

PLANUL DE MANAGEMENT

AL SPITALULUI SC GRAL MEDICAL SRL

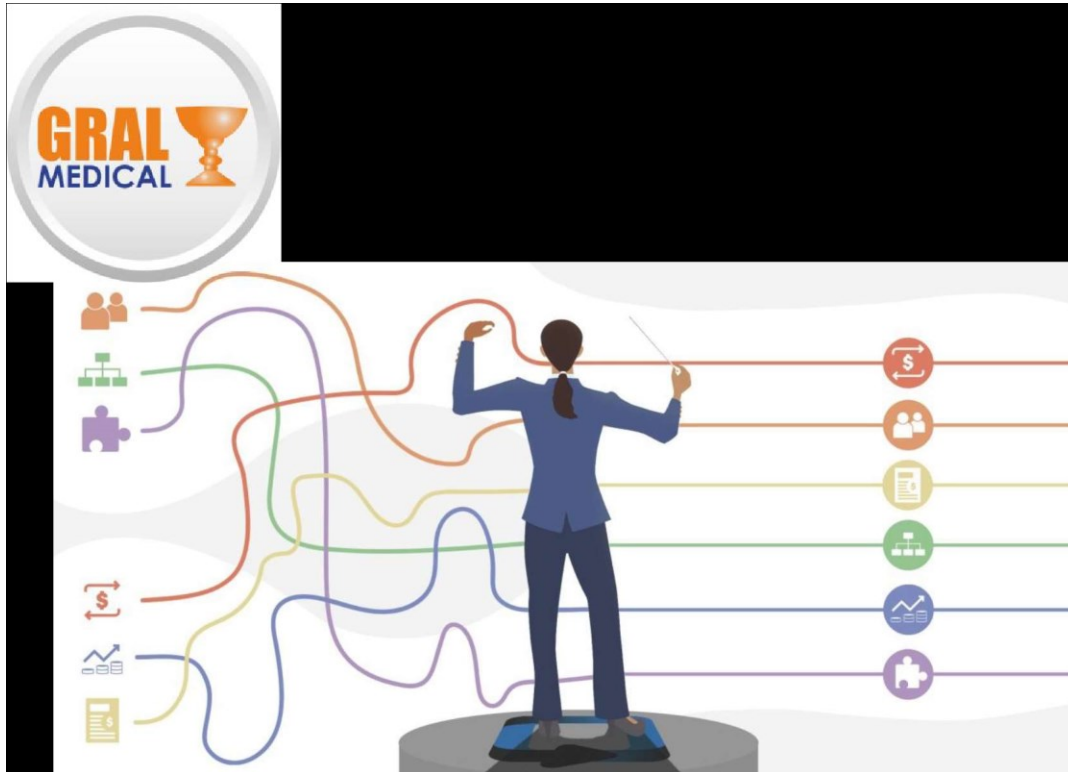
PENTRU 2021-2022

REGISTRATURĂ
GRAL MEDICAL

09.06.2022

Nr. 2508

intrare ieșire



Cuprins

| | |
|--|----|
| 1. Prezentare spital Gral Medical | 3 |
| 1.1 Despre Gral Medical..... | 3 |
| 1.2 Factori critici de succes ai spitalului | 4 |
| 1.3 Viziune-Misiune-Valori - Declaratie de valoare | |
| 5 1.4 Prioritati manageriale si politici | 6 |
| 2. Analiza mediului intern | 8 |
| 2.1 Organizarea spitalului | 8 |
| 2.2 Activitatea spitalului si date statistice | 16 |
| 3.3 Analiza rentabilitatii si a performantele manageriale | 18 |
| 3. Analiza mediului extern | 26 |
| 5. Matricea SWOT | 44 |
| 6 .Obiective strategice | 46 |
| 7 .Graficul GANTT al obiectivelor si urmarirea rezultatelor pe 2021..... | 50 |

1. Prezentare spital Gral Medical

1.1 Despre Gral Medical

GRAL Medical este o firma privata cu capital integral romanesc din topul celor mai mari companii din domeniul serviciilor medicale ce activeaza incepand cu anul 2006.

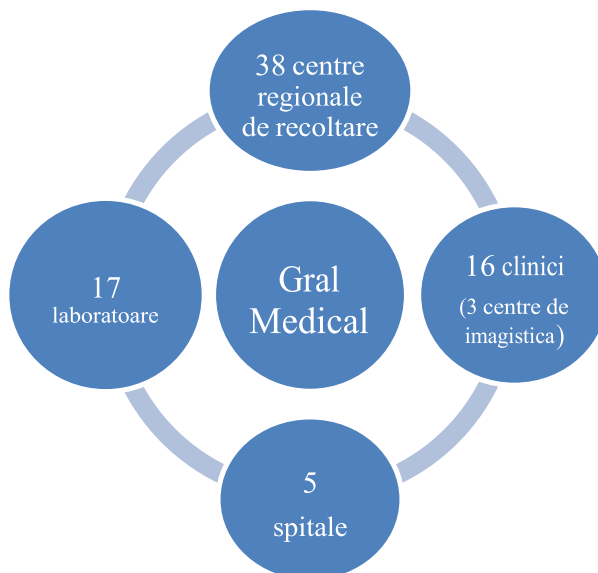
Sub sloganul “Suferinte Vechi, Tratamente Noi” Gral Medical a reusit sa implementeze servicii noi si eficiente pentru a veni in intampinarea pacientilor cu o alternativa la sistemul de sanatate (public si privat) existent. Astfel, in scurt timp Gral Medical a devenit cea mai dinamica companie de servicii medicale din Romania. Perseverenta, performanta, serviciile personalizate, inovatia si rezultatele obtinute stau la baza diferentierii sale pe piata serviciilor medicale private din Romania.

Gral Medical asigura prin reseaua nationala de centre o gama completa de servicii medicale:

- * Consultatii si investigatii de specialitate;
- * Analize medicale de laborator;
- * Radiologie si Imagistica medicala;
- * Radiologie dentara;
- * Abonamente de sanatate;
- * Medicina muncii;
- * Spitalizare de zi;
- * Spitalizare de lunga durata

Serviciile medicale sunt certificate de standardul ISO 9001:2008 iar laboratoarele Gral Medical sunt acreditate conform SR/ISO/CEI 15189:2013

Grupul GRAL Medical a reusit sa construiasca o retea nationala de 76 centre medicale in 9 judete din tara dintre care:



17 laboratoare, 38 centre regionale de recoltare, 16 clinici (dintre care 3 centre de imagistica medicala) si 5 spitale oncologice: Spitalul OncoFort din capitala cu 4 sectii (radioterapie, chimioterapie, chirurgie si dializa), Spitalul OncoFort Craiova, Spitalul OncoFort Pitesti, Spitalul OncoFort Ploiesti, si un centru de medicina nucleara - Spitalul OncoFort Caloian (tratarea cancerului tiroidian bine diferentiat si investigatii scintigrafice), unde lucreaza peste 1200 de medici si asistente.

Spitalul Gral Medical are sediul in Bucuresti si detine 2 sectii externe In Craiova (Str. Brestei nr.21) si Pitesti (Str. Aleea Dr. Ana Aslan nr.15).

1.2 Factori critici de succes ai spitalului

Spitalul Gral Medical a fost permanent in cautarea de servicii medicale personalizate si eficiente astfel incat tratamentul oncologic din Romania sa recupereze decalajul fata de medicina din tarile occidentale.



succes

Factori critici de

- Business orientat catre servicii de nisa (specialisti in ceea ce facem - creste calitatea actului medical)
- Bariere mari de intrare (investitii mari in aparatura si specializarea cadrelor medicale)
- Tratamentul multimodal este efectuat de o echipa multidisciplinara romano-austriaca (tumor board international)
- Rata mare de succes a tratamentelor au dus la notorietate si incredere in brandul OncoFort (prima optiune in cazuri complexe)
- Existenta unui sistem medical cu viziune ce integreaza mai multe specialitati medicale : Imagistica, analize de laborator, anatomie patologica, biologie moleculara, medicina nucleara
- Pas in pas cu tehnologia avansata (inovatia este un element de baza al dezvoltarii spitalului)

1.3 Viziune-Misiune-Valori - Declaratie de valoare

Viziunea:

Sa fim mereu deschizatori de drumuri noi in piata serviciilor medicale si sa ridicam standardul serviciilor oncologice la un nivel nou de performanta.

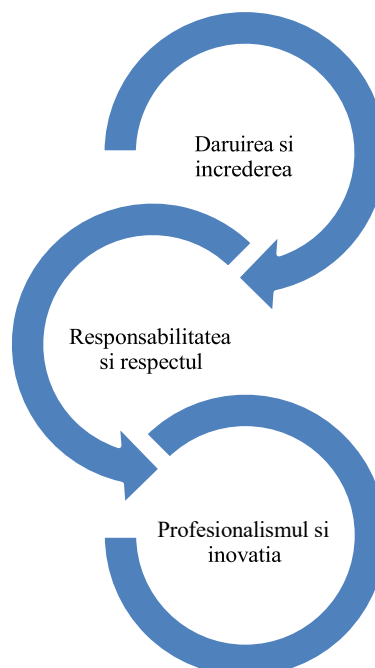
Spitalul Gral Medical urmareste imbunatatirea starii de sanatate a populatiei si particular cresterea calitatii vietii pentru pacientul oncologic. Sistemul medical implementat este orientat catre sustinerea diagnosticului clinic prin confirmarea oferita de paraclinic, investigatii ce vor fi efectuate rapid si cu acuratete ridicata.

Misiunea:

Sa oferim o alternativa la sistemul medical actual, prin crearea unui mediu in care ideile prind viata, comunitatea medicala sa fie unita si implicata, iar cei din jurul nostru sa primeasca respectul cuvenit.

Suntem mereu deschisi catre nevoile pacientilor cat si a medicilor, de aceea suntem focusati sa implementam solutii eficiente ce converg catre servicii medicale rapide, complete si corecte. Inovatia si personalul medical implicat vor sta la baza reintoarcerii rapide a pacientului in familie si reintegrarea completa in societate.

Valori:





Declaratie de valoare:

Ne mobilizam impreuna, ne sustinem permanent. Suntem increzatori in

• Suferim Impreuna, ne bucuram impreuna!

Ne asumam raspunderea fata de cei din jurul nostru prin oferirea de servicii

• Suntem mai aproape de tine!

Suntem deschizatori de drumuri noi si

• Noi putem mai bine!

1.4 Prioritati manageriale si politici

Managementul actual al spitalului, urmareste in primul rand interesul public si este indreptat spre indeplinirea scopului sau furnizarea de servicii medicale performante pentru un numar cat mai mare de pacienti care necesita asistenta medicala.

Dezvoltarea si promovarea spitalului, este bazata pe activitatea medicala competitiva si sustenabila, pe o infrastructura moderna, activitate stiintifica dinamica si servicii de inalta calitate, accesibile tuturor, sprijinita de o forta de munca inalt calificata si responsabila, angajata in spiritul respectarii drepturilor pacientilor.

POLITICI Gral Medical:

1. Spitalul urmareste imbunatatirea starii de sanatate a populatiei si realizarea unui sistem de sanatate modern si eficient bazat pe servicii medicale de inalta clasa, compatibil cu sistemele de sanatate din UE, pus permanent in slujba cetateanului.
2. Respectarea dreptului la ocrotirea sanatatii populatiei
3. Garantarea calitatii si sigurantei actului medical
4. Cresterea rolului serviciilor preventive
5. Asigurarea accesibilitatii la servicii
6. Respectarea dreptului la libera alegere

7. Colaborarea departamentelor spitalului conduce la cresterea calitatii
8. serviciilor de spitalizare
9. Spitalul asigura parteneriate multidisciplinare pentru solutionarea problemelor complexe aparute.
10. Politica de calitate se bazeaza pe nevoile pacientilor
11. Dreptul la ingrijiri medicale este asigurat nediscriminatoriu
12. Planul de tratament si investigatii este bazat pe consimtamintul informat al pacientului, acordarea ingrijirilor respectand intimitatea si demnitatea pacientului
13. Dreptul pacientului privind confidentialitatea informatiilor si a vietii private este respectat, pacientii beneficiind de toate serviciile medicale si paramedicale necesare ingrijirii sanatatii lor.
14. Accesul pacientilor la servicii este o componenta a politicii spitalului, nevoile medicale si personale ale pacientilor fiind luate in considerare in complexitatea lor.
15. Managementul pacientului cu potential chirurgical este bazat pe comunicare intre echipe multidisciplinare specializate.
16. La nivelul spitalului exista o preocupare de prevenire si gestiune a riscurilor si a evenimentelor nedorite.
17. Actiunile de prevenire si educatie pentru sanatate ale pacientilor si apartinatorilor sunt parte componenta a programului de prevenire si combatere a infectiilor nosocomiale ale spitalului.

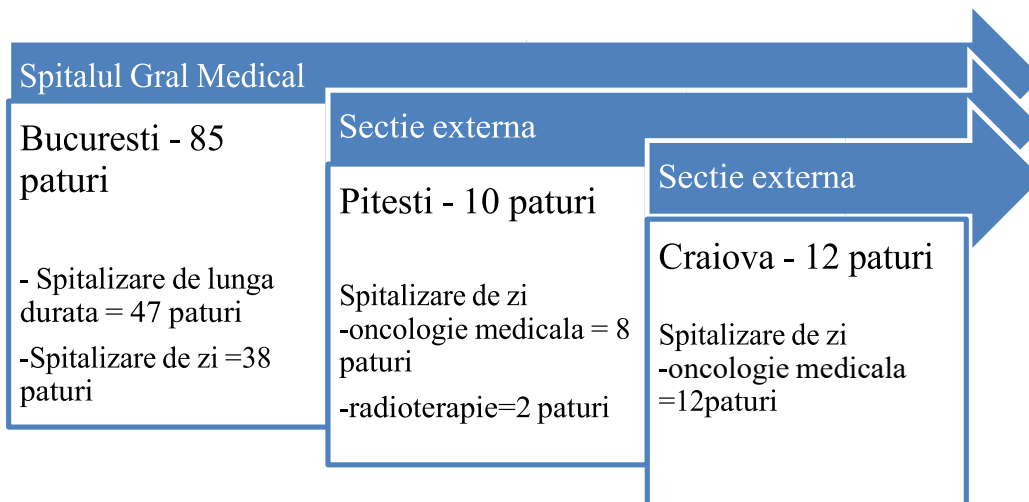
2. Analiza mediului intern

2.1 Organizarea spitalului

Spitalul SC GRAL MEDICAL SRL, furnizeaza servicii medicale de specialitate curativa, preventiva si de recuperare a pacientilor asigurati in cadrul sistemului de asigurari sociale de sanatate, precum si al serviciilor cu plata, pacientilor internati, conform avizului Ministerului Sanatatii nr. NR.XI/A/64414/EN/18.02.2013, respectiv NR.XI/A/15903/NB/1704/11.04.2014 pentru sectia externa, cu modificarile ulterioare, avand sediul principal in Bucuresti, sector 3, str. Traian Popovici 79-91 si 2 sectii externe in Craiova (OncoFort Craiova, Str. Brestei nr.21) si Pitesti (OncoFort Pitesti, Str. Aleea Dr. Ana Aslan nr.15).

GRAL MEDICAL a initiat un program de monitorizare a pacientilor cu afectiuni oncologice inca de la faza de prediagnostic si acorda un rol important pacientului, astfel incat perceptia asupra acestei afectiuni sa fie schimbata. Pacientul trebuie sa inteleaga ca exista sanse foarte mari de vindecare daca se apeleaza la servicii moderne de tratament. Inexistenta in Romania a unor servicii moderne de radioterapie a dus la statistici pesimiste de-a lungul timpului, insa situatia s-a imbunatatit odata cu oferirea radioterapiei 3D-CRT si IMRT la spitalele de oncologie Gral Medical.

Pe baza acestor nevoi fundamentale ale romanilor bolnavi de cancer, s-a infiintat Spitalul Gral Medical - centrul care ofera standarde medicale occidentale aici, in Romania. Centrul Oncologic urmeaza modelul Austriac (aparatura, experienta, personal calificat), unul dintre cele mai renumite centre de tratament a cancerului din Europa.



Spitalul are in componenta compartimente de spitalizare continua si de zi cu o capacitate totala de 107 paturi. Pe spitalizare de lunga durata capacitatea este de 47 de paturi, iar pe spitalizare de zi capacitatea este de 60 de paturi.

Spitalul dispune de 5 corpuri de cladire cu structura P+2 in Bucuresti, sectia externa de oncologie medicala din Craiova desfasurata pe 2 niveluri D+P si sectia externa de oncologie medicala si radioterapie din Pitesti desfasurata pe 2 niveluri P+1.

2.1.1 Structura organizatorica

Spitalul Gral Medical dispune de o structura autorizata de 107 paturi, iar structura organizatorica este compusa din activitati medicale, activitati auxiliare si activitati functional administrative.

Activitati medicale:

| Structura Bucuresti | spitalizare de zi -paturi | spitalizare de lunga durata - paturi |
|---------------------------------|---------------------------|--------------------------------------|
| Compartiment Oncologie Medicala | | 15 |
| Compartiment Chirurgie Medicala | | 12 |
| Compartiment Urologie | | 2 |
| Compartiment ATI | | 8 |
| Urologie-litotritie | 2 | |

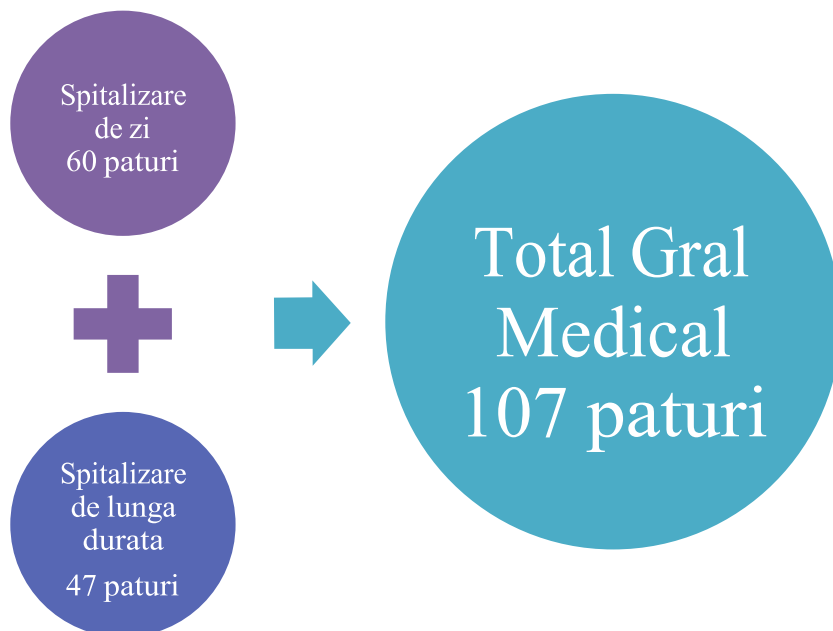
| | | |
|--|-----------|-----------|
| Radioterapie | 2 | |
| Oncologie medicala | 16 | |
| Sala de operatii | | |
| Sala de litotritie | | |
| UTS | | |
| Sterilizare | | |
| Sala de tratamente cu punct de recoltare probe biologice | | |
| Farmacie cu circuit inchis | | |
| Laborator analize medicale* | | |
| Laborator anatomie patologica | | |
| Laborator radioterapie | | |
| Compartiment de prevenire a infectiilor asociate asistentei medicale | | |
| Cabinete de consultatii | | |
| Dializa | | |
| | 18 | |
| Compartiment terapie izotopica Laborator de medicina nucleara* | | 10 |
| Total spital Bucuresti | 38 | 47 |

* Va deservi atat pacientii internati cat si pe cei din ambulatoriu

| Structura sectie externa Pitesti | spitalizare de zi -paturi | spitalizare de lunga durata - paturi |
|--|---------------------------|--------------------------------------|
| Oncologie medicala | 8 | |
| Radioterapie | 2 | |
| Compartiment radiologie si imagistica medicala (CT, RMN) | | |
| Punct de recoltare probe biologice | | |
| Farmacie cu circuit inchis | | |
| Laborator pentru analize de urgenta | | |
| Cabinete de consultatii | | |
| Total sectie externa Pitesti | 10 | |

| Structura sectie externa Craiova | spitalizare de zi -paturi | spitalizare de lunga durata - paturi |
|----------------------------------|---------------------------|--------------------------------------|
| | | |

| | |
|-------------------------------------|-----------|
| Oncologie medicala | 12 |
| Sala de tratamente | |
| Farmacie cu circuit inchis | |
| Punct de recoltare probe biologice | |
| Cabinete de consultatii | |
| Total sectie externa Craiova | 12 |



Activitati auxiliare:

Structura spital Gral

Spalatorie (externalizat)
Depozit lenjerie
Depozite/boxe pentru materiale sanitare
Depozite materiale de curatenie
Oficiu
Vestiar personal
Vestiar pacienti (femei/barbati)
Camere de garda medici si asistenti
Depozit aparatura
Arhiva
Spatii depozitare temporara a deseurilor
Camera comanda
Camera tehnica
Grup sanitar pacienti/personal
Receptie/sala de asteptare
Birou internari
Cabinet fizicieni
Birou administrativ

Structura functional administrativa:

| | |
|----|--------------------------------------|
| 1 | • Departament Contabilitate |
| 2 | • Departament Financiar/Cost control |
| 3 | • Departament Vanzari |
| 4 | • Departament Marketing |
| 5 | • Departament Calitate-audit intern |
| 6 | • Departament Achizitii |
| 7 | • Departament Logistica |
| 8 | • Departament Executiv-Dezvoltare |
| 9 | • Departament IT |
| 10 | • Departament Resurse Umane |
| 11 | • Departament Contractari CASA |
| 12 | • Departament juridic (extern) |

2.1.2 Structura de personal

Echipe de îngrijire medicală asigură serviciile oferite de profesioniști cu pregătire adecvată, respectiv:

1. Medic urolog
2. Medici chirurgie generală
3. Medici oncologi
4. Medici anatomopatologi
5. Medici anesteziști și de terapie intensivă
6. Medici de radioterapie
7. Medic epidemiolog
8. Fizicieni medicali
9. Ingineri de aparatură medicală
10. Asistenți medicali generalisti
11. Registratori, receptioneri
12. Infirmieri
13. Îngrijitori de curățenie

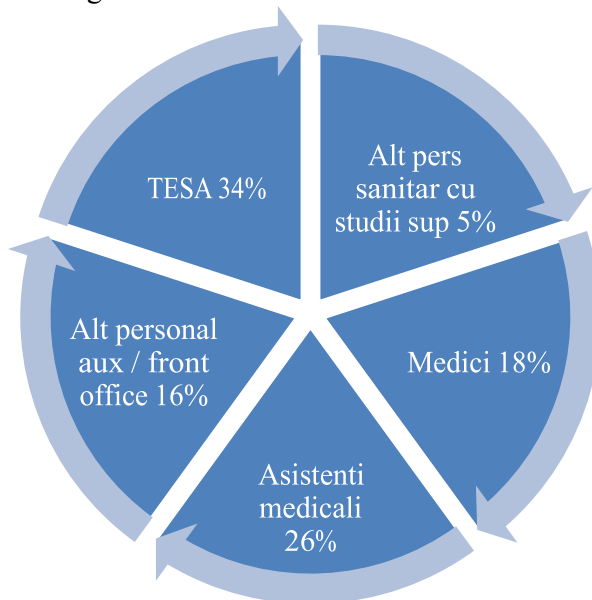
Spitalul Gral Medical are 303 angajați (din care 200 pe secții și 103 Tesa):

| Oras | Sectie | Medici | Alt personal sanitar cu studii sup | Asistenti medicali | Personal auxiliar | Front office | Administrativ | Total |
|-----------|-----------------------------------|--------|------------------------------------|--------------------|-------------------|--------------|---------------|-------|
| Bucuresti | Oncologie medicala | 7 | 1 | 16 | 5 | 6 | 1 | 36 |
| Bucuresti | Radioterapie | 10 | 5 | 12 | 2 | 7 | 1 | 37 |
| Bucuresti | Sectia de Hemodializa | 4 | 2 | 13 | 5 | | | 24 |
| Bucuresti | Urologie/Litotritie | 1 | | 3 | 1 | | | 5 |
| Bucuresti | Sectia de chirurgie+bloc operator | 16 | | 10 | 4 | | | 33 |
| Bucuresti | Anestezie si terapie intensiva | 8 | | 10 | 2 | 1 | 2 | 20 |
| Bucuresti | Laborator medicina nucleara | 2 | 3 | 5 | 2 | | | 13 |
| Pitesti | Sectie externa | 4 | 3 | 7 | 1 | 2 | 3 | 20 |
| Craiova | Sectie externa | 4 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 12 |
| Total | | 56 | 15 | 80 | 23 | 3 | 23 | 200 |

Personalul TESA este în număr de 103 angajați, lucrează la sediul central din București și deserveste ca suport toate centrele Gral Medical.

Personalul cu studii superioare din cadrul spitalului Gral Medical reprezintă 50% din total personal.

Ponderea pe tipuri de categorii este:



Exista un deficit de personal specializat pe serviciile oncologice la nivel national: medici oncologi, medici radioterapeuti, fizicieni, asistenti medicali de radiologie. Pe baza acestor nevoi, spitalul Gral Medical sustine specializarea personalului si a implementat intern un sistem de validare pe niveluri de competenta pe radioterapie.

Personalul este inscris la cursuri, iar evaluarea competentelor pentru asistenti si fizicieni se face de catre fizicianul de gradul 3. Se constata o crestere a proportiei personalului medical din totalul personalului, ceea ce arata o politica de personal cu rezultate, dar explica si favorizeaza si cresterea numarului de servicii medicale. Estimare angajati in perioada 2021-2025:

| An | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|------------------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Medici | 56 | 60 | 64 | 68 | 72 |
| Alt personal sanitar cu studii sup | 15 | 18 | 20 | 23 | 26 |
| Asistenti medicali | 80 | 87 | 90 | 97 | 104 |
| Personal auxiliar | 23 | 24 | 27 | 28 | 29 |
| Front office | 18 | 20 | 23 | 25 | 27 |
| Administrativ spital | 8 | 11 | 14 | 17 | 20 |
| <u>Tesa</u> | <u>103</u> | <u>100</u> | <u>100</u> | <u>100</u> | <u>100</u> |
| Total personal | 303 | 320 | 338 | 358 | 378 |

Situatia posturilor vacante la nivel de spital Gral Medical pe sectii/locatii/departamente:

1. Sectia de Hemodializa : Asistent medical generalist -1 post

2. Sectia de Oncologie Medicala, Bucuresti : Receptionere -1 post
3. Sectia de anestezie si terapie intensiva: Medic anestezie si terapie intensive -1 post
4. Sectia Caloian: Infirmiera - 2 posturi, Asistent medical generalist -1 post
5. Sectie externa Craiova: Infirmiera - 1 post, Receptionera 1 post
6. Sectie externa Pitesti: Infirmier/ingrijitor 1 post, Reprezentant vanzari-1post, Medic radioterapie -1 post, asistent operator radioterapie -1 post

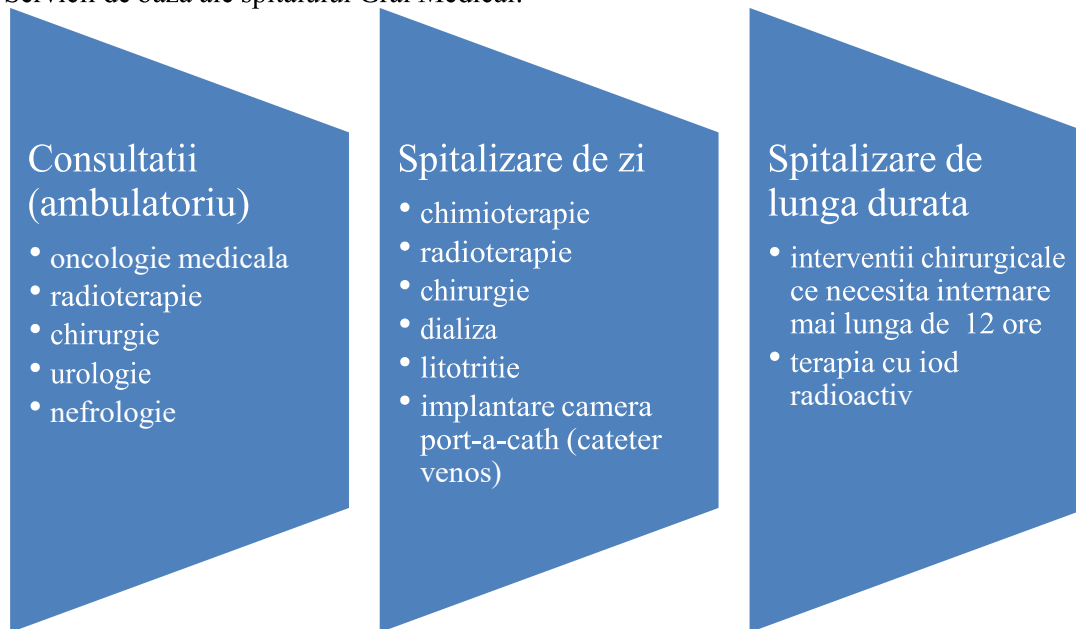
2.1.2 Structura serviciilor

Structura spitalului permite acordarea de servicii medicale de specialitate pentru populatia adulta din Bucuresti, Arges, Dolj dar si din alte judete vecine unde nu exista servicii moderne de radioterapie oncologica.

Pentru asigurarea activitatilor, specialistii spitalului acorda urmatoarele servicii medicale:

- Consultatii de specialitate
- Spitalizare de zi
- Spitalizare continua

Servicii de baza ale spitalului Gral Medical:



Pe langa serviciile medicale de baza ale spitalului, echipa medicala este organizata pe echipe multidisciplinare astfel incat pacientul sa poata accesa majoritatea serviciilor complementare de diagnostic, control periodic si tratament:

- Alte consultatii medicale (cardiologie, ginecologie, psihologie, diabet si nutritie, ORL, gastroenterologie, neurologice, pneumologie)

- Investigatii de imagistica medicala(CT, RMN, punctii ghidate imagistic, scintigrafii)

- Analize de anatomie patologica si biologie moleculara (histopatologii, imunohistochimii, markeri tumorali, teste genetice privind mutatiile genetice)
 - Punctii-biopsii (cutanata, ficat, ganglionara, mamara, musculara, osoasa, pancreasa, parti moi, plaman, prostata, sold, ginecologica, ORL, urologica, tiroida, toracica)

- Explorari paraclinice si functionale (Ecografii, Ekg, Spirometrii etc)

Din punct de vedere functional, activitatile manageriale, administrative, de aprovizionare, economico-financiare, de transport si gospodaresti sunt asigurate corespunzator structurii organizatorice aprobate de MS.

2.2 Activitatea spitalului si date statistice

Principalii indicatori de utilizare a serviciilor in 2021

| Nr. cazuri internate | Nr. cazuri externate | Nr. cazuri transferate (catre alte unitati spitalicești) | Nr. cazuri decedate | Locatie |
|----------------------|----------------------|--|---------------------|-----------------------|
| 239 | 25 | 4 | 21 | Dializa Buc |
| 1464 | 1464 | 0 | 0 | Oncologie Buc |
| 465 | 996 | 0 | 0 | RDT Buc |
| 1174 | 1174 | 0 | 0 | Chirurgie Buc |
| 109 | 109 | 0 | 0 | Urologie Buc |
| 24 | 24 | 0 | 0 | Medicina Nucleara |
| 575 | 575 | 0 | 0 | Oncologie Craiova |
| 937 | 937 | 0 | 0 | Oncologie-RDT Pitesti |
| 4987 | 5304 | 4 | 21 | |

Situatia activitatii oncologice si urologice a spitalului in 2021:

| Indicator | 2021 |
|---|--------------|
| Numar sedinte chimio Buc | 7767 |
| Numar alte coduri secundare Buc | 7964 |
| Numar sedinte radioterapie Buc | 19021 |
| Numar sedinte litotritie | 175 |
| Numar sedinte chimio Craiova | 3719 |
| Numar alte coduri secundare Craiova | 1962 |
| Numar sedinte chimio Pitesti | 2056 |
| Numar alte coduri secundare Pitesti | 2397 |
| <u>Numar sedinte radioterapie Pitesti</u> | <u>6339</u> |
| <u>Total</u> | <u>51400</u> |

Date statistice la nivelul structurii si estimarea in urmatoarea perioada:

| Indicatori de utilizare a serviciilor | Numar paturi aprobate/functionale | | | | |
|---------------------------------------|-----------------------------------|------|------|------|------|
| | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
| Numar de pacienti externati | 5304 | 5840 | 6720 | 7400 | 8140 |
| Durata medie de spitalizare | 0.4 | 0.6 | 1.5 | 2 | 2.5 |

Trendul crescator de mai sus se bazeaza pe faptul ca in anii urmasori vor creste internarile pe terapia cu iod, durata in spitalizare continua este de 4zile, iar incepand cu 2023 se vor deschide sectii de paleatie ce vor functiona tot in regim de spitalizare

continua, iar durata medie de spitalizare va creste. De mentionat este faptul ca pana in acest an, preponderente au fost serviciile acordate in spitalizare de zi din totalul internarilor pe spital, ceea ce explica o durata mica de spitalizare (sub 24 h).

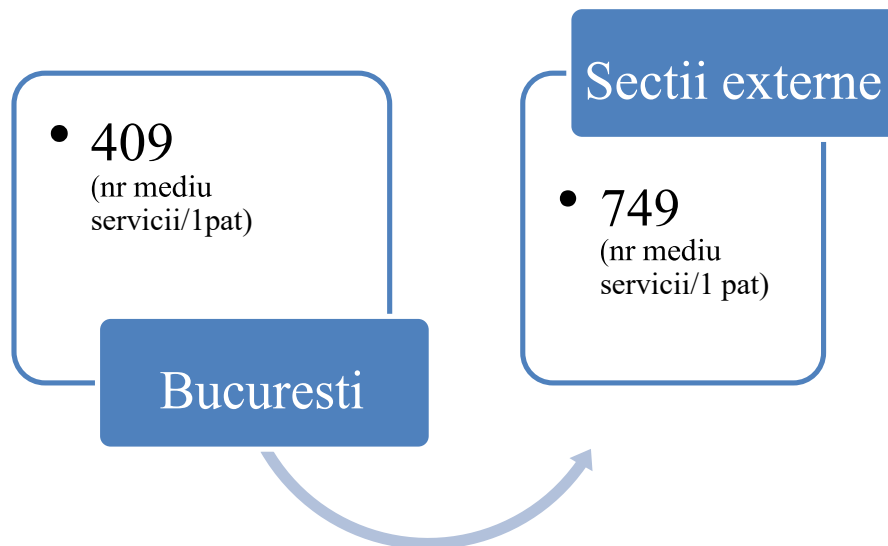
La nivelul spitalului serviciile oncologice sunt repartizate astfel: in Bucuresti un numar servicii raportate 34752 (68%) iar in sectiile externe din Craiova si Pitesti sunt 16473 de servicii raportate (32%), sectiile externe au crescut in pondere de la an la an.

Se estimeaza ca pe trendul actual de crestere, in anul 2023 ponderile se vor egaliza, iar o data cu deschiderea de noi centre in provincie, se estimeaza ca centrele din teritoriu vor ajunge in 2025 la 80% din serviciile din Bucuresti.

Din punct de vedere al numarului mediu de servicii oncologice raportate la numarul de paturi din structura reiese un randament care arata ca in sectiile externe exista un grad de incarcare mult mai mare decat in Bucuresti, 749 de servicii/pat fata de 409 de servicii /pat, iar in urmatoarea perioada se va incerca sa imbunatateasca acest indicator in Bucuresti.

Randament servicii oncologice pe numar de paturi de spitalizare-2021

| Locatie | Servicii oncologice raportate | paturi | Nr mediu anual servicii pe un pat spitalizare |
|----------------|-------------------------------|--------|---|
| Bucuresti | 34752 | 85 | 409 |
| Sectii externe | 16473 | 22 | 749 |



Planul de management al spitalului Gral Medical

3.3 Analiza rentabilitatii si a performantele manageriale

3.3.1 Rezultate financiare spital 2021

Indicatori financiari de rentabilitate (ian-dec 2021)

| Raport Financiar-2021 | | | | |
|------------------------------|--------------|---------------------|-----------------|------------|
| CENTRU CONSO... | Values | | | |
| Centru_Analiza | | | | |
| | Venit Realiz | Cheltuieli Realizat | Profit realizat | Rpr Realiz |
| Totals | 92,304,867 | 86,666,599 | 5,638,268 | 6.1% |
| Centrul de Dializa DialiFort | 9,401,114 | 8,160,690 | 1,240,424 | 13.2% |
| Clinica OncoFort Craiova | 6,194,952 | 5,020,356 | 1,174,596 | 19.0% |
| OncoFort Chimioterapie | 46,848,753 | 43,944,593 | 2,904,160 | 6.2% |
| OncoFort Chirurgie | 1,737,940 | 2,712,358 | -974,418 | -56.1% |
| OncoFort Radioterapie | 12,092,720 | 10,446,378 | 1,646,342 | 13.6% |
| Spitalul OncoFort Calolan | 515,418 | 3,269,176 | -2,753,758 | -534.3% |
| Spitalul OncoFort Pitesti | 15,513,970 | 13,113,048 | 2,400,922 | 15.5% |

Indicatori de urmarire pe articole de cheltuieli si venituri - (ian-dec 2021)

| | | | | |
|-------------------------------|-----------|----|------|-------------|
| Tip | Indicator | An | Luna | Values |
| Categorie | Articol | | | |
| 2021 | | | | |
| Realizat | | | | |
| Totals | | | | 178,071,466 |
| Cheltuieli | | | | 86,666,599 |
| Cheltuieli directe | | | | 74,930,171 |
| Salarii brute | | | | 13,576,628 |
| Contrib si impozite salariale | | | | 457,423 |
| Salarii colaboratori | | | | 4,065,188 |
| Alte ch.legate de personal | | | | 801,030 |
| Servicii medicale contracte | | | | 82,466 |
| Aparatura medicala | | | | 3,392,846 |
| Consum apar.medicala | | | | 52,554,589 |
| Nealocate | | | | 213,276 |
| Cheltuieli indirecte | | | | 11,523,152 |
| Cheltuieli IT | | | | 109,853 |
| Cheltuieli auto | | | | 771,517 |
| Telecomunicatii | | | | 26,570 |
| Chelt administrative | | | | 374,332 |
| Marketing-Publicitate | | | | 202,873 |
| Consultanta | | | | 15,820 |
| Cheltuieli financiare | | | | 976,949 |
| Amortizare si uzura | | | | 5,684,358 |
| Regie centre | | | | 3,360,880 |
| Venituri | | | | 92,304,867 |
| Venituri | | | | 92,304,867 |
| CAS | | | | 81,404,384 |
| MM | | | | 342,170 |
| Incasari CASH | | | | 9,035,688 |
| Alte venituri | | | | 1,522,624 |

3.3.2 Rezultate financiare spital sem.1 2022

Indicatori financiari de rentabilitate (ian-iun 2022)

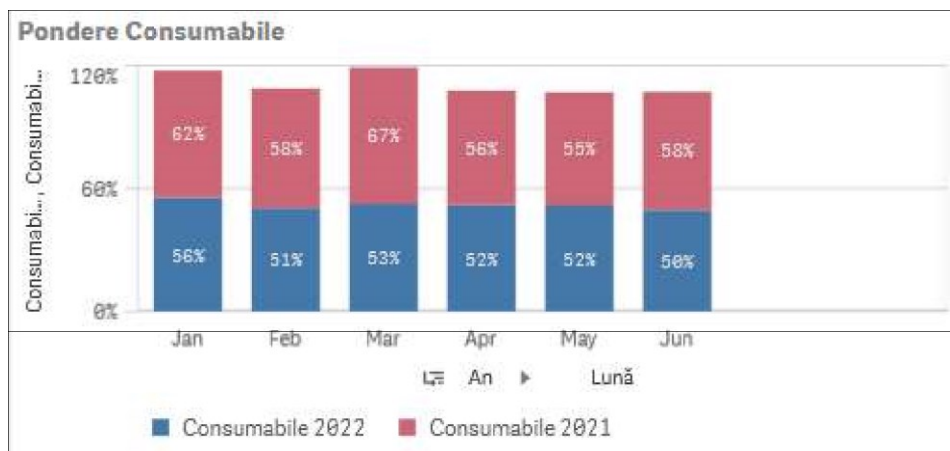
Raport Financiar-2022

| CENTRU CONSO... <input type="text"/> | | Values | | | |
|--------------------------------------|--------------|---------------------|-----------------|------------|--|
| Centru_Analiza <input type="text"/> | | | | | |
| | Venit Realiz | Cheltuieli Realizat | Profit realizat | Rpr Realiz | |
| Totals | 47,716,513 | 43,995,216 | 3,721,297 | 7.8% | |
| Centrul de Dializa DialFort | 5,338,752 | 3,919,141 | 1,419,611 | 26.6% | |
| Clinica OncoFort Craiova | 2,054,453 | 2,120,290 | -65,838 | -3.2% | |
| OncoFort Chimioterapie | 22,520,357 | 20,670,957 | 1,849,400 | 8.2% | |
| OncoFort Chirurgie | 3,133,852 | 3,427,300 | -293,448 | -9.4% | |
| OncoFort Radioterapie | 6,569,266 | 5,265,845 | 1,303,421 | 19.8% | |
| Spitalul OncoFort Caloian | 488,588 | 1,764,343 | -1,275,755 | -261.1% | |
| Spitalul OncoFort Pitesti | 7,611,246 | 6,827,339 | 783,907 | 10.3% | |

Indicatori de urmarire pe articole de cheltuieli si venituri (ian-iun 2022)

| Tip | Indicator | An | Luna | Values |
|---------------------------------|-----------|----|------|-------------------|
| 2022 | | | | |
| Realizat | | | | |
| Totals | | | | 91,711,729 |
| ● Cheltuieli | | | | 43,995,216 |
| ● Cheltuieli directe | | | | 38,884,508 |
| ● Salarii brute | | | | 7,687,375 |
| ● Contrib si impozite salariale | | | | 262,545 |
| ● Salarii colaboratori | | | | 3,186,434 |
| ● Alte ch.legate de personal | | | | 323,965 |
| ● Servicii medicale contracte | | | | 29,439 |
| ● Aparatura medicala | | | | 1,667,979 |
| ● Consum apar.medicala | | | | 25,886,822 |
| ● Nealocate | | | | 22,623 |
| ● Cheltuieli indirecte | | | | 5,968,093 |
| ● Cheltuieli IT | | | | 41,212 |
| ● Cheltuieli auto | | | | 486,043 |
| ● Telecomunicatii | | | | 8,519 |
| ● Chelt administrative | | | | 213,488 |
| ● Marketing-Publicitate | | | | 68,346 |
| ● Consultanta | | | | 3,533 |
| ● Cheltuieli financiare | | | | 466,587 |
| ● Amortizare si uzura | | | | 2,751,691 |
| ● Regie centre | | | | 2,888,755 |
| ● Venituri | | | | 47,716,513 |
| ● Venituri | | | | 47,716,513 |
| ● CAS | | | | 48,890,521 |
| ● MM | | | | 121,725 |
| ● Incasari CASH | | | | 6,485,585 |
| ● Alte venituri | | | | 218,762 |

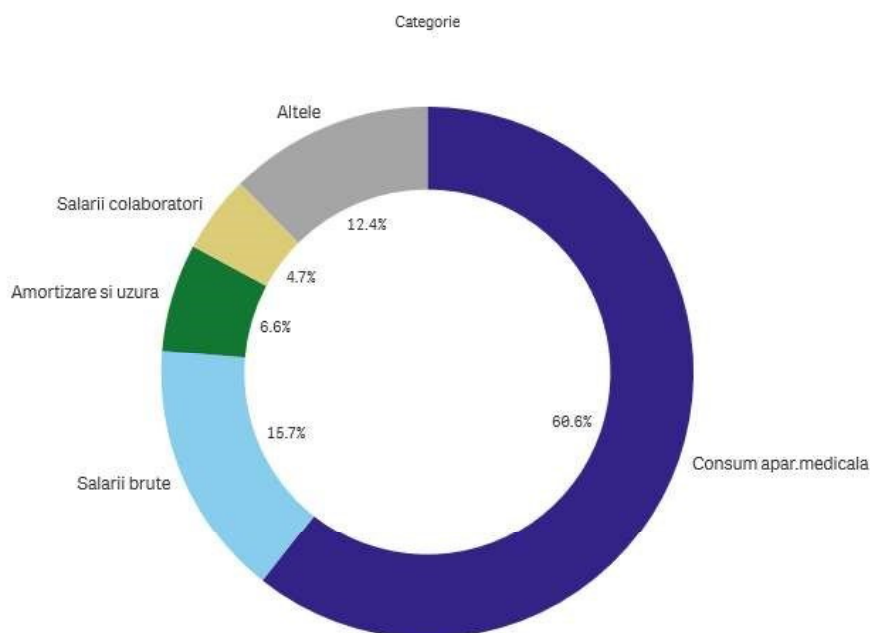
3.3.3 Analiza cheltuielilor directe in dinamica





3.3.4 Analiza rezultate si recomandari

In 2021 spitalul Gral Medical a obtinut o rata a profitului 6.1%, in topul profitabilitatii a stat sectiile externe: Craiova 19.9%, Pitesti 15.5%, Radioterapie Bucuresti 13.6%, Dializa Bucuresti 13.2%, iar celelalte sectii au fost sub rata generala a profitului. Sectiile de chirurgie si iodoterapie sunt sub breakeven point, sunt sectii noi si au cheltuielile fixe destul de mari. Profitabilitatea la sectiile de chimioterapie sunt mai mari deoarece in cheltuieli si venituri sunt cuprinse si medicamentele PNS si Cost Volum ce micsoreaza per total rata profitului (Craiova: 46%, Chimioterapie Bucuresti 30%, Pitesti: 24%)



Pondereea cea mai mare a cheltuielilor in 2021 este data de consumurile directe (consumabile sanitare, reactivi) cu un procent de peste 60%, urmata de cheltuiala salariala cu peste 16%.

Cresterile cele mai importante pe venituri in 2021s-au inregistrat atat pe divizia de laboratoare Gral si a centrele de imagistica cat si pe segmentul oncologic, unde compania detine o retea de centre medicale sub marca OncoFort, pozitionate strategic in 6 judete din tara. Numarul de pacienti ce au apelat la serviciile medicale din centrele Gral a inregistrat cresteri de peste 70% in provincie si 30% in capitala. In urma investitiei in laboratorul de biologie moleculara si a feedback-ului pozitiv din partea pacientilor, numarul de cereri pentru un test PCR sau a unui test rapid antigen Covid 19 a ramas constant luna de luna.

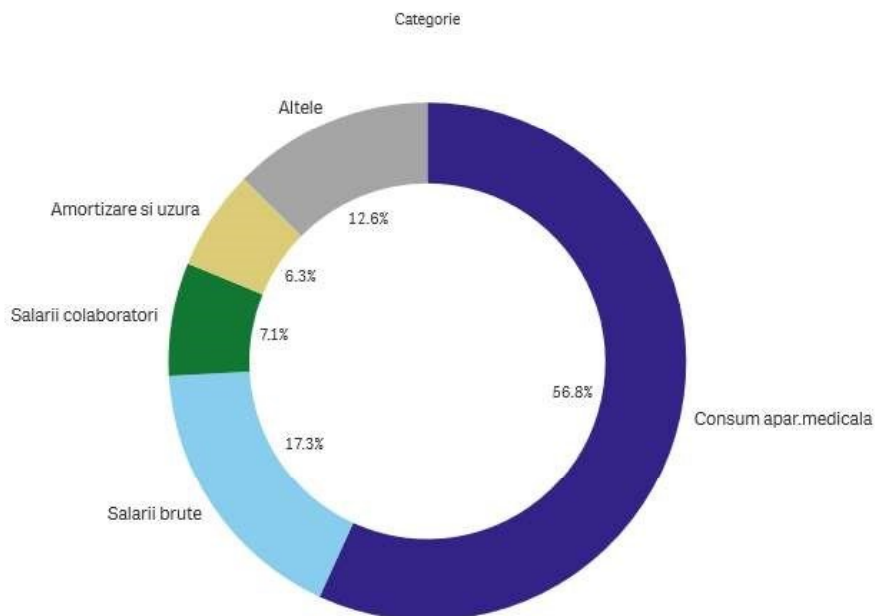
In 2022 (ian-iun) spitalul Gral Medical a obtinut o rata a profitului 7.8%, in topul profitabilitatii au stat: Dializa Bucuresti 26.6%, Radioterapie Bucuresti 13.6%, Sectia externa Pitesti 10.2%, iar celelalte sectii au fost sub rata generala a profitului.

Veniturile obtinute in sem1 din 2022 au crescut pe spital cu 7.91%, de la 44.2 mil lei la 47.7 mil lei.

Profitabilitatea la sectiile de chimioterapie sunt mai mari deoarece in cheltuieli si venituri sunt cuprinse si medicamentele PNS si Cost Volum ce micsoreaza per total rata profitului (Chimioterapie Bucuresti 30%, Pitesti: 20%)

Din cauza faptului ca la Craiova s-au facut investitii de modernizare a sectiei si restructurarii sectiei, se formeaza o echipa noua de medici oncologi, se estimeaza ca spre sfarsitul anului sa revina la veniturile obtinute din 2021, si atunci va intra pe profit, In primul semestru din 2022 sectia externa Craiova inregistreaza o pierdere de 3%.

Sectiile de chirurgie si iodoterapie sunt sub breakeven point, sunt sectii noi si au cheltuielile fixe destul de mari. Profitabilitatea la sectiile de chimioterapie sunt mai mari deoarece in cheltuieli si venituri sunt cuprinse si medicamentele PNS si Cost Volum ce micsoreaza per total rata profitului.



Ponderea cea mai mare a cheltuielilor in 2022 este data de consumurile directe (consumabile sanitare, reactivi) cu un procent de peste 56% (in usoara scadere fata de media anului trecut), urmata de cheltuiiala salariale cu peste 17.3% (in crestere fata de perioada anterioara).

In urma analizei financiare se impun masuri de urmarire a veniturilor bugetate cu cele realizate, de marire a numarului de pacienti pe sectii, de urmarire a cheltuielilor si de propuneri de eficientizare a lor.

La nivelul spitalului exista un sistem de bugetare anual, cu fundamentare pe venituri, iar periodic se analizeaza veniturilor realizate, in raport cu cheltuielile aferente. Urmarirea veniturilor se face saptamanal, iar lunar se analizeaza in dinamica cheltuielile pe articole.

3.3.5 Indicatori de performanta

Situatia pe 2021 si estimarea pe urmatoarea perioada se prezinta astfel:

| Categorie indicator | DENUMIRE INDICATOR | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|---|---|--------|--------|--------|--------|--------|
| A. Indicatori de management al resurselor umane | Nr. mediu de bolnavi externati pe un medic | 90 | 106 | 117 | 122 | 129 |
| | Proportia medicilor din totalul personalului | 17.60% | 18.75% | 18.93% | 18.99% | 19.05% |
| | Proportia personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului | 50% | 51.56% | 51.48% | 52.51% | 53.44% |

| | | | | | | |
|--|---|--------|--------|--------|--------|--------|
| | Proportia personalului medical cu studii superioare din totalul personalului medical | 47% | 47.27% | 48.28% | 48.40% | 48.51% |
| | Numar pacienti externati pe numar asistenti medicali | 63 | 73 | 80 | 84 | 89 |
| B. Indicatori de utilizare a serviciilor | Numar paturi aprobate/functionale | 107 | 107 | 147 | 167 | 187 |
| | Numar pacienti externati - total | 5569 | 5840 | 6720 | 7400 | 8140 |
| | Durata medie de spitalizare pe spital | 0.4 | 0.6 | 1.5 | 2 | 2.5 |
| | Rata de utilizare a paturilor pe spital (%) | 14.00% | 15.50% | 20.00% | 30.00% | 40.00% |
| | Procentul bolnavilor cu interventii chirurgicale din totalul bolnavilor externati din sectiile chirurgicale | 95% | 98% | 98% | 98% | 98% |
| C. Indicatori de calitate | Rata mortalitatii intraspitalicesti pe spital | 0.2 | 0.2 | 0.2 | 0.2 | 0.2 |
| | Rata infectiilor nosocomiale | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Rata bolnavilor reinternati in intervalul de 30 zile de la externare | 0.006 | 0.006 | 0.006 | 0.006 | 0.006 |
| | Indice de concordanta intre diagnosticul la internare si diagnosticul la externare | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| | Procent grad multumire generala din total chestionare | 66% | 71% | 72% | 75% | 80% |
| D. Indicatori financiari | Rata profitului | 6.10% | 8.00% | 8.50% | 12.00% | 15.00% |
| financiari | Crestere venituri | 17.01% | 15.00% | 12.00% | 15.00% | 20.00% |
| | Pondere cheltuieli totale salariale din venituri | 20.00% | 25.00% | 27.00% | 30.00% | 32.00% |
| | Pondere cheltuieli consumabile din venituri | 57.00% | 55.00% | 52.00% | 52.00% | 50.00% |
| | Pondere ven provincie | 30.75% | 32.00% | 40.00% | 60.00% | 80.00% |

Din tabelul prezentat mai sus se poate observa evolutia indicatorilor de calitate care statistic indica o adresabilitate in crestere a pacientilor directionati de catre cabinetele medicale. S-a imbunatatit in urma analizei chestionarelor de satisfactie gradul de multumire din total chestionare, vom face demersuri sa ajunga la peste 75%, mentionam ca pacientii spitalului Gral fiind in proportie majoritara din sfera oncologiei, graficul de satisfactie reflecta multumirea sau nemultumirea apartinatorului

Indicatorii resurselor umane indica ca am ajuns la 50% medici din total angajati si vrem sa mentinem chiar sa crestem acest procent, avand in vedere ca pe viitor estimam o incarcare mai mare de pacienti pe medici si asistente.

Indicatorii de utilizare a serviciilor arata o crestere la durata medie de spitalizare deoarece in structura spitalului o sa intre paturi noi pe spitalizare de lunga durata si estimam un numar mai mare de pacienti la chirurgie si iodoterapie.

In ceea ce priveste indicatorii de eficienta economica, performanta managementului arata o crestere pe toate palierele, cresterea veniturilor (17%) este sustinuta constant de retabilizarea resurselor consumate, astfel dintr-o rata a profitului pozitiva se vor putea finanta alte noi proiecte de dezvoltare. Orice sectie noua deschisa are costuri fixe mai mari, insa dupa perioada de amortizare a investitiei, centrul va avea o profitabilitate mai mare ulterior. Estimam ca va creste complexitatea cazurilor pe spital, drept consecinta sectiile spitalului vor avea nevoie de aparatura medical in pas cu tehnologia de ultima generatie.

Am avut realizari pe anul 2021 peste valorile estimate, rata profitului 6.1% fata de 5%, cresterea veniturilor 17% fata de 15%, ponderea cheltuielilor salariale din total venituri s-a mentinut in tintele estimate de 20%, procentul cheltuielilor cu consumabilele s-a situat la 57% (cu medicamente PNS cu tot), fara medicamente indicatorul se situeaza la 30%.

3.3.6 Proiectii investitionale

Investitii spitale regionale Gral in perioada
2022-2024

| Locatie | Ploiesti | Craiova | Total |
|----------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| Teren+asig utilitati | 587,800 | 229,620 | 817,420 |
| Proiectare | 705,447 | 130,900 | 836,347 |
| Constructii | 7,783,916 | 8,748,781 | 16,532,697 |
| Echipamente | 14,060,312 | 19,031,193 | 33,091,505 |
| Alte cheltuieli | 1,906,871 | 71,400 | 1,978,271 |
| Total | 25,044,346 | 28,211,894 | 53,256,241 |

Pentru consolidarea business-ului la nivel regional compania a prevazut un buget de investitii pentru deschiderea a 2 spitale oncologice, serviciile de baza vor fi de spitalizare

de zi (radioterapie, chimioterapie, servicii de paraclinic-analize de laborator si imagistica medicala).

Discutiile purtate in interiorul spitalului sunt necesare pentru a ne asigura ca procesul strategic de dezvoltare cuprinde toate departamentele vizate. Datele culese sunt apoi supuse analizei GAP. Acesta este un proces sistematic care evidentiaza diferenta sau decalajul dintre ceea ce produc planurile sau organizarea existenta in prezent si ceea ce avem nevoie pentru a performa in viitor.

Valoarea investitiei in spitale va fi de 53 256 241 lei, ce va fi asigurata prin mai multe surse de finantare si anume:

- Surse proprii (20%)
- Credite bancare si leasing-uri (40%)
- Fonduri nerambursabile (de stat/europene) (40%)

In functie de aprobare se valideaza si se finanteaza proiectul, luam in calcul ca in functie de aprobarea proiectelor ca ponderea surselor de finantare sa difere fata de proiectiile initiale.

In anul 2021 compania Gral Medical a deschis doua laboratoare noi (unul în Timisoara si cel mai nou în Pitesti) si zece centre de recoltare regionale în opt judete din tari: Olt, Vrancea, Arges, Sibiu, Bucuresti, Alba, Bacau si Piatra Neamt. Investitia totala în deschiderea de centre noi s-a situat la peste 500.000 de euro.

3. Analiza mediului extern

3.1 Analiza privind nevoia de ingrijire a populatiei deservite

Complementar analizei interne o importanta deosebita o are analiza mediului extern in gasirea cailor realizare a strategiei propuse. Aceste puncte de vedere acopera o serie de aspecte precum:

- Politica de dezvoltare in cadrul Ministerului Sanatatii;
- Necesitatile populatiei deservite;
- Piata serviciilor medicale private din Romania care este in crestere, pe fondul migrarii pacientilor de la unitatile medicale de stat catre unitatile medicale private;
- Legislatia sanitara care se afla intr-o schimbare continua: Legea nr.95/2006, cu modificarile si completarile ulterioare; Legea nr. 46/2003, Legea drepturilor pacientului; Ordinul nr. 29/2003, privind introducerea colectarii electronice a setului minim de date la nivel de pacient (SMDP) in spitalele din Romania, cu modificarile ulterioare.

Profilul stării de sănătate a populației

Comparativ cu media pe total țară (75,99 ani), în 14 județe speranța de viață este mai mare, iar în 28 județe speranța de viață este mai mică. Dacă analizăm datele privind speranța de viață în anul 2020 (76,11 ani) față de anul 2019 (75,97 ani), remarcăm creșteri ale speranței de viață în județele: Vaslui, Covasna. Județele la care speranța de viață a scăzut au fost: Tulcea, Prahova, Ialomița.

În anul 2020, în toate județele speranța de viață este mai mare la genul feminin față de genul masculin. Speranța de viață pe total țară pentru genul masculin în 2020 a fost 72,54 ani, iar pentru genul feminin 79,75 ani, diferența fiind cu 7,21 ani, mai mică la genul masculin față de feminin.

Conform Bazei de date Eurostat, speranța de viață în anul 2020 în România a fost de 74,2 ani, aceasta fiind cu 6,4 ani sub media UE - 27 (80,6 ani) și continuă să rămână penultimă ca valoare înaintea Bulgariei care a înregistrat cea mai mică valoare a speranței de viață din țările UE - 28 (73,6).

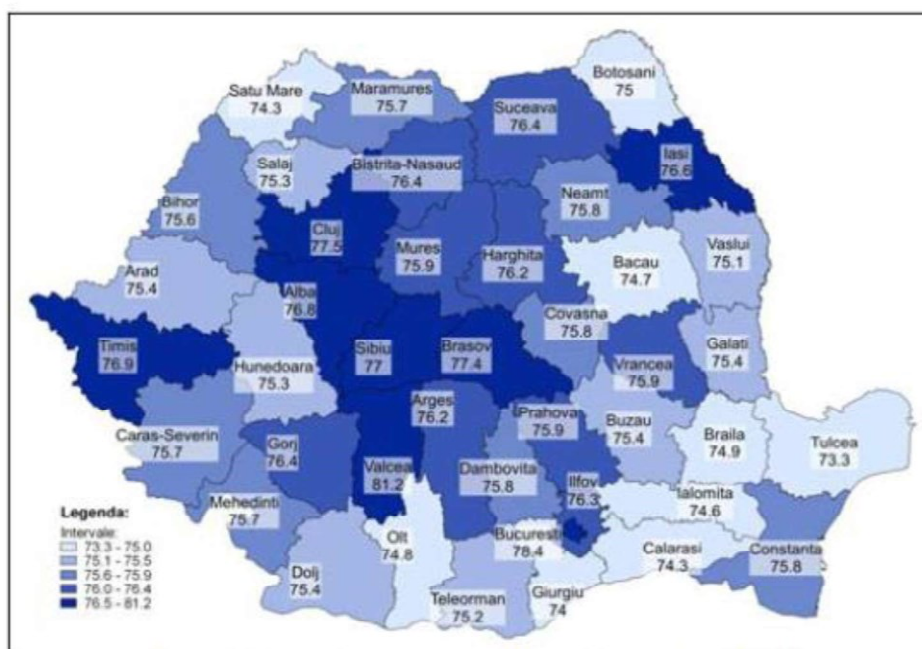


Fig. 22 Speranța de viață în România în anul 2020

Sursa: <https://insp.gov.ro/download/cnepss/stare-de-sanatate>

Contextul actual și incidența cancerului

Cancerul este una din cauzele majore de morbiditate și mortalitate pe plan mondial. Se preconizează că numărul cazurilor noi să crească cu aproape 70% în următoarele 2 decenii. Cancerul este a doua cauză de mortalitate pe plan mondial, aproape 1 din 6 decese este cauzat de cancer.

Decese și mortalitate generală pe clase de boli

| | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
|-------------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| TOTAL | 259723 | 251439 | 255539 | 250466 | 255604 | 262981 | 258896 | 262811 | 265494 | 260353 | 297345 |
| Bolile infectioase | 2474 | 2233 | 2396 | 2362 | 2672 | 2740 | 3139 | 3315 | 3671 | 4224 | 4229 |
| Tumori | 47502 | 48356 | 49065 | 49765 | 50627 | 51394 | 51854 | 51912 | 51755 | 50324 | 49769 |
| Bolile sangelui | 139 | 138 | 133 | 133 | 126 | 122 | 166 | 147 | 185 | 203 | 211 |
| Boli endocrine | 2574 | 2357 | 2431 | 2355 | 2408 | 2673 | 2906 | 2741 | 2983 | 3101 | 4236 |
| Tulburari mentale | 618 | 427 | 347 | 346 | 368 | 321 | 368 | 343 | 344 | 348 | 384 |
| Bolile sis. nervos | 2564 | 2778 | 3180 | 3124 | 3454 | 3742 | 3927 | 4198 | 4415 | 4141 | 4319 |
| Bolile ochiului | | | | | | | | | | 1 | 1 |
| Bolile urechii | | 1 | | 1 | 2 | 1 | | 2 | 2 | | 1 |
| Bolile ap. circulator | 156359 | 151538 | 153371 | 147630 | 149206 | 154185 | 148783 | 150526 | 149668 | 145333 | 162780 |
| Bolile ap. respirator | 12733 | 12460 | 13254 | 12704 | 13414 | 15035 | 14574 | 15556 | 17117 | 17742 | 38578 |
| din care COVID-19 | | | | | | | | | | | 17166 |
| Bolile ap. digestiv | 16604 | 14499 | 14471 | 14060 | 14558 | 14406 | 14534 | 15019 | 15503 | 15696 | 15318 |
| Boli ale pielii | 87 | 93 | 120 | 86 | 95 | 83 | 84 | 97 | 104 | 88 | 64 |
| Bolile sist. osteo-artic. | 45 | 44 | 37 | 45 | 41 | 45 | 49 | 61 | 66 | 51 | 47 |
| Bolile ap. genito-urinar | 2544 | 2656 | 2959 | 3160 | 3273 | 3461 | 3628 | 3922 | 4142 | 4540 | 4604 |
| Sarcina, nast. si lauzia | 51 | 50 | 23 | 27 | 24 | 27 | 17 | 24 | 18 | 20 | 32 |
| Afect. in perioada perinatale | 715 | 657 | 622 | 664 | 643 | 547 | 498 | 491 | 474 | 453 | 426 |
| Malf. Congenitale | 625 | 568 | 534 | 500 | 439 | 427 | 400 | 390 | 359 | 310 | 338 |
| Rez. anorm. ale inv. cl. | 2057 | 2050 | 1999 | 3383 | 4287 | 3960 | 4151 | 4227 | 4691 | 4016 | 3117 |
| Leziuni traumatice | 12032 | 10534 | 10597 | 10121 | 9967 | 9812 | 9818 | 9840 | 9997 | 9762 | 8891 |

Conform Institutului National de Sanatate Publica prin Centrul National de Statistica si Informatica in Sanatate Publica raport Mortalitatea Generala (Sursa datelor: CNSISP-INSP, INS) in Romania avem peste 50 mii de decese anuale din cauza tumorilor.

Principalele cauze de deces prin tumori în anul 2020

| Cauze de deces | Nr. decese | Mortalitate la 100000 loc. |
|--|------------|----------------------------|
| C34 Tumora maligna a bronhiilor si a pulmonului | 9418 | 42.53 |
| C18 Tumora maligna a colonului | 4109 | 18.56 |
| C50 Tumora maligna a sinului | 3535 | 15.97 |
| C16 Tumora maligna stomacului | 2951 | 13.33 |
| C25 Tumoara maligna a pancreasului | 2927 | 13.22 |
| C22 Tumora maligna a ficatului si a cailor biliare intrahepatice | 2727 | 12.32 |
| C61 Tumora maligna a prostatei | 2459 | 11.11 |
| C67 Tumora maligna a vezicii urinare | 1690 | 7.63 |
| C20 Tumora maligna a rectului | 1648 | 7.44 |
| C71 Tumora maligna a creierului | 1585 | 7.16 |
| C80 Tumori maligne cu sediu neprecizat | 1397 | 6.31 |
| C53 Tumora maligna a colului uterin | 1348 | 6.09 |
| C56 Tumora maligna a ovarului | 1011 | 4.57 |
| C32 Tumora maligne a laringelui | 964 | 4.35 |
| C64 Tumora maligna a rinichiului, cu exceptia bazinetului renal | 884 | 3.99 |
| C15 Tumora maligna a esofagului | 685 | 3.09 |
| C19 Tumora maligna a jonctiunii recto-sigmoidiene | 584 | 2.64 |
| C91 Leucemia limfoida | 497 | 2.24 |
| C44 Alte tumori maligne ale pielii | 472 | 2.13 |
| C92 Leucemia mieloida | 468 | 2.11 |
| C54 Tumora maligna a corpului uterin | 441 | 1.99 |
| C90 Mielom multiplu si tumori maligne cu plasmocite | 431 | 1.95 |

Cele mai frecvente cauze de deces prin cancer sunt: pulmonar, colon, orl, gastric, pancreas, ficat.

In prezent, 30-50% din cancere pot fi prevenite. Aceasta se poate realiza si prin implementarea strategiilor de prevenire. Este importanta depistarea precoce a cancerului si managementul pacientilor cu cancer. Multe cancere au o sansa mare de vindecare daca sunt diagnosticate din timp si sunt tratate adecvat.

Cand este identificat precoce, cancerul este mai probabil sa raspunda la tratament si poate rezulta o probabilitate mai mare de supravietuire, morbiditate mai scazuta. Se pot realiza imbunatatiri semnificative in vietile pacientilor, prin depistarea precoce a cancerului si evitarea intarzierilor de tratament si ingrijire.

Depistarea precoce este relevanta pentru majoritatea cancerelor, iar programele sunt proiectate sa reduca intarzierile si barierele catre serviciile medicale si sa permita, la timp, accesul pacientilor la tratament.

Diagnosticul corect este esential pentru stabilirea unui tratament adecvat si eficient pentru ca fiecare tip de cancer necesita un tratament specific, care poate cuprinde mai multe modalitati, cum sunt tratamentul chirurgical, radioterapia si chimioterapia.

Mortalitatea prin tumori

Mortalitatea prin tumori (cancer) este a doua cauza de deces in Romania.

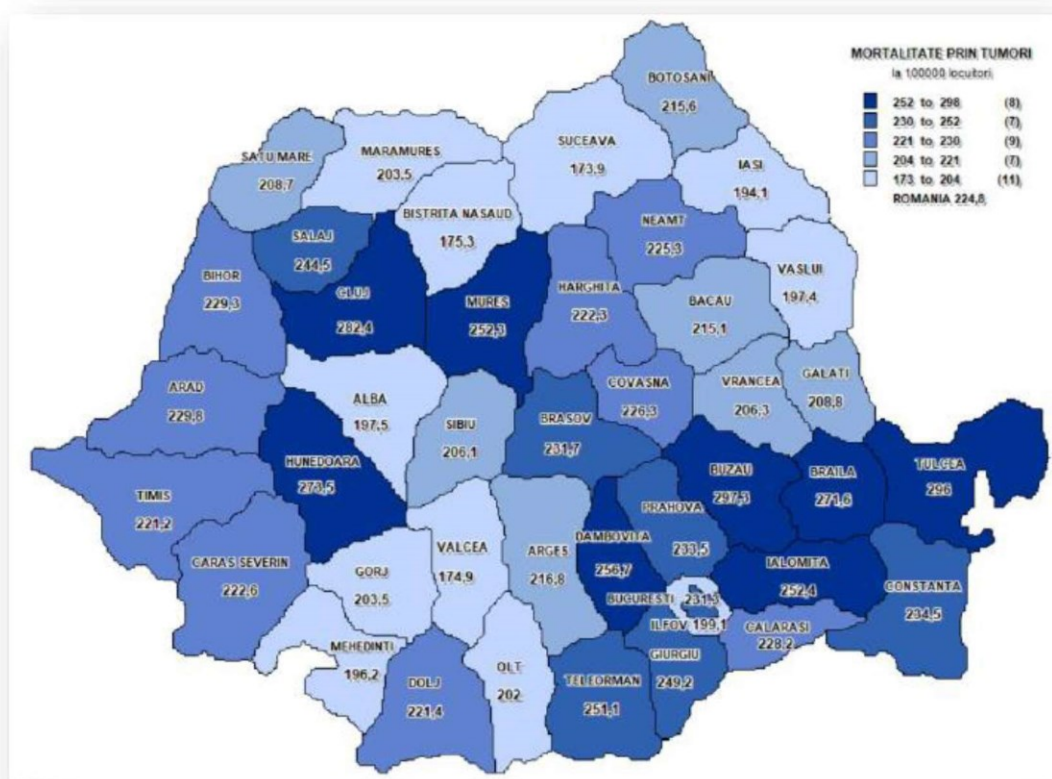
Pe medii, mortalitatea prin tumori prezinta de asemenea un trend de crestere pe perioada 2000-2020, insa in comparatie cu anul 2019 scade pentru mediul rural si creste in urban cu 1.5 la 100000 locuitori. In anul 2020 mortalitatea prin tumori este mai mare in mediul urban (228 la 100000 loc.) decat in mediul rural (220.6 la 100000 loc.).

Mortalitatea prin tumori la sexul feminin este constant mai mica decat mortalitatea prin tumori pentru sexul masculin pentru perioada 2000-2020.

In anul 2020, comparativ cu anul 2019 mortalitatea prin tumori creste in judetele Constanta (de la 220.9 la 234.5 la 100000 loc.), Buzau (de la 281.6 la 297.3 la 100000 loc.), Dambovita (de la 247.2 la 100000 loc. la 256.7 la 100000 loc.), iar Judetele Dolj si Prahova inregistreaza valori mai mari fata de media nationala, mortalitatea in Dolj este de 221.4 la 100mii de loc, iar mortalitatea in Prahova este de 233.5 la 100mii loc.

Repartitia pe judete a deceselor prin tumori se prezinta astfel:

Mortalitate prin tumori în anul 2020



In contextul actual peste 70% dintre tumorile solide se califica pentru tratamentul cu radioterapie IMRT-VMAT, de aceea in contextul actual, cand In Romania sunt judete fara niciun accelerator de particule, se impune investitia in centre moderne de radioterapie.

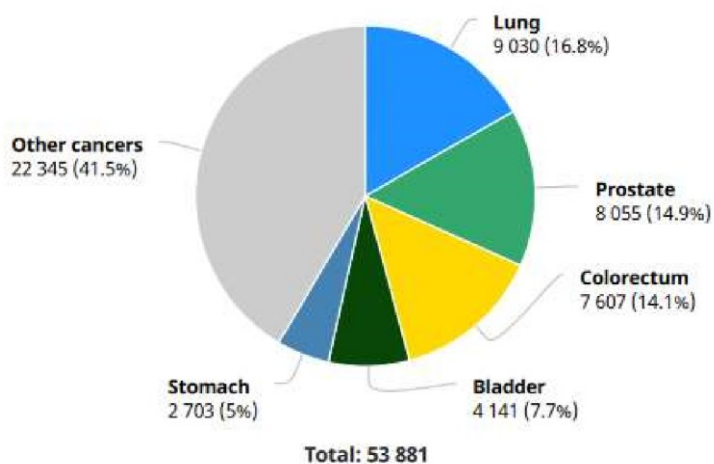
Incidenta cancerului pe afectiuni

Din 98866 de noi cazuri noi diagnosticate in 2020, pe primul loc se situeaza cancerul de ficat, de san , prostata si colon.

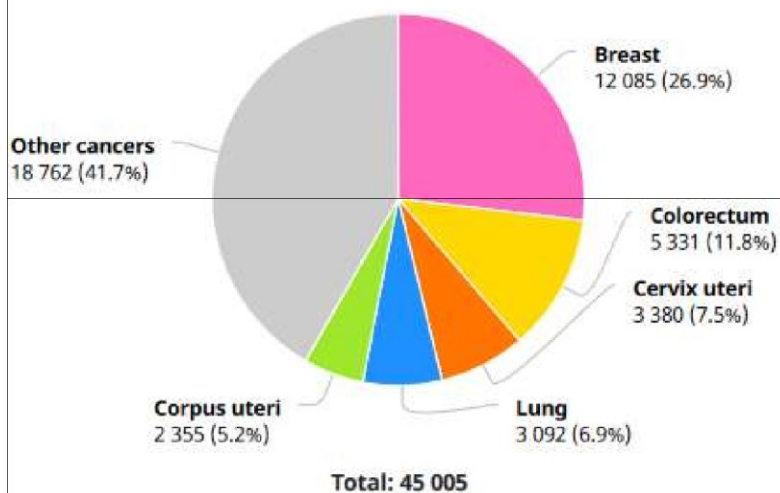
La barbati din total de 53881 cazuri noi pe primele locuri se situeaza cancerul de ficat, prostata si colorectal.

La femei din total de 45005 cazuri noi diangnosticate pe primul loc detasat se afla cancerul la san 12085 (27%), cancerele din sfera genitala (3380+2395) si colorectat 5331.

Number of new cases in 2020, males, all ages



Number of new cases in 2020, females, all ages



Romania

Source: Globocan



Incidence, Mortality and Prevalence by cancer site

| Cancer | New cases | | | | Deaths | | | | 5-year prevalence (all ages) | |
|-------------------------------|-----------|------|------|----------|--------|------|------|----------|------------------------------|---------------------|
| | Number | Rank | (%) | Cum.risk | Number | Rank | (%) | Cum.risk | Number | Prop. (per 100 000) |
| Lung | 12 122 | 1 | 12.3 | 3.94 | 10 779 | 1 | 19.8 | 3.46 | 13 866 | 72.08 |
| Breast | 12 085 | 2 | 12.2 | 7.23 | 3 918 | 3 | 7.2 | 1.98 | 45 263 | 457.95 |
| Prostate | 8 055 | 3 | 8.1 | 5.42 | 2 435 | 8 | 4.5 | 1.03 | 29 916 | 319.82 |
| Colon | 7 885 | 4 | 8.0 | 2.29 | 4 302 | 2 | 7.9 | 1.07 | 20 824 | 108.25 |
| Bladder | 5 135 | 5 | 5.2 | 1.53 | 1 769 | 10 | 3.2 | 0.40 | 15 220 | 79.12 |
| Rectum | 4 812 | 6 | 4.9 | 1.48 | 2 465 | 7 | 4.5 | 0.64 | 14 053 | 73.05 |
| Stomach | 3 970 | 7 | 4.0 | 1.16 | 3 246 | 5 | 6.0 | 0.90 | 5 971 | 31.04 |
| Liver | 3 615 | 8 | 3.7 | 1.10 | 3 380 | 4 | 6.2 | 1.01 | 3 431 | 17.83 |
| Cervix uteri | 3 380 | 9 | 3.4 | 2.31 | 1 805 | 9 | 3.3 | 1.08 | 9 808 | 99.23 |
| Pancreas | 3 237 | 10 | 3.3 | 0.94 | 3 029 | 6 | 5.6 | 0.87 | 2 459 | 12.78 |
| Kidney | 2 750 | 11 | 2.8 | 0.92 | 1 066 | 15 | 2.0 | 0.31 | 7 510 | 39.04 |
| Corpus uteri | 2 355 | 12 | 2.4 | 1.54 | 516 | 21 | 0.95 | 0.28 | 8 248 | 83.45 |
| Lip, oral cavity | 1 929 | 13 | 2.0 | 0.64 | 901 | 16 | 1.7 | 0.30 | 5 396 | 28.05 |
| Larynx | 1 922 | 14 | 1.9 | 0.70 | 1 108 | 14 | 2.0 | 0.39 | 5 710 | 29.68 |
| Non-Hodgkin lymphoma | 1 909 | 15 | 1.9 | 0.64 | 789 | 17 | 1.4 | 0.24 | 5 792 | 30.11 |
| Ovary | 1 909 | 16 | 1.9 | 1.20 | 1 121 | 13 | 2.1 | 0.64 | 5 302 | 53.64 |
| Leukaemia | 1 900 | 17 | 1.9 | 0.59 | 1 277 | 12 | 2.3 | 0.36 | 5 266 | 27.37 |
| Brain, central nervous system | 1 835 | 18 | 1.9 | 0.60 | 1 666 | 11 | 3.1 | 0.54 | 5 059 | 26.30 |
| Thyroid | 1 707 | 19 | 1.7 | 0.62 | 169 | 27 | 0.31 | 0.04 | 6 005 | 31.21 |
| Melanoma of skin | 1 547 | 20 | 1.6 | 0.51 | 502 | 22 | 0.92 | 0.14 | 4 818 | 25.04 |
| Oropharynx | 1 351 | 21 | 1.4 | 0.50 | 747 | 18 | 1.4 | 0.27 | 3 679 | 19.12 |
| Multiple myeloma | 881 | 22 | 0.89 | 0.29 | 519 | 20 | 0.95 | 0.16 | 2 296 | 11.93 |
| Oesophagus | 824 | 23 | 0.83 | 0.28 | 716 | 19 | 1.3 | 0.24 | 957 | 4.97 |
| Hypopharynx | 634 | 24 | 0.64 | 0.24 | 441 | 23 | 0.81 | 0.16 | 1 108 | 5.76 |
| Vulva | 491 | 25 | 0.50 | 0.22 | 220 | 24 | 0.40 | 0.08 | 1 446 | 14.63 |
| Testis | 418 | 26 | 0.42 | 0.32 | 55 | 33 | 0.10 | 0.04 | 1 712 | 18.30 |
| Nasopharynx | 403 | 27 | 0.41 | 0.15 | 187 | 26 | 0.34 | 0.07 | 1 282 | 6.56 |
| Hodgkin lymphoma | 263 | 28 | 0.27 | 0.10 | 87 | 29 | 0.16 | 0.03 | 961 | 5.00 |
| Anus | 241 | 29 | 0.24 | 0.08 | 136 | 28 | 0.25 | 0.04 | 705 | 3.66 |
| Gallbladder | 231 | 30 | 0.23 | 0.06 | 192 | 25 | 0.35 | 0.05 | 254 | 1.32 |
| Penis | 196 | 31 | 0.20 | 0.13 | 58 | 32 | 0.11 | 0.04 | 606 | 6.48 |
| Salivary glands | 172 | 32 | 0.17 | 0.05 | 77 | 30 | 0.14 | 0.02 | 548 | 2.85 |
| Kaposi sarcoma | 78 | 33 | 0.08 | 0.02 | 30 | 34 | 0.06 | 0.01 | 222 | 1.15 |
| Mesothelioma | 66 | 34 | 0.07 | 0.02 | 63 | 31 | 0.12 | 0.02 | 93 | 0.48 |
| Vagina | 55 | 35 | 0.06 | 0.03 | 25 | 35 | 0.05 | 0.01 | 152 | 1.54 |
| All cancer sites | 98 886 | - | - | 26.92 | 54 486 | - | - | 14.62 | 260 884 | 1356.1 |

Source Globocan: Romania <https://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/populations/642-romania-factsheets.pdf>

Caracteristici ale populatiei deservite

Desi in Romania exista o nevoie crescuta de servicii integrate de tratament multimodal al cancerului, exista putine centre care sa uneasca intr-o singura locatie mai multi specialisti care sa formeze o echipa de tumor board din sfera: oncologiei, radioterapiei, fizica medicala, imagistica medicala, anatomie patologica si biologie moleculara.

Spitalul Gral doreste strategic sa deschida spitale oncologice in mai multe judete, deoarece nevoia de ingrijire acopera mai multe judete din jur. Acesta este motivul pentru care spitalul din Pitesti acopera 3-4 judete din sudul tarii unde nu exista radioterapie (Valcea, Olt, Dambovita). Acelasi lucru pentru Prahova cu judetele invecinate: Buzau, Ialomita, Dambovita. In Dolj, centrul de radioterapie poate sa acopere nevoia de tratament pentru judetele din jur: Gorj, Mehedinti, Olt.

De multe ori statistica structura populatiei deservite se extinde pe regiuni si nu se rezuma la un singur judet.

Cu toate acestea deoarece spitalul Gral are activitatea majoritara in Bucuresti, populatia pe grupe de varsta si pe sexe in Bucuresti se prezinta astfel:

Populația după domiciliu în Municipiul București la 1 iulie 2020

| TOTAL MUNICIPIUL BUCURESTI | | | |
|----------------------------|----------------|----------------|----------------|
| VARSTA - ANI | AMBELE SEXE | MASCULIN | FEMININ |
| TOTAL | 2155240 | 1008262 | 1146978 |
| 0 - 4 ani | 102303 | 52636 | 49667 |
| 5 - 9 ani | 97459 | 50148 | 47311 |
| 10-14 ani | 99213 | 51071 | 48142 |
| 15-19 ani | 79576 | 41009 | 38567 |
| 20-24 ani | 79659 | 40378 | 39281 |
| 25-29 ani | 110166 | 53048 | 57118 |
| 30-34 ani | 197747 | 95155 | 102592 |
| 35-39 ani | 197724 | 97363 | 100361 |
| 40-44 ani | 209869 | 103121 | 106748 |
| 45-49 ani | 162656 | 77927 | 84729 |
| 50-54 ani | 174414 | 80940 | 93474 |
| 55-59 ani | 109531 | 49003 | 60528 |
| 60-64 ani | 143902 | 61392 | 82510 |
| 65-69 ani | 139364 | 59600 | 79764 |
| 70-74 ani | 94746 | 39520 | 55226 |
| 75-79 ani | 56938 | 21594 | 35344 |
| 80-84 ani | 49980 | 17268 | 32712 |
| 85 ani si peste | 49993 | 17089 | 32904 |

<https://bucuresti.inss.ro/populatie/>

3.2 Morbiditatea

Definire morbiditate

Morbiditatea reprezintă totalitatea îmbolnăvirilor cunoscute la un moment dat, sau într-o anumită perioadă, în cadrul unei populații dintr-un teritoriu bine delimitat, fie ca acestea au fost depistate în perioada respectivă, la data îmbolnăvirii sau la deces, sau depistarea a fost efectuată într-o perioadă anterioară dar boala există și în (vindecare, deces) sau nu în perioada la care ne referim. Morbiditatea este influențată de totalitatea determinantilor sănătății, ce conduc la creșterea valorii indicilor de morbiditate și implicit a valorii indicilor de mortalitate.

Într-o populație, fie la un anumit moment critic ultima zi a trimestrului, semestrului, 9 luni, an, fie într-o anumită perioadă trimestru, semestru, 9 luni, an. Prevalența se referă la toate îmbolnăvirile existente, indiferent de data depistării.

Incidența se referă la apariția bolii în timp ce prevalența se referă la prezența bolii și povara acesteia în populație.

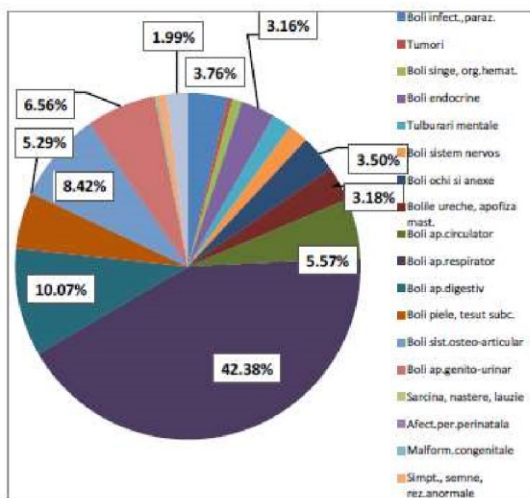


Fig. 109 Structura incidenței pe clase de boli, în România, în anul 2011

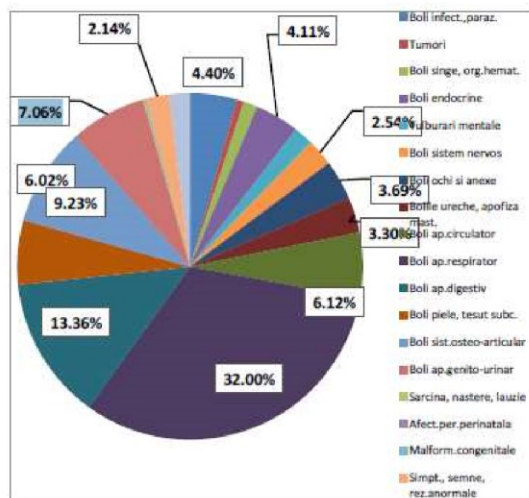


Fig. 110 Structura incidenței pe clase de boli, în România, în anul 2020

Cf raportului national al starii de sanatate: <https://insp.gov.ro/download/cnepss/stare-de-sanatate>

Morbiditatea spitalizata

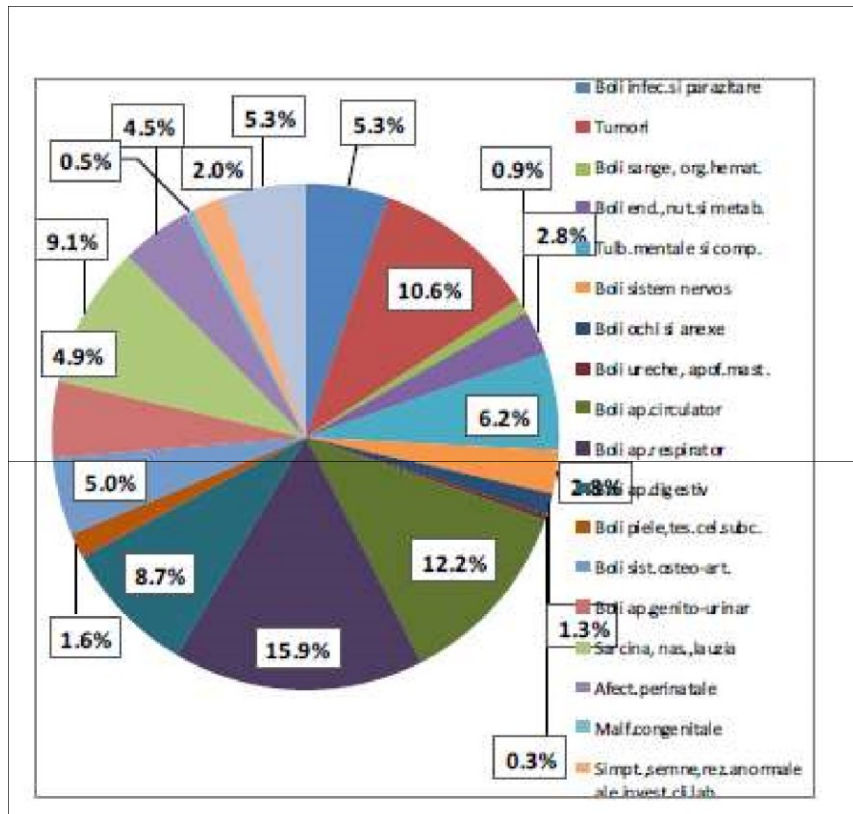
Numarul cazurilor de bolnavi externati din spitale in perioada 2011 - 2020 variaza între 4176287 în 2011 si 2147638 in 2020. Numarul cazurilor de bolnavi spitalizati a scazut considerabil in anul 2020 comparativ cu anul 2011, cu 48,6% (2028649 cazuri

Tabel 33 Morbiditatea spitalizată pe principalele clase de boli în România, în anii 2011-2020

| | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
|--------------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Boli aparat circulator | 2855.0 | 2682.6 | 2700.5 | 2621.3 | 2576.7 | 2539.6 | 2521.3 | 2539.6 | 2526.1 | 1357.9 |
| Boli aparat respirator | 2774.1 | 2508.3 | 2540.4 | 2417.2 | 2425.1 | 2256.7 | 2219.1 | 2235.9 | 2184.3 | 1778.3 |
| Boli aparat digestiv | 2104.1 | 1981.4 | 1983.4 | 1894.6 | 1871.0 | 1827.7 | 1838.9 | 1833.3 | 1823.9 | 968.4 |
| Tumori | 1906.9 | 1834.6 | 1901.1 | 1884.8 | 1798.3 | 1771.7 | 1771.5 | 1819.4 | 1880.5 | 1178.9 |
| Sarcina, nașterea și lăuzia | 1566.9 | 1455.7 | 1381.2 | 1299.1 | 1295.8 | 1273.8 | 1285.3 | 1266.9 | 1247.3 | 1017.3 |
| Boli aparat genito-urinar | 1297.7 | 1180.0 | 1170.8 | 1076.2 | 1031.4 | 1003.5 | 1012.6 | 1012.4 | 1011.9 | 541.2 |
| Tulburari mentale si de comportament | 1326.0 | 1325.8 | 1359.2 | 1308.9 | 1233.1 | 1191.4 | 1194.0 | 1229.4 | 1237.2 | 692.4 |

bolnavi externati). In perioada 2011

urmate de bolile aparatului circulator, tumori, sarcina, nasterea si lauzia. Spitalizarile in cazul tumorilor a fost de 10.6% din total cazuri.



La spitalul Gral Medical cele mai frecvente afectiuni ale pacientilor din 2021 sunt Tumorile maligne de san, de prostata, pulmonare, colorectale, de col uterin, ORL, endometru, vezica, ovar. Tabelul de mai jos reflecta morbiditatea aferenta dupa fiecare internare, este o decizie interna pentru a vedea evolutia afectiunilor pe o perioada de timp. Observam fata de perioada anterioara urcarea cu o pozitie a tumorilor de rect si cresterea alarmanta pe tumorile secundare a creierului urcand 3 pozitii.

| Nr crt | Denumire afectiune | Total |
|--------|---|-------|
| 1 | Tumora maligna san, fara precizare | 8500 |
| 2 | Tumora maligna a prostatei | 5102 |
| 3 | Tumora maligna bronhii si pulmon , fara precizare | 3714 |
| 4 | Tumora maligna a rectului | 3659 |
| 5 | Tumora maligna col uterin, fara precizare | 3007 |
| 6 | Tumora maligna colon , fara precizare | 2153 |
| 7 | Tumora maligna laringe , fara precizare | 1074 |
| 8 | Tumora maligna endometru | 1021 |
| 9 | Tumora maligna vezica urinara, fara precizare | 1020 |
| 10 | Tumora maligna a ovarului | 909 |
| 11 | Tumora maligna stomac , fara precizare | 847 |
| 12 | Tumora maligna pancreas , fara precizare | 810 |

| | | |
|----|---|-----|
| 13 | Tumora maligna secundara a creierului si meningelor cerebrale | 765 |
| 14 | Tumora maligna secundara a osului si maduvei osoase | 726 |
| 15 | Tumora maligna creierul, fara precizare | 723 |
| 16 | Tumora maligna leziune depasind bronhiile si pulmonul | 670 |
| 17 | Tumora maligna corpul uterului, fara precizare | 639 |
| 18 | Tumora maligna rinofaringe , fara precizare | 619 |
| 19 | Tumora maligna orofaringe , fara precizare 618 20 Tumora maligna a jonctiunii recto-sigmoidiene | 612 |
| 21 | Tumora maligna esofagul , fara precizare | 534 |
| 22 | Tumora maligna leziune depasind sanul | 484 |
| 23 | Tumora maligna leziune depasind laringele | 474 |
| 24 | Tumora maligna amigdala , fara precizare | 471 |
| 25 | Tumora maligna faringe , fara precizare | 434 |
| 26 | Tumora maligna hipofaringe , fara precizare | 420 |
| 27 | Melanomul malign al pielii, fara precizare | 333 |
| 28 | Tumora maligna colonul sigmoid | 322 |
| 29 | Tumora maligna a rinichiului, cu exceptia bazinei renale | 314 |
| 30 | Tumora maligna lobul superior , bronhiile si pulmon | 312 |
| 31 | Tumora maligna limba, fara precizare | 283 |
| 32 | Tumora maligna planseul gurii , fara precizare | 255 |
| 33 | Tumora maligna a glandei parotide | 229 |
| 34 | Tumora maligna colonul ascendent | 226 |
| 35 | Tumora maligna cai biliare , fara precizare | 225 |
| 36 | Tumora maligna sinusul maxilar | 223 |
| 37 | Tumora maligna vulva, fara precizare | 220 |
| 38 | Tumora maligna tesut conjunctiv si alte tesuturi moi, fara precizare | 204 |
| 39 | Tumora maligna a vaginului | 197 |
| 40 | Tumora maligna cadranul supero-extern al sanului | 194 |
| 41 | Tumora maligna a pielii, fara precizare | 192 |
| 42 | Tumora maligna lob temporal | 178 |
| 43 | Tumora maligna capul pancreasului | 170 |
| 44 | Tumora maligna secundara cu alte localizari specificate | 170 |
| 45 | Dispepsia | 168 |
| 46 | Tumora maligna lob frontal | 168 |
| 47 | Tumora maligna a tiroidei | 160 |
| 48 | Tumora maligna lob parietal | 155 |
| 49 | Tumora maligna trunchiul bronhial | 149 |
| 50 | Tumora maligna a bazei limbii | 148 |
| 51 | Tumora maligna mamelon si areola | 140 |
| 52 | Tumora maligna corpul stomacului | 131 |
| 53 | Tumora maligna colonul descendent | 128 |
| 54 | Calculii rinichiului | 121 |
| 55 | Tumora maligna fata anterioara a epiglotei | 115 |
| 56 | Tumora maligna penis, fara precizare | 115 |
| 57 | Tumora maligna torace | 114 |
| 58 | Tumora maligna colonul transvers | 109 |
| 59 | Tumora maligna ficat , fara precizare | 109 |

| | | |
|-----|--|-----|
| 60 | Tumora maligna leziune depasind stomacul | 107 |
| 61 | Tumora maligna fosele nazale | 104 |
| 62 | Tumora maligna regiunea retromolara | 102 |
| 63 | Tumora maligna partea centrala a sanului | 100 |
| 64 | Boala a intestinului, nespecificata | 97 |
| 65 | Tumora maligna cap, fata, gat | 97 |
| 66 | Tumora maligna canal anal | 96 |
| 67 | Tumora maligna retroperitoneu | 95 |
| 68 | Tumora maligna leziune depasind colul uterin | 92 |
| 69 | Tumora maligna leziune depasind colonul | 91 |
| 70 | Sindromul intestinului iritabil fara diaree | 90 |
| 71 | Tumora maligna tesutul conjunctiv si alte tesuturi moi ale capului, fetei si gatului | 90 |
| 72 | Mesoteliom, fara precizari | 89 |
| 73 | Tumora maligna valul palatului | 89 |
| 74 | Tumora maligna mandibula | 87 |
| 75 | Tumora maligna pielea fetei, alte localizari si neprecizate | 86 |
| 76 | Tumora maligna tesut conjunctiv si alte tesuturi moi ale abdomenului | 84 |
| 77 | Tumora maligna secundara a pulmonului | 83 |
| 78 | Tumora maligna cadranul supero-intern al sanului | 81 |
| 79 | Tumora maligna vestibulul bucal | 81 |
| 80 | Tumora maligna leziune depasind buza , cavitatea bucala si faringele | 80 |
| 81 | Tumora maligna a timusului | 79 |
| 82 | Tumora maligna testicol, fara precizare | 78 |
| 83 | Tumora maligna buza, fara precizare | 72 |
| 84 | Tumora maligna a sinusului piriform | 71 |
| 85 | Tumora maligna ganglioni limfatici ai capului, fetei si gatului | 71 |
| 86 | Tumora maligna leziune depasind vezica | 71 |
| 87 | Tumora maligna secundara a sistemului nervos, altele si neprecizate | 71 |
| 88 | Tumora maligna glota | 69 |
| 89 | Tumora maligna gura, fara precizare | 69 |
| 90 | Tumora maligna esofagul cervical | 67 |
| 91 | Tumora maligna etajul supraglotic | 67 |
| 92 | Tumora maligna mucoasa obrazilor | 66 |
| 93 | Tumora maligna ganglioni limfatici, fara precizare | 64 |
| 94 | Tumora maligna lobul inferior , bronhii si pulmon | 62 |
| 95 | Tumora maligna leziune depasind tesutul conjunctiv si alte tesuturi moi | 61 |
| 96 | Carcinom al celulei hepatice | 60 |
| 97 | Tumora maligna a bazinetului renal | 58 |
| 98 | Tumora maligna bazin | 58 |
| 99 | Tumora maligna fundul stomacului | 58 |
| 100 | Litiazia rinichiului cu litiazia ureterului | 57 |
| 101 | Tumora maligna leziune depasind creierul | 57 |
| 102 | Tumora maligna corpul penian | 55 |
| 103 | Tumora maligna leziune depasind hipofaringele | 55 |
| 104 | Sarcomul Kaposi fara precizare | 54 |
| 105 | Tumora maligna leziune depasind esofagul | 54 |
| 106 | Gastrita superficiala cronica | 53 |
| 107 | Tumora maligna fosa amigdaliana | 53 |
| 108 | Tumora maligna leziune depasind limba | 53 |

| | | | |
|-----|--|----|---|
| 109 | Alta durere abdominala si nespecificata | 51 | |
| 110 | Tumora maligna coloana vertebrala | 51 | |
| 111 | Tumora maligna trunchiul cerebral | 51 | |
| 112 | Tumora maligna pielea urechii si a conductului auditiv extern | | 50 |
| 113 | Tumoara maligna a veziculei biliare | 49 | |
| 114 | Tumora maligna cecul | 49 | |
| 115 | Tumora prostata cu evolutie imprezibila si necunoscuta | 49 | |
| 116 | Melanom leziuni depasind pielea | 48 | |
| 117 | Tumora maligna oase si cartilagii, fara precizare | 48 | 118 Tumora maligna pielea trunchiului 48 |
| 119 | Tumora maligna cadranul infero-extern al sanului | 47 | |
| 120 | Tumora maligna cardia | 44 | |
| 121 | Tumora maligna glanda salivara principala , fara precizare | 43 | |
| 122 | Tumora maligna leziune depasind vulva | 43 | |
| 123 | Sarcomul Kaposi al pielii | 42 | |
| 124 | Tumora maligna creier, fara lobi si ventriculi | 41 | |
| 125 | Tumora maligna leziune, depasind buza | 41 | |
| 126 | Limfom folicular nehodkinian, fara precizare | 39 | |
| 127 | Tumora maligna peretele lateral al vezicii | 39 | |
| 128 | Tumora maligna gingia superioara | 37 | |
| 129 | Tumora maligna lob occipital | 37 | |
| 130 | Tumora maligna pielea membrelor superioare, inclusiv umarul | | 37 |
| 131 | Tumora maligna treimea mijlocie a esofagului | 37 | |
| 132 | Tumora maligna sinusul fetei , fara precizare | 36 | |
| 133 | Tumora maligna a ureterului | 35 | |
| 134 | Tumora maligna intestinul subtire , fara precizare | 35 | |
| 135 | Tumora maligna leziune depasind orofaringele | 35 | |
| 136 | Tumora maligna pielea membrelor inferioare, inclusiv soldul | | 35 |
| 137 | Tumora maligna unghiul hepatic al colonului | 35 | |
| 138 | Tumora maligna corpul pancreasului | 34 | |
| 139 | Tumora maligna buza inferioara, marginea libera | 33 | |
| 140 | Tumora maligna curbura mica a stomacului , fara precizare | 33 | |
| 141 | Tumora maligna leziune depasind glandele salivare principale | 32 | |
| 142 | Tumora maligna tesutul conjunctiv si alte tesuturi moi ale membrelor inferioare, inclusiv soldul | 32 | |
| 143 | Tumora maligna mediastin , parte neprecizata | 31 | |
| 144 | Tumora maligna ochiul, fara precizare | 31 | |
| 145 | Tumora maligna esofagul abdominal | 30 | |
| 146 | Alt polip al colonului | 29 | |
| 147 | Boala Hodkin, fara precizare | 29 | |
| 148 | Tumora maligna amigdala linguala | 29 | |
| 149 | Tumora maligna leziune depasind pancreasul | 29 | |
| 150 | Sarcomul Kaposi al tesuturilor moi | 28 | |
| 151 | Tumora maligna orbita | 28 | |
| 152 | Melanom malign al membrelor inferioare, inclusiv soldul | 27 | |
| 153 | Tumora maligna coada pancreasului | 27 | |
| 154 | Tumora maligna secundara a pleurei | 27 | |

| | | | |
|-----|---|----|---|
| 155 | Tumora maligna buza, fara precizare, fata interna | 26 | |
| 156 | Tumora maligna ganglioni limfatici ai axilei si membrului superior | 26 | |
| 157 | Tumora maligna secundara a sanului | 26 | |
| 158 | Sarcom mieloid, fara mentionarea remisiunii | 25 | |
| 159 | Tumora maligna leziune depasind rinofaringele | 25 | |
| 160 | Tumora maligna secundara a organelor respiratorii si digestive, altele si neprecizate | 25 | |
| 161 | Hemoragia anusului si rectului | 24 | |
| 162 | Tumora maligna ampula Vater | 24 | |
| 163 | Tumora maligna sistem nervos central, fara precizari | 24 | |
| 164 | Tumori maligne cu sediu neprecizat | 24 | |
| 165 | Anemia, nespecificata | 22 | |
| 166 | Tumora maligna antrul piloric | 22 | |
| 167 | Tumora maligna hipofiza | 22 | 168 Hemoroizi interni fara complicatii 21 |
| 169 | Tumora maligna anus , fara precizare | 21 | |
| 170 | Tumora maligna organ genital la barbat, fara precizare | 21 | |
| 171 | Tumora maligna tesutul conjunctiv si alte tesuturi moi ale toracelui | 21 | |
| 172 | Melanomul malign al trunchiului | 20 | |
| 173 | Tumora maligna planseul lateral al gurii | 20 | |
| 174 | Tumora maligna leziune depasind organele genitale la femeie | 19 | |
| 175 | Hemoroizi interni cu alte complicatii | 16 | |
| 176 | Tumora maligna esofagul toracic | 16 | |
| 177 | Tumora maligna glanda endocrina, fara precizare | 16 | |
| 178 | Tumora maligna membru inferior | 16 | |
| 179 | Tumora maligna pielea pleoapelor, inclusiv cantusul | 16 | |
| 180 | Diverticuloza intestinului gros fara perforatie sa | 15 | |
| 181 | Tumora maligna pielea paroasa a craniului si a gatului | 15 | |
| 182 | Tumora maligna trompa Fallope | 15 | |
| 183 | Tumora maligna unghiul splenic al colonului | 14 | |
| 184 | Disfagia | 13 | |
| 185 | Tumora maligna cadranul infero-intern al sanului | 13 | |
| 186 | Boala refluxului gastro-esofagian cu esofagita | 12 | |
| 187 | Mielom multiplu, fara mentionarea remisiunii | 12 | |
| 188 | Tumora maligna tiroida | 12 | |
| 189 | Melanomul malign al pielii paroase a craniului si a gatului | 11 | |
| 190 | Tumora maligna alte localizari neprecizate | 11 | |
| 191 | Tumora maligna oasele lungi ale membrelor inferioare | 11 | |
| 192 | Tumora maligna pelvis sacrum, coccis | 11 | |
| 193 | Boala refluxului gastro-esofagian fara esofagita | 10 | |
| 194 | Sarcomul Kapopsi cu alte localizari | 10 | |
| 195 | Tumora benigna ochiul , fara precizare | 10 | |
| 196 | Tumora maligna peretele lateral al orofaringelui | 10 | |
| 197 | Tumora maligna pleura | 10 | |
| 198 | Tumora ovar cu evolutie imprevizibila si necunoscuta | 10 | |
| 199 | Tumora maligna peritoneu, fara precizare | 9 | |
| 200 | Tumora maligna ventricul cerebral | 8 | |
| 201 | Tumora maligna secundara a organelor digestive, alte si neprecizate | 7 | |
| 202 | Tumora maligna tesut conjunctiv si alte tesuturi moi ale trunchiului, fara precizare | 7 | |

| | | | |
|-----|--|---|--|
| 203 | Constipatia | 6 | |
| 204 | Tumora maligna a uterului, localizare neprecizata | 6 | |
| 205 | Tumora maligna canal biliar extrahepatic | 6 | |
| 206 | Tumora maligna maduva spinarii | 6 | |
| 207 | Colica nefritica nespecificata | 5 | |
| 208 | Esofagita | 5 | |
| 209 | Leucemia mieloida acuta, fara mentionarea remisiun | 5 | |
| 210 | Leucemia mieloida, nespecificata, fara mentionarea | 5 | |
| 211 | Limfom nehodkinian, de tip neprecizat | 5 | |
| 212 | Litiaza ureterului | 5 | |
| 213 | Tumora maligna duoden | 5 | |
| 214 | Tumora maligna ganglioni limfatici intratoracici | 5 | |
| 215 | Tumora maligna parametrul | 5 | |
| 216 | Tumora maligna tesutul conjunctiv si alte tesuturi | 5 | |
| 217 | Gastro-duodenita, nespecificata | 4 | |
| 218 | Leucemia mieloida acuta, in remisiune | 4 | 219 Leucemia mieloida, nespecificata, in remisiune |
| | | 4 | |
| 220 | Sindromul intestinului iritabil cu diaree | 4 | |
| 221 | Tumora maligna leziune depasind bronhiile si pulmo | 4 | |
| 222 | Tumora maligna localizare rau definita a aparatului digestiv | 4 | |
| 223 | Tumora maligna palatul , fara precizare | 4 | |
| 224 | Boala vaselor pulmonare, nespecificata | 3 | |
| 225 | Hernia diafragmatica fara obstructie sau gangrena | 3 | |
| 226 | Istoric personal de polipoza a colonului | 3 | |
| 227 | Leucemia limfoblastica acuta, in remisiune | 3 | |
| 228 | Leucemia limfoida, nespecificata, in remisiune | 3 | |
| 229 | Leziunea meniscului datorita unei rupturi sau lezi | 3 | |
| 230 | Limfom difuz nehodkinian, fara precizare | 3 | |
| 231 | Tireotxicoza cu gusa nodulara toxica | 3 | |
| 232 | Tumora maligna cartilajul laringian | 3 | |
| 233 | Tumora maligna leziune depasind buza , cavitataea b | 3 | |
| 234 | Tumora maligna secundara cu alte localizari specif | 3 | |
| 235 | Tumora maligna tesut conjunctiv si alte tesuturi m | 3 | |
| 236 | Tumora prostata cu evolutie imprevizibila si necun | 3 | |
| 237 | Ulcerul gastric, nespecificat ca acut sau cronic, | 3 | |
| 238 | Alta ciroza a ficatului si nespecificata | 2 | |
| 239 | Alte simptome si semne generale specificate | 2 | |
| 240 | Boala celiaca | 2 | |
| 241 | Boala Crohn a intestinului gros | 2 | |
| 242 | Boala esofagului, nespecificata | 2 | |
| 243 | Carcinom al canalului biliar intrahepatic | 2 | |
| 244 | Carcinom in situ alte parti ale sinului | 2 | |
| 245 | Carcinom in situ prostata | 2 | |
| 246 | Carcinom in situ sin, fara precizare | 2 | |
| 247 | Carcinom in situ stomac | 2 | |
| 248 | Colita ulcerativa, nespecificata | 2 | |
| 249 | Gonartroza primara, bilaterala | 2 | |

| | | | |
|-----|---|---|--|
| 250 | Hemoroizi externi fara complicatii | 2 | |
| 251 | Hipertrofia preputului, fimoză, parafimoză | 2 | |
| 252 | Instabilitate cronică a genunchiului, ligament cru | 2 | |
| 253 | Leucemia limfoblastică acută, fără menționarea rem | 2 | |
| 254 | Leucemia, nespecificată, în remisiune | 2 | |
| 255 | Litiază vezicală | 2 | |
| 256 | Obezitate datorită unui exces caloric | 2 | |
| 257 | Obezitate, nespecificată | 2 | |
| 258 | Tumora colonului cu evoluție imprevizibilă și necu | 2 | |
| 259 | Tumora cu evoluție imprevizibilă și necunoscută, n | 2 | |
| 260 | Tumora malignă glandă salivară principală, fără p | 2 | |
| 261 | Tumora malignă leziune depășind organele urinare | 2 | |
| 262 | Tumora malignă leziune depășind planșul gurii | 2 | |
| 263 | Tumora malignă oase și cartilajii articulare ale m | 2 | |
| 264 | Tumora malignă pancreas endocrin | 2 | |
| 265 | Tumora malignă peretele posterior al rinofaringelui | 2 | |
| 266 | Tumora malignă planșul anterior al gurii | 2 | |
| 267 | Tumora malignă secundară a organelor respiratorii | 2 | |
| 268 | Tumora malignă secundară a rinichiului și bazinetului | 2 | |
| 269 | Tumora malignă treimea superioară a esofagului | 2 | 270 Tumora vezică urinară cu evoluție imprevizibilă și 2 |
| 271 | Ulcerul gastric, acut fără hemoragie sau perforat | 2 | |
| 272 | Alt prolaps genital la femeie | 1 | |
| 273 | Alte afecțiuni nereumatismale ale valvei mitrale | 1 | |
| 274 | Alte afecțiuni pleurale specificate | 1 | |
| 275 | Alte afecțiuni specificate ale penisului | 1 | |
| 276 | Alte afecțiuni specificate ale sanului | 1 | |
| 277 | Alte anemii specificate | 1 | |
| 278 | Alte boli specificate ale esofagului | 1 | |
| 279 | Alte boli specificate ale intestinului | 1 | |
| 280 | Alte boli specificate ale pancreasului | 1 | |
| 281 | Alte boli specificate ale stomacului și duodenului | 1 | |
| 282 | Alte colite ulcerative | 1 | |
| 283 | Alte dereglări ale meniscului, ligament cruciat po | 1 | |
| 284 | Alte leucemii mieloidă, fără menționarea remisiunii | 1 | |
| 285 | Alte leucemii mieloidă, în remisiune | 1 | |
| 286 | Alte simptome și semne specificate referitoare la | 1 | |
| 287 | Alte stări postprocedurale specificate | 1 | |
| 288 | Alte tumori maligne precizate ale țesutului limfoid | 1 | |
| 289 | Alte tumori specificate cu evoluție imprevizibilă | 1 | |
| 290 | Anemia aplazică idiopatică | 1 | |
| 291 | Anemia prin carentă de fier, nespecificată | 1 | |
| 292 | Boala a sângelui și a organelor hematopoietice, ne | 1 | |
| 293 | Boala Hodgkin celulară mixtă | 1 | |
| 294 | Boala pancreasului, nespecificată | 1 | |
| 295 | Bursită olecraniană | 1 | |
| 296 | Calcul al vezicii biliare cu colecistită acută, cu | 1 | |

| | | | |
|-----|--|---|---|
| 297 | Calcul al vezicii biliare fara colecistita, fara m | 1 | |
| 298 | Carcinom in situ anus si canalul anal | 1 | |
| 299 | Carcinom in situ buza, cavitate bucala si faringe | 1 | |
| 300 | Carcinom in situ ficat , vezicula si caile biliare | 1 | |
| 301 | Carcinom in situ organe genitale ale femeii, alte | 1 | |
| 302 | Casexie | 1 | |
| 303 | Chirurgie profilactica pentru factori de risc lega | 1 | |
| 304 | Chist pilonidal cu abces | 1 | |
| 305 | Colecistita, nespecificata | 1 | |
| 306 | Contuzie si hematom al plamanului | 1 | |
| 307 | Convalescenta dupa un tratament nespecificat | 1 | |
| 308 | Diareea si gastro-enterita probabil infectioase | 1 | |
| 309 | Dispareunie | 1 | |
| 310 | Duodenita | 1 | |
| 311 | Epistaxis | 1 | |
| 312 | Fibroza chistica cu manifestari pulmonare | 1 | |
| 313 | Fibroza hepatica | 1 | |
| 314 | Fier si compusii sai | 1 | |
| 315 | Fisura anala, nespecificata | 1 | |
| 316 | Hematuria persistenta si recurenta, anomalie glome | 1 | |
| 317 | Hemoragia gastro-intestinala, nespecificata | 1 | |
| 318 | Hemoroizi interni trombozati | 1 | |
| 319 | Hidrocel, nespecificat | 1 | |
| 320 | Hidronefroza cu obstructia jonctiunii pelviene-ure | 1 | 321 Istoric personal de alte tumori maligne |
| | | 1 | |
| 322 | Leucemia acuta cu megacarioblasti, in remisiune | 1 | |
| 323 | Leucemia limfoida subacuta, fara mentionarea remis | 1 | |
| 324 | Leucemia limfoida, nespecificata, fara mentionarea | 1 | 325 Leucemia mieloida subacuta, fara |
| | mentionarea remis | 1 | |
| 326 | Leucemia monocitara acuta, in remisiune | 1 | |
| 327 | Leziune nespecificata a toracelui | 1 | |
| 328 | Limfom al zonei T | 1 | |
| 329 | Limfom cu celule T, alte si neprecizate | 1 | |
| 330 | Limfom difuz nehodkinian celule mici (difuze) | 1 | |
| 331 | Limfom periferic cu celule T | 1 | |
| 332 | Limfosarcom | 1 | |
| 333 | Melanomul malign al membrelor superioare, inclusiv | 1 | |
| 334 | Melena | 1 | |
| 335 | Obstructia esofagului | 1 | |
| 336 | Paratifosul A | 1 | |
| 337 | Peritonita acuta | 1 | |
| 338 | Plasmacitom extra-medular, in remisiune | 1 | |
| 339 | Prezenta unui implant de glezna | 1 | |
| 340 | Proctocolita mucoasa | 1 | |
| 341 | Prostatita cronica | 1 | |
| 342 | Purpura trombopenica idiopatica | 1 | |
| 343 | Tetanosul obstetrical | 1 | |

| | | | |
|-----|--|---|-------|
| 344 | Tiroidita autoimuna | 1 | |
| 345 | Trombocitopenia, nespecificata | 1 | |
| 346 | Tulburare functionala a intestinului, nespecificat | 1 | |
| 347 | Tumora altor organe respiratorii cu evolutie impre | 1 | |
| 348 | Tumora aparat respirator cu evolutie imprevizibila | 1 | |
| 349 | Tumora aparatului digestiv cu evolutie imprevizibi | 1 | |
| 350 | Tumora benigna localizari rau definite ale aparatu | 1 | |
| 351 | Tumora benigna prostata | 1 | |
| 352 | Tumora benigna, fara precizare | 1 | |
| 353 | Tumora cu evolutie imprevizibila sau comportament | 1 | |
| 354 | Tumora cu evolutie imprevizibila si necunoscuta, nespecificata | 1 | |
| 355 | Tumora maligna apendice | 1 | |
| 356 | Tumora maligna canal pancreatic | 1 | |
| 357 | Tumora maligna endocolul | 1 | |
| 358 | Tumora maligna fata dorsala a limbii | 1 | |
| 359 | Tumora maligna ganglioni limfatici intraabdominali | 1 | |
| 360 | Tumora maligna gingia inferioara | 1 | |
| 361 | Tumora maligna gingia, fara precizare | 1 | |
| 362 | Tumora maligna glandul | 1 | |
| 363 | Tumora maligna leziune depasind aparatului digesti | 1 | |
| 364 | Tumora maligna leziune depasind localizarile respe | 1 | |
| 365 | Tumora maligna leziune depasind localizarile respective, altele si neprecizate | 1 | |
| 366 | Tumora maligna leziune depasind rectul, anusul si | 1 | |
| 367 | Tumora maligna leziune depasind retroperitoneul si peritoneul | 1 | |
| 368 | Tumora maligna leziuni depasind oasele si cartilag | 1 | |
| 369 | Tumora maligna lobul mijlociu, bronhii si pulmon | 1 | |
| 370 | Tumora maligna localizare rau definita a aparatulu | 1 | |
| 371 | Tumora maligna localizari precise ale peritoneului | 1 | |
| 372 | Tumora maligna omoplatul si oasele lungi ale membrelor superioare | 1 | |
| 373 | Tumora maligna partea laterala a limbii | 1 | |
| 374 | Tumora maligna peretele lateral al rinofaringelui | 1 | |
| 375 | Tumora maligna secundara a mediastinului | 1 | |
| 376 | Tumora maligna secundara a organelor digestive, al | 1 | |
| 377 | Tumora maligna tractul intestinal, parte nepreciza | 1 | |
| 378 | Tumora mediastinului cu evolutie imprevizibila si | 1 | |
| 379 | Tumora organe urinare cu evolutie imprevizibila si | 1 | |
| 380 | Tumora organelor genitale la femeie cu evolutie im | 1 | |
| 381 | Tumora stomacului cu evolutie imprevizibila si ne | 1 | |
| 382 | Ulcerul duodenal nespecificat ca acut sau cronic, | 1 | |
| 383 | Ulcerul gastric, cronic fara hemoragie sau perfora | 1 | |
| | Total | | 52825 |

Morbiditatea migranta

Numarul pacientilor din aria geografica (sau din grupurile populationale) deservita de o anumita unitate sanitara care se adreseaza unei alte unitati sanitare, de aceeasi categorie de competenta.

In ceea ce priveste morbiditatea migrant la spitalul Gral Medical, deoarece cazurile oncologice sunt dezbatute in comisia de tumor board, planul de tratament este unul eficient si tintit, iar pacientii sunt tratati in spitalele Gral fara a mai fi nevoie de transferuri catre alte unitati medicale. Acesta este si motivul pentru care spitalele Gral au reusit sa ofere pacientilor servicii medicale oncologice complete, iar pacientii au avut posibilitatea sa primeasca in privat de servicii medicale decontate la un standard ridicat de performanta ca in medicina occidentala. Spitalul Gral Medical a investit permanent in tehnologie de ultima generatie, a fost primul spital din Romania ce a implementat intrun spital privat radioterapie 3D si IMRT. In 2021 din totalul de 4987 de internari, am avut doar 4 pacienti transferati catre alta unitate, situatia se intampla doar la sectia de dializa unde pot aparea complicatii ce necesita tratament de urgenta. Procentul este la nivel de spital este de doar 0.08% in anul 2021.

3.3 Analiza concurenta

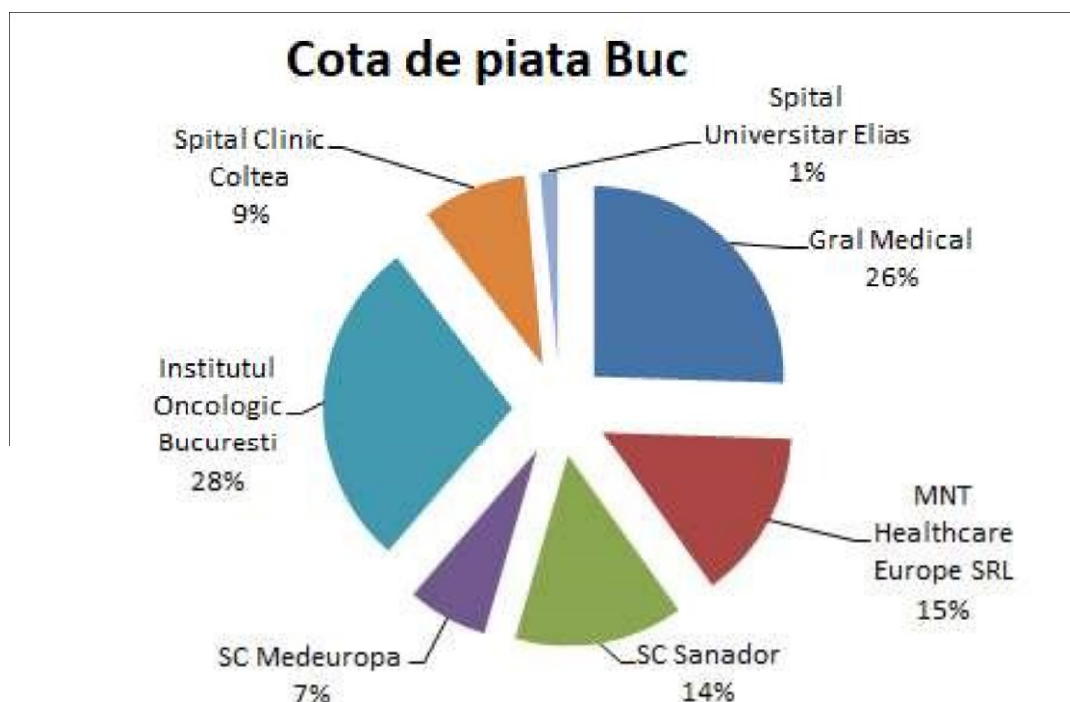
Spitalul Gral Medical a fost deschizator de drumuri privind o piata noua de servicii medicale si anume piata serviciilor medicale private de radioterapie si oncologie. Pornind de la nevoia de ingrijire a populatiei Gral Medical a reusit sa recupereze decalajul fata de medicina occidentala si sa ofere pacientilor din Romania servicii eficiente de radioterapie. Primul pas a fost deschiderea spitalelor oncologice cu servicii de radioterapie in Bucuresti si apoi in Pitesti, iar previziunile sunt ca in urmatoarea perioada sa deschida in Craiova si Ploiesti.

In prezent pe piata serviciilor din Bucuresti principalii competitori sunt: Neolife (MNT Healthcare Europe), Amethyst (R.T.C. RADIOLOGY THERAPEUTIC CENTER SRL), Sanador si au intrat noi pe piata MEDEUROPA SRL dar si spitalele de stat: IOB, Spitalul Militari si Spitalul Coltea.

In provincie in Arges exista un singur competitor Centrul medical Sf Nicolae, iar in Dolj exista centrul medical SF Nectarie SRL.

Pentru piata din Bucuresti in topul centrelor din 2021, analiza facuta doar pentru centrele ce ofera servicii complete de oncologie si radioterapie, pe primul loc se situeaza Institutul Oncologic Bucuresti cu o cota de piata de 28% urmat de spitalul Gral cu 26%.

| Centru Medical | CA | cota de pta |
|--------------------------------|-------------|-------------|
| Gral Medical | 92,304,867 | 26% |
| MNT Healthcare Europe SRL | 52,526,663 | 15% |
| SC Sanador | 52,129,181 | 14% |
| SC Medeuropa | 24,767,808 | 7% |
| Institutul Oncologic Bucuresti | 101,870,361 | 28% |
| Spital Clinic Coltea | 32,297,474 | 9% |
| Spital Universitar Elias | 5,429,209 | 2% |
| Total Bucuresti | 361,325,564 | 100% |



5. Matricea SWOT

Din datele stranse din mediul extern si intern si care au fost supuse analizei, am reusit sa conturam coordonatele echipei si a companiei GRAL MEDICAL si sa le concentram in analiza expusa in continuare.

| Puncte tari | Puncte slabe |
|--|--|
| Pozitionarea pe piata ca un Brand puternic ce ofera servicii de incredere | Costuri ridicate de mentenanta si service a aparaturii |
| Oferirea in aceeasi locatie a tuturor serviciilor necesare diagnosticarii si a tratamentului fara a plimba pacientii in alte locatii | Softul medical integrat contine putine rapoarte automatizate in functie de nevoia de pe sectii |
| Spital modern, in ceea ce priveste structura, personalul, dotarea tehnica si infrastructura | Fidelizarea cadrelor medicale in zonele cu deficit de personal |
| Formarea unei echipe de TumorBoard unde dosarele sunt analizate de o echipa multidisciplinara | Nearmonizarea departamentelor si a unei comunicari eficiente |
| Perfectionarea continua a personalului | Acoperire redusa a serviciilor in alte regiuni din tara |
| Viteza crescuta in eliberarea analizelor de anatomie patologica si paraclinic | Un numar redus de proiecte de cercetare aflate in derulare |

| | |
|--|---|
| Compartimente specializate de investigatie dotate cu aparatura de inalta performanta | Costuri directe aflate pe un trend crescator avand in vedere cresterea competitivitatii pe piata |
| Asigurarea de conditii hoteliere la standard ridicat pentru pacientii internati | Inconsecventa decizionala si organizatorica |
| Cresterea constanta a gradului de multumire a pacientilor | Timpuri mari de finalizare a spitalelor de tip greenfield avand in vedere birocratia autorizatiilor |
| Indicatori de rentabilitate si calitate in crestere | |
| Orientarea politicii companiei catre inovatie si implementare de servicii noi | |
| Indicatori buni ai activitatii clinice prin raportare la mediile pe tara | |
| Acces gratuit la tratament si medicamentatie oncologica de ultima generatie | |

| Oportunitati | Amenintari |
|---|--|
| Parteneriate cu alte unitati spitalicesti din tara si din strainatate. | Instabilitate si schimbari legislative frecvente la care spitalul trebuie sa se adapteze |
| Dezvoltarea de centre noi si spitale oncologice in provincie | Tendinta migrarii cadrelor medicale catre tarile UE, intre orasele din Romania, si lipsa specialistilor in provincie |
| Demararea unor proiecte de studii clinice in spitalele din provincie | Cresterea costurilor serviciilor medicale si nearmonizarea cu valorile decontate |
| Acces in timp real la tabloul de bord, urmarirea indicatorilor si luarea deciziilor rapid | Scadrea puterii de cumparare a populatiei |
| Colaborare buna cu institutiile statului si initierea de propuneri privind imbunatatirea sistemului medical la nivel national | Cresterea competitivitatii in orasele unde activeaza Gral Medical |
| Colaborare cu societati medicale de profil din strainatate | Migrarea personalului catre spitalele publice |
| Reproiectarea unui sistem de management performant | Nepromovarea sustinuta pe oncologie va duce la scaderea cotei de piata in contextul cresterii numarului de operatori noi |
| Posibilitatea dezvoltarii unor servicii noi de screening anual | |
| Atragerea de fonduri pentru finantarea proiectelor noi | |

Optiunile strategice

Din cadranele matricei SWOT vom alege ca pe viitor sa fructificam oportunitatilor de pe piata, maximizarea punctelor forte si promovarea acestora concomitant catre medicii colaboratori si pacienti. Prin reprojectarea sistemului de management se va pune accentul pe eliminarea cat se poate a punctelor slabe sau modelarea activitatii si transformarea lor in puncta forte pe teremen mediu si lung.

6 .Obiective strategice



SCURT

- 1.Reacreditarea spitalului GRAL Medical de catre Autoritatea Nationala de Management al Calitatii in Sanatate - ciclul II
- 2.Cresterea cifrei de afaceri a spitalului cu 20%
- 3.Deschiderea unui Laborator nou in Jud Arges ce va inlocui laboratorul de urgenta din cadrul Spitalului OncoFort Pitesti
- 4.Implementarea in spitalul din Bucuresti si pe sectiile externe (Pitesti si Craiova) a unui sistem informatic ce va permite efectuarea programarilor si a rapoartelor medicale direct din cabinetul medical
- 5.Deschiderea in Valcea a unei clinici oncologice ce va colabora multidisciplinar cu spitalului OncoFort Pitesti
6. Deschiderea a 10 centre regionale de recoltare analize medicale ce vor promova preventia si diagnosticul oncologic (screening periodic, markeri tumorali, anatomie patologica, biologie moleculara)
- 7.Urmarirea permanenta a cheltuielilor si veniturilor din tintele bugetare de catre coordonatorii sectiilor spitalului
- 8.Implementarea unui model de calcul a eficientei unei investitii noi in echipamente si stabilirea tintelor de vanzare
- 9.Organizarea pentru demararea studiilor clinice la Spitalul OncoFort Pitesti
- 10.Achizitionarea unui teren in Craiova pentru viitoarea investitie intr-un spital oncologic
- 11.Achizitionarea unui teren in Ploiesti pentru viitoarea investitie intr-un spital oncologic

ctive strategice pe termen



MEDIU

Obiective strategice pe termen

1. Mentinerea si imbunatatirea continua a standardelor de calitate stabilite prin acreditarea ANMCS
2. Cresterea cifrei de afaceri peste rata inflatiei si cresterea cu 30% a numarului de pacienti
3. Marirea comunitatii medicale OncoFort si a dezvoltarii colaborarii cu medicii externi
4. Efectuarea de cursuri de specialitate pentru personalul spitalului
5. Inceperea procesului de acreditare RENAR a laboratorului Gral din Arges
6. Deschiderea unui centru nou in Pitesti pe spitalizare continua, cu paturi de paleatie si ambulatoriu de specialitate
7. Deschiderea a 4 specialitati noi medicale la sectia externa din Craiova pentru a oferi pacientilor servicii medicale de diagnostic si monitorizare oncologica in aceeasi locatie
8. Implementarea unui soft de tip BI (business intelligence) care sa ofere pe grupuri manageriale accesul facil la urmarirea cheltuielilor si a activitatii spitalului
9. Dezvoltarea sectiei de chirurgie din Bucuresti si depasirea punctului de break-even
10. Dezvoltarea, rentabilizarea sau reorganizarea centrului de medicina nucleara
11. Cresterea numarului de paturi pe spitalizare continua la spitalul din Bucuresti
12. Dezvoltarea sistemului informatic si automatizarea realizarii indicatorilor si a rapoartelor medicale



LUNG

Obiective strategice pe termen

- 1.Reproiectarea sistemului de management pentru eficientizarea activitatilor si gestionarea optima a resurselor
- 2.Dezvoltare regionala extindere si amenajare 3 spitale oncologice in Ploiesti, Craiova si Galati cu paturi de spitalizare de zi, chimioterapie, radioterapie, imagistica medicala, cabinete de oncologie si specialitati complementare
- 3.Inceperea studiilor clinice la Spitalul OncoFort Craiova
- 4.La spitalele noi regionale se vor prevedea in structura de personal responsabili cu managementul calitatii
- 5.Dezvoltarea aplicatiei mobile pentru imbunatatirea calitatii serviciilor oferite pacientilor
- 6.Extindere acreditare 15189 laboratoare arondate spitalelor noi infiintate
- 7.Revizuirea si actualizarea continutului procedurilor in concordanta cu activitatile desfasurate in sectiile noi externe
- 8.Dezvoltare unui sistem informatic in vederea optimizarii inregistrarii, monitorizarii si analizarii datelor medicale

Obiectivele strategice sunt organizate pe categorii de obiective generale. Ele se vor desemna pe responsabili si pe graficul GANTT pe perioada 2021-2022 pentru indeplinirea lor.

Obiectivele generale ale spitalului Gral Medical sunt:





Suferințe Vechi
Tratamente Noi

7. Graficul GANTT al obiectivelor și urmărirea rezultatelor pe 2021-2022

| 2021 | sem1 | sem2 | 2022 | sem1 | sem2 | Status și detalii / surse financiare |
|------|------|------|------|------|------|--------------------------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |



Suferințe Vechi
Tratamente Noi

| Obiectiv General | Obiectiv strategic | Responsabil |
|--|--|---|
| Cresterea calitatii serviciilor medicale | [Redacted] | Comisia de coordonare a implementarii calitatii serviciilor |
| | Organizarea pentru demararea studiilor clinice la Spitalul OncoFort Pitesti | Dr Medical Dr Calitate Manager centru |
| | Mentinererea si imbunatatirea continua a standardelor de calitate stabilite prin acreditarea ANMCS | Comisia de coordonare a implementarii calitatii serviciilor |
| | Inceperea procesului de acreditare RENAR a laboratorului Gral din Arges | Dr Calitate Manager centru |
| | [Redacted] | Dr Dezvoltare Manager centru Area sales reprezentative |
| | [Redacted] | [Redacted] |

[Redacted]

[Redacted]

| | |
|------------|------------|
| [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] |

| | |
|------------|------------|
| [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] |
| [Redacted] | [Redacted] |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--|
| Dr Dezvoltare Manager centru | [Redacted] | [Yellow] | [Yellow] | [Yellow] | [Yellow] | [Yellow] | [Yellow] | [Yellow] | [Yellow] | [Yellow] | [Yellow] | [Yellow] | [Yellow] | [Yellow] | |
| Dr Dezvoltare Manager centru | [Redacted] | [Yellow] | [Yellow] | [Yellow] | [Yellow] | [Yellow] | [Yellow] | [Yellow] | [Yellow] | [Yellow] | [Yellow] | [Yellow] | [Yellow] | [Yellow] | |
| Dr Dezvoltare Manager centru | [Redacted] | [Yellow] | [Yellow] | [Yellow] | [Yellow] | [Yellow] | [Yellow] | [Yellow] | [Yellow] | [Yellow] | [Yellow] | [Yellow] | [Yellow] | [Yellow] | |
| Dr Dezvoltare Manager centru | [Redacted] | [Yellow] | [Yellow] | [Yellow] | [Yellow] | [Yellow] | [Yellow] | [Yellow] | [Yellow] | [Yellow] | [Yellow] | [Yellow] | [Yellow] | [Yellow] | |
| Dr Dezvoltare Manager regional Dr Financiar Dr Achizitii | Nu este cazul. Cf plan strategic va incepe in anul 2023 | | | | | | | | | | | | | | |



Suferințe Vechi
Tratamente Noi

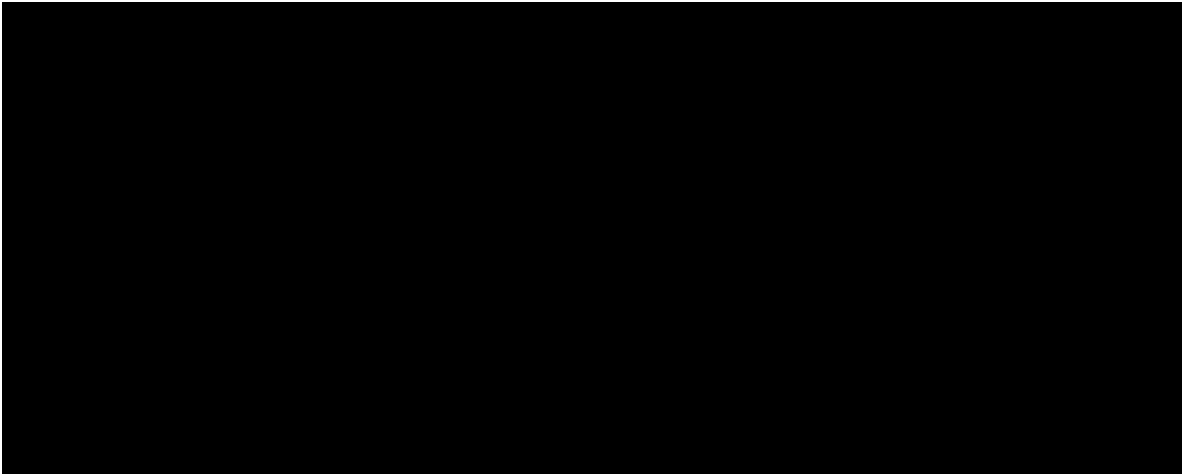
| | |
|--|--|
| | |
| | Achiziționarea unui teren in Craiova pentru viitoarea investitie intr-un spital oncologic |
| | Achiziționarea unui teren in Ploiesti pentru viitoarea investitie intr-un spital oncologic |
| | |
| | |



Suferințe Vechi
Tratamente Noi



Suferințe Vechi
Tratamente Noi



Planul de management al spit



Suferințe Vechi
Tratamente Noi

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | Cresterea cifrei de afaceri peste rata inflatiei si cresterea cu 30% a numarului de pacienti |
| | Dezvoltarea sectiei de chirurgie din Bucuresti si depasirea punctului de break-even |
| | Dezvoltarea, rentabilizarea sau reorganizarea centrului de medicina nucleara |
| | |



Suferințe Vechi
Tratamente Noi



Suferințe Vechi
Tratamente Noi

| | |
|---|---|
| Eficientizarea utilizării resurselor umane | Mărirea comunității medicale OncoFort și dezvoltării colaborării cu medicii externi |
| | Efectuarea de cursuri de specialitate pentru personalul spitalului |
| | La spitalele noi regionale se vor prevedea în structura de personal responsabili cu managementul calității |



Dezvoltarea planului de implementare;

Procese pentru implementarea strategiei

Conducerea spitalului are responsabilitatea de a implementa aceasta strategie. Planul de implementare va fi folosit pentru a urmări evolutia și pentru a permite atingerea obiectivelor strategiei.

Grupul de implementare a strategiei (comitetul director în special) se va reuni o dată la trei luni, sau o dată la luni, pentru a studia progresele realizate.

Strategia stabilește o direcție ambițioasă pentru spitalul nostru.

Pentru a putea fi implementată eficient și cu succes, am identificat o serie de factori esențiali pentru implementarea acestei strategii:

1. Comunicarea intraspitalicească

Comunicarea eficientă este esențială pentru succesul implementării acestei strategii. Dezvoltarea unei strategii de comunicare eficientă trebuie să înceapă de la nivelul conducerii și trebuie să includă fiecare membru al personalului. Comunicarea de la nivelul Managerului spitalului este vitală pentru:

- asigurarea ca strategia să fie transparentă și comunicată tuturor membrilor personalului din spital;
- clarificarea rolului și responsabilităților persoanelor menționate în planul de implementare.

2. Timp și efort

Punerea în aplicare și dezvoltarea acțiunilor menționate în planul de implementare vor necesita timp și efort semnificativ din partea personalului spitalului și din partea conducerii. Credem că va fi necesară crearea a multiple grupuri de lucru pentru a împărți sarcinile de lucru.

3. Resurse umane și de management

Resursele umane vor trebui identificate pentru a susține conducerea spitalului și personalul clinic în implementarea acestui plan strategic. Vor fi necesare resurse de management dedicate pentru a conduce și coordona activitățile variate legate de această strategie.

4. Fonduri materiale

Majoritatea acțiunilor precizate depind vital de fonduri adecvate, de venituri, de capital și uneori de ambele. De aceea, gradul în care acțiunile vor fi implementate și timpul necesar pentru această implementare va fi determinat în mare măsură de fondurile disponibile.

5. Monitorizarea planului de implementare

Comitetul Director al spitalului va fi responsabil de monitorizarea progresului obiectivelor și acțiunilor strategice. Pentru fiecare acțiune va fi numită o anumită persoană, care va fi responsabilă pentru: • progresul acțiunii;

- sedinte pentru a discuta evolutia actiunii; garantarea
- finalizarii actiunii in intervalul de timp stabilit.

Se vor identifica indicatori ai performantei generale a spitalului, in legatura cu obiectivele strategice, care vor juca un rol important in mentinerea concentrarii atentiei asupra progresului si performantei.

Se vor identifica cai suplimentare de furnizare si extindere a serviciilor prin monitorizarea si evaluarea performantei financiare.

Se vor face recomandari pentru utilizarea judicioasa a fondurilor.

Se va dezvolta sistemului pentru monitorizare si evaluarea performantei financiare.

Se va stimula permanent personalul pentru a fi inovativ in identificarea cailor de a furnizare de servicii de calitate cat mai eficiente in raport cu costurile.

Se va dezvolta un sistem de recompensare pentru personalul care identifica oportunitati legate utilizarea judicioasa a fondurilor.

Se va dezvolta un sistem de costuri per pacient bazat pe resurse si consum, introducerea de taxe pentru anumite servicii.

Se va dezvolta un sistem care sa compare cheltuielile per pacient cu media pe departament/sectie/spital (exbuget).

Se va pune in functiune mecanismul potrivit pentru a obtine un buget per spital adaptat la activitate si servicii medicale, dar si la planurile de extindere si dezvoltare.

PLANUL DE IMPLEMENTARE se va proiecta anual si va cuprinde atat actiunile planificate pentru anul in curs cat si echipa de implementare (persoane responsabile de fiecare activitate, nominal, cu un lider de echipa) ca si perioada de realizare prezentata in diagrama Gant

Acest plan strategic a fost elaborat prin consultarea sefilor/coordonatorilor de sectii/compartimente si a fost prezentat pentru consultare si aprobare Comitetului director, AGA ale SC GRAL MEDICAL SRL.

Acest PLAN DE IMPLEMENTARE va deveni un document de lucru, care va fi actualizat ori de cate ori este necesar, deoarece strategia echipei manageriale:

- Este abia initiata si este este perfectibila;
- Reflecta dezvoltarea noastra organizationala la un nivel superior in cadrul spitalului, intentia de a crea o baza pentru a sustine gandirea strategica si a dezvolta capacitatile noastre manageriale;
- Delimiteaza clar prioritatile spitalului pentru urmatorii 5 ani, in concordanta cu serviciile regionale si specificul national;
- Recunoaste importanta spitalului pentru asigurarea serviciilor medicale
-

- Ia in calcul modificarile mediului extern la nivel local, regional si national (obiective care necesita ajustari sau modificari - revizuirea si actualizarea continua a procedurilor de lucru, a deciziilor, etc);
- Recunoaste rolul cheie pe care personalul il joaca in succesele noastre viitoare, identifica si rezolva majoritatea problemelor de resurse umane cu care se confrunta spitalul nostru in prezent.

Toate obiectivele vor fi analizate si evaluate si la sfarsitul fiecarui an, de catre Consiliul Medical al spitalului si vor fi prezentate Directorului General. pentru ajustare si luarea masurilor corespunzatoare unui management eficient, eficace si calitativ.

Comitetul director conduce implementarea acestui plan, raspunde de evaluarea periodica conform planificarilor si urmareste activitatea comisiilor interne, cu privire la responsabilitatile acestora.

Director General
Serban Georgeta

