

PLAN DE MANAGEMENT
CENTRUL CLINIC DE URGENȚĂ
DE BOLI CARDIOVASCULARE
„ACADEMICIAN VASILE CÂNDEA ”

Bucuresti

2012

CUPRINS

- A. Prezentare generală – profil, structură, populație deservită.
- B. Prezentarea centrului și analiza activității.
 - Infrastructura CCUBCV.
 - Dotarea cu aparatură.
 - Analiza activității CCUBCV.
- C. Analiza SWOT.
- D. Identificarea problemelor critice ale CCUBCV.
- E. Selecționarea problematicii prioritare a centrului, cu motivația alegerii.
- F. Plan de îmbunătățire a managementului CCUBCV pentru problematica prioritar identificată
 - Scop
 - Obiective
 - Activități
 - Responsabili
 - Rezultate așteptate
 - Indicatori vizați
 - Grafic Gantt de planificare a activităților în timp

A. PREZENTARE GENERALĂ – profil, structură, populație deservită

Centrul Clinic de Urgenta de Boli Cardiovasculare „Academician Vasile Candea ” este unitate sanitara cu paturi si ambulatoriu de specialitate integrat aflata in subordinea si administrarea Directiei Medicale a Ministerului Apararii Nationale si functioneaza ca unitate medicala de profil din anul 1990, fiind prima forma de organizare pe plan national ce reuneste specialitatile de cardiologie si chirurgie cardiovasculara, ceea ce a permis optimizarea actului medical in realizarea profilaxiei si tratamentului bolilor cardiovasculare.

Centrul Clinic de Urgenta de Boli Cardiovasculare „Academician Vasile Candea” (CCUBCV) este spital de „monospecialitate de interes national”, cu dispunere pavilionară si un total de 175 de paturi, cu urmatoarea structură:

- Sectia Clinica Chirurgie Cardiovasculara I- 40 paturi ;
- Sectia Chirurgie Cardiovasculara II- 35 paturi;
- Sectia Anestezie Terapie Intensiva- 15 paturi;
- Sectia Clinica Cardiologie I (Interventionala)- 35 paturi;
- Sectia Clinica Cardiologie II (Aritmologie –Electrofiziologie)- 35 paturi;
- Compartiment Terapie Intensiva Coronarieni-15 paturi

Structura mai include si alte sectii/departamente necesare unei activitati complete:

- Laborator de Cateterism Cardiac, Angiografie si Cardiologie Interventionala:
- Laborator de Electrofiziologie si Cardiostimulare
- Laborator Explorari Functionale Neinvazive

- Laborator de Imagistica Medicala (radiologie si computer tomograf);
- Bloc operator
- Laborator Hematologie si Biochimie;
- Laborator Anatomie Patologica;
- Farmacie .
- Sterilizare
- Compartiment prevenire si control al infectiilor nozocomiale
- Ambulator de specialitate integrat (cu 4 cabinete de consultatii).
- Nucleu de Cercetare –Cardiologie si Cardiologie Interventionala
- Nucleu de Cercetare Chirurgie Cardiovasculara si ATI
- Aparat functional

Unitatea este amplasată în apropierea de Gării de Nord, cu acces la toate mijloacele de transport, atât din București cât și din țară.

CCUBCV, se bucura de o mare adresabilitate si acordă asistență medicală de specialitate tuturor pacienților internați, care provin din:

-cadre active ale:

- Ministerului Apărării,
 - Serviciul de Paza si Protectie
 - Ministerului Administrației și Internelor,
 - Ministerului Justiției,
 - Serviciul de Informatii Externe.
- cadre militare în rezervă și în retragere
 - membrii de familie ai acestora
 - oricare categorie de asigurat, in conformitate cu legislatia in vigoare.

Tabel nr.1 Repartiția pacienților externați funcție de localitatea de domiciliu și Casa de Asigurări de Sănătate

Anul	Nr.pacienti Bucuresti	Nr.pacienti alte localitati	Asigurati CASAOPSNAJ	Asigurati la alte case de sanatate
2006	2469	6311	1721	7059
2007	2307	6023	1575	6755
2008	2391	5938	1379	6950
2009	2220	5810	1370	6660
2010	2768	4257	1322	5703
2011	2131	3855	1060	4926

3. DOTAREA CU APARATURĂ

Centrul Clinic de Urgenta de Boli Cardiovasculare „Academician Vasile Cârdea” este dotat cu aparatură performantă, care este în cea mai mare parte funcțională, astfel:

- Angiografe (INNOVA si H5000)
- Tomograf
- Ecocardiografe
- Aparare de aspiratie artificiala
- Aparare de ventilatie
- Analizor OMNI 7
- Analizor de gaze sangvine
- Sistem de incalzire pacient
- Aparare de anestezie
- Cell Server
- Aparat cord pulmon
- Balon de contrapulsatie intraaortic

- Monitoare (posturi fixe) cu posibilități de monitorizare a următorilor **parametri**: EKG, SpO₂, AV, presiunea arterială (invazivă și non-invazivă), PVC, temperatura, respirația.
- aparate ECG -3 canale;
- aparate ECG ALAKA
- aparate Holter TA
- seringi injectare automate
- cardiostimulatoare externe
- defibrilatoare cardiace externe
- sistem de încălzit sînge si solutii perfuzabile
- truse intubatie orotraheale.

Toate aparatele de anestezie asigură monitorizarea obligatorie, gaze anestezice, ventilație și funcții vitale.

4. ANALIZA ACTIVITĂȚII CCUBCV

Pe parcursul anului 2011 , în CCUBCV s-a acordat asistență medicală de specialitate, conform competențelor, unui număr de 5986 pacienți, care au totalizat 42022 zile de spitalizare. Dintre aceștia, 81,62% proveneau de la CNAS, 18.27% au provenit de la CASAOPSNAJ .

Tabel 2. Indicatori medicali de performanță ai centrului in anul 2011

Secția	Nr. pacienți	Nr. zile de spitalizare	Nr. paturi secție	Rata de utilizare paturi	Durata medie de spitalizare
Cardiologie1	1994	13483	35	385.23	6,76
Cardiologie2	1672	8884	35	253.83	5,31
Chirurgie cardiaca	1523	13038	65	200.58	8.56
Chirurgie vasculara	754	6173	25	246.92	8.19
Total spital	5943	41578	160	259.86	7

Situația indicatorilor medicali arată că, în cursul anului 2011, volumul și intensitatea activității în CCUBCV au fost impresionante, fapt relevat de rata de utilizare a paturilor și rulajul pe pat.

Acest lucru face să crească riscul suprasolicitării personalului și ceea ce este mai grav, poate crește riscul erorilor profesionale. Deficitul de personal față de anul 2008 a accentuat în mod constant aceste probleme și a impus reconsiderarea numărului de angajați.

Din analiza indicatorilor socio-demografici, a rezultat că ponderea cea mai mare o reprezintă pacienții cu vârste între 51-80 de ani, care au cumulat 4726 de cazuri, adică 78,98 %, cu un vârf în decada 51-60 ani (29,90%).

Tabel 3. Structura bolnavilor pe grupe de vârstă în anul 2011

Grupa de vârstă	0-10	11-20	21-30	31-40	41-50	51-60	61-70	71-80	81-90	>90
Nr.	15	23	118	230	607	1632	1735	1359	207	17
%	0,56	0,33	1,22	3,79	9,43	29,90	27,17	21,91	5,36	0,28

Situația indicatorilor de comorbiditate a arătat că majoritatea pacienților (98,25%) au o patologie asociată importantă. Proportia crescută a cazurilor cu diagnostice secundare semnifică complexitatea lor, și implică volum crescut de muncă, consumul mare de medicamente și materiale sanitare, și suprasolicitarea întregului personal medical.

Volumul de activitate diagnostica si terapeutica in anul 2011

- Activitate chirurgicala
 - nr total de operatii-1422
- pe cord deschis- 445
 - pe vase periferice -536;
 - alte operatii- 431
- Activitate cardiologie- electrofiziologie
 - implantare stimuloare cardiace -323
 - sudii electrofiziologice -109
 - tratament electrofiziologic (ablatii) - 37
- Activitate cardiologie interventionala
 - coronarografii in scop diagnostic - 1987
 - catetersim cardiac adulti si copii - 42
 - dilatari coronariene/implantari stenturi - 500
 - revascularizarea infarctului miocardic acut – 139
(program STEMI)
 - arteriografii periferice - 362
 - angioplastii carotidiene cu stenting - 19

Activitatea stiintifica a CCUBCV

- activitate zilnică (cursuri, prezentări de cazuri, etc.) pentru pregătirea medicilor rezidenți
- participare la simpozioane + congrese
- participare cu lucrari la:
 - Sesiunile USSM
 - Congresul Balcanic de Medicină Militară
 - Congresul European si Mondial de Cardiologie
 - Congresul Mondial de Electrofiziologie
 - Congresul Societatii Americane de Cardiologie
 - Congresul European de Chirurgie Cardiaca

- efectuare de studii clinice si participare la trialuri internationale (9 studii clinice în derulare)
- participarea asistentelor la *programele de educație medicală continuă* organizate de OAMMR.

C. ANALIZA SWOT A CCUBCV

Analiza SWOT este un instrument de analiză a mediului (intern și extern) și planificare, ce permite fixarea realistă a obiectivelor în planificarea strategică. Prin SWOT se cercetează punctele tari (*Strengths*) și punctele slabe (*Weaknesses*), oportunitățile (*Opportunities*) și amenințările (*Threats*) din mediul extern.

<u>Puncte forte</u>	<u>Puncte slabe</u>
<ul style="list-style-type: none"> • Unitate cu adresabilitate și rulaj f.mare (in medie 6000 pacienți/an); • încadrare cu personal medical cu nivel foarte bun al pregătirii profesionale ; • dotare cu aparatură performantă – posibilitatea de a intra într-un sistem concurential pe piata serviciilor medicale ; • reputație bună, activitate apreciată; • conștiinciozitatea și promptitudinea personalului în îndeplinirea sarcinilor; • participare la manifestări științifice interne și internaționale; • unitate în care se instruiesc medici rezidenți militari și civili; • existența tuturor utilităților; • studii clinice în desfășurare; • nivel crescut de complexitate a activităților; • procentul cheltuielilor cu salarizarea personalului este mult sub media nationala ceea ce duce la existenta de fonduri necesare procurarii de medicamente si materiale necesare desfasurarii in bune conditii a activitatilor medicale.; • in ultimii 18 ani unitatea nu a inregistrat datorii fata de furnizorii de 	<ul style="list-style-type: none"> • lipsa spațiului, cu deficit față de norme și de solicitări; • desfasurarea activitatii in sistem pavilionar poate duce la scăderea nivelului de promptitudine si eficienta; • transportul pacientilor postproceduri interventionale este dificil ; • se impun masuri speciale privind circuitul functional al bolnavilor, alimentelor si deseurilor pentru a corespunde standardelor actuale; • migrarea personalului medical si nemedical si imposibilitatea unor noi angajari; • disfuncționalități temporare in asigurarea service-ului aparaturii; • lipsa "cronică" de sânge, preparate de sânge • suprasolicitarea personalului medical • acces dificil la bucătărie, spălătorie; • lipsa conditiilor optime hoteliere.

materiale sanitare,medicamente si utilitati;	
<p style="text-align: center;"><u>Oportunități</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • adresabilitate mare, reputație, atuurile poziției și accesibilității; • alinierea la standardele UE implică: <ul style="list-style-type: none"> ○ îmbunătățirea dotării; ○ creșterea competenței și calității actului medical; • raportarea in sistem DRG permite analize și comparații relevante cu secții de profil si un management mai bun; • posibilitatea efectuării in regim ambulatoriu a unor consultatii si investigatii paraclinice, ceea ce ar duce la cresterea veniturilor institutiei; • gasirea unor noi surse de finanțare (donatii, sponsorizari) care sa permita imbunatatirea conditiilor de cazare a pacientilor. • Posibilitatea colaborarii cu organizatii care ofera ingrijire a bolnavilor la domiciliu si au contract cu casele de asigurari de sanatate; 	<p style="text-align: center;"><u>Amenințări</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • structura pavilionară a spitalului: circuit dificil al bolnavilor interclinici, promptitudine scăzută la consulturile interdisciplinare . • provocări ale integrării în UE: <ul style="list-style-type: none"> ○ migrația personalului medical ○ nesatisfacerea standardelor comunitare • scaderea nivelului de participare la manifestări științifice interne și internaționale; • competitia cu sistemul clinicilor private; • lipsa investitiilor pentru imbunatatirea infrastructurii; • cresterea costurilor asistentei medicale; • nivelul scazut al sumelor alocate institutiei in cadrul Programelor Nationale de Sanatate.

D. Identificarea problemelor critice ale centrului

Din analiza situației existente, au reieșit următoarele:

- deficit mare de spațiu;
- lipsa încadrării cu personal (medical și nemedical), conform normativelor;
- service-ul pentru aparatura din dotare prezintă disfuncționalități;
- nerespectarea circuitelor funcționale, cu riscul apariției infecțiilor nozocomiale;
- lipsa sângelui și a preparatelor din sânge.

E. Selecționarea problematicii prioritare a centrului, cu motivația alegerii

1. Dimensionarea și funcționarea centrului

- **Deficit de spațiu** datorită construcției tip pavilionar: activitate desfășurată cu dificultate.

Motivația: alocarea unui spațiu corespunzător numărului de paturi și volumului de activitate ar conduce la reducerea rulajului actualmente supradimensionat și nerecomandabil, îmbunătățirea calității asistenței acordată pacienților noștri și chiar în creșterea numărului de cazuri, reducerea stresului personalului; creșterea confortului, fapt ce ar determina creșterea satisfacției pacienților.

Spitalul nu duce lipsa de specialiști, sau personal medical și administrativ bine pregătit, sau de mijloace de muncă, ci de un spațiu adecvat care să permită transformarea experienței profesionale acumulate în servicii medicale de calitate oferite pacienților.

- **Circuitele funcționale**. Existența unor circuite funcționale insuficient adaptate specificului activității prin poziționarea blocului operator și compartimentului cu paturi TI la nivelul unui loc de trecere destul de frecventat și relativ greu de izolat față de celelalte circuite din spital; trebuie avut în vedere îmbunătățirea compartimentării și redefinirea circuitelor funcționale, cu respectarea normelor epidemiologice.

Motivația: neacordarea atenției cuvenite respectării circuitelor funcționale conduce automat la apariția infecțiilor nozocomiale, creșterea duratei de spitalizare, creșterea costurilor de spitalizare, demotivarea personalului.

- **Deficit și probleme de dotare:**

- **Disfuncționalitățile în asigurarea service-ului** aparaturii din dotare creează mari neajunsuri în îndeplinirea sarcinilor de serviciu ale întregului personal.

Întreținerea corespunzătoare a echipamentelor, funcționarea acestora conform specificațiilor tehnice precum și planificarea sistematică a întreținerii și reviziei acestora trebuie să constituie obiective permanente.

Motivația: nerezolvarea problemelor legate de service-ul echipamentelor determină întârzierea diagnosticării și tratării cu promptitudine a cazurilor, imposibilitatea acordării întregii game de servicii medicale, creșterea duratei de spitalizare și a costurilor aferente, afectarea calitatii actului medical și a siguranței pacientului.

2. Aspectele legate de managementul resurselor umane (MRU):

- **Deficit în încadrarea cu personal** conform normativelor reprezintă o problemă importantă în economia funcționării în bune condiții a CCUBCV
 - deficit de personal (medici anesteziști, cardiolog interventionist, asistente, chirurg cardiac, infirmiere, operator date calculator, brancardieri).

Motivația :

- în sălile de operații poate rezulta o diminuare a calitatii actului anestezic, concomitent cu creșterea volumului de muncă al medicului ATI și scăderea siguranței actului medical;
- adresabilitatea crescută pentru tratamente interventionale și chirurgicale impune o creștere a numărului medicilor de specialitate.
- numărul mic de personal și încărcătura mare de lucru contribuie la suprasolicitarea psihică și fizică a acestuia, ceea ce poate conduce în timp la scăderea calității actului medical.

F. PLAN DE ÎMBUNĂTĂȚIRE A MANAGEMENTULUI CENTRULUI PENTRU PROBLEMATICA PRIORITAR IDENTIFICATĂ

TABEL nr. 5 Obiectivele și activitățile planului de management al CCUBCV

Scop: Îmbunătățirea calitatii serviciilor medicale furnizate pentru a răspunde cât mai bine nevoilor specifice ale pacienților noștri, concomitent cu creșterea satisfacției personalului și a prestigiului centrului.obiectiv	Activitate	Responsabil	Termen
<i>Îmbunătățirea performanțelor</i>	Realizarea unui plan fezabil, fundamentat de redimensionare și extindere	Comitet director	sem. II-III 2012 sem I -2013

	a centrului, în conformitate cu normativele în vigoare și nevoile spitalului		
	Prezentarea acestui plan forurilor superioare, spre aprobare	Comandant	sem. I 2013
	Verificarea existentei și integrității bunurilor aflate în patrimoniul centrului	Birou logistica	sem. I –II 2012
	Efectuarea de propuneri privind necesarul de lucrări de întreținere pe bază de studii de fundamentare și a documentației tehnice	medici sefi secție; sef birou logistica	sem.I 2012
	Efectuarea lucrărilor de întreținere propuse.	Comandant Sef birou logistica	sem II 2012
	Elaborarea unui raport privind situația actuală a aparaturii medicale din dotare, în raport cu normativele și necesarul secțiilor/centrului	asistente sefe, gestionari secții	sem II 2012
	Solicitarea reparării / reabilitării aparaturii nefuncționale	medici sefi secții	sem II 2012
	Revizuirea situației contractelor de service aparatură	Serviciu tehnic director ec.- financiar, sef Birou ,achizitii și contractări	sem. I –II 2012
	Întreținerea și revizia aparaturii conform specificațiilor tehnice	asistenta sefă, sef birou logistica	permanent
	Monitorizarea verificării și întreținerii aparaturii	medici sefi secții, asistente sefe	permanent
	Fundamentarea și solicitarea aprobării pentru achiziționarea aparaturii lipsă	medici sefi secție	sem. II 2011 și sem I 2012
	Obținerea aprobărilor pentru achiziționarea aparaturii deficitare	comandant	sem. I 2012
	Cumpărarea aparaturii necesare:	sef Birou achizitii și contractări,	sem.II 2012,

		director ec.- financiar	
	Instalarea și punerea în funcțiune a aparaturii nou achiziționate	sef Birou logistica	sem.II 2012, sem. I 2013
	Instruirea personalului în legătură cu aparatura nouă & reabilitată	Birou logistica,medici sefi sectie, asistente sefe	sem.II 2012, sem. I 2013
	Întocmirea fundamentării pentru necesarul de consumabile pe secție și asigurarea acestora	medici sefi sectie, asistente sefe	sem. I al fiecărui an
	Înregistrarea consumurilor și calcularea costurilor medii pe secție (pe zi de spitalizare, pe pacient) și a costurilor la nivel de pacient	asistenta sefă, operator calculator, sef Serviciu statistică	permanent
	Elaborarea unui plan de măsuri pe linia prevenirii și combaterii infecțiilor nozocomiale, conform Ordinului nr. 916/27.06.2006 al MSP	Comisia de prevenire și control al infecțiilor nozocomiale; medici sefi sectie;	sem. I al fiecarui an
	Elaborarea și aplicarea unui chestionar de evaluare a satisfacției pacienților / aparținătorilor (după caz) pe un eșantion de cazuri	Medic sef sectie	permanent
	Analiza datelor obținute din anchetă și diseminarea rezultatelor	medic sef sectie	permanent
	Monitorizarea indicatorilor clinici de performanță ai secțiilor/centrului	medici sef sectie,	trimestrial
2. Îmbunătățirea managementului resurselor umane	Elaborarea notei de fundamentare pentru necesarul de personal pe secție	medici sefi sectie	sem. I 2012
	Obținerea aprobărilor pentru angajarea de personal conform nevoilor	medici sef sectie	sem. I 2012
	Scoaterea la concurs a posturilor: medic anestezist, asistente medicale, operator date calculator	Birou RUNOS	sem. II 2012

	Organizarea concursului, recrutarea personalului pe baza cerințelor posturilor	sef Birou RUNOS	sem. II 2012
	Selectarea și angajarea personalului, în funcție de CV, interviu și examen	Birou RUNOS; medici sefi de secție	sem. II 2012
	Integrarea personalului nou angajat în echipa secției	medici sefi de secție asistente sefe	sem. II 2012
	Prezentarea și prelucrarea actelor normative care guvernează organizarea și functionarea centrului (ROI, ROF, etc.)	Medici sefi secție	permanent
	Actualizarea fișelor posturilor ale personalului	sef secție/ departament/ birou	anual
	Analiza performanțelor personalului centrului	sef secție/ departament/ birou	semestrial
	Estimarea nevoilor de instruire și educație continuă (EMC) a personalului secției, inclusiv în domeniul codificării diagnosticilor ICD10 (International Classification of Diseases, version 10 th), procedurilor - ICD10-AM și clasificării DRG	medici sefi secție, asistente sefe	sem. I al fiecărui an
	Elaborarea unui plan de instruire a personalului în funcție de nevoile identificate	medici sefi secție, asistente sefe	sem. I al fiecărui an
	Participarea la evenimente științifice interne și internaționale (conferințe, mese rotunde, congrese, articole în reviste de specialitate, proiecte de cercetare și studii clinice)	medici sefi secție	permanent
	Evidența și monitorizarea activității medicilor rezidenți	medici primari	permanent
	‘Blocarea’ exodului de	medici sefi	permanent

	personal sanitar mediu, mai ales a celor cu înaltă calificare	sectie,asistente sefe	
	Participarea medicilor la cursuri în vederea obtinerii de competente	medici sefi sectie,	permanent
	Acordarea de recompense pentru rezultate deosebite	medici sefi sectie,	anual
	Monitorizarea și evaluarea tuturor activităților și rezultatelor	medici sefi sectie,	permanent

Obiectiv 1

Rezultate așteptate:

- plan de redimensionare și extindere a centrului, **elaborat**
- raport cu existenta si integritatea bunurilor aflate în patrimoniu, **elaborat**
- raport cu necesarul de lucrări de întreținere, **elaborat**
- raport cu situația actuală și necesar privind aparatura medicală din dotarea CCUBCV, **elaborat**
- documentație și **aprobare** achiziție aparatură nouă
- situație necesar periodic de consumabile pacienți și echipamente, **întocmită**
- fișe de cost pe pacient, **întocmite**
- norme proprii de consum, **întocmite**
- plan de măsuri pe linia prevenirii si combaterii infectiilor nozocomiale, **elaborat**
 - comitet ce răspunde de activitatea de supraveghere si control al infectiilor nozocomiale, **nominalizat**
 - circuite functionale asigurate
 - circuit separat pacienti/apartinători
 - filtre pentru personal/apartinători
 - program de vizită apartinători, **respectat**
 - aprovizionare adecvată cu materiale dezinfectante, echipamente de protectie personal;
 - măsuri de asepsie si antisepsie, respectate
 - dezinfectie saloane periodic si ori de câte ori este nevoie
 - deficiente de igienă (alimentare cu apă, instalatii sanitare, încălzire), raportate si remediate
 - deseuri cu risc biologic, colectate si neutralizate
- cutie de sugestii pacienți / apartinători, **instalată**
- rapoarte de analiză date clinice și indicatori de performanță, **elaborate** și discutate cu personalul și conducerea

- chestionar de evaluare a satisfacției pacienților / aparținătorilor, **elaborat și aplicat**
- raport de studiu al evaluării satisfacției pacienților

Monitorizare si evaluare - indicatori vizați:

- suplimentarea spatiului disponibil si a numarului numărului de paturi pe secții;
- îmbunătățirea condițiilor hoteliere ;
- număr de servicii și proceduri noi furnizate pacienților (prin dotarea nouă și buna funcționare a celei existente);
- reducerea rulajului pe pat ;
- reducerea ratei de utilizare a paturilor (față de nivelul actual);
- estimarea complexității cazurilor tratate in centru (ICM)
- reducerea numărului de decese
- optimizarea duratei medii de spitalizare pe tipuri de pacienți și pe secție
- optimizarea costurilor indirecte pe secție
- stabilirea profilului epidemiologic al sectiilor / centrului
 - probe biologice recoltate periodic
 - fișă de infectii nozocomiale
 - registru propriu de infectii nozocomiale
- număr de sugestii, plângeri și reclamații ale pacienților.

Obiectiv 2

Rezultate așteptate:

- notă de fundamentare pentru necesarul de personal pe secții/departamente si total structura - **elaborată**
- concurs pentru ocuparea posturilor vizate, -cand legislatia in vigoare o va permite;
- sistem de evaluare a personalului secțiilor/departamentelor , **elaborat și aplicat**
- fișe de post ale personalului medical, **revizuite și actualizate**
- raport de evaluare a nevoilor de instruire a personalului, **elaborat**
- plan de instruire a personalului în funcție de nevoile identificate, **elaborat, aprobat și implementat**
- participări la conferințe, articole publicate în reviste de specialitate, proiecte de cercetare și studii clinice derulate
- cursuri de nursing, resuscitare cardiorespiratorie , transfuzii si terapie intensivă, **organizate.**

Indicatori vizați:

- creșterea numărului de personal angajat
- număr de servicii și proceduri noi furnizate de personalul medical
- gradul de complexitate a pacienților tratați în centru
- număr de participări ale personalului la cursuri și evenimente științifice
- creșterea ponderii personalului medical instruit (EMC)
- numărul de proceduri și diagnostice codificate corect și raportate
- număr de participări la conferințe și congrese
- număr de articole publicate în reviste de specialitate și alte publicații ale personalului medical
- număr de studii clinice derulate
- număr de competente dobândite
- număr de cursuri efectuate

Graficul Gantt de planificare în timp a activităților necesare pentru realizarea obiectivelor propuse

Activitatea	sem.I 2012	sem.II 2012	sem.I 2013	sem.II 2013	sem.I 2014	sem.II 2014
Plan redimensionare și extindere a CCUBCV						
Verificarea existentei și integrității bunurilor aflate în patrimoniul CCUBCV						
Efectuarea de propuneri privind necesarul de lucrări de întreținere pe bază de studii de fundamentare și a documentației tehnice						
Elaborare raport situație aparatura medicala						
Solicitare reparatii aparatura nefuncționala						
Revizuire situație service aparatura						
Întreținere și revizie aparatura						
Fundamentare și aprobare achiziționare aparatura						
Aprobari achiziționare aparatura						
Cumpărare aparatura						

Instalare aparatura						
Instruire personal ref. aparatura noua						
Necesar de consumabile pe secție/departament						
Inregistrare, calculare, costuri pe secție, pacient						
Elaborarea unui plan de măsuri pe linia prevenirii și combaterii infecțiilor nosocomiale, conform Ordinului nr. 916/27.06.2006 al MSP						
Instalare cutie sugestii și plângeri pacienți						
Aplicare chestionar de evaluare satisfacție pacienți						
Analiza date, diseminare						
Monitorizare indicatori clinici de performanța centru						
Nota fundamentare pentru necesar de personal						
Aprobari angajare de personal						
Organizare concurs, recrutare personal						
Selectare și angajare personal						
Integrare personal nou în echipa secției/centru						
Actualizare fișe de post personal medical						
Analiza performanțe personal centru						
Estimare nevoi EMC personal centru						
Raport evaluare nevoi de instruire personal						
Elaborare plan instruire personal						
Instruire internă asistente medicale						
Participarea la evenimente științifice						
Monitorizare și evaluare activități și rezultate						