu creșterea ratei de ocupare a paturilor și folosirea spațiilor și dotărilor existente;
  - externalizarea unor servicii pe baza studiilor de eficiență și calitate (serviciul de curătenie, etc);
  - implementarea criteriilor de acreditare și dezvoltarea sistemului de monitorizare a managementului calității;
  - îmbunătățirea sistemelor de conducere și management operațional, a comunicării și vizibilității spitalului;
  - dezvoltarea profesională a angajatilor;

## VI. OBIECTIVE SPECIFICE

**OBIECTIV 1. Dezvoltarea spitalului având în vedere satisfacerea nevoilor comunității deservite și atragerea de noi consumatori.**

Indicatori de evaluare a realizării obiectivului:

- analiza nevoilor comunității și pieței serviciilor medicale din zona deservită;
- număr pacienți satisfăcuți/nr. total pacienți internați/chestionați;
- număr chestionare aplicate;
- procentul ratei mortalității la nivel de comunitate;
- procentul ratei mortalității migrante;
- analiza judecăților interni;

**OBIECTIV 2. Asigurarea resurselor financiare și utilizarea eficientă a acestora**

Indicatori de evaluare :

- număr compartimente pentru care s-a alocat buget ;
- exercițiul bugetar față de cheltuielile aprobată;
- costul unei zile de spitalizare pe fiecare secție;
- procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului;
- procentul cheltuielilor cu personalul, medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului;
- total suma alocate de CAS;
- număr pacienți internați, servicii medicale acordate, finanțări externe atrase;
- planuri achiziții elaborate;
- buget alocate anual/ sectoare de activitate, comparativ cu anul precedent;

- rapoarte de evaluare periodice privind utilizarea eficientă a resurselor financiare, a stocurilor necesare funcționării act./unității unității sanitare;

#### **OBIECTIV 3. Persefăionarea continuă a personalului și asigurarea resurselor umane necesare**

**Indicatori de evaluare a realizării obiectivului:**

- cursuri organizate/total participanți;
- buget al...;

#### **OBIECTIV 4. Îmbunătățirea sistemului de prezentare a spitalului**

**Indicatori de evaluare privind realizarea obiectivului:**

- participări emisiuni tv;
- participări la conferințe organizate;
- plamente, articole etc. disseminate;
- informații reactualizate pe site-ul unității medicale;
- acorduri de parteneriat și colaborării încheiate;

#### **OBIECTIV 5. Îmbunătățirea calității serviciilor medicale furnizate și a siguranței pacienților**

**Indicatori de evaluare:**

- analize anuale a nevoilor și pieței serviciilor medicale din zona deservită;
- număr pacienți satisfăcuți/nr. total pacienți internați;
- eficiența indicatorilor interni;
- rata mortalității intraspitalicești pe total spital și pe fiecare compartiment;
- rata infecțiilor nosocomiale, pe total spital și pe fiecare compartiment;
- rata pacienților reinternați în interval de 30 zile de la externare;
- indicele de concordanță între diagnosticul la internare și diagnosticul la externare;
- numărul de reclamații înregistrate ale pacienților;
- analiza gradului de satisfacție al pacienților în urma aplicării chestionarelor de satisfacție;
- măsuri de îmbunătățire a activității, luate în urma analizării gradului de satisfacție al pacienților.

#### **OBIECTIV 6. Eficientizarea sistemului de securitate fizică și intervenție**

**Indicatori de evaluare:**

- măsuri de securitate încălcate;
- instruire în linie de securitate fizică;
- controale inopinante ale zonelor de securitate;

#### **OBIECTIV 7. Supravegherea mediului de îngrijire, reducerea gradului de risc infecțios**

**Indicatori de evaluare:**

- număr proceduri și protocoale revizuite;
- programe de igienă și bunătate a igienei mainilor
- evaluarea riscului infectios și achizițiilor tehnico materiale

#### **OBIECTIV 8. Implementarea unui sistem de colaborare și parteneriate cu servicii sociale și medico – sociale**

**Indicatori de evaluare:**

- parteneriate încheiate pe tipuri de parteneriate;
- sustenabilitatea și credibilitatea parteneriatelor;

## **OBIECTIV 9 – Îmbunătățirea continuă a condițiilor hoteliere**

**Indicatori de evaluare:**

- condițiile hoteliere care să răspundă particularităților fiecărui pacient;
- evaluările privind îmbunătățirea constantă a condițiilor hoteliere conform indicatorilor stabiliți;
- măsuri implementate cu privire la îmbunătățirea condițiilor hoteliere;
- chestionarele de măsurare a gradului de satisfacție aplicate pacienților;

**Obiectiv 10 - Obținerea și actualizarea autorizațiilor și a avizelor specifice unității medicale**

**Indicatori de evaluare:**

- avize și autorizații pentru care s-a întocmit documentația de obținere/actualizare;
- probleme identificare în obținerea autorizațiilor/avizelor;

### **PLAN STRATEGIC DE IMPLEMENTARE**

1. Pentru implementarea strategiei avem:

- echipa responsabilă cu implementarea obiectivelor din planul strategic – șefi sectoare de activitate ;
- echipa responsabilă cu evaluarea periodică a planului strategic;

3. Identificarea activităților/obiective strategice :

Obiective	Activități	Responsabili	Resurse implicate	Termen de realizare
<b>OBIECTIV 1.</b>  Dezvoltarea spitalului având în vedere satisfacerea nevoilor comunității și deservite și atragerea de noi consumatori	<ul style="list-style-type: none"> <li>• menținerea standardului de calitate;</li> <li>• identificarea de noi oportunități de răspuns la nevoile în schimbare ale pacienților;</li> <li>• flexibilizarea accesului la servicii medicale;</li> <li>• atragerea personalului medical de specialitate;</li> <li>• intensificarea colaborării cu medicii de familie</li> </ul>	Administrator Manager Director executiv Director medical Director economic	umane materiale financiare timp	31.12.2021
<b>OBIECTIV 2</b>  Asigurarea resurselor financiare și utilizarea eficientă acestora	<ul style="list-style-type: none"> <li>• atragerea de noi resurse financiare pentru asigurarea echilibrului bugetar;</li> <li>• întocmirea planului de achiziții;</li> <li>• distribuirea echilibrată a resurselor financiare;</li> <li>• monitorizarea utilizării eficiente a resurselor financiare;</li> <li>• evaluarea periodică a stocurilor cantitative și calitative;</li> </ul>	Administrator Manager Director executiv Director economic Administrativ	umane financiare materiale timp	31.12.2022

OBIECTIV 3  Perfecționarea continuă a personalului și asigurarea resurselor umane necesare	<ul style="list-style-type: none"> <li>• stimularea pregătirii medicilor pentru obținerea competențelor și supraspecializărilor la nivelul actual al cerințelor și nevoilor naționale;</li> <li>• aplicarea planului de formare profesională, elaborat pe baza propunerilor șefilor de compartimente;</li> <li>• organizarea de cursuri de pregătire cu personalul medico – sanitar la nivelul spitalului;</li> <li>• identificarea unor facilități pentru atragerea personalului medical;</li> <li>• instituirea unui sistem de informare a absolvenților în privința avantajelor (stimulente, locuință de serviciu);</li> </ul>	Manager Director medical Director economic Reprezentanți angajaților SMC RU	umane financiare materiale timp	31.12.2022
OBIECTIV 4  Îmbunătățirea sistemului de prezență a spitalului	<ul style="list-style-type: none"> <li>• prezentarea activității spitalului în emisiuni televizate etc.;</li> <li>• tipărirea și diseminarea pliantelor, posterelor, banerelor cu mesaje specifice promovării activității desfașurate de unitatea sanitată;</li> <li>• încheierea de parteneriate și colaborări durabile cu unități medicale, socio - medicale, medico – sociale etc.;</li> <li>• actualizarea paginii de internet a spitalului cu informații specifice activității desfașurate;</li> <li>• organizarea de mese rotunde, conferințe cu specialiști din domeniul sănătății;</li> </ul>	Manager Director Medical Purtator de cuvant PR IT	umane materiale financiare timp	31.12.2023
OBIECTIV 5.  Îmbunătățirea calității serviciilor medicale furnizate și a siguranței pacienților	<ul style="list-style-type: none"> <li>• analiza nevoilor de îngrijire a populației din zona deservită și a pieței serviciilor de sănătate;</li> <li>• analiza eficacității și eficienței proceselor la nivel de spital;</li> <li>• asigurarea sustenabilității îngrijirilor;</li> <li>• respectarea regulilor de siguranță a pacientului;</li> <li>• analiza indicatorilor interni;</li> <li>• utilizarea rezultatelor</li> </ul>	Manager Director medical IAAM Statistică Director economic Administrativ SSM/SU RMC	umane financiare materiale timp	31.12.2023

	chestionarelor privind gradul de satisfacție al pacientilor/angajatilor			
OBIECTIV 6  Eficientizarea sistemului de securitate fizică și intervenție	<ul style="list-style-type: none"> <li>• instalarea unei centrale de alarmare și a tastaturilor digitale;</li> <li>• instalarea unei camere de supraveghere :</li> <li>• instalarea dispozitivelor de acces pe baza de contact magnetic (cartele);</li> <li>• instalarea unei telecomonde de panică;</li> </ul>	Manager Director executiv Administrativ Director economic SSM/SU	umane materiale financiare timp	31.07.2021
Obiectiv 7  Supravegherea mediului de îngrijire, reducerea gradul de risc infecțios	<ul style="list-style-type: none"> <li>• elaborarea planului anual de supraveghere preventivă limitată a infecțiilor asociate asistenței medicale</li> <li>• identificarea cazurilor de risc</li> <li>• controlul gradului de încărcare cu flora microbiană atmosferică în zonele de risc;</li> <li>• monitorizarea încărcăturii microbiene;</li> <li>• urmarirea programului DDD</li> <li>• vaccinarea personalului (VHB, antigripal, Covid)</li> <li>• instruirea personalului</li> </ul>	Director medical IAAM Administrativ Asistent Șef	umane financiare materiale timp	31.12.2024
Obiectivul 8.  Implementarea unui sistem de colaborare și parteneriate cu servicii sociale și medico – sociale	<ul style="list-style-type: none"> <li>• încheierea de parteneriate/acorduri/colaborări/protocoale/contracte cu FSS respectiv FSM cu scopul asigurării integrării sociale și a continuității îngrijirilor acordate pacientilor prin preluare/externare;</li> <li>• încheierea de parteneriate cu culte religioase pentru a oferi asistență religioasă fără discriminare;</li> <li>• încheierea de parteneriate cu asociații ale pacienților;</li> </ul>	Manager Director medical Sefi compartiment. PR	umane materiale timp	31.12.2024
Obiectiv 9  Îmbunătățirea continuă a condițiilor hoteliere	<ul style="list-style-type: none"> <li>• dotarea compartimentelor cu mobilier și cazarmament</li> <li>• reabilitarea unui grup de saloane pentru aliniere la cerințele standardelor de calitate;</li> <li>• efectuarea unor lucrări de acoperire și reparări a pavimentului locației</li> </ul>	Administrator Manager Administrativ Director economic	financiare umane materiale timp	31.12.2025

Obiectiv 1	<ul style="list-style-type: none"> <li>monitorizarea condițiilor pentru care s-au obținut și actualizat la timp autorizațiile și avizele specifice activității desfășurată de unitatea sanitară;</li> <li>întocmirea documentației justificative pentru obținerea avizelor/autorizațiilor aflate în circuitul de aprobare, după caz;</li> <li>menținerea condițiilor pe baza cărora s-au obținut avizele și autorizațiile</li> </ul>	Manager Juridic RU	umane materiale financiare	31.12.2025
------------	--	--------------------	----------------------------	------------

#### GRAFICUL GANT PENTRU PLANIFICAREA IN TIMP A ACTIVITATILOR

Obiectiv	2021	2022	2023	2024	2025	Obs.
1. Dezvoltarea spitalului având în vedere satisfacerea nevoilor comunității deservite și atragerea de noi consuieri						
2. Asigurarea resurselor financiare și utilizarea eficientă a acestora						
3. Perfectionarea continuă a personalului și asigurarea resurselor umane necesare						
4. Îmbunătățirea sistemului de prezentare a spitalului						
5. Îmbunătățirea calității serviciilor medicale furnizate și a siguranței pacienților						
6. Eficientizarea sistemului de securitate fizică și intervenție						
7. Supraveghere mediului de îngrijire și reducerea gradului de risc infecțios						
8. Implementarea unui sistem de colaborare și parteneriate cu servicii sociale și medico – sociale						
9. Îmbunătățirea continuă a condițiilor hoteliere						
10. Obținerea și actualizarea autorizațiilor și a avizelor specifice unității medicale						