



Plani Strategjik

2023- 2026

Korrik 2023

PLANI STRATEGJIK 2023- 2026
SPITALI RAJONAL SHKODËR

Vizioni:

Transformimi në një qendër referimi rajonale e specializuar për një gamë të gjerë shërbimesh cilësore

Misioni:

Përmirësimi i eksperiencës së pacientit nëpërmjet shërbimeve mjekësore të specializuara, inovative dhe të bazuara në të dhëna shkencore aktuale; mundësimi i trajnimeve dhe formimit profesional të stafit.

Vlerat dhe parimet:

Fokusi tek pacienti

Ndershmëri dhe besueshmëri

Integritet dhe profesionalizëm

Punë në grup dhe frymë bashkëpunimi

HYRJE

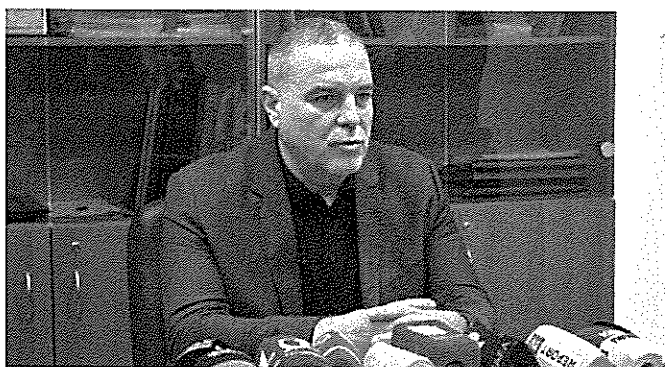
Koncepti i strategjisë përfshin mendimin afatgjatë, perceptimin e mirë të mjedisit dhe shikimin e qëllimit në përputhje me rrethanat. Prandaj, kur flitet për planifikim strategjik, përmenden qëllimet dhe objektivat me një vizion të qartë, të orientuar drejt të ardhmes.

Rajoni në të cilin Spitali Rajonal Shkodër ofron shërbime mjekësore të specializuara është padyshim shumë dinamik si në demografi, ashtu edhe në qasjen social-kulturore të popullsisë.

Ky është plani strategjik I parë i hartuar në spitalin tonë dhe si i tillë fokusohet kryesisht në realizimin e disa objektivave bazë që do të shërbejnë si shtylla për ndërtimin e një shërbimi sa më cilësor, të sigurt e në kohë ndaj pacientëve. Procesi i zbatimit të menaxhimit strategjik të këtij spitali bëhet në kuadër të reformave të administratës publike dhe menaxhimit të financave publike. Ndër të tjera, ky proces përfshin ndarjen e burimeve sipas prioriteteve strategjike dhe monitorimin e përdorimit efektiv të tyre nëpërmjet raportimit të progresit si dhe llogaridhënies efektive.

Në një anë, ky proces sjell efikasitet në menaxhimin e financave publike, ndërsa në anën tjetër mbështet zhvillimin dhe forcimin e kulturës dhe identitetit të administratave publike. Plan i strategjik është një udhërrëfyes që siguron përmbushjen e objektivave afatgjatë nëpërmjet plotësimit hap pas hapi të qëllimeve afatshkurtra. Bordi drejtues i spitalit, administrator i përgjithshëm, ekipi i menaxhimit teknik dhe ekonomik si dhe stafi i këtij spitali, kanë një qasje holistike ndaj realizimit të objektivave të këtij plani, si e vetmja rrugë drejt transformimit në një qendër rajonale të specializuar që do të shërbejë si pikë referimi për një gamë të gjërë shërbimesh në rajon e mbase dhe më gjerë.

Dëshiroj të falënderoj të gjithë punonjësit tanë që kanë kontribuar në hartimin e këtij plani strategjik që do të udhëheqë spitalin tonë drejt realizimit të misionit dhe vizionit të tij në ofrimin e një shërbimi cilësor, inovativ dhe në kohë.



Hartimi i Planit Strategjik

Menjëherë pasi u krijua ekipi i hartimit të planit strategjik 2023-2026, u fillua me krijimin e një axhende takimesh me plaët e interesit dhe me stafin e Spitalit Rajonal Shkodër. Qëllimi i këtyre takimeve ishte mbledhja e mendimeve dhe përvojave të secilit pjesmarrës si dhe krijimi i një kulture organizative për të siguruar qëndrueshmëri në vendimet e mëtejshme. Bota po ndryshon, vendi ynë po ndryshon dhe ne po ndryshojmë. Prandaj, besuam se ishte e nevojshme të jemi proaktivë dhe të planifikojmë një rrugëtim të sigurt përpara në menaxhimin strategjik të spitalit. Për të hartuar planin strategjik të spitalit jemi bazuar në Planin Strategjik për Shëndetësinë 2021-2030 si dhe në politikat strategjike të MShMS të administruara dhe zbatuar nëpërmjet institucioneve rajonale në varësi të saj.

Gjatë procesit të planifikimit, janë analizuar dhe vlerësuar nevojat e kujdesit shëndetësor të komunitetit të cilit i ofrojmë shërbimet tona. Si rezultat i kësaj analize, kemi përcaktuar qëllimet kryesore dhe pas analizimit të faktorëve të brendshëm dhe të jashtëm ndikues, i kemi zbërthyer ato në objektiva konkrete, realizimi i të cilëve do të matet me indikatorë performance specifikë.

Si Ekip i Planit Strategjik të Spitalit Rajonal Shkodër, dëshirojmë të falënderojmë ekipin drejtues dhe të gjithë punonjësit tanë për kontributin e tyre të pakursyer, duke shpresuar që Plani Strategjik 2023-2026 të jetë udhërrëfyesi i duhur në ofrimin e shërbimeve shëndetësore cilësore dhe të besueshme në qytetin tonë.

Ekipi i Hartimit të Planit Strategjik

Autor:

Holta Duda **ZV/Drejtoresh Teknike**

Ömer Taşpinar **Menaxher Spitalor**

Sara Elezaj **Përgj/Spektori Burime Njerëzore**

Kontribuan:

Lush Marku **ZV/Drejtor Ekonomik**

Mira Nika **Përgj/Spektori Financës**

Shefat e Shërbimeve Klinike

Tabela e Përmbjatjes

PARATHËNIE	i
HYRJE	ii
Kapitulli 1: HYRJE	1
1.1 Zhvillimi Historik	
1.2 Baza Ligjore	
Kapitulli 2: ANALIZA E SITUATËS AKTUALE	4
2.1 Studime të Planifikimit Strategjik	
2.2 Struktura organizative	
2.3 Burimet njerëzore	
2.4 Burimet financiare	
2.5 Analiza e situatës aktuale	
2.6 Analiza e palëve të interesuara	
2.7 Marrja dhe vlerësimi i opinioneve të palëve të interesuara	
2.8 Analiza SWOT	
2.8.1 Përparësitë	
2.8.2 Dobësitë	
2.8.3 Mundësitë	
2.8.4 Kërcënimet	
Kapitulli 3: PLANIFIKIMI STRATEGJIK	13
3.1 Kategoria e Shërbimit Shëndetësor që ofron spitali	
3.2 Misioni, Vizioni dhe parimet tona.	
3.3 Qëllimet dhe objektivat strategjike	
Kapitulli 4: ZBATIMI, MONITORIMI DHE VLERËSIMI.....	21
4.1 Parimet e zbatimit	
4.2 Monitorimi dhe Vlerësimi	

KAPITULLI 1

1.1 ZHVILLIMI HISTORIK I SPITALIT RAJONAL SHKODËR

Spitali Rajonal I Shkodrës I pati rrënjët e para të zhvillimit rreth vitit 1889 ku u shfaqën përpjekjet e para të dokumentuara për adaptimin e ndërtesës ku do të funksiononte, si dhe u caktua një buxhet I dokumentuar nga shteti. U adaptua një ndërtesë relativisht e vogël për një spital më 3 dhoma me një kapacitet prej 20-25 shtretër, me një mjek, një administrator dhe 3-4 infermierë/shërbyes e 1 kuzhinier.

Viti 1918 është dokumentuar si viti i hapjes së Spitalit Rajonal Shkodër nën administrimin e Bashkisë së Shkodrës. Këtij spitali ju bashkuan më pas edhe Spitali Austro-Hungarez (pas largimit të tyre) dhe banesa e motrave të mëshirës që shërbente gjithashtu për përkujdesje mjekësore. Ky spital kishte një kapacitet me 40 shtretër. Gjithashtu në këtë periudhë Shkodra kishte në funksion të plotë edhe Spitalin Ushtarak me një kapacitet rreth 350 shtretër, që ndër vite e zgjeroi aktivitetin mjekësor jo vetëm për trajtimin e ushtarakëve por edhe për popullsinë civile.

Përvec repartit të Patologjisë, në vitet 1919-1921 u hap dhe ambulanca (poliklinika sot) dhe reparti I Kirurgjisë, me mbështetjen e një misioni nga Kryqi I Kuq Ndërkombëtar. Këtu kryheshin operacione të tilla si lleues, apendicite, tonsilektomi, reponime, fraktura etj. Në vitin 1928 kaloi nën administrimin qëndror shtetëror, pra në varësi të ministrisë së shëndetësisë.

Pas çlirimit të Shqipërisë, spitali civil transferohet përfundimisht në ish-shkollën industriale italiane, dhe filloi shërbimin mjekësor më 28 nëntor 1946 me 4 reparte: Patologji, Kirurgji, Sëmundje Infektive dhe Pediatri. Kapaciteti i shtrimeve dhe vizitave në këtë spital u rrit ndër vite, respektivisht 200, 220 e deri në 300 shtretër në vitin 1956, vit ku u shtua dhe reparti I Maternitetit.

Brënda kësaj dekade u arrit që çdo repart të drejtohej nga një mjek, të kompletuar me personel nd/mjek e infermierë, për të siguruar asistencën e vazhdueshme për të sëmurët. Po gjatë këtij viti u shtuan numri I shtretërve në repartin e Sëmundjeve Infektive si dhe u ngrit punkti I gjakut dhe sistemi I farmacisë.

Në vitin 1968, në 50-vjetorin e spitalit, ai funksiononte me shërbime si: patologji, kardiologji, pediatri, neurologji, kirurgji, ORL, Okulistikë, Dermatologji, Sëmundje Infektive, Maternitet dhe shërbim Farmacie. Gjithashtu ishte ngritur Punkti I Gjakut, laborator, kabineti i rontgenit, sistem për ruajtjen e diagnozave(kartotekë), kabinete të anatomisë patologjike, etj. Në spital dhe në poliklinikë punojnë 34 mjekë, 158 infermierë, 4 farmacistë, 16 laborantë dhe 144 punonjës të tjerë, gjithësejt 350 veta. Janë në specializim tre mjekë që vazhdojnë në profilet e tyre në Tiranë, për traumatologji, rontgendiagnostikë e për laboratorët biokimikë, çka flet dhe për një vizion të qartë për të ardhmen e plotësimin e nevojave të popullsisë për trajtime mjekësore që deri në atë kohë kryheshin vetëm në Tiranë.

Në fund të vitit 1975 kapaciteti I Spitalit Rajonal Shkodër u rrit në 500 shtretër në repartet për të rritur dhe 200 shtretër në repartin e Pediatrisë. Spitali ishte kompletuar edhe me repartin e Reanimacionit. Në repartin e kirurgjisë, falë dhe specializimeve të ndryshme, nisën të bëheshin edhe operacione, si të syve, të hundës e të veshëve që nuk ishin bërë më përpara.

1.2 LEGJISLACIONI

- ◆ Ligji nr. 7643, datë 2.12.1992, “Për Inspektoratin Sanitar Shtetëror”, i ndryshuar.
- ◆ Ligji nr. 7703, datë 11.5.1993, “Për sigurimet shoqërore në Republikën e Shqipërisë”, i ndryshuar.
- ◆ Ligji nr. 8025, datë 9.11.1995, “Për mbrojtjen nga rrezatimet jonizuese”, i ndryshuar.
- ◆ Ligji nr. 8045, datë 7.12.1995, “Për ndërprerjen e shtatzënisë”, i ndryshuar.
- ◆ Ligji nr. 7975, datë 26.7.1995, “Për barnat narkotike dhe lëndët psikotrope”, i ndryshuar.
- ◆ Ligji nr. 8528, datë 23.9.1999, “Për nxitjen dhe mbrojtjen e të ushqyerit me gjí”, i ndryshuar.
- ◆ Ligji nr. 8615, datë 1.6.2000, “Për urdhrin e mjekëve në Republikën e Shqipërisë”, i ndryshuar.
- ◆ Ligji nr. 8626, datë 22.6.2000, “Për statusin e invalidit paraplegjik dhe tetraplegjik”, i ndryshuar.
- ◆ Ligji nr. 8876, datë 4.4.2002, “Për shëndetin riprodhues” të ndryshuar.
- ◆ Ligji nr. 9106, datë 17.7.2003, “Për shërbimin spitalor në Republikën e Shqipërisë”, i ndryshuar.
- ◆ Ligji nr. 9150, datë 30.10.2003, “Për urdhrin e farmacistëve në Republikën e Shqipërisë”, i ndryshuar.
- ◆ Ligji nr. 9474, datë 9.2.2006, “Për ratifikimin e konventës në kuadër të OBSH ‘Për kontrollin e duhanit’”.
- ◆ Ligji nr. 9579, datë 11.7.2006, “Për ratifikimin e marrëveshjes së financimit ndërmjet Shqipërisë dhe shoqatës ndërkombëtare për zhvillim (IDA) për projektin ‘Modernizimi i sistemit shëndetësor’”.
- ◆ Ligji nr. 9636, datë 6.11.2006, “Për mbrojtjen e shëndetit nga produktet e duhanit”, i ndryshuar.
- ◆ Ligji nr. 9518, datë 18.4.2006, “Për mbrojtjen e të miturve nga përdorimi i alkoolit, pijeve energjike dhe pijeve të gazuara që përmbajnë sheqer të shtuar”, i ndryshuar.
- ◆ Ligji nr. 9493, datë 13.3.2006, “Marrëveshja financiare ndërmjet Këshillit të Ministrave të Republikës së Shqipërisë dhe Artigiancassa S.P.A. për financimin e programit, “Për pesë poliklinika në qytetet e Tiranës, Gjirokastrës, Korçës dhe Peshkopisë”.
- ◆ Ligji nr. 9718, datë 19.4.2007, “Për urdhrin e infermierit në Republikën e Shqipërisë” të ndryshuar.
- ◆ Ligji nr. 9739, datë 21.5.2007, “Për shërbimin e transfuzionit të gjakut në Republikën e Shqipërisë”, i ndryshuar.
- ◆ Ligji nr. 9928, datë 9.6.2008, “Për shërbimin shëndetësor stomatologjik në RSH”, i ndryshuar.
- ◆ Ligji nr. 9942, datë 26.6.2008, “Për parandalimin e çrregullimeve të shkaktuara nga pamjaftueshmëria e jodit në organizmin e njeriut”, i ndryshuar.
- ◆ Ligji nr. 9952, datë 14.7.2008, “Për parandalimin dhe kontrollin e HIV/AIDS-it”, i ndryshuar.
- ◆ Ligji nr. 10138, datë 11.5.2009, “Për shëndetin publik” të ndryshuar.
- ◆ Ligji nr. 121/2016, “Për shërbimet e kujdesit shoqëror në Republikën e Shqipërisë”.

- ◆ Ligji Nr.55/2022 datë 07.07.2022, “Për shërbimin spitalor në Republikën e Shqipërisë
- ◆ Ligji Nr. 10107, datë 30.03.2009, “Për kujdesin shëndetësor në Republikën e Shqipërisë”, ndryshuar me Ligjin nr. 27/2019 date 08.05.2019.
- ◆ Ligji nr. 10107, datë 30.3.2009, “Për kujdesin shëndetësor në Republikën e Shqipërisë”, indryshuar.
- ◆ Ligji nr. 10383, datë 24.2.2011, “Për sigurimin e detyrueshëm e kujdesit shëndetësor në Republikën e Shqipërisë”, i ndryshuar.
- ◆ Ligji nr. 10 469, datë 13.10.2011 Për mbrojtjen nga rrezatimet jojonizuese”, i ndryshuar.
- ◆ Ligji nr. 44/2012, “Për shëndetin mendor”, i ndryshuar.
- ◆ Ligji nr. 105/2014, “Për barnat dhe shërbimin farmaceutik”, i ndryshuar.
- ◆ Ligji nr. 138/2014, “Për kujdesin paliativ në Republikën e Shqipërisë”.
- ◆ Ligji nr. 89/2014, “Për pajisjet mjekësore”, i ndryshuar.
- ◆ Ligji nr. 147/2014, “Për shërbimin e urgjencës mjekësore”.
- ◆ Ligji nr.119/2014, “Për të drejtën e informimit”.
- ◆ Ligji nr. 163/2014, “Për urdhrin e punonjësve socialë në Republikën e Shqipërisë”, indryshuar Ligji nr. 127/2014, “Për urdhrin e stomatologut në Republikën e Shqipërisë”
- ◆ Ligji nr. 15/2016, “Për parandalimin dhe luftimin e infeksioneve dhe sëmundjeve infektive”,i ndryshuar
- ◆ Ligji nr. 27/2016, “Për menaxhimin e kimikateve”.
- ◆ Ligji nr. 18/2017, “Për të drejtat dhe mbrojtjen e fëmijës”
- ◆ Ligji nr. 37/2017 “Kodi i drejtësisë penale për të mitur”.
- ◆ Ligji nr. 17/ 2018, “Për statistikën zyrtare”.
- ◆ Ligji nr. 23/2021, “Për ratifikimin e marrëveshjes ndërmjet Këshillit të Ministrave të Republikës së Shqipërisë dhe qeverisë së Republikës së Shqipërisë dhe qeverisë së Republikës së Turqisë, mbi dhurimin në fushën e shëndetësisë”.
- ◆ VKM Nr. 419, datë 04.07.2018 “Për Krijimin, Mënyrën e Organizimit dhe Funksionimit të Operatorit të Shërbimeve të Kujdesit Shëndetësor”
- ◆ Vendimi i Këshillit të Ministrave Nr. 36 datë 27.01.2023 “Për krijimin, organizimin dhe funksionimin e spitaleve rajonale, terciare dhe qendrave spitalore rajonale publike”
- ◆ Vendimi i Këshillit të Ministrave Nr. 36 datë 27.01.2023 “Për miratimin e rregullores së autonomisë spitalore”

KAPITULLI 2: ANALIZA E SITUATËS AKTUALE

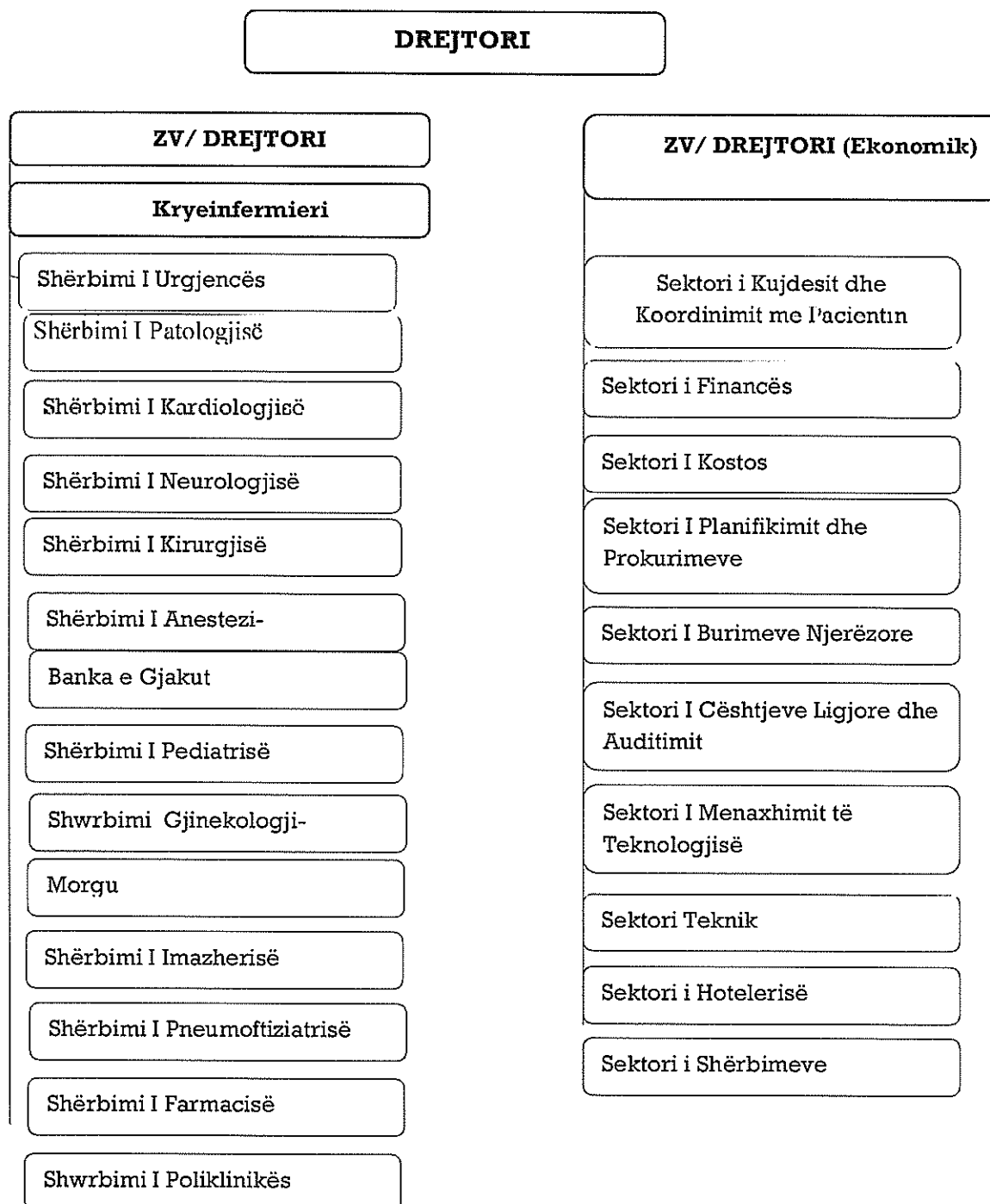
2.1 STUDIMET E PLANIFIKIMIT STRATEGJIK

Studimet e para për planifikimin strategjik filluan me krijimin e grupit të punës për hartimin e Planit Strategjik 2023-2026, ose "Ekipi i Planifikimit Strategjik". Anëtarët e ekipit u zgjodhën duke marrë parasysh përfaqësimin e të gjitha njësive strategjike të spitalit, pranimin e vlerave dhe parimeve të ekipit, frymën bashkëpunuese, produktivitetin dhe kompetencën.

Procesi i planifikimit strategjik:

- Bazuar në pyetjen se kush jemi ne, do të përcaktohet statusi aktual dhe statusi i synuar i spitalit.
- Mendimet dhe sugjerimet e të gjithë stafit të spitalit duhet të vlerësohen duke informuar ekipin e planifikimit strategjik përmes të gjitha formave të komunikimit të punonjësve të spitalit.
- Gjatë punës, u kushtua vëmendje e veçantë takimeve të rregullta, pjesëmarrjes aktive të palëve të interesuara dhe diskutimit të komenteve, dhe u regjistrua dhe raportua e gjithë puna e kryer. Planit Strategjik i Ministrisë së Shëndetësisë u pranua si dokument bazë.
- Për përcaktimin e vizionit, misionit, qëllimit dhe objektivave, u përdorën metoda nga literatura vendase dhe ndërkombëtare si dhe teknikat "Common Mind". Gjatë gjithë procesit, u realizuan disa tavolina të rrumbullakëta me drejtorinë e Spitalit që konsistuan në shkëmbime idesh, mendimesh dhe raportime të ecurisë së hartimit të planit strategjik.
- Në studimet e planifikimit strategjik, fillimisht kemi analizuar situatën aktuale. Bazuar në rezultatet e analizës së situatës aktuale dhe analizën e palëve të interesuara, kemi identifikuar pikat e forta dhe të dobëta, mundësitë dhe kërcënimet për spitalin. Gjithashtu kemi përcaktuar aktorët e brendshëm dhe të jashtëm që kanë rol në zhvillimin e spitalit dhe u kemi drejtuar pyetje në takimet me to.
- Pjesë e analizës së brendshme ishin pyetësorët e realizuar me Pacientët e Hospitalizuar dhe ato Ambulator. Gjithashtu u realizuan Pyetësorë për punonjësit e administratës së spitalit si dhe për personelin mjekësor.
- Në dritën e të gjitha këtyre të dhënave, kemi zhvilluar studimet e vizionit dhe misionit me anëtarët e ekipit tonë. Në këtë proces, kemi shqyrtuar vizionin dhe shembujt e misionit të institucioneve dhe organizatave private dhe publike. Sipas studimeve tona, kemi përcaktuar vizionin dhe misionin e spitalit tonë, dhe kemi vendosur pritshmëritë tona për të ardhmen e spitalit. Së bashku me vizionin dhe misionin e përcaktuar, kemi përcaktuar objektivat, duke u bazuar në analizën e situatës aktuale, analizat e palëve të interesuara të brendshme dhe të jashtme, reagimet, mendimet e menaxherëve spitalor dhe bisedat me anëtarët e ekipit tonë.

2.2 ORGANIGRAMA



2.3 BURIMET NJERËZORE

TITULLI	PLANI
Mjek i përgjithshëm	14
Mjek Stomatolog	1
Mjek kirurg	7
Mjek kirurg ortoped	4
Mjek Pneumoftiziater	3
Mjek Kardiolog	7
Mjek Nefrolog	2
Mjek Endokrinolog	3
Mjek Dermatolog	3
Mjek Neurolog	4
Mjek Gastrohepatolog	3
Mjek Alegorolg	3
Mjek Onkolog	3
Mjek Reanimator	4
Mjek orl	2
Mjek okl	2
Mjek Pediater	7
Mjek Obsteter	8
Mjek Neonatolog	4
Mjek Infeksionist	3
Mjek Imazherist	5
Mjek Fizioterapeut	1
Infermier	311
Laborant/Tek imazherist	17
Fizioeterapeut	9
Farmacist	6
Punonjes social/Psikolog	4
Personel ndihmës	168
Shofer	30
Punonjës Administrative	45

2.4 BURIMET FINANCIARE

LLOGARI TË ARDHURA	49.1111.889,31
MBLEDHJA E LLOGARIVE	80,890,657,88
TE ARDHURATTOTALE	83,058,277,72
SHPENZIMETOTALE	92,243,134,25
SHUMË E BUXHIETIT	94,800,000,00

PASQYRA E REALIZIMIT TË SHPENZIMEVE PER VITIN 2022
--

SHPENZIMET E PERSONELIT	51,705,627,05
SHPENZIMET E BLERJES SË MALLRAVE	25,453,529,50
SHPENZIMET E PROKURIMIT TË SHËRBIMIT	10,119,588,55
DETYRIMET LIGJORE	4,964,389,12
TOTAL	92,243,134,25

2.5 ANALIZA E SITUATËS AKTUALE

Ky është plani i parë strategjik për zhvillimin e shërbimit spitalor që hartohet nga një ekip pune i ngritur pranë Spitalit Rajonal Shkodër. SRSH ka disa arritje në vitet e fundit të cilët patjetër janë tregues të efortit për të siguruar shërbim cilësor dhe në nivel të lartë profesional. Gjithashtu këto arritje do të shërbejnë si indikator kyc për rrijten e performancës së spitalit.

Arritje për tu evidentuar në vitin 2022 është plotësimi i kriterëve për realizimin e Akreditimit dhe marrjen e Certifikatës së Akreditimit të Institucioneve Shëndetësore nga Ministria e Shëndetësisë për një periudhë 5-vjecare.

Në vitin 2022 Shërbimi I Kirurgjisë rezultoi si shërbimi më i suksesshëm i vitit në të gjithë Republikën e Shqipërisë, dhe u nderua me certifikatë mirënjohje nga Kryeministria dhe MSH. Prej 5 vitesh është hapur kabineti I Hemodinamiks, ku vihet re një mjete progresive e rasteve të trajtuar vit pas viti. Aktualisht viti 2022 ka të realizuara 454 koronarografi dhe në 103 raste shoqëruar me angioplastikë të arterieve koronare të rezultuar me sukses.

Në vitin 2021 filloi puna në punktin e Trombolizës ku janë trajtuar në mënyrë të suksesshme një numër rastesh në rritje vit pas viti. Për vitin 2023 janë parashikuar të mbulohen me trombolizë rreth dyfish numër rastesh nga viti i fillimit të këtij aktiviteti.

Megjithatë në indikatorët e analizuar ka patur edhe mangësi apo mosrealizim objektivash sikurse mund të përmendim një shfrytëzim shtrati relativisht mesatar edhe pse ka qënë në rritje krahasuar me vitin paraardhës, kohë pritje jo optimale për realizimin e disa ekzaminimeve imazherike gjatë periudhave me fluks të lartë, pakënaqësinë në lidhje me hapësirat për pritje për pacientët etj.

2.6 ANALIZA SWOT

Spitali ka identifikuar elementët e mëposhtëm si element që mund të influencojnë në performancën e viteve të ardhshme.

2.6.1 Pikat e forta

Pikat e forta	Impakti Strategjik
Aksesueshmëria	✓ Kohë e ulët pritje për konsultë apo shërbime pa prenotim
Personel mjekësor me aftësi të larta profesionale	✓ Diagnostikim në kohë dhe me saktësi, trajtim më i shpejtë i përshtatshëm për rastin
Numër i lartë mjekësh specialist	✓ Kohë pritje më e ulët për pacientin
Gamë e gjerë shërbimesh të specializuara (I vetmi spital Rajonal me pothuaj të gjitha specialitetet)	✓ Konkurrencë e lartë në rajon ✓ Mbyllje e ciklit Diagnostikim-Trajtim-Ndjekje brënda të njëjtit institucion
Shërbim 24 ore/7ditë me mjekë specialist on call	✓ Shërbim i specializuar në rastet më komplekse, edhe jashtë orarit zyrtar të konsultave ✓ Më pak pacientë të transferuar në qendrat terciare

2.6.2 Pikat e dobëta

Pikat e dobëta	Impakti Strategjik
Sistem manual regjistrimi të dhënash/dokumentesh dhe kartelizim manual	✓ Ineficencë ✓ Pritje të gjata në reception ✓ Paqartësi të dhënash nga shkrimi i dorës
Vështirësi e stafit për t'u përshtatur me risitë dhe përditësimet e vazhdueshme në informatikë	✓ Trajnime ineficente ✓ Vonesa në zbatimin e projektit të dixhitalizimit
Mungesa e mbështetjes teknike në sisteme të informatizimit	✓ Vonesa në zbatimin e projektit të dixhitalizimit/informatizimit në spital
Fluks i lartë konsultash në Urgjencë	✓ Personel i lodhur, i pakënaqur ✓ Shërbim me performancë më të ulët ✓ Numër i lartë hospitalizimi nga urgjenca
Madhësia fizike e spitalit tonë, hapësira e konceptuar për më pak shërbime	✓ Grumbullime të papërshtatshme të pacientëve në pritje për konsulta

Mungesa e numrit të mjekëve në disa degë	✓ Personel I lodhur/I pakënaqur me shërbime të shpeshta 24 orëshe
Mungesa e një sistemi ngrohje/ftohje qendrore	✓ UI kënaqshmërinë e pacientit ✓ Rrit konsumin e enrgjisë elektrike
Pikat e Dobëta	Impakti Strategjik
Aparatura me shumë vite në funksion	✓ Ulet efienca dhe shpejtësia e realizimit të ekzaminimeve ✓ Rritet koha e pritjes për ekzaminime ✓ Performancë jo adekuatë në diagnostikim
Shpërndarje jo adekuate e shtretërve në shërbime.	✓ Mosplotësim të indikatorëve të performancës sipas shërbimeve ✓ Mbingarkesë në disa shërbime dhe ineficonoë në shërbime të tjera ✓ Mbingarkesë e pabarabartë në punën e personelit infermieror dhe ndihmës në disa shërbime

2.6.3 Mundësitë

Mundësitë	Impakti Strategjik
I vetmi spital Rajonal me këtë numër shërbimesh të specializuara	✓ Konkurencë me spitalet rajonale në Rajonin e Veriut ✓ Mundësi për tu transformuar në një Qendër Rajonale të Specializuar
Mbështetja në politikat e MSH për referimin rajonal të pacientëve	✓ Numër më I lartë pacientësh që marrin shërbim eficient ✓ Rritje e treguesve të performancës spitalore
Partneritetet strategjike	✓ Më shumë mundësi financimi ✓ Transferim dhe shkëmbim experience ✓ Praktikë klinike e përmirësuar
Projektet e MSh: RHIS	✓ Shkurtime i proceduarve manual ✓ Dokumentim I saktë dhe I shpejtë i aksesueshëm kurdo I të dhënave të pacientit që ka marrë shërbim
Projekti I rikonstruksionit të Poliklinikës	✓ Ulje e fluksit të referimeve në spital për rastet ambulatorie ✓ Rritje e cilësisë së shërbimit për pacientët në ambiente më komode për pritje dhe konsultim

	✓ Mundësi e pasijes me aparatura të reja mjekësore më eficiente
--	---

2.6.4 Risqet

Risqet	Impakti Strategjik
Fatkeqësitë Natyrore	✓ Largojnë fokusin nga shërbimet e specializuara dhe kontrollet rutinë ✓ Konsumojnë burime financiare dhe njerëzore
Lëvizshmëria e stafit-kryesisht infermierë	✓ Stafe të reja pa eksperiencë pune në shërbime me ngarkesë dhe kompleksitet të lartë pacientësh
Rritje e numrit të pacientëve në nevojë për shërbim të zgjatur spitalor	✓ Kosto të larta të shërbimit ✓ Kërkesë për personel shtesë të specializuar
Rritje e numrit të spitaleve/klinikave private	✓ Ulje e numrit të pacientëve ✓ Konkurrencë
Rritje e numrit të proceseve gjyqësore	✓ Rritje e kostove financiare ✓ Dëmtohet imazhi

2.7 ANALIZA E PALËVE TË INTERESUARA

Palët e interesuara janë individë, grupet ose institucionet që kanë lidhje me produktet dhe shërbimet e spitalit tonë, dhe që ndikohen drejtpërdrejt ose tërthorazi nga veprimtaritë e spitalit, apo që ndikojnë në institucionin tonë.

Aktorët e brëndshëm: Këtu përfshihen individët, grupet ose departamentet brënda organizatës që preken ose ndikojnë në funksionimin e saj. Punonjësit e spitalit dhe stafi administrativ janë shembuj të qartë të palëve të interesuara të brendshme. Gjithashtu aktorë të brëndshëm janë të gjithë institucionet që me politikatat e tyre ndërhyjnë si rregullator apo vendimmarrës në procesin e mirë- funksionimit të spitalit.

Aktorët e jashtëm: Këtu përfshihen individët, grupet ose institucionet që janë jashtë institucionit tonë, por kanë ndikim ose preken nga veprimtaritë tona. Organizatat tjera në sektorin publik dhe privat që kanë lidhje me aktivitetet e spitalit, sindikatat, shoqatat përkatëse, janë disa shembuj të palëve të interesuara të jashtme.

Në përcaktimin e prioriteteve të palëve të interesuara, është marrë parasysh fuqia e palës së interesuar për të ndikuar në aktivitetet e institucionit dhe shkalla e ndikimit në aktivitetet e institucionit. Metodat e pyetësorit dhe intervistës ballë për ballë janë përdorur për të marrë

opinionet e palëve të interesuara. Në vlerësimin e opinioneve është përdorur metoda Microsoft Excel dhe për disa pyetje janë realizuar pyetësorët e përshtatshëm.

Analiza e palëve të interesuara

Pala e interesuar	Cfarë presin nga SRS	Cfarë pret SRS	Ndikimi
Pacientët	✓ Shërbim cilësor dhe në kohë ✓ Përkujdesje profesionale ✓ Konfidencialitet ✓ Respekt	✓ Respekt për stafin ✓ Kompliancë me diagnozën dhe trajtimin	I lartë
Studentët (UNISHK)	✓ Trajnime cilësore ✓ Akses në ambjentet e praktikës	✓ Zbatim i rregullave të spitalit ✓ Korrektësi në praktikën e punës	I lartë
Vizitorët	✓ Informacion të qartë	✓ Respektim i orarit të vizitave	Mesatar
✓ Spitalet e tjera	✓ Bashkëpunim profesional ✓ Informim mbi rastet e refruara	✓ Zbatim i rregullave të referimit ✓ Bashkëpunim	I lartë
Ministria e Shëndetësisë	✓ Zbatim i politikave dhe raportim në kohë ✓ Zbatim i planeve dhe rregullave ✓ Ekzekutim i urdhërave dhe udhëzimeve ✓ Përdorim i rregullt dhe eficient i burimeve financiare	✓ Orientim për zbatimin e politikave ✓ Mbështetje me investimet e duhura ✓ Sigurim i burimeve financiare për të ofruar shërbime cilësore ✓ Koordinim i punës me Institucionet Rajonale Shëndetësore	I lartë
Institucionet Shëndetësore Rajonale (Drejtori Rajonale OSHKSH) (Drejtori Rajonale FSDKSH)	✓ Zbatim i dispozitave të kontratës në fuqi ✓ Raportim i saktë dhe në kohë i pasqyrave sipas kontratës	✓ Koordinim ndërmjet institucioneve për zbatimin e politikave të MSH ✓ Mbështetje në plotësimin e nevojave financiare	I Lartë

	✓ Përdorim i duhur i burimeve financiare	për paketat e ofruara ndaj pacientit ✓ Mbështetje në rekrutimin në kohë të personelit mjekësor dhe infermieror sipas akteve ligjore në fuqi	
Stafi Mjekësor	✓ Ambjent i përshtatshëm pune ✓ Vlerësim nga drejtuesit ✓ Trajnime periodike	✓ Respektim i orarit dhe etikës së punës ✓ Shërbim në nivele të larta profesionale për pacientët	I Lartë
Administrata	✓ Ambjent i përshtatshëm pune ✓ Vlerësim nga drejtuesit ✓ Trajnime periodike	✓ Respektim i orarit dhe etikës së punës ✓ Eficencë dhe plotësim i detyrave funksionale	I lartë

KAPITULLI 3: PLANIFIKIMI STRATEGJIK

3.1 SPITALI I SHKODRËS I PËRKET KATEGORISË SPITAL RAJONAL I PËRGJITHSHËM

1. Spital publik i përgjithshëm që ofron shërbime në specialitete të një game të gjerë
2. Spital më shërbime me shtretër
3. Shërben si institucion ku kryhen praktika mësimore në bashkpunim më Fakultetin e Shkencave të Natyrës, Departamenti i Shkencave teknike Mjekësore
4. Spitali është pjesë e sistemit të referimit rajonal-në nivel qarku

3.2 MISIONI, VIZIONI DHE VLERAT

Misioni: Përmirësimi i eksperiencës së pacientit nëpërmjet shërbimeve mjekësore të specializuara, inovative dhe të bazuara në të dhëna shkencore aktuale; mundësimi i trajnimeve dhe formimit profesional të stafit.

Vizioni: Transformimi në një qendër referimi rajonale e specializuar për një gamë të gjerë shërbimesh cilësore

Vlerat dhe parimet: Fokusi tek pacienti; Ndershmëri dhe besueshmëri; Integritet dhe profesionalizëm; Punë në grup dhe frymë bashkëpunimi.

3.3 QËLLIMET DHE OBJEKTIVAT

Plani strategjik është i orietuar drejt realizimit të misionit të spitalit për të ofruar kujdes shëndetësor të specializuar, cilësor, të bazuar në fakte mjekësore me prioritet sigurinë dhe kënaqësinë e pacientit. Gjithashtu drejtimi strategjik orientohet drejt një ambjenti pune të kënaqshëm për personelin që ofron shërbimin duke e stimuluar atë dhe mbështetur për të ofruar shërbim të një standardi të lartë profesional. Motoja: me hapa të vegjël por të sigurt shërben patjetër si një shtysë për plotësimin e vizionit të spitalit drejt transformimit në një qendër rajonale të specializuar për ofrimin e shërbimeve shëndetësore cilësore.

Më poshtë paraqiten në tabelë qëllimet kryesore të zbërthyer në objektiva për tu arritur mundësisht brënda afatit të zbatimit të këtij plani strategjik, si dhe një pasqyrë e thjehstë e indikatorëve që do të shërbejnë si matës të plotësimit/progresit të tyre.

Qëllimi	Objektivi	Aktivitetet	Treguesit e performancës
Qëllimi 1: Përmirësimi i cilësisë operacionale përmes përdorimit të praktikave të mira në menaxhim, rritja e nivelit të kënaqësisë për pacientët dhe profesionistët e kujdesit shëndetësor.	1.Të sigurojë qëndrueshmërinë e burimeve njerëzore dhe të vazhdojë të përmirësojë planifikimin e tij	Trajnime për punonjësit. Planifikim i burimeve njerëzore të nevojshme për të ofruar shërbim eficient Vlerësime të performancës për punonjësit në fushën shëndetësore.	Numri i punonjësve të trajnuar Raportet e performancës
	2.Përmirësimi i performancës së profesionistëve shëndetësor	Monitorim i kënaqësisë së personelit Aktivitete për të rritur ndjenjën e kënaqësisë së punonjësve Trajnime komunikimi për personelin shëndetësor Analizë buxhetore/vendime për të hapur mensën për personelin	Monitorimi i normave të anketës 2xvit Trajnim mbi komunikimin 1 x në vit Hapja e mensës brenda afatit të caktuar pas analizës buxhetore Aktivitet social/certifikata mirënjohje
	3.Rritja e kënaqësisë së pacientit	Trajnime të komunikimit për personelin në kontakt me pacientin Anketim periodik i pacientëve që marrin shërbim në lidhje me cilësinë e shërbimit të marrë. Hapja e postacioni/kutie për ankesat dhe ngritja e një komisioni për shqyrtimin e tyre.	Rritja e indeksit të kënaqshmërisë së pacientit % e lartë e zgjidhjes së konflikteve/ankesave nga pacientët

Qëllimi 2			
Zbatimi i një modeli të integruar të shërbimit shëndetësor dhe përmirësimi i shërbimeve të ofruara	1. Hapja e klinikës së onkologjisë me 8 shtretër që shërben 24 orë deri në fund të vitit 2026.	Sigurimi i kushteve fizike dhe financiare për blerjen e 8 monitorëve pranë shtratit, 8 pompave të infuzionit Krijimi i ekipeve të specializuara për të ofruar shërbim cilësor Pyetësor për identifikimin dhe plotësimin e nevojave të mjekëve dhe personelit të angazhuar në këtë njësi.	Funksionimi aktiv i njësisë së shërbimit të Onkologjisë me 8 shtretër në baza 24-orëshe Përmirësim i treguesve të performancës
	2: Hapja e shërbimit të poliklinikës të rikonstruktuar deri në fund të vitit 2023 e optimizuar me të gjitha specialitetet ambulatorë	Organizimi i dhomave ambulatorë në mënyrë eficiente Organizimi i orarit të konsultave dhe planit të mjekëve me rotacion në këtë shërbim Sigurimi i aparaturave të nevojshme për ofrimin e një shërbimi kompleks dhe të integruar	Hapja e poliklinikës Rritja e treguesve të aktivitetit të konsultave dhe ekzaminimeve ambulatorë të kryera
	3: Futja në funksion e 24 ore të shërbimit të hemodinamikes gradualisht deri në fund të vitit 2026	Trajnime për stafin infermieror Trajnime dhe shkëmbime profesionale për mjekët hemodinamist për të rritur shumëllojshmërinë e procedurave të kryera.	Rritja e numrit të infermierëve të trajnuar Ulja e numrit të pacientëve të transferuar në QSUT me 50%
	4: Hapja e njësive të terapisë subintensive në Patologji, Pneumologji dhe Neurologji dhe optimizimi i njësive ekzistuese në Kardiologji Pediatri dhe Neonatologji deri në fund të vitit 2026.	• Analizë buxhetore dhe llogaritje të kostos së nevojshme për sigurimin e aparaturave të nevojshme • Përcaktimi i kushteve fizike të nevojshme dhe nevojat e personelit për të siguruar funksionimin e mirëfillt të njësive subintensive.	• Hapja e të paktën një njësie trajtimi subintensive në 3 klinika. • Ulja e numrit të transferimeve nga këto shërbime në reanimacion • Përmirësimi i treguesve të aktivitetit spitalor për këto shërbime

	5:Optimizimi i trajtimeve në endoskopisë/laparoskopisë në shërbimin e kirurgjisë deri në fund të vitit 2026	•Të optimizohen aparaturat endoskopike/laparoskopike ekzistuese •Analize financiare për të siguruar blerjen e aparatrave të reja •Trajnim i personelit mjekësor me qëllim sigurimin në rutinën kirurgjikale të trajtimve sa më pak invazive.	• Rritja me 30% e numrit të ndërhyrjeve kirurgjikale me endoskopi/laparoskopi • Rritja e treguesve të aktivitetit spitalor
	6: Optimizimi i funksionimit të klinikës së Neonatologjisë deri në fund të vitit 2026	•Informimi dhe trajnimi për personelin shëndetësor. • Analiza financiare për të siguruar blerjen e 5 radiantëve, 1 pajisje fototerapie, 1 monitor neonatal. • Krijimi i moduleve të trajnimit për nënat e reja	•Rritja e treguesve të aktivitetit spitalor •rritje e numrit të nënave të trajnuara/vit
	7: Rritja e gamës së shërbimeve në shërbimin e gjinekologji obstetrikës deri në fund të vitit 2026	• Pajisja me endoskop (histeroskop) për qëllime diagnostikuese dhe intervencionale • Trajnimi i personelit mjekësor dhe infermieror për përvetësimin e njohurive për përdorimin e endoskopit/histeroskopit •Analize financiare për të siguruar blerjen e aparatrave të reja	•Rritje 30% e treguesve të aktivitetit spitalor •Rritja me 50% e numrit të ekzaminimeve për ndërhyrje endoskopike
	8: Optimizimi i Shërbimit të Anestezi-Reanimacionit	Analizë buxhetore për të siguruar mbështetjen financiare për optimizimin e aparatrave ekzistuese dhe blerjen e aparatrave të reja Trajnim i stafit infermieror	Ulja e ditë-qëndrimit për pacient Rritja e numrit të pjesëmarrësve në trajnime Rritje e treguesve të cilësisë së shërbimit

QËLLIMI 3			
Rritja e besueshmërisë së spitalit dhe siuri e lartë për pacientin	1: Minimizimi i sëmundjeve ngjitëse deri në fund të vitit 2026	•Trajnime për profesionistët e kujdesit shëndetësor •Infermierët e kontrollit të infeksionit •Sigurojë mjedisin dhe materialet e nevojshme •Mase efektiviteti i trajnimeve •Ofrimi i trajnimeve të personalizuar kur është e nevojshme	• Ulja e shkallës së infeksionit spitalor • Rritja e rasteve të raportuara formalisht ndaj formularit përkatës
	2: Forcimi i shërbimeve shëndetësore në raste emergjente	•Trajnimi për raste emergjente për të gjithë personelin •Identifikimi dhe kontrolli i rreziqeve të ndërtesës •Identifikimi i rreziqeve të bazuara në njësi dhe analiza e rrezikut	• Masat paraprake dhe trajnimet e nevojshme kundër fatkeqësive dhe situatave të jashtëzakonshme
QËLLIMI 4			
Sigurimi i shërbimeve klinike të aksesueshme, efektive dhe me cilësi të lartë.	1: Rritje e monitorimit të shërbimit eficient	•Audite klinike periodike •Në bashkpunim me Komisionin Mjekësor-Hartim i formularit të deklarimit të gabimeve mjekësore. •Analizë e gabimeve mjekësore të deklaruara	• reduktim i numrit të gabimeve mjekësore •Reduktim i ditë-qëndrimit
	2: Përmirësim i infrastrukturës dhe paisjeve	• Hartimi i një plani monitorimi dhe vlerësimi periodik të gjëndjes teknike të aparaturave mjekësore • Planifikim i nevojave për aparaturë të reja	•realizimi i vlerësimit të paisjeve- raport teknik •% e aparaturave të optimizuara/ të reja

	3: Përmirësimi i cilësisë klinike të shërbimeve	- Analiza vjetore e treguesve klinikë të cilësisë. - Organizimi i trajnimeve për përmirësimin e cilësisë klinike dhe shpërndarja e praktikave të mira Zhvillimi/Zbatimi i Protokolleve të Praktikës Klinike Auditim mbi zbatimin e Procedurave Standarde Operacionale	- Përmirësim i shfrytëzimit të shtratit - Ulje e mortalitetit Rritje e xhiros së shtratit - Ulje e ditë-qëndrimit mesatar
QËLLIMI 5			
Të jemi një spital që përdor aplikime teknologjike për shërbimet shëndetësore në mënyrë efektive dhe korrekte	1: Transformimi drejt dixhitalizimit për të siguruar shërbim me të mirë, rritur eksperiencën e stafit, uljen e kostove dhe optimizimin e proceseve operacionale	- Zbatimi i trajnimeve të përcaktuar sipas moduleve (RHIS). - Përdorimi i sistemit digital për të gjitha shërbimet - Ofrimi i të vazhdueshme për punonjësit për të siguruar kompetencën e tyre në përdorimin e pajisjeve mjekësore dhe teknologjisë dixhitale	- Norma e realizimit të këtyre hapave dhe përdorimit të sistemeve teknologjike. - Pjesmarrje e lartë në trajnime - Përvetësim i njohurive nga ana e punonjësve

PARIMET E PRAKTIKËS

Parimet e zbatimit të Planit Strategjik të Spitalit Shkodër janë si vijon:

- Plani strategjik i përgatitur përfshin vitet 2023-2026.
- Zbatimi efektiv i planit strategjik është përgjegjësia e të gjitha njësive dhe punonjësve nëbashkëpunim me drejtuesit e spitalit.
- Ndryshimet në ekipin e planifikimit strategjik nuk kanë ndikim në zbatimin, monitorimin dhe vlerësimin e planit strategjik.
- Zbatimi i planit strategjik bazohet në vazhdimësi dhe bashkëpunim ndërmjet njësive dhe punonjësve.
- Plani strategjik rishikohet në varësi të ndryshimeve institucionale dhe mjedisore.

MONITORIMI DHE VLERËSIMI

Monitorimi është procesi sistematik i ndjekjes dhe raportimit të zbatimit të planit strategjik, ndërsa vlerësimi është matja e rezultateve të zbatimit në krahasim me qëllimet dhe objektivat, duke analizuar konsistencën dhe rëndësinë e tyre.

Përgjegjësia për këtë proces i takon Ekipit të Planit Strategjik. Do të përgatitet dhe publikohet një raport vjetor i vlerësimit në faqen e internetit.

Aktivitetet strategjike do të monitorohen, vlerësohen dhe raportohen nga Ekipi i Planifikimit Strategjik, nga njësitë përgjegjëse për arritjen e objektivave të përcaktuara në kuadër të planit strategjik. Në rastet kur qëllimet dhe objektivat e planifikuara nuk mund të arrihen sipas rezultateve të vlerësimit, do të analizohen arsyet dhe do të ndërmerren veprimet e nevojshme korrigjuese dhe parandaluese. Plani strategjik i përgatitur do të rishikohet nga ekipi në fund të çdo viti dhe do të rishikohet kur të jetë e nevojshme.