



MINISTERUL EDUCAȚIEI



**ȘCOALA POSTLICEALĂ SANITARĂ
“REGINA MARIA DE ROMANIA”- PLOIEȘTI,
JUDEȚUL PRAHOVA
PLAN DE ACȚIUNE**

2020-2025

PLAN OPERAȚIONAL 2024-2025

- PAS-



ȘCOALA POSTLICEALĂ SANITARĂ „REGINA MARIA DE ROMANIA” PLOIEȘTI



**ȘCOALA POSTLICEALĂ SANITARĂ
“ REGINA MARIA DE ROMANIA” PLOIESTI**
STR. SOS. VESTULUI NR. 22
TEL/FAX: 0244/582025
E- mail: reginamariascoala@yahoo.com

COMISIA DE ELABORARE:

PROF. ILIE RAMONA SMARANDA - director
PROF.FERU VIORICA - coordonator CEAC
PROF. RĂDUȚĂ IULIA- membru CA

AVIZAT în Consiliul profesoral 19.11.2024
APROBAT în CA 19.11.2024

CUPRINS

CUPRINS	3
PARTEA I. Contextul actual.....	5
Contextul european	5
I.1.Scopul: misiunea și viziunea școlii.....	7
I.2. Profilul actual al școlii	8
I.3. Analiza rezultatelor și evoluțiilor din anul școlar 2024 – 2025	10
I.3.1. Dezvoltarea resurselor umane - Formarea continuă a personalului	10
I.3.2. Activități extracuriculare.....	11
I.3.3. Asigurarea internă a calității	12
I.4. Priorități la nivel național și european	14
PARTEA a - II - a. Analiza nevoilor	21
II.1 Analiza mediului extern	21
II.1.1. Cererea previzionată de forță de muncă și nevoile beneficiarilor.....	21
Analiza profilului economic.....	21
II.1.2 Evoluții și situația actuală a populației județului Prahova	23
II.1.4 Structura pe grupe de vârstă	24
II.1.5. Distribuția pe medii rezidențiale (urban/rural).....	27
II.1.6 Mișcarea migratorie.....	32
II.1.7 Proiecții demografice la orizontul anului 2060	33
II.1.8. Principalele concluzii din analiza demografică. Implicații pentru ÎPT	35
II.2.ANALIZA MEDIULUI INTERN.....	37
COLECTAREA SI ANALIZAREA DATELOR-AUTOEVALUARE	37
II.2.1 Predarea și învățarea	40
II.2.2 Resurse didactice	42
II.2.3. Rezultatele elevilor	43
II.2.4. Informarea, consilierea și orientarea elevilor	45

ȘCOALA POSTLICEALĂ SANITARĂ „REGINA MARIA DE ROMANIA” PLOIEȘTI

II.2.5. Calificări și curriculum	46
II.2.6. Resurse materiale și umane	48
II.2.7. Parteneriate și colaborări	54
II.3. Analiza SWOT	55
II.3.1. Analiza SWOT(matrice)	55
II.3.2 Analiza SWOT(rezumat)	57
II.4 Aspecte care necesită dezvoltare	57
PARTEA A III-A. PLANUL OPERATIONAL	59
III.1. Obiectivele și țintele școlii	59
III.2. PLANUL DE ȘCOLARIZARE 2024/2025	68
III.3. Planul de dezvoltare profesională a personalului	70
III.4. Planul de parteneriat și colaborări al școlii	71
Partea a IV-a. Consultare, monitorizare și evaluare	73
IV.1. Rezumat privind modul de organizare a procesului de consultare în vederea elaborării planului de acțiune ...	73
IV.2. Organizarea activităților de monitorizare, evaluare și actualizare a PAS	73
ANEXE	76



PARTEA I. Contextul actual

Contextul european

Educația și învățarea sunt factori de importanță majoră pentru a dezvolta, la nivelul statelor Uniunii Europene, potențialul competitiv pe termen lung, coeziunea socială și o dezvoltare durabilă, așa cum stipulează strategia Europa 2020. Educația se confruntă, în epoca modernă, cu o serie de provocări legate de schimbările economice, tehnologice, sociale și, în anul 2020, de necesitatea adaptării la educația de la distanță generată de pandemia de coronavirus. Fiecare strategie pe termen lung pentru creșterea competitivității economice, prosperității și coeziunii sociale în UE are ca bază educația și pregătirea.

În continuare sunt prezentate câteva dintre principalele repere ale politicilor și programelor UE în domeniul educației.

1. Creșterea accesului la o educație incluzivă și de calitate, inclusiv prin îmbunătățirea confortului elevului
2. Competențe cheie pentru toți datorită învățării de-a lungul vieții
3. Dezvoltarea programelor de formare continuă și stimularea participării la asemenea programe
4. Capitalul uman este instrumentul strategic cheie pentru asigurarea succesului în economia globală (Grupului de reflecție privind viitorul UE 2030)

Contextul legislativ în educație:

Învățământul preuniversitar funcționează pe baza următoarelor acte normative:

- Legea nr. 198/2023 a Educației Naționale, cu modificările și completările ulterioare și legislația subsecventă.
- OUG nr. 75/2005 privind asigurarea calității educației, cu modificările și completările ulterioare și legislația – subsecventă.
- HG nr. 994/2020 privind aprobarea standardelor de autorizare de funcționare provizorie și a standardelor de acreditare și de evaluare externă periodică în învățământul preuniversitar
- O.ME nr. 5726/2024-REGULAMENT-CADRU de organizare și funcționare a unităților de învățământ preuniversitar (ROFUIP).
- O.MENCS nr. 6134/2016 privind interzicerea segregării școlare în unitățile de învățământ preuniversitar
- Legea nr. 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului și legislația subsecventă
- Legea nr. 544 / 2001 privind liberul acces la informațiile de interes public, cu modificările și completările ulterioare
- Acte normative privind drepturile și protecția minorităților naționale în România,
- http://www.edrc.ro/juridic_search.jsp.
- Acte normative privind combaterea discriminării <https://cncd.ro/legislatie>.

ȘCOALA POSTLICEALĂ SANITARĂ „REGINA MARIA DE ROMANIA” PLOIEȘTI

- LEGE nr. 2 din 4 ianuarie 2021 privind unele măsuri pentru prevenirea și combaterea antițigănistului. Ghidul metodologic privind Sistemul național de indicatori pentru educație (SNIE).
- OMEN 3499/29.03.2018 privind aprobarea standardului de pregătire profesională, a planului de învățământ și a programelor școlare pentru calificarea profesională Asistent medical generalist, nivel 5, al Cadrului Național al Calificărilor pentru care se asigură pregătirea prin învățământul preuniversitar postliceal;
- ORDINUL M.E. Nr. 3.694/1.02.2024 privind structura anului școlar 2024-2025;
- OMECTS Nr. 5.346 / 07.09.2011 privind aprobarea Criteriilor generale de admitere în învățământul postliceal;
- Precizările M.E.C. nr. 35553/06.10.2020, referitoare la aplicarea nomenclatoarelor, calificărilor profesionale pentru care se asigură pregătirea prin învățământul preuniversitar și ordinele de ministru în vigoare privind planurile de învățământ și programelor școlare pentru anul școlar 2023-2024;
- O.M.E. nr. 848/30.07.2022, privind aprobarea graficului de desfășurare a examenelor de certificare a calificării profesionale a absolvenților din învățământul profesional și tehnic preuniversitar în anul școlar 2023-2024;
- OMECI nr 5005/2014- Metodologia de organizare și desfășurarea a examenelor de certificare a calificărilor profesionale a absolvenților învățământului postliceal, cu completările și modificările ulterioare;
- ORDIN nr. 4.634 din 10 iunie 2024 pentru aprobarea Regulamentului privind regimul actelor de studii și al documentelor școlare gestionate de unitățile de învățământ preuniversitar
 - Metodologiei de evaluare anuală a activității personalului didactic și didactic auxiliar, aprobată cu O.M.E.C.T.S. Nr.6143/01.11.2011 cu modificările și completările aduse prin O.M.E.C. nr. 4247/13.05.2020;
 - Metodologia-cadru privind mobilitatea personalului didactic din învățământul preuniversitar în anul școlar 2024 - 2025 (aprobată prin ordinul nr. 6.877/2023)
- O.M.E.N. nr. 5707 /2024 pentru aprobarea Statutului Elevului.

I.1.Scopul: misiunea și viziunea școlii

MISIUNEA

Școala Postliceală Sanitară „Regina Maria de România” are în atenție oferirea unei educații de calitate într-o specializare apreciată la nivel național și internațional celor care doresc să devină asistenți medicali generaliști și asistenți medicali de farmacie.

Misiunea Școlii Postliceale Sanitare “Regina Maria de România” are în vedere faptul că : *elevul ar trebui să simtă că învață nu doar pentru a ști, ci și pentru a face și, mai ales, pentru a fi. Împlinirea ființei noastre nu se poate desăvârși decât îndrăznind să facem o călătorie esențială: cea în noi înșine. Să descoperim lumea din jur, dar să nu uităm de miracolul lumii lăuntrice.*

Viziunea școlii

“Educația pentru calitate, eficiența și interes pentru valorile umane.”

Viziunea cuprinde contextul în care s-a conturat școala noastră, ca instituție care funcționează pe baza anumitor reguli, având un rol important în realizarea interacțiunii: educație, competitivitate profesională, formare umană.

Școala noastră devine acel motor care prin creațiile sale propulsează pe o traiectorie ascendentă economia zonei, sănătatea, cultura și bunăstarea de valori umane și profesionale.

Obiective și valori comune:

- formarea profesională a absolvenților de liceu;
- promovarea unei oferte de conversie și reconversie profesională în scopul reducerii șomajului în rândul tinerilor și în special în rândul femeilor;
- oferirea egalității de șanse pentru tinerii interesați indiferent de vârstă, sex, naționalitate și etnie, care îndeplinesc condițiile legale de înscriere;
- promovarea unei instituții de prestanță, competitivă, care să-și consolideze credibilitatea în rândul populației și gradul de atractivitate;
- formarea competențelor de îngrijire, pentru asistenții medicali generaliști și de farmacie, pentru ca aceștia să contribuie la consolidarea asistenței medicale primare și la îngrijirea bolnavilor cronici la domiciliu;
- pregătirea unor cadre sanitare care să răspundă nevoilor de reformă sanitară în țara noastră și la creșterea calității actului medical prin pregătirea profesională continuă;
- oferirea oportunităților de educație, instruire de calitate și de dezvoltare a carierei, pentru tinerii din județul Prahova;
- asigurarea posibilității de angajare în unitățile medicale din țară și străinătate ca asistenți medicali generaliști și asistenți medicali de farmacie.
- formarea continuă a personalului școlii în perspectiva învățării activ-participative

- identificarea și dezvoltarea calităților și aptitudinilor fiecărui elev pentru a fi capabil să se adapteze și să se integreze eficient în societatea în permanentă schimbare.

- aplicarea programului educațional sanitar care are la bază nevoile societății stabilite în funcție de evoluția stării de sănătate, a economiei naționale, a nivelului științific și tehnic.

I.2. Profilul actual al școlii

SCURT ISTORIC

Școala Postliceală Sanitară „Regina Maria de Romania”, situată în Ploiești, Șos.Vestului nr.22, a luat ființă în anul 1999 sub denumirea de Școala Postliceală Sanitară Particulară, în cadrul Fundației pentru Istoria Prahovei, cu o clasă formată din 23 elevi, calificarea „Asistent Medical Generalist”.

În semn de cinste pentru Maiestatea sa, Regina Maria, școala a funcționat din anul 2002 până în 2015 în cadrul Asociației Școala Postliceală Sanitară „Regina Maria de România”, propunându-și să meargă pe drumul deschis de cea care a fost denumită Mama Răniților.

Începând cu anul 2015, școala funcționează în cadrul „Asociației Umanitare de Nursing” (în conformitate cu actul constitutiv- statutul asociației Art.5, punctul 3 b).

Pentru profilul sanitar, specializarea Asistent medical generalist, cu durata de școlarizare de trei ani, școala a funcționat inițial cu autorizația de încredere nr. 76/24.02.2001, O.M.E.N. nr. 3756/30.04.2001 și O.M.E.C.T. 5098/30.09.2003, iar din anul 2008 a fost acreditată cu Ordinul OMECT 5425 din 23 septembrie 2008. Pe măsură ce instituția s-a dezvoltat, numărul elevilor a crescut de la an la an, de la 30 în 1999, până la 2441 în 2015-2016

Pentru specializarea asistent medical de farmacie școala a obținut Autorizare de funcționare provizorie nr. 5764/12.11.2015 eliberată de ARACIP, începând cu anul școlar 2015/2016., și acreditată prin OME 6223/04.09.2023

În anul școlar 2011-2012, școala a fost supusă evaluării externe periodice de către ARACIP și a primit atestatul de calitate cu un punctaj de 41,56, valabil până în anul școlar 2016-2017, fiind prima școală din județ care a obținut acest atestat. De asemenea, în urma activității de evaluare externă periodică desfășurată în anul școlar 2020-2021, școala a obținut un punctaj de 127 de puncte la 43 de indicatori de performanță.

De-a lungul anilor, în cadrul corpului profesoral al școlii au activat personalități cu renume în sistemul de învățământ și sanitar prahovean. Din rândul acestora amintim:

Profesori: Ionescu Livia, Parvu Lieana, Doctor Neurochirurg Zaharia Valeriu;

Farmacist Voicu Angela;

Medicii: Bichirgiu Vasile, Garlicel Florin, Capitanu Mariana, Căpățână Raluca, etc.

Profilul prezent al școlii

La nivelul Școlii Postliceale Sanitare „Regina Maria de România”, Ploiești sunt școlarizați elevi la specializarile: ASISTENT MEDICAL GENERALIST și ASISTENT MEDICAL DE FARMACIE.

Oferta educațională a școlii este reprezentată la nivel de învățământ postliceal, filiera tehnologică, domeniul Sănătate și asistență pedagogică, calificarea asistent medical generalist, și asistent medical de farmacie, învățământ de zi, cu durata studiilor de 3 ani.

Popularizarea ofertei educaționale:

- ✓ în mass media –în mediu virtual-Facebook, Instagram;
- ✓ pe site-ul școlii;
- ✓ publicații;

- ✓ pliante, broșuri, afișe;
- ✓ ziua porților deschise - manifestare în cadrul căreia sunt invitați elevi de liceu din clasele terminale;

În afara orelor prevăzute în curriculum, școala oferă elevilor posibilitatea de a participa la acțiuni de voluntariat.

Punctele forte care justifică oportunitatea Școlii Postliceale Sanitare “Regina Maria de România” la nivelul învățământului preuniversitar românesc sunt:

1. Desfășurarea activității de instruire practică pentru toți elevii de la calificarea Asistent medical de farmacie în unitățile farmaceutice din județ.
2. Desfășurarea activității didactice în spații dotate cu o diversificată bază materială (mobilier, mijloace audio-vizuale și IT, material didactic, auxiliar curricular, fond de carte, etc)
3. Desfășurarea de activități didactice cu cadre didactice de specialitate calificate în domeniul medical.
4. În școală există o preocupare permanentă a personalului pentru perfecționarea psihopedagogică și formarea continuă.
5. Există o mare cerere pe piața muncii de asistenți medicali de toate tipurile, dar și de asistenți medicali de farmacie.

- Întreg colectivul de profesori selectat de școală conștientizează necesitatea realizării unui cadru comun de obiective educaționale, pentru a dezvolta o abordare novatoare comună în toate domeniile de acțiune, într-o atmosferă de lucru propice obținerii de rezultate bune, bazată pe o relație deschisă și amiabilă între conducere și cadrele didactice, menită să fructifice experiențele anterioare și dotările existente, să permită cadrelor didactice să se adapteze cu ușurință unui învățământ tot mai diversificat.

- Să realizeze un plan de școlarizare flexibil, specific perioadei de tranziție și competitiv din punct de vedere calitativ.

- Există preocuparea permanentă a colectivului de cadre didactice de a insufla elevilor dorința de a obține rezultate superioare în pregătirea lor și de perfecționare continuă acestei pregătiri. Astfel, educația se bazează pe un sistem flexibil de pregătire ce permite adaptarea la nevoile de formare profesională, identificate pe baza analizei pieței muncii, contribuind la reducerea șomajului și la facilitarea dezvoltării personale .

- Consiliul de Administrație și cadrele didactice se preocupă în mod continuu de creșterea calității procesului instructiv educativ și de modernizarea bazei materiale în conformitate cu misiunea și viziunea școlii.

- Cadrele didactice sunt preocupate nu numai de formarea profesională a elevilor, ci și de formarea lor ca cetățeni, capabili de a relaționa, de a se integra în variate grupuri profesionale și socio-culturale.

În acest context, considerăm că ne putem racorda cererii de forță de muncă în aceste domenii.

Cererea există ,pentru că pe raza localității noastre funcționează Spitalul Municipal nr.1, Spitalul Județean de Urgență „Constantin Andreoiu”, Spitalul de Pediatrie, Spitalul de Obstetrica și Ginecologie, Spitalul General CF, Clinica Medicală AS Medical, Clinica Novus, Spitalul Uromed, cabinete de analize medicale, cabinete stomatologice, cabinete medicale individuale, unitati farmaceutice,etc.

Școala are în prezent închiriat spațiul de desfășurare a activității didactice de la Colegiul Tehnic „Elie Radu”, Ploiești, pe Șos.Vestului, nr.22. Deși nu este o zonă centrală, cartierul de Vest al orașului Ploiești este o zonă bine populată, cu multiple mijloace de transport, care au un orar cu frecvență crescută a curselor și cu legături foarte bune cu autogările din nordul, vestul și sudul orașului, precum și cu gara de vest. Liceul în incinta căruia funcționăm deține și cămin pentru elevi. De asemenea, în apropiere se află un alt liceu, care deține cămin pentru elevi.

ȘCOALA POSTLICEALĂ SANITARĂ „REGINA MARIA DE ROMANIA” PLOIEȘTI

Cabinetele școlare de nursing, farmacie, anatomie, informatică, asigură pătrunderea în atmosfera de lucru specifică fiecărui obiect de studiu și îmbunătățesc calitatea formării în domeniul ales de elevi.

De asemenea, cabinetul psihologic al școlii s-a dovedit un sprijin real pentru activitatea de consiliere a elevilor și a profesorilor diriginți.

PLANUL DE SCOLARIZARE PENTRU ANUL SCOLAR 2024-2025

Forma de invatamant	Filiera/domeniul	Specializarea	Total	I	II	III
Școala postliceala, cursuri de zi	Tehnologica/ Sanatate si asistenta pedagogica	Asistent medical generalist	227	71	78	78
		Asistent medical de farmacie	50	15	16	19

În anul școlar 2024-2025 se asigură pregătirea elevilor în următoarele forme de învățământ și specializări:

- Asistent medical generalist
- Asistent medical de farmacie

I.3. Analiza rezultatelor și evoluțiilor din anul școlar 2024 – 2025

I.3.1. Dezvoltarea resurselor umane - Formarea continuă a personalului

În anul școlar 2023-2024, cadrele didactice din unitatea noastră au fost cuprinse în diferite activități de formare continuă, cum ar fi:

- participare la conferințe pe teme specifice
- participarea la activitățile metodice din școală și din afara ei.

Tabel cursuri de perfecționare la care au participat cadrele didactice

Nr. Crt.	Numele /Prenumele	Cursuri de formare Acreditate/Autorizate/Anul
1.	Leuca V. Diana Cristina Profesor	Program de formare psihopedagogică în vederea certificării competențelor pentru profesia didactică, nivel I-Universitatea petro-gaze Ploiești
2.	Dumbravă V. Florin Profesor	Program de formare psihopedagogică în vederea certificării competențelor pentru profesia didactică, nivel II

ȘCOALA POSTLICEALĂ SANITARĂ „REGINA MARIA DE ROMANIA” PLOIEȘTI

3.	Dumbravă V. Florin	Masterat-Program de studii Ghimie Didactică-Univ. Baia Mare
4.	Ilieș D. Claudia Steliana	Program de formare psihopedagogică în vederea certificării competențelor pentru profesia didactică, nivel II-Univ. „Ovidius” Constanța
5.	Ilie Ramona Smaranda Profesor	EduZ-conferință august 2024

I.3.2. Activități extracuriculare

Activitățile educative realizate la nivel de școală sau în colaborare cu diverși parteneri/colaboratori în urma acordurilor de parteneriat/ protocol de colaborare încheiate pe parcursul acestui an școlar.

În anul școlar 2024-2025 s-au realizat următoarele activități educative:

Nr.crt.	Denumirea activitatii	Parteneri
1	Prevenția și combaterea consumului de droguri	BCCO Ploiesti, Serviciul Antidrog
3.	Măsuri de prim ajutor pe înțelesul tuturor	Școala Gimnazială Internațională Spectrum Ploiești
4.	Un stil de viață sănătos	Școala Gimnazială „G.E. Palade ” Ploiești
	Tehnici de acordare a prim-ajutorului	Școala Gimnazială „N. Iorga”
5	Măsuri de prim ajutor pe înțelesul tuturor	Școala Gimnazială Nr.19
7.	Miracolul plantelor medicinale	Școala Gimnazială „Elena Doamna” Ploiești
8.	Măsuri de prim ajutor pe înțelesul tuturor	Școala Gimnazială „H.M. Berthelot”
9.	„Tratează-mă cum te tratez”	BCCO Ploiesti, Serviciul Antidrog
10.	„Astăzi donatori, mâine salvatori”	Centrul de transfuzie sangvină

ȘCOALA POSTLICEALĂ SANITARĂ „REGINA MARIA DE ROMANIA” PLOIEȘTI

11.	Vizită la muzeu	Muzeul omului
12.	Măsuri de prim ajutor la îndemâna tuturor	Școala Gimnazială „Toma Caragiu”-Ploiești

Constatări:

- în activități educative școlare și extrascolare au fost implicați elevi de la ambele specializări;
- la desfășurarea activităților extracurriculare s-au implicat și profesorii-asociați.

Aprecieri sintetice:

- cadrele didactice sunt dispuse să realizeze cu elevii activități extrascolare, dar lipsa resurselor materiale sunt o adevărată barieră;
- atât cadrele didactice cât și elevii încep să conștientizeze importanța activităților extrașcolare.

Aspecte de îmbunătățit:

- la activitățile de formare continuă a participat un număr restrâns de cadre didactice,
- în activitățile extrașcolare nu au fost implicați elevi din toți anii de studii.

Măsuri propuse:

- participarea mai multor cadre didactice la activități de formare profesională;
- organizarea de activități școlare și extrașcolare variate și de tipuri diferite pentru a atrage elevii;

I.3.3. Asigurarea internă a calității

Evaluarea internă

Acest proces a fost realizat de către Comisia pentru evaluarea internă și asigurarea calității, constituită la nivelul școlii, și a constatat în:

- Continuarea implementării principiilor calității din Manualul de autoevaluare a furnizorilor de educație și formare profesională.
- Monitorizarea internă a activității școlii.
- Întocmirea raportului de autoevaluare și validarea acestuia prin evaluare externă.
- Întocmirea planului de îmbunătățire a calității.
- Monitorizare externă

Examenul de absolvire

Școala Postliceală Sanitară “Regina Maria de Romania”, a fost desemnată Centru de examen prin decizia Inspectoratului Școlar al Județului Prahova pentru sesiunea iulie 2024 pentru calificarea Asistent medical de Farmacie și august 2024, pentru calificarea Asistent Medical Generalist. Comisia de examen desemnată, de asemenea, prin decizia ISJ Prahova, a avut în vedere respectarea întocmai a Legii Educației Naționale nr. 198/2023, cu modificările și completările ulterioare, a Metodologiei de organizare și desfășurare a examenului de certificare a calificării profesionale a absolvenților din învățământul postliceal aprobată cu O.M.E.N. nr.5005/02.12.2014 cu modificările și completările ulterioare, a Prevederilor privind Graficul de desfășurare a examenelor.

SITUAȚIA STATISTICĂ A REZULTATELOR OBTINUTE LA EXAMENULUI DE ABSOLVIRE PE CALIFICĂRI PROFESIONALE AN ȘCOLAR 2023-2024

Specializarea	Nr.elevi înscriși	Nr.elevi prezenți	Nr. elevi eliminați	Note <5	Note >5	Promovabilitate
Asistent medical generalist	68	68	0	0	68	100%
Asistent medical de farmacie	17	17	0	0	17	100%

Concluzii privind anul școlar 2023/2024

1. Anul școlar 2023/2024 a înscris rezultate foarte bune la nivelul performanțelor școlare ale elevilor – concretizate prin promovabilitate ridicată globală, medii anuale și pe discipline ridicate, promovabilitate maximă și medii mari la examenele de absolvire, continuarea studiilor de către absolvenții unității prin înscriere la facultăți de profil.

2. Personalul angajat a desfășurat pe parcursul întregului an o activitate la standarde educaționale calitative înalte, fapt reflectat în rezultatele obținute de elevi.

3. Anul școlar 2023/2024 a însemnat de asemenea un an școlar fără conflicte și/sau abateri disciplinare grave toate problemele înregistrate fiind rezolvate operativ și cu respectarea legislației în vigoare.

4. Implicarea personalului și elevilor în rezolvarea problemelor școlii a fost reală și utilă, primind o atmosferă de colaborare, transparență și lipsită de tensiuni de orice natură.

Pentru a îndeplini cu succes sarcinile instructiv-educative se urmărește cunoașterea caracteristicilor clasei în ansamblu și a particularităților fiecărui elev în parte, considerând că munca de organizare și educare a colectivului clasei nu poate fi concepută fără această studiere atentă. Pentru a stabili măsuri educative în sensul realizării unității de acțiune a școlii, cu o valabilitate mai largă decât acelea care se stabilesc în cursul convorbirilor individuale, se organizează sesiunile Consiliului Elevilor dezbătând probleme cu caracter pedagogic în concordanță cu interesele și doleanțele elevilor și îndrumându-i spre lectoratele cu echipa managerială a școlii.

Școala Postliceală Sanitară “Regina Maria de Romania”, a urmărit asigurarea unui climat de ordine și disciplină în timpul orelor și a pauzelor, pentru prevenirea unor situații conflictuale și de violență în rândul elevilor, profesorii diriginți având un rol important.

În cadrul școlii sunt aplicate măsuri ameliorative specifice fiecărei clase. Dirigințele urmărește frecvența elevilor din clasă pe care o coordonează și comunică permanent cu elevii cu privire la frecvență. Fiecare profesor trebuie să manifeste interes sporit față de prezența la ore a elevilor, să cultive interesul elevilor față de obiectul de studiu pe care îl predă.

I.4. Priorități la nivel național și european

Strategia EUROPA 2020 propune o nouă viziune pentru economia socială de piață a Europei în următorul deceniu, care să ajute Uniunea să iasă din criza economică și financiară și să edifice o economie inteligentă, durabilă și favorabilă incluziunii, cu niveluri ridicate de ocupare a forței de muncă, productivitate și coeziune socială.

La nivel european, cadrul general al strategiei a fost adoptat la Consiliul European din 25-26 martie 2010 și definitivat la Consiliul European din 17 iunie 2010.

Priorități:

- creștere inteligentă;
- dezvoltarea unei economii bazate pe cunoaștere și inovare;
- creștere durabilă;
- dezvoltarea unei economii mai competitive, eficiente în utilizarea resurselor și ecologice;
- creștere inclusivă;
- rată ridicată de ocupare, coeziune economică și socială;
-

Ținte:

1. Rata de participare la învățământul preșcolar

Participarea la educația preșcolară a copiilor cu vârsta cuprinsă între 4 ani și vârsta oficială de înscriere în învățământul obligatoriu este un indicator european care are ca **țintă, pentru anul 2020, valoarea de 95%**.

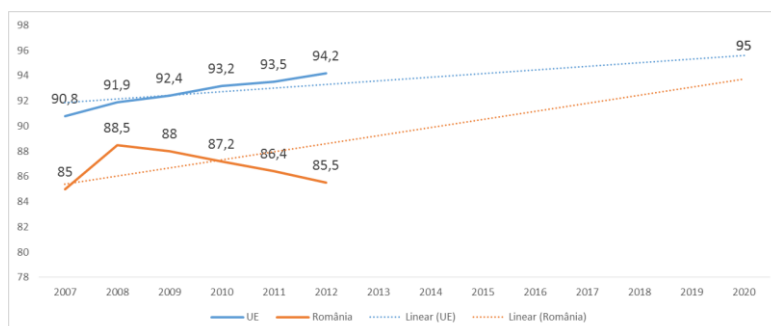


Fig. 5.1.1.1.-Sursa Institutul Național de Statistică

Rata de părăsire timpurie a sistemului de educație

–Ținta pentru 2020 de 11,3% preconizată prin Planul Național de Reformă, ținta la nivel european este de 10%

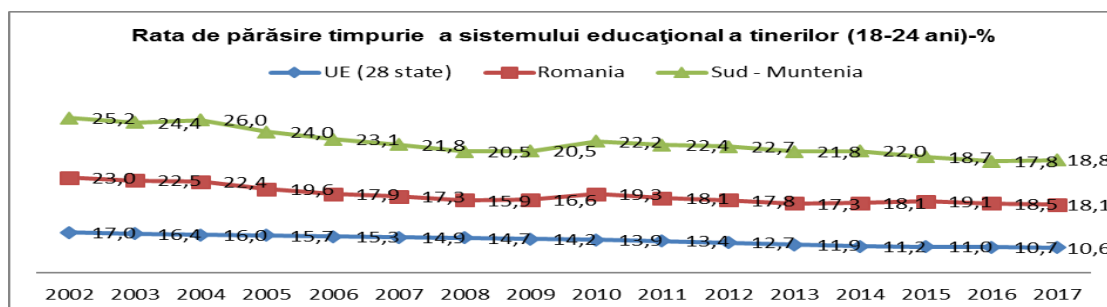


Fig. 5.1.1.2.-Sursa Institutul Național de Statistică-EUROSTAT

2. Competențe de bază

– Ținta europeană este de 15% elevi cu rezultate slabe la testările PISA până în 2020.

Conform OECD (PISA 2006, 2009, 2012, 2015), România se află printre țările cu scorurile cele mai slabe din UE înregistrate de elevii de 15 ani la testările internaționale cu privire la competențe de scris și lectură, matematică și științe. La PISA 2015 citire și lectură, aproape patru din zece elevi (38,7%) se situează sub nivelul 2 de performare la testarea internațională, comparativ cu medie UE-28 (17,8%). Aceasta înseamnă că o pondere ridicată dintre elevii români în vârstă de 15 ani dețin competențe de nivel scăzut la citire și lectură. România înregistrează scoruri similare și la matematică și științe: în 2015, patru din 10 elevi români (39,9%) au obținut scoruri foarte slabe la matematică, comparativ cu media la nivel UE (22,1%). În cazul științelor, procentul elevilor cu rezultate slabe este ușor mai mic (38,5 %), dar se situează încă cu mult peste media UE (16,6 %).

În ceea ce privește competențele lingvistice într-o limbă străină, România este una dintre țările UE în care curriculumul obligatoriu prevede învățarea a două limbi străine. În cazul învățământului secundar superior, România se află printre țările cu cel mai mare număr mediu de limbi străine învățate în școală (2,0-2,4). Cu toate acestea, sunt dificil de evaluat într-o perspectivă comparativă competențele lingvistice ale elevilor din România, deoarece țara noastră nu a participat la sondajul european privind competențele lingvistice, lansat de Comisia Europeană în 2008.

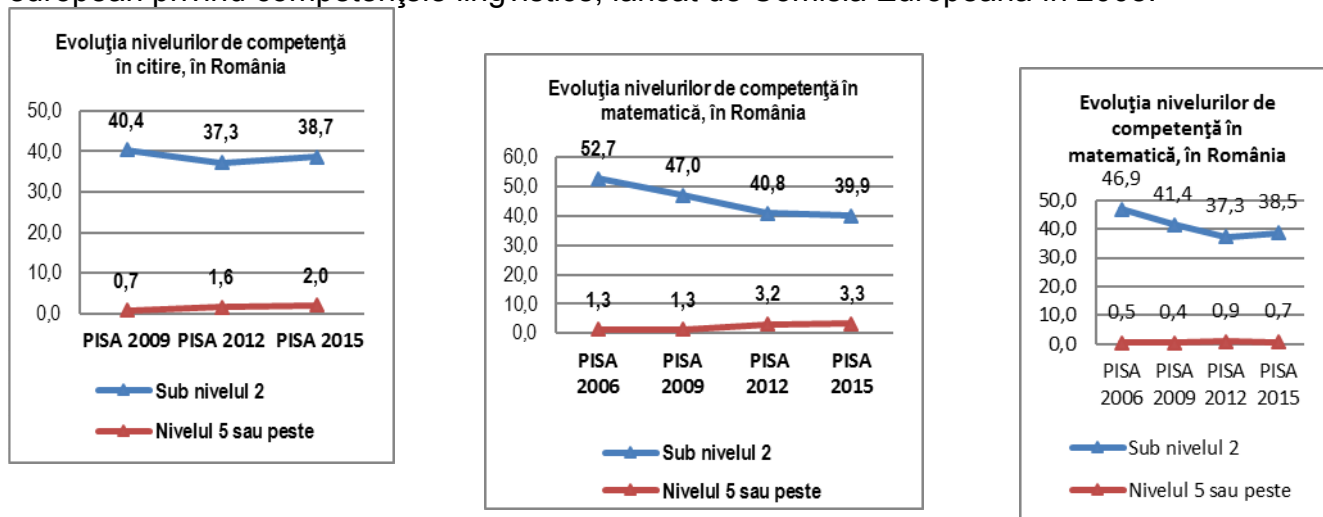


Fig. 5.1.1.3.-Sursa Institutul Național de Statistică

Competențele digitale reprezintă, de asemenea, o provocare pentru politicile educaționale viitoare din România, având în vedere că în țara noastră se înregistrează în 2011 cea mai mare pondere din UE a populației cu vârste între 16-74 de ani care nu deținea abilități de utilizare a unui calculator (61 %). Conform studiului realizat la nivel european în 2011, doar aproximativ 4 din 10 persoane cu vârste între 16-74 ani dețin unele competențe digitale și doar aproximativ 1 din 10 persoane au competențe înalte de utilizare a unui calculator. În afara unui decalaj generational în ceea ce privește abilitățile de utilizare a unui computer (în favoarea generațiilor tinere), competențele digitale se corelează pozitiv și cu nivelul de educație. Pentru a dezvolta nivelul de competențe digitale în rândul populației este important ca sistemul de educație și formare profesională să promoveze integrarea resurselor educaționale digitale și integrarea instrumentelor TIC în școală și la nivelul activităților de la clasă.

3. Participarea la învățământul terțiar

- Pentru anul 2020, Programul Național de Reformă 2011–2013 a stabilit ținta de 26,7% absolvenți de învățământ terțiar din totalul populației în vârstă de 30-34 ani.

Ponderea absolvenților de învățământ terțiar cu vârsta între 30-34 ani, 2007-2013, date comparative România-UE

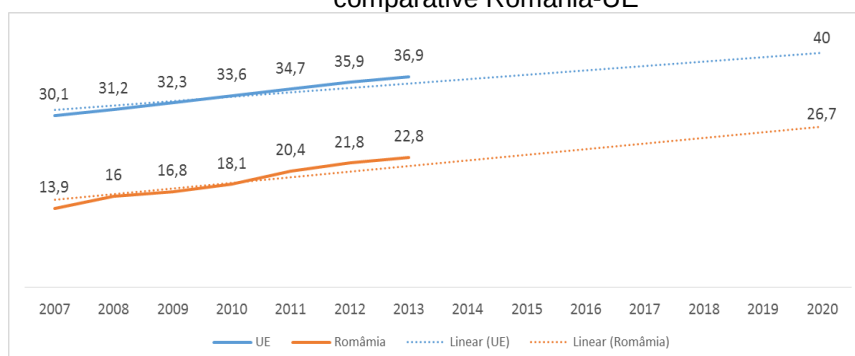


Fig. 5.1.1.4.-Sursa Institutul Național de Statistică

Tabel 13. Absolvenți de învățământ terțiar din totalul populației în vârstă de 30-34 ani

An	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Indicator (%)	18,1	18,7	19,4	20,2	21,3	22,1	26,7

Ținta asumată de România este mult mai scăzută decât cea propusă la nivel european (40%).

4. Participarea adulților la învățarea pe parcursul întregii vieți

- Ținta europeană pentru anul 2020 proiectată la o pondere de 15%

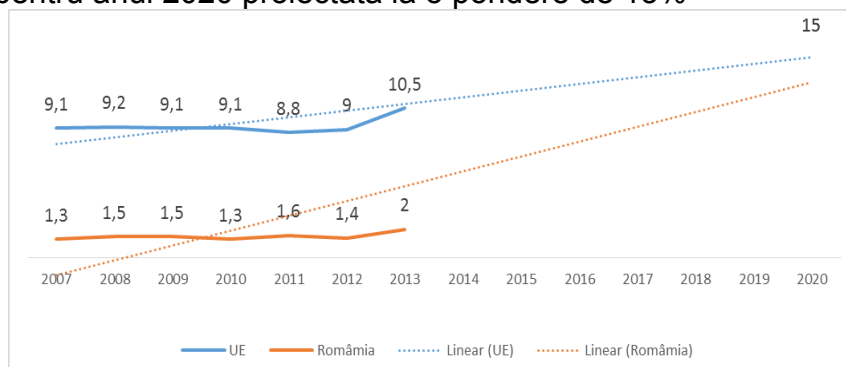


Fig. 5.1.1.5.-Sursa Institutul Național de Statistică

Contextul național

Orientările majore pentru fundamentarea noii legi a educației din România sunt clar identificate atât în documentele programatice naționale, cât și în cele elaborate de instituțiile europene, respectiv în documentele agreate în comun de Guvernul României și instituțiile europene. Prin noua Lege a Educației Naționale, reforma sistemului educațional românesc vizează următoarele schimbări:

- compatibilizarea ciclurilor de învățământ cu cerințele unei educații moderne și cu Cadrul European al Calificărilor;
- modernizarea și descongestionarea curriculumului;
- reorganizarea sistemului de evaluare a elevilor;
- asigurarea unui grad sporit de descentralizare, responsabilizare și finanțare în sistem;
- asigurarea de șanse egale la educație pentru grupurile dezavantajate;
- revalorizarea învățământului profesional și tehnic;
- reformarea politicilor în domeniul resursei umane;
- stimularea învățării pe tot parcursul vieții;
- asigurarea calității în învățământul superior;
- finanțarea competițională și încurajarea excelenței la nivel universitar.

Mecanisme decizionale și descentralizarea funcțională în ÎPT

Strategia de descentralizare a învățământului preuniversitar vizează transferul de autoritate, responsabilitate și resurse în privința luării deciziilor și a managementului general și financiar către unitățile de învățământ și comunitatea locală.

Descentralizarea funcțională implică și antrenarea sporită în mecanismele decizionale a partenerilor sociali, pentru a garanta apropierea deciziei de beneficiarii serviciului public de educație.

Cadrul instituțional pentru dezvoltarea parteneriatului social în educație și formare profesională se bazează pe structurile consultative inițiate în sprijinul deciziei la nivel local și regional.

Aceste structuri sunt:

- La nivel regional: **Consortiul Regional ÎPT** - organism consultativ al Consiliului de Dezvoltare Regională;
- La nivel local (județean): **Comitetul Local de Dezvoltare a Parteneriatului Social (CLDPS)** - ca organism consultativ al Inspectoratelor școlare județene;
- La nivelul școlilor: **Consiliile de administrație/Consiliile școlare**;
- La nivel național: **Comitetele sectoriale/Comisiile Naționale de Specialitate**.

Principalele atribuții în procesul de planificare în ÎPT ale structurilor menționate sunt următoarele:

- Comitetele sectoriale/ Comisiile Naționale de Specialitate (la nivel național): validarea Standarde de Pregătire Profesională.
- Consortiul Regional: identificarea nevoilor de calificare la nivel regional, elaborarea Planurilor Regionale de Acțiune pe termen lung pentru ÎPT (PRAI).
- CLDPS: identificarea nevoilor de calificare la nivel județean și elaborarea Planurilor Locale de Acțiune pe termen lung pentru ÎPT (PLAI); avizarea planurilor anuale de școlarizare.
- Consiliile de administrație/Consiliile școlare: sprijinirea elaborării și avizarea Planului de Acțiune a Școlii (PAS).

În cadrul programului multianual Phare ÎPT, Consorțiul Regional și Comitetele locale au fost antrenate în elaborarea, respectiv actualizarea anuală a documentelor de **planificare strategică pe termen lung** la nivel regional (**PRAI**) și local (**PLAI**), pe baza cărora la nivelul fiecărei școli din program au fost elaborate planuri școlare de acțiune (**PAS**).

La nivelul unităților școlare, principalul instrument de planificare strategică pe baza analizei mediului intern (autoevaluare) și extern este concretizat prin **Planurile de acțiune ale școlilor (PAS)**. Începând cu anul școlar 2006-2007 s-a generalizat elaborarea **Planurilor de acțiune ale școlilor (PAS)** pentru toate unitățile de învățământ profesional și tehnic.

Având în vedere mecanismele de finanțare în vigoare și autonomia comunității locale, este esențială antrenarea autorităților locale în procesul de planificare strategică pe termen lung în ÎPT.

Principalele probleme identificate în cadrul acestui proces sunt referitoare la:

- slaba legătură și controlul redus între nivelul regional de planificare și nivelul decizional în învățământ (inspectoratele școlare județene și școlile, autoritățile locale).
- finanțarea învățământului preponderent centrată pe activitățile curente / pe termen scurt și foarte puțin pe nevoile și prioritățile pe termen lung.
- antrenarea insuficientă a agenților economici în efortul de planificare pe termen lung în ÎPT.
- neimplicarea sau implicarea formală a partenerilor din Consiliile de Administrație ale Școlilor în procesul de planificare pe termen lung la nivelul școlii.

Un alt domeniu al descentralizării funcționale este **curriculum în dezvoltare locală** (CDL – pe baza căruia se desfășoară stagiile de pregătire practică la clasele a IX-a, a X-a liceu tehnologic) care vizează adaptarea conținutului pregătirii profesionale, teoretice și practice, la cerințele beneficiarilor instruirii (operatori economici, comunitate locală, elevi). Se constată o îmbunătățire a antrenării operatorilor economici în viața școlilor: în elaborarea CDL, dotarea cu materiale consumabile necesare desfășurării orelor de pregătire practică.

Un alt aspect de importanță strategică și practică pentru validarea rezultatelor procesului de ÎPT este în legătură cu **organizarea și derularea examenelor de absolvire**, care conform metodologiilor în vigoare implică obligatoriu **cooptarea operatorilor economici** ca membri ai comisiilor de examinare. **Strategia Națională pentru Dezvoltare Durabilă - Orizonturi 2013-2020-2030**

Orizont 2030

Orizont 2030. Obiectiv național

Situarea sistemului de învățământ și formare profesională din România la nivelul performanțelor superioare din UE; apropierea semnificativă de nivelul mediu al UE în privința serviciilor educaționale oferite în mediul rural și pentru persoanele provenite din medii dezavantajate sau cu dizabilități

- Principiile și practicile dezvoltării durabile vor fi încorporate organic în ansamblul politicilor educaționale. În baza direcțiilor strategice care urmează să fie convenite, în linii generale, se vor realiza exerciții de viziune bazate pe evaluarea comparativă a rezultatelor obținute la fiecare 5 ani.
- Eficiența internă și externă a sistemului de educație, de la educația timpurie la studiile post-doctorale, de la educația formală la cea non-formală, de la formarea profesională inițială și continuă până la accesul echitabil la învățare, în condiții de calitate, va fi în continuare obiectivul principal. Învățarea eficientă va rămâne o prioritate, iar formele și metodele de predare vor fi caracterizate prin diversitatea și flexibilitatea abordărilor pedagogice, și se vor concentra pe formarea deprinderii de a învăța și de acumula cunoștințe utile și a capacității de a aplica aceste deprinderi într-un spectru larg de domenii.
- Metodologia de evaluare, certificare și atestare a calității actului educațional, precum și a relevanței acestuia pe piața muncii se va alinia la procedurile de raportare la reperele de performanță adoptate în Uniunea Europeană, și la cele mai bune practici existente pe plan mondial.
- Extinderea în continuare a cooperării internaționale.

Priorități și obiective la nivel regional și local

Viziunea strategică a regiunii Sud Muntenia pentru perioada 2021 – 2027

VIZIUNEA

O regiune dinamică și prosperă, cu o economie modernă și eficientă din punct de vedere al utilizării resurselor și o societate echitabilă și incluzivă.

OBIECTIVUL STRATEGIC GENERAL

Stimularea unui proces de creștere economică durabilă și echilibrată a regiunii Sud Muntenia, bazată pe inovare și favorabilă incluziunii sociale, care să conducă la creșterea prosperității și calității vieții locuitorilor săi.

Obiectivele strategice specifice:

1. Creșterea atractivității și accesibilității regiunii Sud Muntenia prin dezvoltarea mobilității și conectivității populației, bunurilor și serviciilor conexe în vederea promovării dezvoltării durabile;
2. Dezvoltarea policentrică și echilibrată a rețelei de localități urbane;
3. Creșterea economiei regionale prin consolidarea cercetării – dezvoltării – inovării, adoptarea tehnologiilor digitale și stimularea competitivității IMM-urilor autohtone;
4. Protejarea și utilizarea eficientă a resurselor naturale și a patrimoniului natural;

5. Dezvoltarea capitalului uman din regiunea Sud Muntenia prin creșterea accesului și a participării la educație și instruire pe tot parcursul vieții și stimularea ocupării forței de muncă
6. Îmbunătățirea accesului la asistență medicală și servicii sociale de calitate și promovarea incluziunii sociale;
7. Creșterea rolului așezărilor rurale și a contribuției agriculturii la economia regiunii Sud Muntenia.

OBIECTIVELE ORIZONTALE

În procesul de dezvoltare al Planului de Dezvoltare Regională 2021 - 2027, parteneriatul regional a recunoscut importanța fundamentală privind includerea în structura acestuia a trei obiective orizontale sau transversale, care vor fi aplicate tuturor priorităților și măsurilor individuale și care vor contribui la creșterea competitivității regiunii Sud Muntenia. Cele trei obiective orizontale sunt:

- Dezvoltare Durabilă
- Oportunități Egale
- Inovare și Digitalizare

Cele trei obiective orizontale sunt inter-dependente, acest aspect fiind reflectat în abordarea integrată adoptată de strategia de dezvoltare.

Prioritățile de dezvoltare ale strategiei

Strategia se concentrează pe șapte priorități cheie, care individual sau în combinație, contribuie la implementarea acesteia, asigurând prin structură și conținut corelarea între acțiuni și obiectivele strategice. Strategia va fi deci implementată pe baza următoarelor priorități cheie, ce sunt orientate spre nevoile specifice de dezvoltare ale regiunii.

Prioritatea 1. DEZVOLTAREA DURABILĂ A INFRASTRUCTURII LOCALE ȘI REGIONALE

OBIECTIV Creșterea atractivității și accesibilității regiunii Sud Muntenia prin dezvoltarea mobilității și conectivității populației, bunurilor și serviciilor conexe în vederea promovării dezvoltării durabile

Prioritatea 2. DEZVOLTARE URBANĂ DURABILĂ

OBIECTIV Dezvoltarea policentrică și echilibrată a rețelei de localități urbane

Prioritatea 3. CREȘTEREA COMPETITIVITĂȚII PRIN SPECIALIZARE INTELIGENTĂ ȘI DIGITALIZARE

OBIECTIV Creșterea economiei regionale prin stimularea competitivității IMM-urilor autohtone și consolidarea cercetării – dezvoltării – inovării

Prioritatea 4. PROTECȚIA MEDIULUI PRIN CREȘTEREA EFICIENȚEI ENERGETICE ȘI TRANZIȚIA CĂTRE O ECONOMIE CIRCULARĂ

OBIECTIV Protejarea și utilizarea eficientă a resurselor naturale și a patrimoniului natural

Prioritatea 5. SUSȚINEREA EDUCAȚIEI ȘI OCUPĂRII FORȚEI DE MUNCĂ

OBIECTIV Dezvoltarea capitalului uman din regiunea Sud Muntenia prin creșterea accesului și a participării la educație și instruire pe tot parcursul vieții și stimularea ocupării forței de muncă.

Prioritatea 6. SUSȚINEREA SĂNĂTĂȚII ȘI INCLUZIUNII SOCIALE

OBIECTIV Îmbunătățirea accesului la asistență medicală și servicii sociale de calitate și promovarea incluziunii sociale

Prioritatea 7. DEZVOLTAREA RURALĂ ȘI AGRICULTURA

OBIECTIV Creșterea rolului așezărilor rurale și a contribuției agriculturii la economia regiunii Sud Muntenia

PARTEA a - II - a. Analiza nevoilor

II.1 Analiza mediului extern

II.1.1. Cererea previzionată de forță de muncă și nevoile beneficiarilor

Analiza profilului economic

În ceea ce privește analiza profilul economic al județului Prahova, tendințele de dezvoltare sunt:

- dezvoltarea infrastructurii de transport;
- dezvoltarea serviciilor publice și a infrastructurii sociale;
- dezvoltarea infrastructurii informaționale și de telecomunicații și facilitarea accesului la serviciile IT;
- extinderea și modernizarea infrastructurii de protecție a mediului;
- modernizarea și reabilitarea siturilor industriale și a zonelor urbane;
- reconstrucția ecologică a zonelor degradate și protejarea patrimoniului natural;
- dezvoltarea turismului, cu accent pe agroturism, în special în zonele montane;
- dezvoltarea sistemului școlar medical prin atragerea de specialiști și formarea continuă a resurselor umane din școală;
- eficientizarea și dezvoltarea activității de consiliere psihologică și profesională a tinerilor;
- dezvoltarea afacerilor și în mod prioritar susținerea IMM-urilor.

- Analiza pieței muncii

Comisia Națională de Prognoza (C.N.P.) estimează că până în 2027, numărul șomerilor va scădea aproximativ la jumătate (42 %), predominant în rândul femeilor, față de cel înregistrat în acest an, aceste date conducând la concluzia că va exista o cerință de recalificare pe piața muncii în meserii feminine.

De asemenea, analizând datele statistice la nivel regional și local, concluzionăm că pe domeniul sănătate și asistență pedagogică există un deficit de cadre medicale. Aceasta se datorează și migrării forței de muncă calificate în domeniu, către statele europene, existând posibilitatea recunoașterii și echivalării diplomelor obținute în România prin recunoașterea competențelor certificate prin examenul de absolvire și planul de învățământ urmat.

Din raportările ISJ Prahova reiese un trend crescător al ratei de promovabilitate la bacalaureat ceea ce, pentru școlile postliceale constituie o oportunitate deoarece în scopul promovării egalității de șanse și a nediscriminării, reglementările legale permit înscrierea acestora la școlile postliceale.

Piața muncii din județul Prahova a suferit transformări majore în contextul procesului de restructurare economic manifestate prin reducerea populației active și a populației ocupate cu 25.96%, creșterea somajului, creșterea populației inactive. Impactul fenomenelor demografice asupra evoluției resurselor de muncă (scăderea natalității, menținerea mortalității ridicate, creșterea migrației externe) a fost însoțit de efecte economice cum ar fi restructurarea economică, recesiunea, care au accentuat migrația urban-rural și ocuparea în agricultura de subsistență, dezvoltarea pieței muncii informale sau constituirea unui segment important de populație inactivă.

• Cerințele pieței muncii și nevoile beneficiarilor

Folosind datele oficiale furnizate de Bureau of Labour Statistics, Institutul American de Statistică, jurnaliștii de la A.A.Jobs au realizat un top al celor mai cerute profesii. În listă figurează și multe profesii din domeniul medical. Cele mai cerute profesii sunt:

1. medici și farmaciști
2. ingineri
3. fizioterapeuți
4. specialiști în logopedie
5. asistenți medicali

Studiile sociologice realizate pe un număr însemnat de subiecți au scos în evidență unele competențe ce se cer pe piața muncii în actualul context european:

- Comunicarea în limbi străine (fiecare persoană să învețe cel puțin 2 limbi ale Uniunii Europene, pe lângă limba maternă),
- Competențe privind asigurarea calității produselor și a serviciilor,
- Spirit antreprenorial,
- Capacitatea de a exploata schimbările care au loc,
- Lucrul în echipă,
- Competențe de căutare a unui loc de muncă și de promovare proprie ;

• Date demografice

Populația reprezintă un element esențial al devenirii umane. De mărimea, dar și de calitatea populației depind toate procesele socio-economice dintr-un anumit spațiu social, ea fiind elementul central în definirea și structurarea oricărei strategii de dezvoltare durabilă.

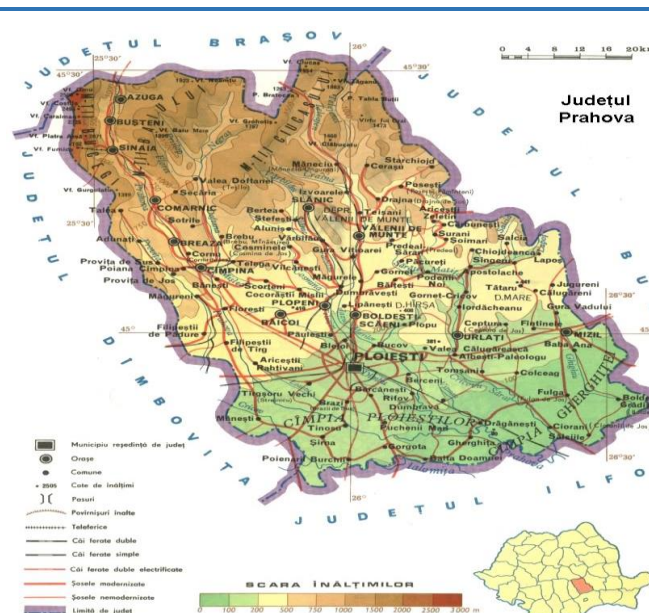
Prezentarea județului Prahova

Prahova este un județ aflat în regiunea istorică Muntenia din România. Este al treilea cel mai populat județ din România, după București (oraș aflat în vecinătatea sa) și județul Iași, deși este doar al 33-lea din țară ca suprafață. De asemenea, este unul dintre cele mai urbanizate județe ale țării, cu două municipii și alte 12 orașe. Principala centru urban este municipiul Ploiești, reședința județului, oraș cunoscut pentru industria de prelucrare a petrolului, care se extrage în zonele deluroase ale județului, în preajma orașelor Boldești-Scăeni și Urlați.

Județul este cunoscut și pentru regiunea turistică Valea Prahovei, aflată în partea de nord-vest și pentru zona viticolă Dealul Mare, cu podgoriile de la Tohani și Valea Călugărească.

Sursa:

https://ro.wikipedia.org/wiki/Jude%C8%9Bul_Prahova



II.1.2 Evoluții și situația actuală a populației județului Prahova

Recensământul populației și al locuințelor, desfășurat în anul 2021, ne arată că, Municipiul Ploiești, reședință a județului, are o populație rezidentă de **180539** persoane, mai mică, decât în urmă cu zece ani, cu **29406** persoane. Localitățile care au câștigat cel mai mare număr de locuitori între cele două recensăminte, sunt localitățile rurale cu dezvoltare rezidențială din vecinătatea Ploieștiului, ca rezultat al unei migrații a ploieștenilor spre zone mai puțin poluate: comuna Păulești care a ajuns la o populație de 7985 persoane (cu 2099 persoane mai mult decât în 2011), comuna Târgșorul Vechi cu o populație rezidentă de 10433 persoane (cu 1316 persoane mai mult decât în 2011) și comuna Blejoi cu o populație rezidentă de 9254 persoane (cu 679 persoane mai mult decât în 2011).

Localitățile din județ cu cele mai mari scăderi, în valori relative, înregistrate în decursul ultimului deceniu sunt comuna Salcia (843 locuitori, -28,0% față de populația din 2011) și comuna Jugureni (449 locuitori, -26,8% față de populația din 2011). Comuna cea mai mică din județ este comuna Jugureni cu numai 449 locuitori (în scădere față de RPL2011 când s-au recenzat 613 locuitori). La recensământul precedent, cea mai mică a fost tot comuna Jugureni.

Cea mai mare comună din județ este comuna Bucov (10787 persoane), care a crescut față de RPL2011 cu 399 persoane. Orașul Azuga orașul cel mai mic din județului (3901 locuitori de 4440 locuitori în 2011).

Cel mai mare oraș județ, conform rezultatelor provizorii ale RPL2021, orașul Băicoi cu 16722 locuitori.

Municipii, orașe, comune	RPL 2021	RPL2011	creștere/ scădere 2021 față de 2011	
	rezultate provizorii		persoane	%
PĂULEȘTI	7985	5886	2099	135,7
TÂRGȘORU VECHI	10433	9117	1316	114,4
BLEJOI	9254	8575	679	107,9
BUCOV	10787	10388	399	103,8
ORAȘ MIZIL	12962	14312	-1350	90,6
ORAȘ SLĂNIC	4669	6034	-1365	77,4
MUNICIPIUL CÂMPINA	28993	32935	-3942	88,0
MUNICIPIUL PLOIEȘTI	180539	209945	-29406	86,0

este
cadru
față

din

este

Scăderile demografice din mediul urban au și alte cauze în afara migrației către zona rurală.

Fig. 2.1.1.1. - Sursa Institutul Național de Statistică-Direcția județeană de statistică

II.1.3. Statistica populației județului Prahova

Rezultatele provizorii ale recensământului populației și al locuințelor, desfășurat în anul 2021, arată că populația rezidentă a județului Prahova este de 695,1 mii persoane (695117 persoane), în scădere cu 67,8 mii locuitori (67769 persoane) față de recensământul precedent (octombrie 2011). Majoritatea populației rezidente este de sex feminin (360,1 persoane, reprezentând 51,8%) și trăiește în mediul rural (364,7 persoane, reprezentând 52,5%).

Din punctul de vedere al mărimii populației rezidente, județul Prahova se situează pe locul 3 în ierarhia județelor. (reprezentând 24,32% din totalul populației Regiunii Sud Muntenia.

Populația județului Prahova a scăzut an de an, într-un ritm mediu anual negativ de -0,34%.

Acest declin demografic se datorează următorilor factori:

- nivel redus al fertilității;
- nivel ridicat al migrației externe (mai ales după 1990);
- nivel ridicat al mortalității generale;
- nivel relativ ridicat al mortalității infantile.

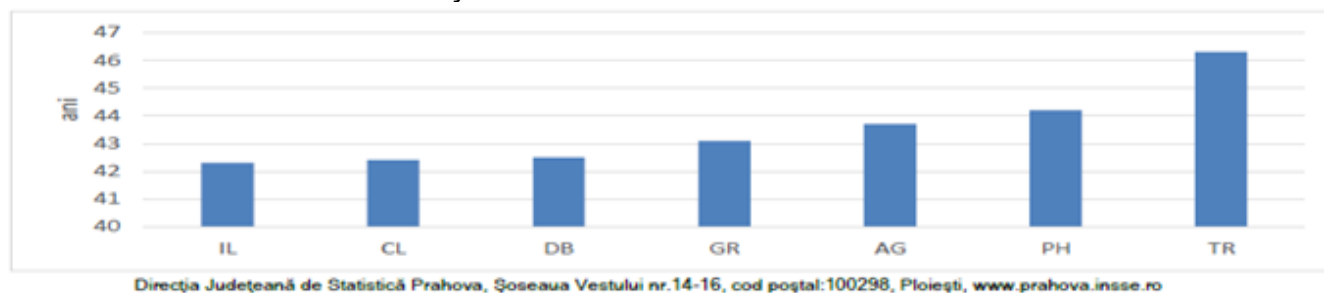


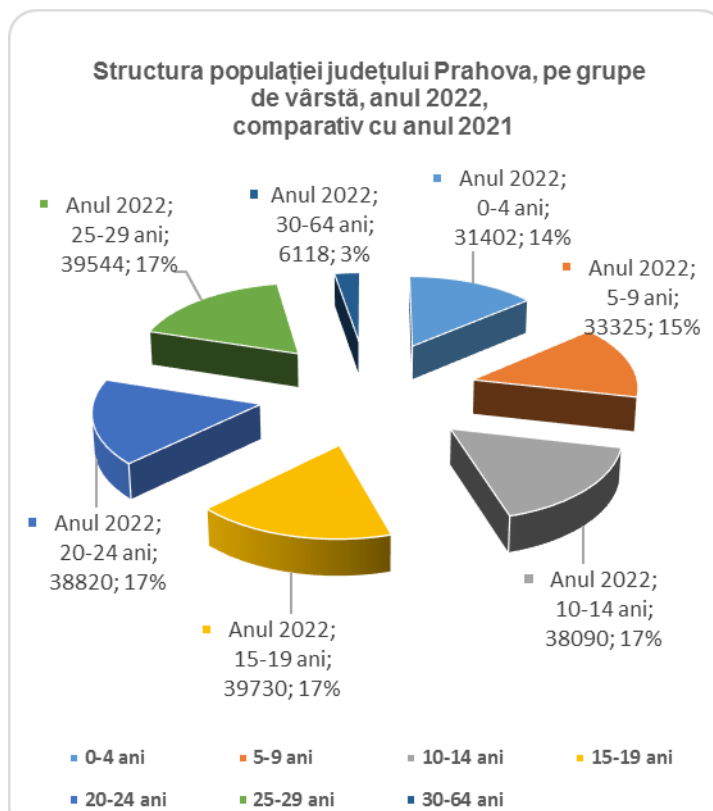
Fig. 2.1.1.1. - Sursa Institutul Național de Statistică

În figura 2.1.1.1. este prezentată distribuția populației regiunii Sud Muntenia, pe județe, după vârsta medie, rezultate provizorii RPL2021.

II.1.4 Structura pe grupe de vârstă

La 1 iulie 2022, ponderea mai mică în populația județului Prahova o deținea populația din grupa de vârstă 15 - 64 ani (10,45 %), în comparație cu anul 2021, iar ponderea cea mai mică, populația din grupa 0 -14 ani (10.2%), (figura 2.1.2.1.).

Din analiza structurii populației pe grupe de vârstă, rezultă că în județul Prahova, se păstrează tendința de



ȘCOALA POSTLICEALĂ SANITARĂ „REGINA MARIA DE ROMANIA” PLOIEȘTI

îmbătrânire demografică, caracterizată prin procente reduse a populației tinere (0-14 ani – 14%, 20-24 ani – 17 %), pe fondul menținerii ponderii ridicate a populației din grupa 30 – 64 de ani (52 %) și peste 65 (17 %).

În perioada 2013-2022, populația tânără de 0-4 ani a județului Prahova s-a redus cu 35521 persoane (de la 14,42% în 2008 la 13,86% în 2017) și a crescut populația vârstnică, de 65 ani și peste, cu 8478 persoane (de la 15,79% % în 2008 la 17,55% în 2017) – Figura 2.1.2.2

Scăderea natalității și menținerea ei la valori scăzute o lungă perioadă de timp cumulată cu emigrația pentru muncă (care a afectat în special persoanele tinere) s-a reflectat în schimbările intervenite în structura pe vârste a populației, cu implicații atât pe plan demografic cât și social-economic.

Grupa de vârstă 15-24 de ani, ce poate fi utilizată ca proxy pentru populația școlară, care în următorii cinci ani va pătrunde pe piața muncii, reprezintă 10 % din structura populației totale.

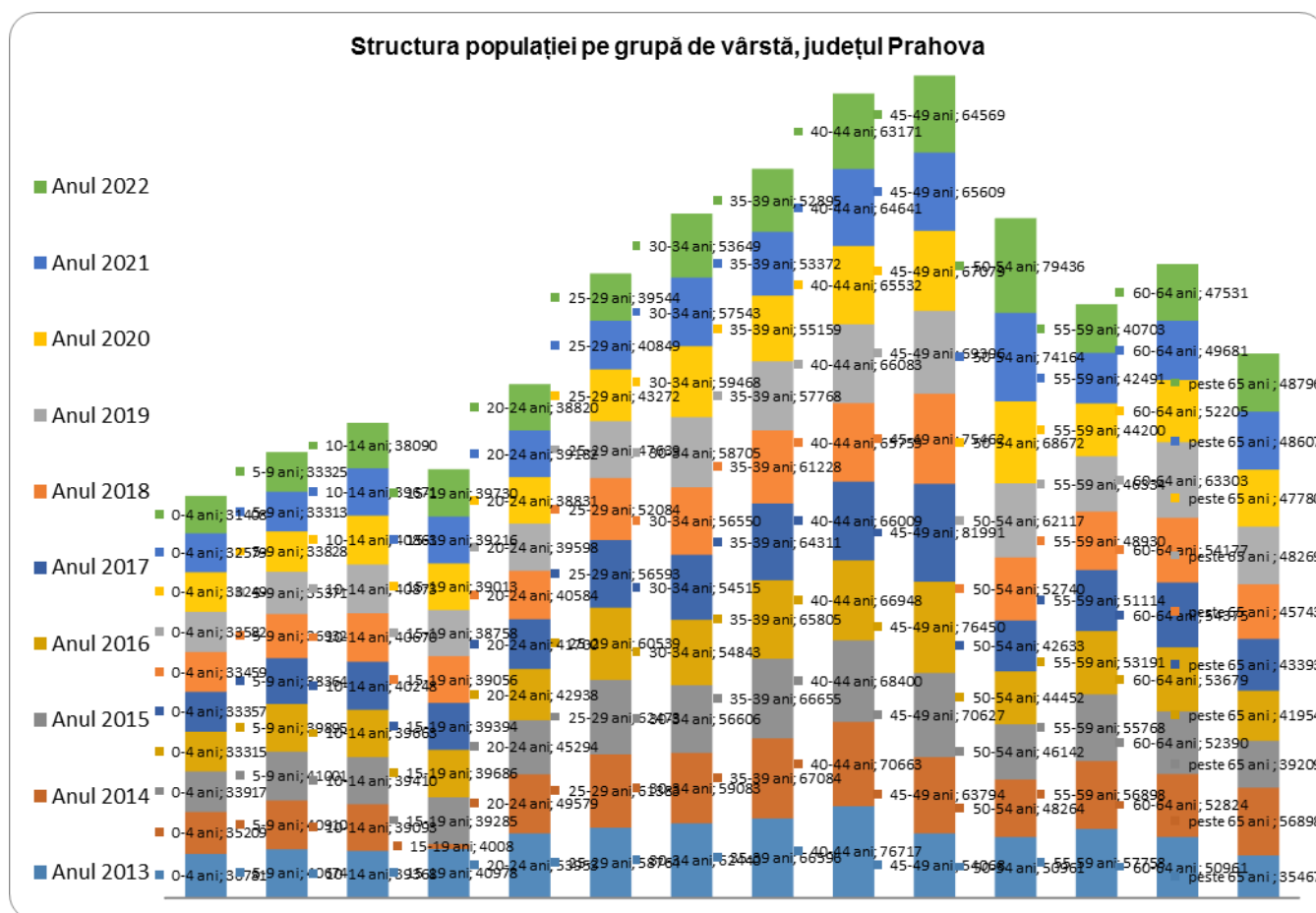


Fig. 2.1.1.2.a - Sursa Institutul Național de Statistică

La 1 iulie 2023 ponderea grupei de 0-4 ani a fost de 3,9%, mai mică decât cea a grupei de 5-9 ani (4,4%) și a celei de 10-14 ani (4,7%). Procesul de îmbătrânire s-a adâncit, comparativ cu 1 iulie 2022 remarcându-se o scăderea a ponderii persoanelor tinere (0-14 ani) cu 0,2 puncte procentuale și o creștere cu 0,3 puncte procentuale a ponderii populației vârstnice (de 65 ani și peste). Indicele de îmbătrânire demografică a crescut de la 144,9 (la 1 iulie 2022) la 150,3 persoane vârstnice la 100 persoane tinere (la 1 iulie 2023).

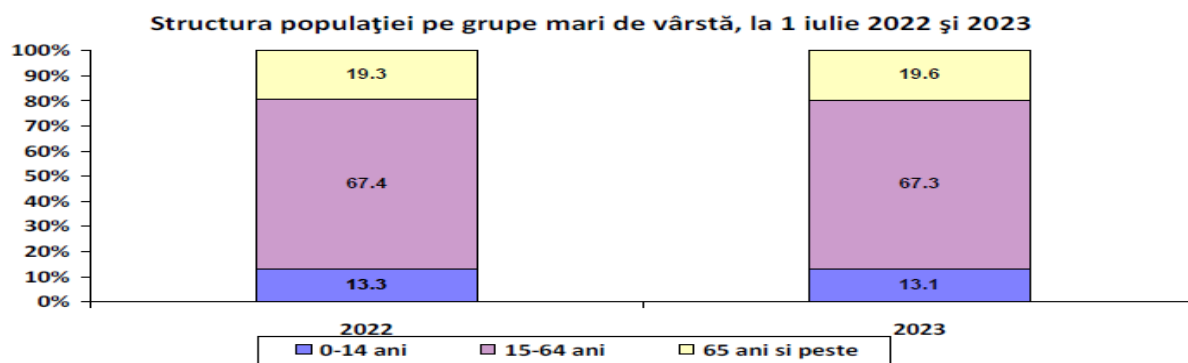
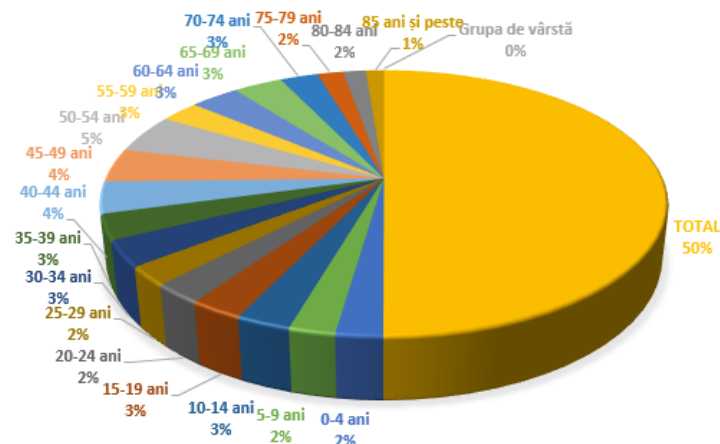


Fig. 2.1.1.2.b - Sursa Institutul Național de Statistică

Populația rezidentă la 1 ianuarie, împărțită pe grupe de vârstă, pentru anii 2021, 2022, 2023 și 2024. Populația totală rezidentă a scăzut constant de la 703.580 persoane în 2021 la 688.860 în 2024. Acest trend poate fi atribuit atât scăderii natalității, cât și emigrației și îmbătrânirii populației. Scăderea copiilor și adolescenților (0-19 ani): Numărul copiilor în grupele de vârstă 0-19 ani a scăzut de-a lungul anilor. De exemplu, grupa 0-4 ani a scăzut de la 31.747 în 2021 la 28.204 în 2024. Aceasta sugerează o natalitate în scădere, ceea ce poate duce la o populație îmbătrânită în viitor. Stabilitate relativă în grupele de vârstă adultă (20-54 ani): Deși există fluctuații ușoare, grupele de vârstă 20-54 ani au rămas relativ stabile în termeni de populație. Totuși, se observă o ușoară scădere în ultimii ani, indicând o posibilă emigrare a persoanelor active. Numărul persoanelor în vârstă (65 ani și peste) a crescut, ceea ce sugerează un proces de îmbătrânire a populației. De exemplu, categoria 70-74 ani a crescut de la 32.480 în 2021 la 33.091 în 2024. Numărul persoanelor de peste 85 de ani a crescut ușor, de la 15.252 în 2021 la 16.856 în 2024. Aceasta poate indica îmbunătățiri în condițiile de sănătate și îngrijire a vârstnicilor.

În concluzie, imaginea evidențiază o populație în scădere, cu o bază tânără mai redusă și o creștere a proporției vârstnicilor, ceea ce ar putea avea implicații asupra sustenabilității economice și a sistemului de asigurări sociale în viitor.



POPULAȚIA REZIDENTĂ A JUDEȚULUI PRAHOVA LA 1 IANUARIE 2024, PE GRUPE DE VÂRSTĂ

Fig. 2.1.1.2.c - Sursa Institutul Național de Statistică Direcția Județeană de statistică Prahova, adresa nr 4964_4 noiembrie 2024

Interpretarea procentuală a datelor din structura populației rezidente în județul Prahova pe grupe de vârstă în anii 2021-2024 prezintă: Între 2021 și 2024, populația totală a scăzut cu aproximativ 2.1%, de la 703.580 la 688.860 persoane. Această scădere reflectă un declin constant al populației. În 2021, persoanele din grupa 0-19 ani reprezentau aproximativ 20.8% din populația totală, iar în 2024 această pondere a scăzut la aproximativ 19.6%. Scăderea populației tinere sugerează o natalitate în scădere și poate indica o îmbătrânire demografică pe termen lung. Grupa de vârstă 20-54 ani reprezenta aproximativ 45.9% din populația totală în 2021 și s-a menținut aproape constantă, cu o ușoară scădere la 45.6% în 2024. Această stabilitate relativă arată că populația activă s-a menținut, deși există o mică scădere posibil cauzată de emigrare. În 2021, persoanele de peste 65 de ani reprezentau aproximativ 18.3% din populație, iar până în 2024 această pondere a crescut la aproximativ 19.5%. Aceasta arată o tendință de îmbătrânire a populației, care poate afecta pe termen lung sistemul de asigurări sociale. Grupa de vârstă

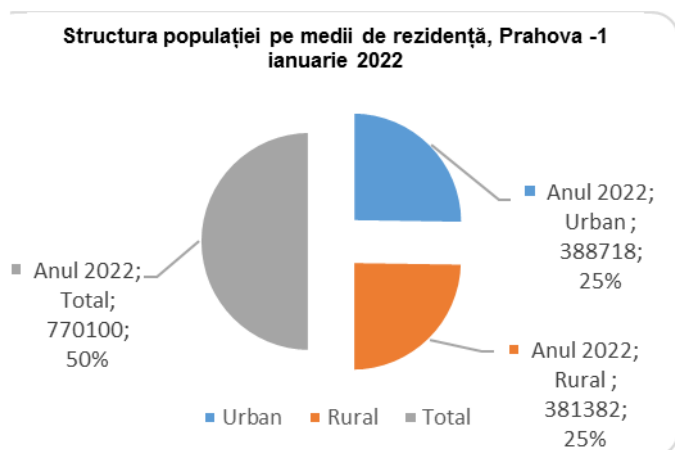
ȘCOALA POSTLICEALĂ SANITARĂ „REGINA MARIA DE ROMANIA” PLOIEȘTI

de peste 85 de ani a crescut de la 2.2% din populație în 2021 la aproximativ 2.4% în 2024, indicând o ușoară creștere a speranței de viață și îmbunătățiri în sănătatea populației vârstnice.

Aceste schimbări demografice arată o populație în scădere și îmbătrânită, cu o pondere redusă de tineri și o creștere a proporției de vârstnici, ceea ce ar putea avea implicații economice și sociale pe termen lung.

II.1.5. Distribuția pe medii rezidențiale (urban/rural)

(Anexa A 1f Ev pe medii de rez)



Populația după domiciliu pe grupe de vârstă și sexe, la 1 ianuarie 2022

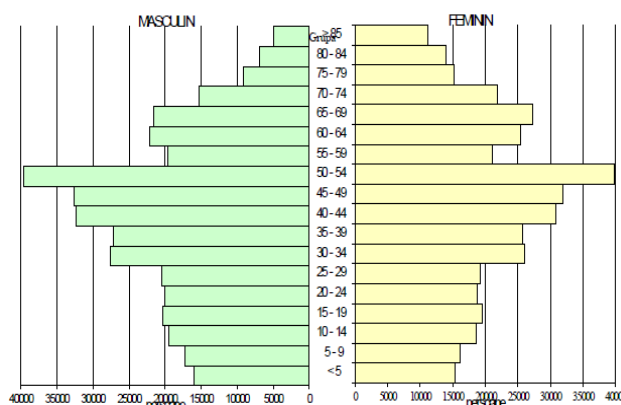


Fig. 2.1.2.2.a - Sursa Institutul Național de Statistică,

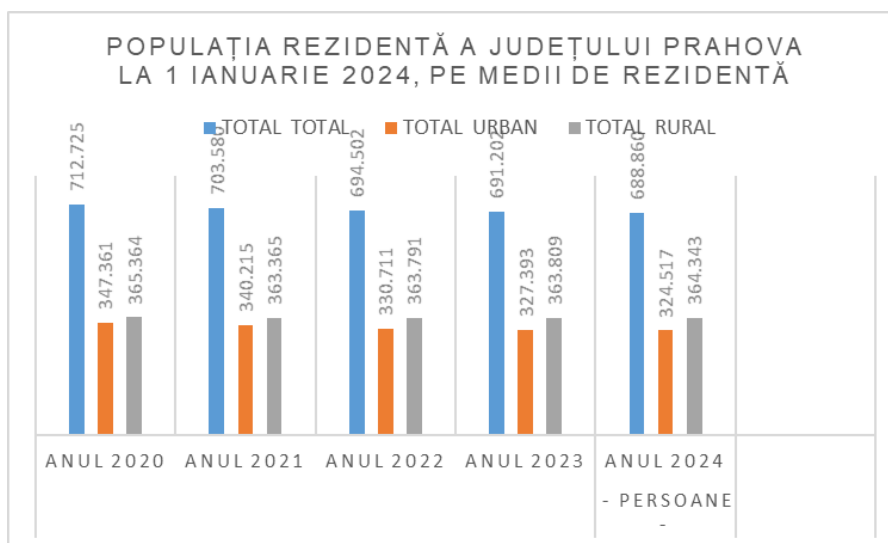
Direcția județeană de statistică Prahova

Structura pe grupe de vârstă a populației pe medii rezidențiale confirmă faptul că procesul de îmbătrânire demografică este distribuit uniform în mediul urban și rural.

Efectele pe care procesul de îmbătrânire le are, atât asupra desfășurării vieții economice și sociale, cât și asupra perspectivelor evoluției demografice sunt evidențiate și prin raportul de dependență.

Analizând structura populației pe grupe de vârstă în perioada 1 iulie - 1 iulie 2023 se observă, pentru populația până în 15 că este reprezentată în mediul rural cu aproape 13.7% față de 11.3% în mediul urban

La 1 iulie 2023, populația după domiciliu din mediul urban a fost în scădere cu 1,4% față de aceeași dată a anului precedent.



2022
ani,

Populația după domiciliu la 1 iulie 2023 din județul Prahova în scădere cu 0,8% față de 1 iulie 2022.

Fig. 2.1.2.2.b. - Sursa Institutul Național de Statistică, Direcția Județeană de statistică Prahova, adresa nr 4964_4 noiembrie 2024

Populația rezidentă în județul Prahova în perioada 2020 - 1 ianuarie 2024, defalcată pe mediul de rezidență (urban și rural): Populația totală a scăzut de la 7.127.258 de persoane în anul 2020 la 6.886.060 de persoane în anul 2024. Aceasta reprezintă o scădere de aproximativ 3,4% în decurs de 4 ani. În mediul urban, populația a scăzut de la 3.473.634 în 2020 la 3.245.137 în 2024. Aceasta este o scădere de aproximativ 6,6% față de 2020. În mediul rural, populația a scăzut de la 3.653.624 în 2020 la 3.640.433 în 2024. Aceasta este o scădere mai mică, de doar aproximativ 0,4% față de 2020. Se poate observa că populația urbană a scăzut într-un ritm mai accelerat față de cea rurală, ceea ce poate indica fie migrația internă către mediul rural, fie alte cauze demografice (ex. scăderea natalității, emigrarea internațională). Mediul rural a menținut o scădere mai stabilă, sugerând o stabilitate relativă a populației din această zonă comparativ cu mediul urban. Se reflectă o tendință generală de scădere a populației rezidente, cu un impact mai pronunțat în mediul urban.

Distribuția pe sexe

Din punctul de vedere al structurii pe sexe, în județul Prahova, populația se caracterizează printr-o ușoară predominare a populației feminine, 51,6%, față de 48,39 % populație masculină (Anexa A 1g Ev pe sexe).

Populația feminină, în anul 2021, se concentrează în mediul urban într-o proporție de 51,60%, iar în mediul rural, într-o proporție de 48,10% - Figurile 2.1.2.5., 2.1.2.6

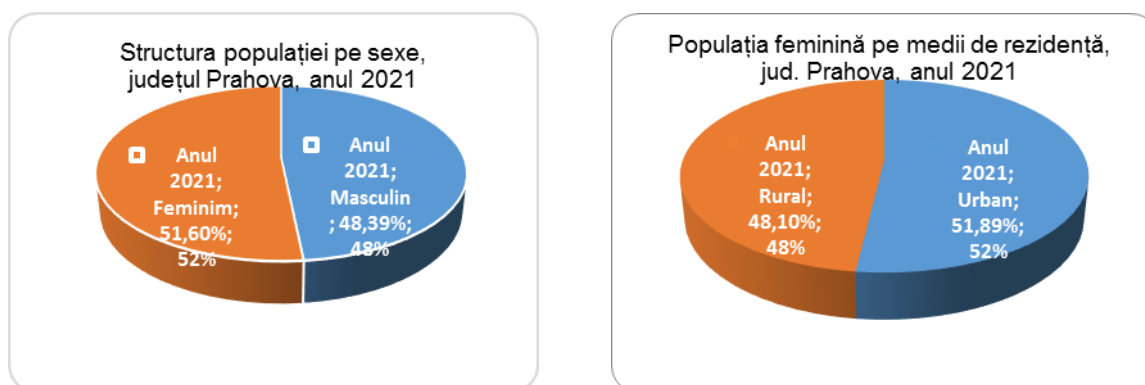


Fig. 2.1.2.5.- Sursa Institutul Național de Statistică

Comparând structura pe sexe, între anul 2021 și anul 2022, în județul Prahova, populația se caracterizează printr-o ușoară creștere a populației masculine cu 0,01% .

În județul Prahova în anul 2022 populația se concentrează în mediul urban într-o proporție de 50,4%, iar în mediul rural, într-o proporție de 49,06%. Fig. 2.1.2.6.a, 2.1.2.6.b,

ȘCOALA POSTLICEALĂ SANITARĂ „REGINA MARIA DE ROMANIA” PLOIEȘTI

1. POPULAȚIA după domiciliu la 1 iulie 2022¹⁾

Regiunea/ Județul	Total mii pers.	Pe sexe - %		Pe medii - %	
		M	F	U	R
România	21942721	48,8	51,2	56,2	43,8
Regiunea					
Sud-Muntenia	3076503	48,8	51,2	42,6	57,4
Argeș	617125	48,4	51,6	48,8	51,2
Călărași	297537	49,0	51,0	39,8	60,2
Dâmbovița	508301	48,9	51,1	31,5	68,5
Giurgiu	260867	49,1	50,9	32,4	67,6
Ialomița	277535	49,1	50,9	47,7	52,3
Prahova	765907	48,4	51,6	50,4	49,6
Teleorman	349231	49,2	50,8	36,6	63,4

M = masculin U = urban
F = feminin R = rural
¹⁾ date provizorii

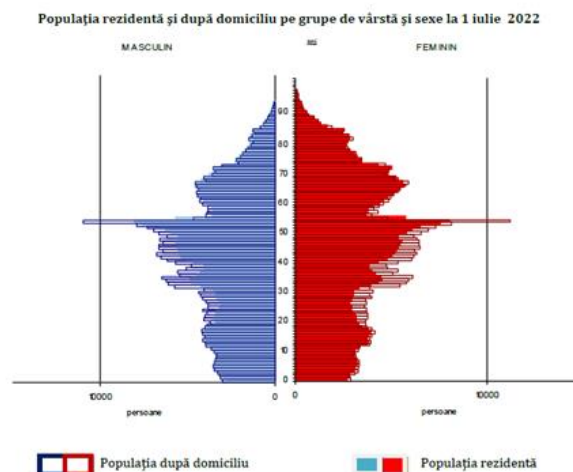


Fig. 2.1.2.6.a- Sursa Institutul Național de Statistică Fig. 2.1.2.6.b- Sursa Institutul Național de Statistică

Populația feminină la 1 iulie 2023 a fost mai mare decât populația masculină în 58 de localități, respectiv în: Ploiești, Câmpina, Sinaia, Vălenii de Munte, Mizil, Băicoi, Breaza, Bușteni, Plopeni, Brazi, Urlați, Boldești-Scăeni, Păulești, Comarnic, Blejoi, Bucov, Bărcănești, etc

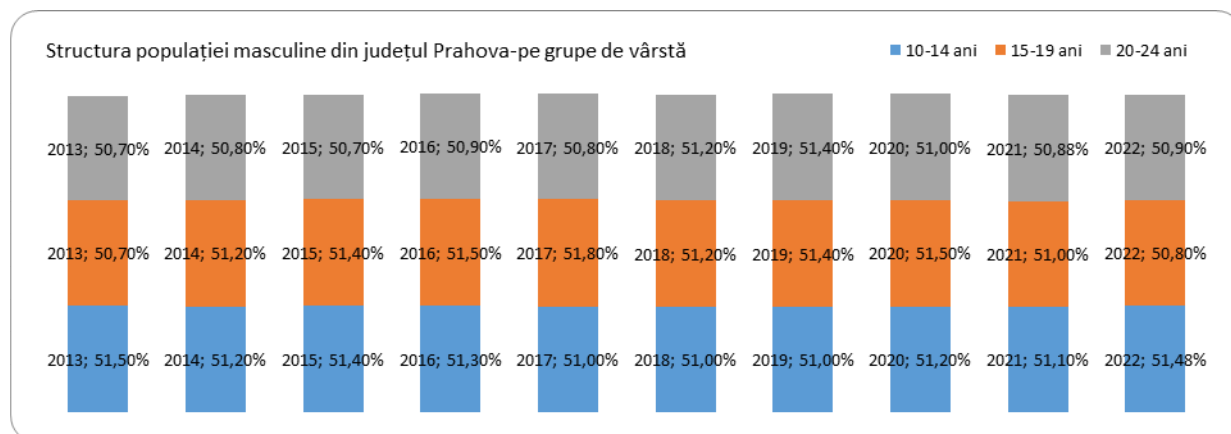


Fig. 2.1.2.6.- Sursa Institutul Național de Statistică

ȘCOALA POSTLICEALĂ SANITARĂ „REGINA MARIA DE ROMANIA” PLOIEȘTI

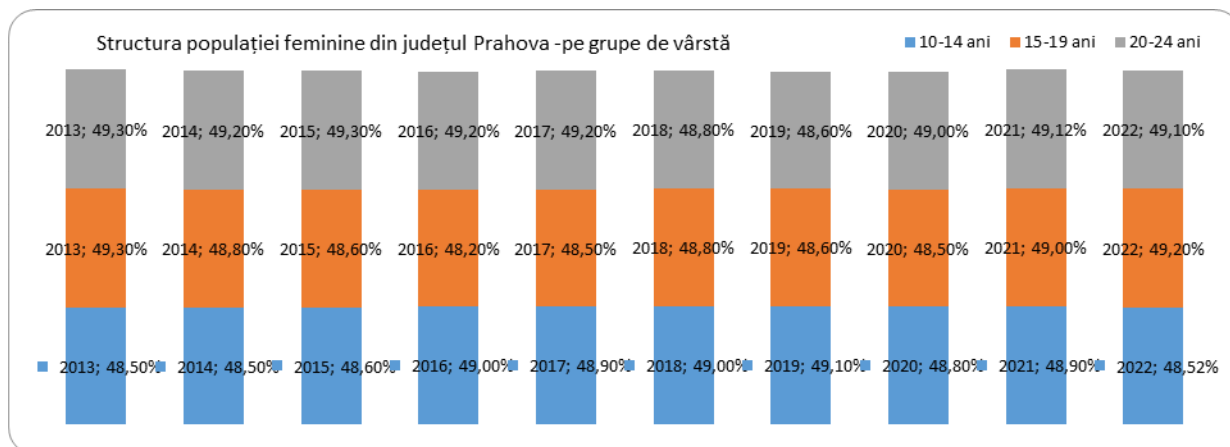


Fig. 2.1.2.7.a.- Sursa Institutul Național de Statistică

Pe grupe de vârstă, în anul 2022, populația până la 35 de ani este predominant masculină (10-14 ani – 51,48%, 15-19 ani – 50,8%, 20-24 ani – 50,9 %, 25-29 ani – 51,25%).– Figurile 2.1.2.6., 2.1.2.7.

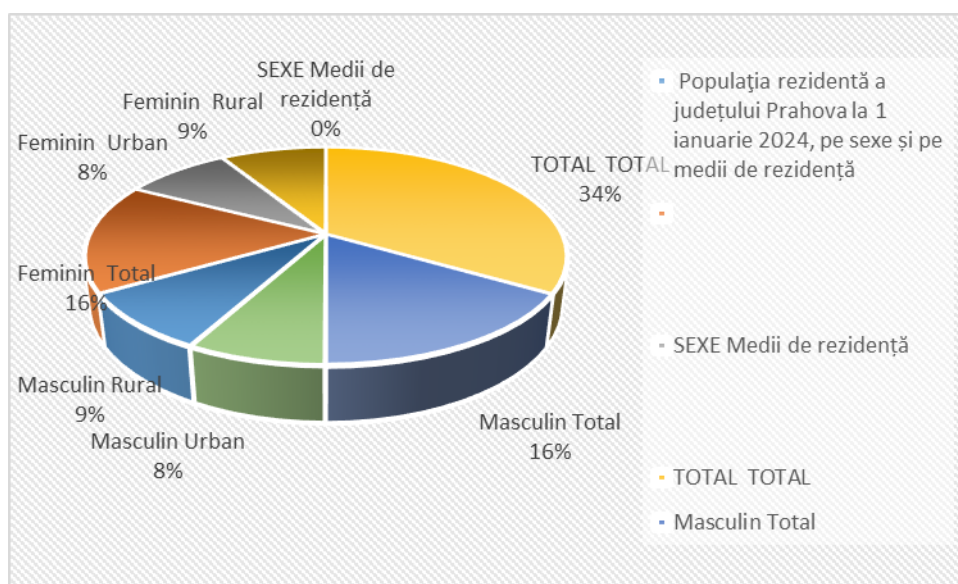


Fig. 2.1.7.b. - Sursa Institutul Național de Statistică, Direcția Județeană de statistică Prahova, adresa nr 4964_4 noiembrie 2024

Populația rezidentă în județul Prahova este prezentată în perioada 2020-2024, defalcată pe sexe (masculin și feminin) și mediul de rezidență (urban și rural). Datele din anul 2024 sunt provizorii. Populația totală a scăzut de la 7.127.258 de persoane în 2020 la 6.886.060 în 2024, ceea ce reprezintă o scădere de aproximativ 3,4%.

Totalul populație de sex masculin a scăzut de la 3.480.032 în 2020 la 3.328.630 în 2024, o reducere de aproximativ 4,35%. Populația masculină urbană a scăzut de la 1.650.046 în 2020 la 1.502.021 în 2024, o scădere de aproximativ 9%. Populația masculină rurală a scăzut mai puțin drastic, de la 1.829.986 în 2020 la 1.826.609 în 2024, ceea ce reprezintă o scădere de doar aproximativ 0,18%.

ȘCOALA POSTLICEALĂ SANITARĂ „REGINA MARIA DE ROMANIA” PLOIEȘTI

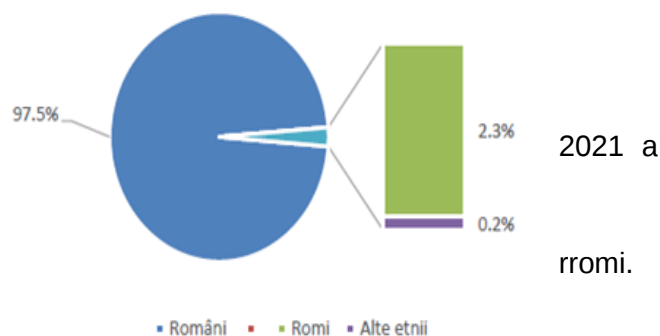
Totalul populației de sex feminin a scăzut de la 3.647.223 în 2020 la 3.557.397 în 2024, o reducere de aproximativ 2,46%. În mediul urban, populația feminină a scăzut de la 1.823.185 în 2020 la 1.743.496 în 2024, o reducere de aproximativ 4,37%. Populația feminină rurală a înregistrat o scădere minoră, de la 1.824.038 în 2020 la 1.835.501 în 2024, de fapt o creștere ușoară de aproximativ 0,63%.

Diferența urban-rural: Populația urbană a scăzut într-un ritm mai mare decât cea rurală, în special în rândul bărbaților. Aceasta sugerează o posibilă migrare spre rural sau o scădere a natalității în zonele urbane. Discrepanța între sexe: Populația masculină a scăzut într-un ritm mai mare decât cea feminină, în special în mediul urban. Scăderea mai mică a populației feminine rurale sugerează o stabilitate mai mare a acestei categorii.

Datele reflectă o tendință de scădere a populației rezidente totale, cu o diminuare mai accentuată în mediul urban și în rândul populației masculine.

Structura etnică

În urma Recensământului populației din anul rezultat că 90,85% din populația Regiunii **Sud Muntenia** este de naționalitate română, minoritățile naționale reprezentând doar 9,15%, din care 3,9%



Structura etnică a populației din județul Prahova, conform datelor ultimului recensământ din 2021, se **prezintă astfel**: 97,5% din populația județului Prahova este de naționalitate română, minoritățile naționale reprezentând numai 2,5%, din care 2,3% romi (14,0 mii persoane). 82,8% din populația de etnie romă au absolvit cel mult învățământul gimnazial.

Fig. 2.1.4.1. Sursa Direcția Județeană de Statistică Prahova

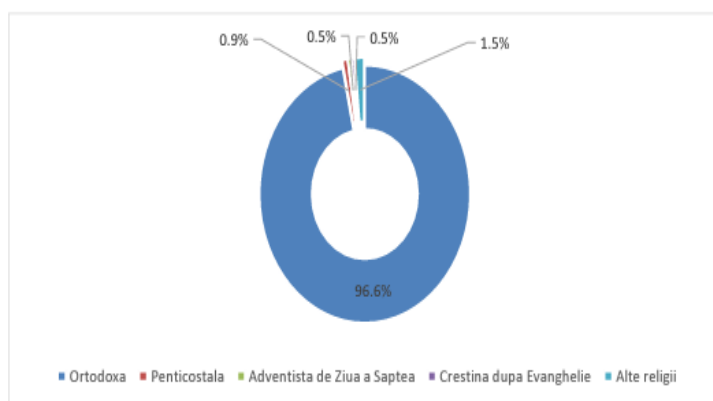


Fig. 2.1.4.1. Sursa Direcția Județeană de Statistică Prahova Structura populației județului Prahova pe principalele religii declarate, rezultate provizorii RPL2021

Structura confesională a fost declarată de 613,9 mii persoane din totalul populației rezidente a județului Prahova și arată că 96,6% dintre persoanele care au declarat religia sunt ortodocși. Ponderi mai mari au religia penticostală (Cultul Creștin Penticostal - Biserica lui Dumnezeu Apostolică), reprezentând 0,9%, și religia Adventistă de Ziua a Șaptea (0,5%).

II.1.6 Mișcarea migratorie

Un factor al scăderii populației județului Prahova este **migrația**. Mutațiile din structura socio-economică a României au determinat o intensă mobilitate teritorială a populației, având consecințe directe în modificarea numărului și structurii socio-demografice a populației în profil teritorial. În cadrul migrației interne, fluxul urban-rural merită o mențiune deosebită, fiind cel care deține cea mai mare pondere în cadrul acesteia. Referitor la segmentul de populație care este mai dispusă la modificarea domiciliului, se constată o migrare a populației de la orașe la sate.

Conform datelor furnizate de Institutul Național de Statistică, Baza de date TEMPO, migrația populației în interiorul județului Prahova, interregională și externă, în anul 2022, prezintă un sold migratoriu negativ (-1409 persoane) și în anul 2023, prezintă un sold migratoriu negativ (-1206 persoane). (Anexa A 1h Emigranți def, Anexa A 1i Emigranți def gr vârstă, Anexa A 1j Emigranți temp gr vârstă) - Figura 2.1.4.1.

Tabelul 3 . Migrația internă determinată de schimbarea domiciliului în anul 2022, 2023

Regiune/Județe	Total			Urban			Rural		
	Plecați	Sosiți	Sold	Plecați	Sosiți	Sold	Plecați	Sosiți	Sold
Prahova 2022	11170	9761	-1409	5841	4003	-1838	5329	5758	429
Prahova 2023	13771	12565	-1206	7286	4899	-2387	6485	7666	1181

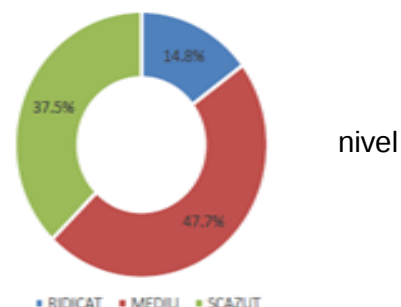
Nivelul de instruire absolvit

În județului Prahova, din totalul populației rezidente, 47,7% au mediu de educație (postliceal, liceal, profesional, învățământ complementar sau de ucenici), 37,5% nivel scăzut (preșcolar, primar, gimnazial sau fără școală absolvită) și 14,8% nivel superior.

Din punctul de vedere al ponderii populației rezidente cu nivel superior de educație, județul Prahova se situează pe locul 14 în ierarhia județelor.

Structura populației după nivelul de educație absolvit diferă pe cele două sexe. Un nivel educațional scăzut de educație au 34,3% persoane de sex masculin și 40,5% persoane de sex feminin. Nivel mediu de educație au 52,2% persoane de sex masculin și 43,5% persoane de sex feminin, iar nivelul superior de educație este absolvit de 13,5% persoane de sex masculin și 16,0% persoane de sex feminin.

Sursa: www.prahova.insse.ro



II.1.7 Proiecții demografice la orizontul anului 2060

Din punct de vedere demografic, **principalii factori** care acționează asupra mărimii și **structurii populației** sunt: **fertilitatea, mortalitatea și migrația**. Din 1990 populația României a scăzut an de an, într-un ritm mediu anual negativ de -0,18%, scădere datorată atât sporului natural negativ, cât și soldului negativ al migrației externe. Evoluția demografică recentă a constituit baza scenariilor de proiectare prin care s-a efectuat o anticipare a nivelului fertilității, speranței de viață la naștere și sporului migratoriu care va fi înregistrat la nivelul României până în anul 2060.2

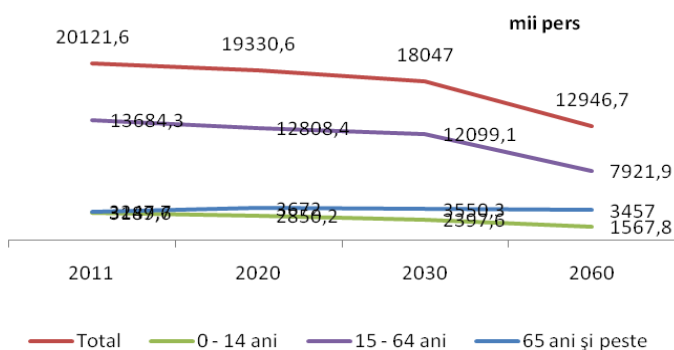
La recensământul din octombrie 2011, populația stabilă înregistrată a fost de 20121,6 mii locuitori și la recensământul 2021, populația stabilă înregistrată a fost de 19053815 locuitori. Se anticipează că, în ipoteza constantă de proiectare cu migrație externă, populația României va scădea până în 2060 cu aproximativ 7,2 milioane locuitori, iar în variantele fără migrație diminuarea populației va fi de 6,9 milioane locuitori. Până în anul 2030 scăderea populației va fi moderată și ușor mai accentuată spre anul 2060, principalul factor al acestor evoluții fiind scăderea naturală.

Populația tânără (0-14 ani) va cunoaște o scădere semnificativă în perioada 2011-2060, de aproape 1,6 milioane persoane în varianta cu migrație și de 1,5 milioane persoane în varianta fără migrație (ponderea tinerilor în totalul populației se va diminua de la 15,9% în 2011 la 12,1%-12,5% în 2060). Scăderea continuă a populației în vârstă de 3-6 ani va avea efecte importante asupra sistemului de învățământ preșcolar. Astfel, față de 2011, numărul copiilor de 3-6 ani va scădea cu aproximativ jumătate în 2060, numărul lor ajungând la puțin peste 403 mii persoane în varianta cu migrație externă și la 423 mii persoane în varianta fără migrație externă. Aceeași tendință este anticipată și pentru populația de vârstă școlară, 7-14 ani, dar și pentru populația de vârstă școlară 15-24 ani, care poate continua procesul de învățământ în licee, școli profesionale, colegii și universități (acestea se vor reduce în perioada 2011-2060 cu câte 49,4%).

Evoluția viitoare a populației se prezintă astfel:

Evoluția populației de vârstă preșcolară școlară, în perioada 2011-2060 - varianta de proiectare constantă (cu migrația externă)

Evoluția populației României pe grupe de vârstă, în perioada 2011-2060 - varianta de proiectare constantă (cu migrația externă)



ȘCOALA POSTLICEALĂ SANITARĂ „REGINA MARIA DE ROMANIA” PLOIEȘTI

Evoluția populației României în vârstă de 3-24 ani, în perioada 2011-2060 - varianta de proiectare constantă (cu migrația externă)

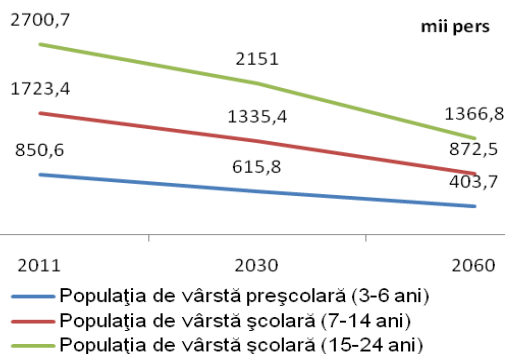


Fig. 2.2.1.- Sursa Institutul Național de Statistică

În același timp, populația aptă de muncă (15-64 ani) va scădea până în 2060 cu aproape 5,8 milioane persoane în varianta cu migrație și cu 5,6 milioane persoane în varianta fără migrațiune (ponderea populației adulte în totalul populației se va diminua de la 68,0% în anul 2011 la 67,0% în 2030, după care va începe să scadă accentuat, ajungând în 2060 la 61,2%. Pentru populația în vârstă de 65 ani și peste este anticipată o creștere numerică continuă până în 2030, iar până în 2060 va cunoaște o diminuare ușoară. Cu toate acestea ponderea populației vârstnice în total populație va crește în perioada 2011-2060 de la 16,1% la peste 26,0%, pe fondul reducerii ponderii tinerilor de la 15,9% la peste 12,0%. Acest lucru va duce la accentuarea gradului de îmbătrânire demografică a populației României. Raportul total de dependență demografică va crește treptat de la 47 persoane în vârstă “dependentă” la 100 persoane apte de muncă, în 2011, la 63 persoane în vârstă “dependentă” la 100 persoane apte de muncă, în 2060. Scăderea populației tinere va determina reducerea raportului de dependență al tinerilor¹ de la 23, în 2011, la 20 tineri la 100 persoane adulte, în 2060. În același timp raportul de dependență al vârstnicilor² va crește constant. Dacă în anul 2011 la 100 persoane apte de muncă reveneau 24 persoane vârstnice, în 2060 vor reveni 44 persoane vârstnice.

Populația rezidentă a României înregistrată în anul 2019 și proiecția populației rezidente, la orizontul anului 2070 pe macroregiuni, regiuni și județe, în varianta medie

Macroregiunea/Regiunea/Județul	1 iulie 2019	2030	2040	2050	2060	2070
Regiunea Sud-Muntenia	715.212	640.854	566.796	494.211	421.711	363.908
Prahova	715.212	640.854	566.796	494.211	421.711	363.908

Fig. 2.2.2.a.- Sursa Institutul Național de Statistică, Direcția Județeană de statistică Prahova, adresa nr 4964_4 noiembrie 2024

¹ Numărul tinerilor (0-14 ani) ce revine la 100 persoane apte de muncă (15-64 ani)

² Numărul vârstnicilor (65 ani și peste) ce revine la 100 persoane apte de muncă (15-64 ani)

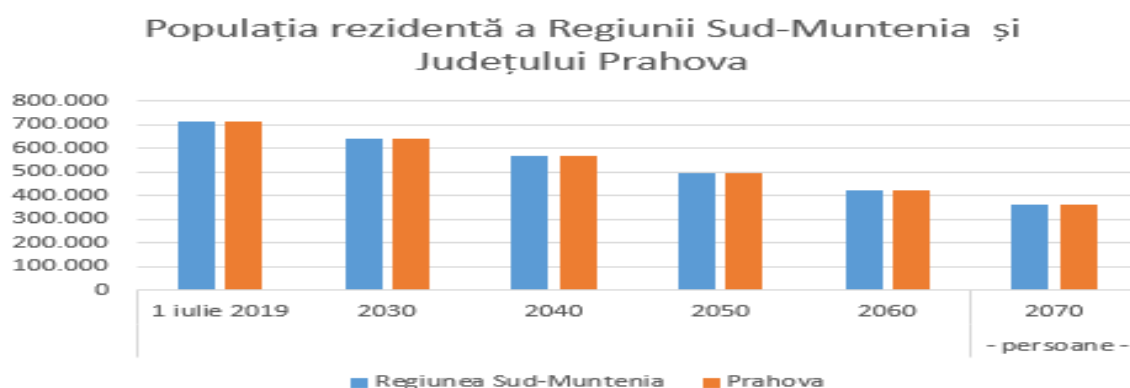


Fig. 2.2.2 a.- Sursa Institutul Național de Statistică, Direcția Județeană de statistică Prahova, adresa nr 4964_4 noiembrie 2024

Analizând evoluția populației rezidente din județul Prahova, parte a Regiunii Sud-Muntenia, pe baza datelor din 2019 și proiecția până în 2070 prezintă scăderea procentuală a populației în intervalele specificate: Populația scade între 2019 și 2030 de la 715.212 (2019) la 640.854 (2030). Aceasta reprezintă o reducere de aproximativ 10,4%. Populația scade între 2030 și 2040 de la 640.854 la 566.796. Reducerea este de aproximativ 11,6%. Populația scade între 2040 și 2050 de la 566.796 la 494.211. Aceasta reprezintă o reducere de aproximativ 12,8%. Între 2050 și 2060 populația scade de la 494.211 la 421.711. Scăderea este de aproximativ 14,7%. Scădere între 2060 și 2070 a populației de la 421.711 la 363.908. Aceasta este o reducere de aproximativ 13,7%. Scădere totală între 2019 și 2070 a populației de la 715.212 la 363.908. Aceasta reprezintă o reducere totală de aproximativ 49,1%.

Proiecția indică o scădere accelerată a populației în fiecare deceniu. Scădere accentuată după 2050: După 2050, rata de scădere devine mai accentuată, ceea ce poate indica o creștere a fenomenelor demografice negative (ex. îmbătrânirea populației și emigrarea). Dacă tendințele demografice actuale continuă, populația județului Prahova ar putea scădea sub jumătate din nivelul din 2019 până în 2070. În concluzie, aceste date subliniază o provocare demografică majoră pentru județul Prahova, cu implicații pentru planificarea resurselor și a serviciilor publice în viitor.

II.1.8. Principalele concluzii din analiza demografică. Implicații pentru ÎPT

Imaginea furnizată de analiza demografică se caracterizează prin:

- declinul demografic general, în mod accentuat pentru populația tânără;
- sporul natural negativ;
- reducerea naturală prognozată a populației tinere agravată de **migrația externă** (cu tendință de accentuare după 2007, în condițiile integrării în UE). A apărut deja în acest sens un deficit de forță de muncă tânără înalt calificată (IT, științe și tehnologie, medicină etc.), precum și de tineri lucrători cu diverse calificări căutate pe piața europeană a muncii (construcții, asistență socială și medicală etc.);
- densitate superioară mediei pe țară;

scăderea populației urbane pe fondul creșterii populației rurale;
ponderea populației de etnie romă în totalul populației regiunii depășește ponderea acesteia la nivel național. Se recomandă înființarea de clase pentru învățământul ÎPT în localitățile cu populație preponderent de etnie romă și inițierea unor acțiuni pentru școlarizarea acestora.

reduceri semnificative ale populației școlare ceea ce poate conduce la dispariția la nivel regional a multor unități de IPT;

în schimb, proiecțiile privind structura pe grupe de vârstă indică pentru viitor (2015-2030) o consolidare relativă a populației din grupa de vârstă 45-49 ani, active pe piața muncii, ceea ce va conduce la o nevoie crescândă de formare continuă - *oportunitate în atenția școlilor interesate de compensarea pierderilor de populație școlară*;

Față de aceste constatări, **se recomandă:**

- implementarea unor politici care să conducă la prelungirea vieții active pentru adulți;
- dezvoltarea și extinderea la nivel național a **serviciilor adecvate nevoilor specifice ale populației vârstnice** (asistența medicală comunitară, îngrijiri la domiciliu, terapia durerii, centre medicale de zi, centre comunitare de psihiatrie, unități medico-sociale);
- dezvoltarea ofertei **serviciilor turistice pentru vârsta a treia** (cantitativ și calitativ prin asigurarea de **agenți de turism – ghizi** cu experiență în a avea grijă de pensionari), dezvoltarea serviciilor de **estetică și înfrumusețare**. Se recomandă creșterea școlarizării pentru domeniile de calificare: **turism și alimentație și estetica și igiena corpului omenesc**;
- dezvoltarea resurselor umane prin sprijinirea unei vieți active pe piața muncii cât mai lungi și o bătrânețe activă. Aceasta presupune educația și formarea pe parcursul întregii vieți, retragerea din activitate mai târziu și progresiv;
- gestionarea scăderii populației școlare prin:
 - restructurarea rețelei școlare și corelarea ofertei ÎPT cu cererea pieței muncii;
 - dezvoltarea de programe pentru menținerea elevilor în educație și prevenirea părăsirii timpurii a școlii;
 - dezvoltarea unor pachete integrate pentru creșterea participării la învățământul ÎPT a persoanelor care provin din grupuri vulnerabile (populația de etnie romă, familii cu venituri scăzute etc.): „școala după școală”, învățarea asistată și educația remedială, „educația de a doua șansă”;
 - promovarea unei culturi a învățării permanente și a „regiunilor de învățare”;
 - asigurarea accesului cadrelor didactice din ÎPT la programe de reconversie profesională;
 - aplicarea unor măsuri pentru diversitatea etnică, chiar dacă aceasta nu este prea accentuată, precum:
 - educația multiculturală;
 - identificarea soluțiilor pentru asigurarea accesului egal la educație și a varietății opțiunilor;
 - implementarea unor programe de sprijin pentru grupurile etnice dezavantajate (conf. recensământului din 2021, 2,3% din în totalul populației județului Prahova este de etnie romă).

Principalele constatări din analiza evoluției la nivelul ocupațiilor relevante pentru învățământul postliceal -jud Prahova

În prezent, au loc unele schimbări în structura unităților sanitare, care atrag după ele și schimbarea politicii de personal sanitar superior și mediu, precum și a fondurilor din PIB repartizate pentru acest sector. Încadrarea elevilor absolvenți în câmpul forței de muncă depinde în mare măsură de numărul personalului mediu sanitar din unitățile sanitare, cât și de salariul mediu pentru această categorie.

La nivelul anului 2021 situația încadrării cu personal mediu în unitățile sanitare din județ, publice sau private era în creștere cu față de 2020.

Același trend ascendent se constată și la nivelul Municipiului Ploiești. În ceea ce privește locurile de muncă în domeniul sanitar și farmaceutic, pe raza județului Prahova există în prezent un număr de 25 spitale, 3 ambulatorii de specialitate, 15 ambulatorii integrate spitalului, 4 dispensare medicale, 1 centru de sănătate, 2 centre de sănătate mintală, 1 sanatoriu balnear, 1 unitate medico-socială, 1 centru de diagnostic și tratament, 1 centru medical de specialitate, 65 cabinete medicale de medicină generală, 79 cabinete medicale școlare, 1 cabinet medical studentesc, 351 cabinete medicale de specialitate, 360 cabinete medicale de familie, 472 cabinete stomatologice, 3 societăți stomatologice civile, 251 farmacii, 63 puncte farmaceutice, 13 depozite farmaceutice, 124 laboratoare medicale.

Același fenomen de creștere a numărului de unități sanitare s-a înregistrat și la nivelul orașului Ploiești. A crescut în special numărul cabinetelor medicilor de familie, a cabinetelor de diferite specialități medicale (în special cu specific recuperator), a cabinetelor stomatologice, 37 precum și numărul de farmacii.

În ceea ce privește salariul mediu net lunar din activitatea de sănătate și asistență socială, acesta a crescut progresiv, câștigul salarial mediu net.

Creșterea câștigului salarial, înregistrată în cadrul acestui indicator, la nivel național, face ca acest sector să devină atractiv, atrăgând în consecință tot mai mulți elevi dornici să se specializeze în această profesie.

Adaptarea ofertei educaționale a unității la concluziile desprinse:

- continuarea cuprinderii în proiectul planului de școlarizare, la nivelul 5 de calificare, a specializărilor existente;
- oportunitatea diversificării specializărilor din afara sferei medicale în funcție de cerințele pieței muncii în celelalte sectoare de activitate;

II.2.ANALIZA MEDIULUI INTERN

COLECTAREA ȘI ANALIZAREA DATELOR-AUTOEVALUARE

Pentru a putea reliefa într-un mod cât mai realist rezultatele autoevaluării, trebuie să luăm în considerare așteptările și feedback-ul grupurilor de interes ce se află într-o relație de interdependență, atât cu furnizorul de educație, cât și între ele. Astfel, școala trebuie să încerce să satisfacă așteptările și dorințele acestora, cât și să armonizeze relațiile dintre acestea.

Principalele grupuri de interes, pe a căror poziție și evoluție trebuie să ne bazăm în analiză, sunt:

- ◆ Elevi;
- ◆ Comunitate locală;
- ◆ Agenții economici;

Din experiența și studiul pe această temă se desprind următoarele concluzii:

Elevii așteaptă de la școală:

- ◆ Poziție socio-economică stabilă;
- ◆ Un curriculum școlar cât mai puțin încărcat, ținut pe deprinderile și dezvoltarea aptitudinilor necesare în specializarea urmată;
- ◆ Condiții cât mai bune de învățare.

Școala solicită de la elevi:

- ◆ Să înțeleagă importanța acumulării cunoștințelor de specialitate, să manifeste interes pentru însușirea aptitudinilor practice, dar în același timp să-și dezvolte personalitatea și să-și pună amprenta proprie în procesul de predare-învățare;
- ◆ Să participe activ la toate activitățile curriculare și extracurriculare organizate ;
- ◆ Să cunoască și să respecte regulamentul școlar ;
- ◆ Să facă cunoscut numele școlii în momentul atingerii performanței.

Comunitatea și agenții economici așteaptă de la școală:

- ◆ Absolvenți educați, adaptați și adaptabili;
- ◆ Deschidere și receptivitate asupra schimbărilor necesare a fi făcute pentru a satisface cerințele apărute la nivel economic și local ;
- ◆ Ambianță pozitivă de înțelegere și respect. Școala așteaptă de la comunitatea locală și de la agenții economici:
- ◆ Cooperare și receptivitate în realizarea obiectivelor școlii;
- ◆ Recunoașterea importanței instituției în viața comunității;
- ◆ Popularizarea rezultatelor bune . Pornind de la aceste constatări, analiza nevoilor mediului intern (autoevaluarea) s-a realizat pe mai multe coordonate, după cum urmează:

Predarea și învățarea

Pentru a veni în ajutorul și a susține dezvoltarea învățământului românesc, școala are datoria să actualizeze direct proporțional cu trendul național procesul de instruire prin abordarea unor tehnici și strategii moderne în procesul de învățământ.

În acest context, asigurarea calității educației este principalul scop al întregului proces de instruire desfășurat în școala noastră. Acest proces trebuie să confirme tuturor factorilor interesați (elevi, profesori, angajatori) valoarea și însemnătatea experiențelor de învățare ale elevilor.

Putem afirma că atât în anii școlari precedenți, cât și în cei ce vor urma, am încercat și în mare măsură am și reușit, să atingem și spiritul curriculum-ului aferent nivelului de învățământ 5, nu doar litera sa. Suntem conștienți că până la armonizarea celor două trebuie să ne exploatăm la maxim puterile proprii și să încercăm să depășim nivelul mediu, prin aportul fiecăruia dintre noi.

La nivelul catedrelor am încercat să aplicăm practic cele de mai sus prin stabilirea următoarelor obiective:

- ✚ Implicarea școlii pentru a stimula elevul să fie permanent și direct implicat în construirea propriului traseu de învățare;
- ✚ Metamorfozarea clasicului profesor în consilier educațional și personal, prin exersarea competențelor specifice rolului de organizator și mediator al experiențelor de învățare, dar și a altor problematice cotidiene;
- ✚ Creșterea responsabilității față de beneficiarii educației, față de societatea civilă și implicarea sporită în viața comunității locale;
- ✚ Încurajarea dezvoltării competențelor funcționale de bază, necesare pentru continuarea studiilor și/sau pentru încadrarea pe piața muncii. Din perspectiva predării, profesorul

devine organizator al unor experiențe de învățare relevante pentru elevi, problematizarea, lucrul pe proiect, negocierea, devin puncte de reper ale predării.

Pentru analiza procesului de predare - învățare s-au constituit echipe la nivelul fiecărei catedre, care au evaluat activitatea și rezultatele obținute în procesul de predare învățare.

Rapoartele de analiza au relevat următoarele puncte tari :

- Toate documentele de proiectare sunt elaborate în conformitate cu legislația în vigoare.
- Aprecierea pozitivă a elevilor la adresa cadrelor didactice care folosesc metode active-participative de predare-învățare, care știu să-i valorizeze și care fac publice, progresele înregistrate de către aceștia (prin expunerea lucrărilor lor, prin evaluare pozitivă, prin încurajare, prin sprijin acordat, etc.).
- Organizarea a numeroase activități extracurriculare.
- Corelarea conținuturilor activității de învățare cu obiectivele și prevederile programelor pe discipline.
- Identificarea stilurilor de învățare ale elevilor și adaptarea demersului didactic la nevoile lor.
- 70% dintre profesori au utilizat metode de învățare centrată pe elev: Ciorchinele, Cubul, Portofoliul, iar 30% au utilizat metode tradiționale.
- Urmărirea progresului școlar al elevilor prin compararea testelor inițiale cu cele finale.
- Organizarea pregătirii suplimentare a elevilor în vederea recuperării lipsurilor dar și a participării la concursuri școlare, simpozioane și sesiuni de comunicări științifice și referate.
- Utilizarea resurselor materiale existente în școală pentru a spori atractivitatea elevilor față de acumularea de informații venite să sprijine învățare facilă și distractivă.
- Preocuparea cadrelor didactice pentru formarea continua: participarea la cursuri de formare (curs de formator, management educational), activități metodice la nivelul școlii și CCD.
- Toți profesorii au primit calificativul FOARTE BINE la evaluarea anuală.
- 90% dintre elevi apreciază cu FOARTE BINE atitudinea și comportamentul cadrelor didactice față de elevi

Din această analiză, se pot enumera următoarele puncte slabe :

- Programele de recuperare sau de pregătire suplimentară se realizează cu dificultate din cauza interesului scăzut al elevilor în aceste situații.
- 10% din cadrele didactice nu au abilitați de a folosi P.C.- ul.
- Majoritatea cadrelor didactice au sesizat o creștere a timpului folosit pentru întocmirea documentelor școlare în detrimentul celui folosit pentru susținerea efectivă a procesului de învățământ.

Activitatea didactică s-a realizat în bune condiții, conform cerințelor actuale de proiectare și evaluare a procesului instructiv educativ. Afirmatia este întărită de asistențele echipei manageriale prin fișele de asistență la ora și notele de 10 respectiv calificativele FB de la inspecțiile curente și inspecțiile speciale realizate. Cadrele didactice în procent de 90% își întocmesc corect documentele școlare, le completează cu noutățile didactice apărute și le utilizează funcțional. Elevii primesc ajutor pentru obținerea informațiilor necesare, de la profesori, diriginți, biblioteca școlii, internet (site-ul școlii) și oferta educațională.

Strategiile didactice favorizează învățarea activă având caracter participativ din partea elevilor. Tot mai multe cadre didactice pun în practică principiile benefice ale învățării centrate pe elev, astfel orele de predare-învățare devenind mai atractive. Ca dovadă stau fișele de interasiistențe ale comisiilor metodice și fișele de monitorizare internă realizate de către Comisia pentru evaluarea și asigurarea calității.

Rapoartele de autoevaluare anuale realizate de CEAC, au identificat an de an o serie de puncte tari cheiei:

- autoevaluările sistemului de calitate se fac anual
- întregul proces de predare-învățare se desfășoară în cabinete de specialitate, laboratoare și săli de demonstrații care îndeplinesc standardele cerute;

- elevii au acces la resursele de învățare care răspund nevoilor lor;
- programul de învățare satisface cerințele privind siguranța, sănătatea și resursele fizice, în condițiile prevăzute de lege;
- resursele de învățare și spațiile aferente permit tuturor elevilor să participe activ;
- obiectivele învățării sunt adaptate nevoilor elevilor și asigură egalitatea șanselor;
- elevii sunt familiarizați cu diferite activități de evaluare formativă și sumativă înainte ca evaluarea finală să aibă loc;
- procedurile și condițiile privind examenele de absolvire și metodologia de organizare a examenelor finale sunt comunicate în mod clar tuturor factorilor interesați;
- managementul este în mod activ angajat și implicat în procesul de autoevaluare;
- toate aspectele referitoare la organizație sunt supuse procesului de autoevaluare.

Frecvența elevilor

Absenteismul școlar reprezintă un fenomen complex, cu multiple cauze și factori de risc interconectați care explică particularitățile acestui comportament problematic. Cele mai frecvente cauze sesizate sunt cele care țin de personalitatea și starea de sănătate a elevului, oboseală, anxietate sau cauze ce țin de familie, condițiile socio-economice ale familiei: probleme cauzate de locurile de muncă, elevii adulți fiind foarte ocupați la randul lor cu propriile familii. Din păcate, absenteismul este în creștere, iar ignorarea sau pedeapsa excesivă pot doar contribui la cronicizarea fenomenului. Astfel o cauză foarte importantă este și variabila vârstă: la elevii adulți - absențele de la ore sunt rezultatul unei opțiuni;

- cauzele pot fi de ordin personal, socio-profesional sau familial

Frecvența la cursuri a elevilor reprezintă un obiectiv de bază al conducerii. La nivelul școlii este constituită prin decizia conducerii – Comisia de disciplină, notare ritmică, monitorizarea frecvenței elevilor și combaterea absenteismului și a abandonului școlar care prezintă informări și rapoarte în ședințele consiliului profesoral și al celui de administrare. Școala monitorizează evidența absențelor la ore ale elevilor și progresului la învățatură. Periodic, se analizează de către membrii CEAC modul în care profesorii respectă ritmicitatea notării.

Situația asistentelor la ore

- Asistențele la ore sunt efectuate periodic de conducerea școlii corespunzător cu numărul de ore stabilite în acest scop.

Instrumente de evaluare elaborate la nivelul catedrelor

- Catedrele pe baza documentelor elaborate de conducerea școlii își întocmesc propriile instrumente de evaluare și de planificare a activităților pe care le desfășoară. Cunoașterea metodologiei de organizare și desfășurare a examenului de certificare a calificării profesionale. La începutul anului 3 de învățământ, școala elaborează pentru elevi, mape de informare diferențiate, privind examenul de certificare. Mapele conțin materiale referitoare la calendarul de desfășurare a examenului, probele de examen, metodologia de organizare și temele de proiect.

II.2.1 Predarea și învățarea

Oferta educațională a școlii este permanent adaptată la tendințele de dezvoltare socio-economice și prognoza ocupării forței de muncă în conformitate cu Planul Regional de Acțiune pentru Dezvoltarea Învățământului Profesional și Tehnic și Planul Local de Acțiune pentru Dezvoltarea Învățământului Profesional și Tehnic. Aceasta este promovată astfel: prin pliante de prezentare, la avizierul școlii, prin intermediul site-ului școlii, prin intermediul articolelor din presa locală.

În învățământul profesional și tehnic o importanță deosebită o are organizarea modulară a conținuturilor, ce vizează pregătirea elevilor concomitent cu integrarea lor profesională. Acestea sunt condiționate de numărul de credite prevăzute de SPP-uri.

Realizarea obiectivelor informative și formative ale învățământului, impune folosirea unor metode și procedee de lucru adecvate.

Baza materială existentă, care respectă standardele și baremele de dotare a cabinetelor, laboratoarelor, sălilor de demonstrație specifice domeniului medical, precum și materialul bibliografic existent în biblioteca școlii asigură buna organizare și desfășurare a lecțiilor.

Încadrarea personalului didactic s-a făcut urmărind continuitatea profesorilor la un ciclu de școlarizare, calificarea didactică și profesională, implicarea în procesul de învățământ, disponibilitate față de elevi.

În urma asistențelor efectuate la ore s-a constatat îmbinarea metodelor didactice tradiționale și moderne în predare și evaluare, că lecțiile au un caracter practic aplicativ, ceea ce conduce la creșterea interesului elevilor pentru învățatură.

Pentru cunoașterea progresului fiecărui elev în baza de date a fiecărui elev se realizează o analiză comparativă a rezultatelor anuale (media generală anuală) și a rezultatelor finale (rezultatele examenului de certificare a competențelor profesionale)

În vederea creșterii nivelului de pregătire al elevilor din anii terminali se organizează simularea probelor scrise și practice a examenului de absolvire, pregătiri suplimentare.

Instruirea clinică la specializarea asistenți medicali generaliști se desfășoară la finalul fiecărui modul în spitale, cabinete medicale individuale, contribuind la formarea deprinderilor concrete de îngrijire a persoanelor sănătoase sau bolnave. Pe lângă noțiunile stricte de specialitate maiștrii urmăresc formarea la elevi a comportamentului etic în relația pacient-asistent medical.

În anul școlar precedent, încheierea protocoalelor de colaborare în vederea desfasurării instruirii clinice în spital s-a realizat cu dificultate, foarte puține unități spitalicești au acceptat desfasurarea instruirii clinice a elevilor în spital. Această situație s-a datorat contextului epidemiologic. În consecință, instruirea clinică s-a desfasurat în unitățile spitalicești disponibile, în cabinetele medicale individuale și în cabinetele de nursing ale școlii.

Asistenții medicali de farmacie își desfășoară activitatea practică în farmacii cu circuit închis sau deschis, de stat sau private, sub îndrumarea maiștrilor instructor de practică și a farmaciștilor din aceste unități. În momentul de față există o bună colaborare între școală și unitățile medicale și farmaceutice ceea ce conduce la integrarea elevilor în echipa medicală sau farmaceutică, iar elevii beneficiază de dobândirea competențelor necesare exercitării viitoarei profesii.

PUNCTE TARI	PUNCTE SLABE
- interes pentru realizarea unui învățământ de calitate; - ofertă educațională adaptată la nevoile de formare identificate pe piața muncii; - adaptarea lecțiilor la nevoile elevilor; - imparțialitate și promovarea egalității șanselor față de elevi; - comunicare eficientă cu elevii; - asigurarea unei evaluări adecvate, riguroase, corecte și exacte; - încurajarea eforturilor elevilor; - încurajarea elevilor să-și asume responsabilitatea pentru propriul proces de învățare; - utilizarea în lecții a unei diversități de resurse didactice; - pregătirea suplimentară a elevilor din anii terminali pentru a obține rezultate mai	- unele cadre didactice nu știu să opereze pe calculator - aplicarea în mică măsură a învățării centrate pe elev

bune;
- simularea probei practice și scrise a examenului de absolvire
-desfasurarea învățământului practice în unități medicale și farmaceutice

II.2.2 Resurse didactice

Procesul educativ s-a desfășurat la un nivel corespunzător **asigură modul de desfășurare a cursurilor în două schimburi**, venind astfel în întâmpinarea tinerilor care fac naveta sau au serviciu, întreținându-se singuri .

S-a dispus și se dispune în prezent de următoarele spații specifice pentru activitatea didactică:

- 7 săli de clasă
- 3 săli de nursing
- 1 laborator de farmacie
- 1 laborator de TIC
- bibliotecă
- 1cabinet de consiliere
- cancelarie
- birou managerial

Informații privind îmbunătățirea bazei materiale a școlii

Biblioteca școlii a fost dotată și în acest an școlar cu un număr consistent de cărți de specialitate și cu colecțiile de reviste și ziare din domeniul medical. Programul bibliotecii a fost asigurat de d-na bibliotecar, fiind flexibil, astfel încât să permită accesul atât al elevilor cât și al cadrelor didactice.

Număr elevi/cadru didactic

An școlar	Număr elevi	Număr cadre didactice	Raport (%)
2023-2024	289	20	14,45%

PUNCTE TARI	PUNCTE SLABE
-gestionarea eficientă a resurselor financiare bugetare -săli de demonstrație dotate corespunzator (instrumentar si materiale medicale ,manechin, mulaje, etc) - alarmă pentru incendii - bibliotecă dotată cu un numar mare de volume de specialitate - laborator de TIC cu calculatoare conectate la internet -păstrarea și recondiționarea anuală a bazei materiale a școlii	-neplata la timp a taxelor școlare de către unii elevi; -clădirea este închiriată; - nu există videoproiectoare în toate sălile de clasă; -temoeratura ridicată din clase pe timpul verii.

-sală de materiale (cu planșe, postere ,CD-uri, DVD-uri,etc)

II.2.3. Rezultatele elevilor

Activitatea educativă școlară și extrașcolară s-a desfășurat pe baza unui plan managerial și a unor grafice de activități construite democratic și monitorizate eficient de cadrele didactice responsabile cu respectivele activități

Situația elevilor promovați după media generală în anul școlar 2023 – 2024

Clasa	Înscriși la începutul anului școlar	Rămași la sfârșitul anului	Promovați cu medii					Medie generală
			5-5,99	6-6,99	7-7,99	8-8,99	9-10	
I A	40	35	-	-	-	4	31	9.54
I B	40	36	-	-	-	4	32	9.54
I F	19	16	-	-	-	1	15	9.69
IIA	27	26	-	-	2	9	15	9.00
IIB	32	32	-	-	11	11	10	8.38
II C	22	20	-	1	3	8	8	8.55
IIF	20	19	-	-	-	6	13	9.22
III A	37	37	-	2	6	11	18	8.79
III B	37	35	-	-	-	12	23	9.34
III F	19	17	-	-	-	1	16	9.54
TOTAL	293	273						

Analiza rezultatelor elevilor

Pregătirea generală și de specialitate a elevilor Școlii Postliceale Sanitare “Regina Maria de Romania” s-a situat la nivelul performanțelor foarte bune în raport cu standardele curriculare actuale asimilate competențelor generale și specifice prevăzute de programele școlare în vigoare.

Considerând **notele obținute de elevi** ca un prim indicator al rezultatelor învățării, se constată în urma unei analize amanuntite existența unei ponderi importante a elevilor cu medii generale mari și foarte mari. Media generală pe școală a fost 9,37, media generală pentru

ȘCOALA POSTLICEALĂ SANITARĂ „REGINA MARIA DE ROMANIA” PLOIEȘTI

calificarea asistent medical generalist a fost 9,30, iar pentru calificarea asistent medical de farmacie a fost 9,51

Nivelul de pregătire este cuantificat de asemenea și în rezultatele obținute la **examenul de absolvire**. Intensificarea pregătirii specifice, inclusiv prin activități în afara orelor de curs, au condus la rezultate bune și foarte bune obținute de absolvenții Școlii Postliceale Sanitare “Regina Maria de Romania” pe parcursul ultimilor ani.

Evoluția rezultatelor examenului de certificare a competențelor profesionale pentru calificarea asistent medical generalist

An școlar	Promovați	Tranșe medii între 6-6.99	Tranșe medii între 7-7.99	Tranșe medii între 8-8.99	Tranșe medii între 9-9.99	Medii de 10
2018-2019	49	-	1	7	33	8
2019-2020	62	-	3	19	39	1
2021-2022	65	3	5	12	41	4
2022-2023	67					
2023-2024	85	6	12	22	35	10

Date privind

inserția socio-profesională a absolvenților școlii

An școlar	Specializarea	Nr. absolvenți	Absolvenți încadrați (%)
2019-2020	AMG	62	35%
	AMF	21	19%
2020-2021	AMG	85	78%
	AMF	13	62%
2021-2022	AMG	44	67%
	AMF	15	71%
2022-2023	AMG	45	69%
	AMF	22	47%
2023-2024	AMG	68	
	AMF	17	

Analizând datele de care s-a dispus la nivelul comisiei, reiese că din totalul absolvenților promoției 2022-2023 s-au încadrat în domeniul în care s-au pregătit un procent de 69% la specializarea asistent medical generalist, la nivel local, național și European și 47% la specializarea asistent medical de farmacie.

II.2.4. Informarea, consilierea și orientarea elevilor

Elevii care optează pentru profilurile existente în școala noastră au deja o orientare în ceea ce privește calificarea pe care și-o doresc. Dificultatea apare în ceea ce privește alegerea corectă a secției.

În școală există un cabinet de consiliere și orientare școlară dotat corespunzător și doi profesori de psihologie care realizează activități în acest sens.

În vederea creșterii numărului de absolvenți care se încadrează pe piața muncii și a adaptării lor rapide la cerințele locului de muncă, sunt efectuate activități de consiliere și orientare în carieră:

- întâlniri ale profesorilor școlii care predau modulul psihologie medicală și nursing, cu elevii din anii terminali, în vederea alegerii viitorului loc de muncă prin cunoașterea cerințelor specifice de activitate medicală pentru toate secțiile;
- activități de consiliere pentru munca în străinătate pentru asistenții medicali generaliști.
- orientarea elevilor cu rezultate foarte bune la învățătură pentru continuarea studiilor în învățământul superior medical și de psihologie.
- orientarea absolvenților către cariera didactică în școlile sanitare.

Toate aceste acțiuni au condus la o mai bună autoevaluare a capacității de muncă de către elevi și la încadrare corespunzătoare în secții în funcție de propriile aptitudini, deprinderi și priceperi.

De asemenea există colaborare între școală și unitățile medicale care solicită absolvenții școlii noastre, parteneriate cu angajatori externi din Germania, Norvegia, toate acestea furnizându-le elevilor și consiliere și orientare privind cariera.

Din analizele efectuate se desprind următoarele **concluzii**:

- absolvenții școlii noastre se încadrează pe piața muncii în calificarea absolvită;
- absolvenții școlii noastre, calificarea asistent medical generalist se încadrează și pe piața muncii din străinătate.

PUNCTE TARI	PUNCTE SLABE
- existența serviciului de consilier școlară și orientare profesională - existența unui cabinet de consiliere școlară - existența unui plan cu obiective bine stabilite	- atractivitate scăzută a unor prezentări sau activități de consiliere - număr redus de părinți care mențin o legătură permanentă cu școala

II.2.5. Calificări și curriculum

Lista planurilor cadru, a planurilor de învățământ și a programelor școlare aprobate pentru anul școlar 2022-2023 sunt prezentate în tabelul următor:

LISTA PLANURILOR DE ÎNVĂȚĂMÂNT ȘI A PROGRAMELOR ȘCOLARE APROBATE DE ME SI UTILIZATE ÎN CADRUL UNITĂȚII DE ÎNVĂȚĂMÂNT PENTRU DOMENIUL SANATATE ȘI ASISTENȚA PEDAGOGICĂ, SPECIALIZARILE ASISTENT MEDICAL GENERALIST ȘI ASISTENT MEDICAL DE FARMACIE

Anul de studiu/specializarea	Nr.plan de învățământ
ANUL I /AMF	OMEC 5042/27.09.2005
ANUL II/AMF	OMEC 5042/27.09.2005
ANUL III/AMF	OMEC 5042/27.09.2005
ANUL I/AMG	OMEN 3499/29.03.2018
ANUL II/AMG	OMEN 3499/29.03.2018
ANUL III/AMG	OMEN 3499/29.03.2018

S-a ținut seama în alegerea specializărilor de resursele umane și materiale ale școlii, de cerințele comunității locale.

Proiectul planului de școlarizare a fost realizat având în vedere gradul de adaptare la nevoile de dezvoltare socio-economică la nivel local și prevederile PLAI și PRAI.

Procesul instructiv-educativ se desfășoară pe baza planurilor cadru, planurilor de învățământ, a standardelor de pregătire profesională și a programelor școlare în vigoare pentru fiecare nivel de învățământ și calificare.

Modalități de promovare a ofertei școlare

În ultimii ani, tendința în publicitate și promovare a urmărit în cea mai mare parte să atingă o anumită categorie de persoane cu un anumit comportament de consum, fapt ce a condus la dezvoltarea metodelor de publicitate în special în mediul online.

Astfel, instituția noastră a adoptat noile metode de promovare și publicitate, adaptându-le la specificul serviciilor oferite.

Am continuat să folosim și metodele tradiționale bine cunoscute ca: pliante și afișe, fluturări cu oferta educațională, anunțuri în presă cu ocazia diferitelor evenimente organizate de noi, dar în același timp am ținut pasul cu tehnologia și trendul actual prin publicarea de anunțuri în mediul online, mai specific pe site-ul de socializare Facebook, care în ultimii ani s-a dezvoltat foarte mult, astfel încât am putut realiza o promovare personalizată pe grupuri țintă, promovare ce a avut rezultate foarte bune în rândul tuturor categoriilor de persoane de interes. Am folosit această

ȘCOALA POSTLICEALĂ SANITARĂ „REGINA MARIA DE ROMANIA” PLOIEȘTI

promovare atât pentru atragerea unui număr cât mai mare de elevi cât și pentru formarea unei percepții pozitive și reale a comunității în ceea ce ne privește.

PUNCTE TARI	PUNCTE SLABE
- elaborare planificari calendaristice anuale și modulare conform metodologiei - implicarea cadrelor didactice si a elevilor in proiecte de educatie pentru sanatate -participarea elevilor la sesiuni de referate si comunicari stiintifice - școala dispune de întreg materialul curricular: planuri de învățământ, programe școlare, metodologii, auxiliare curriculare -cadre didactice bine pregătite metodic și științific - utilizarea unor strategii de învățare diversă - promovabilitatea de 99% la examenul de absolvire - pregătirea suplimentară a elevilor din anii terminali pentru a obtine rezultate mai bune; -relațiile interpersonale favorizează, în mare parte, crearea unui climat educațional deschis, stimulat. - cadre didactice autoare de manuale școlare	-promovare insuficientă a ofertei școlii, a valorilor școlii la nivel județean

II.2.6. Resurse materiale și umane

Resurse materiale

Informații privind spațiile auxiliare

Nr. crt.	Tipul de spațiu	Număr spații
1.	Biblioteca școlară / centru de informare și documentare	1
4.	Oficiu	1
6.	Spații sanitare	7
7.	Spații depozitare materiale didactice	1
8.	Cabinet medical/cabinet de consiliere	1
9.	Arhiva	1
10	Spații depozitare materiale de curățenie	1

Informații privind spațiile administrative

Nr. crt.	Tipul de spațiu	Număr spații
1.	Secretariat	1
2.	Spațiu destinat echipei manageriale	1
3.	Contabilitate	1

Resurse umane

Elevii

Școlarizarea și frecvența elevilor

În anul școlar 2023-2024 Școala Postliceală Sanitară „Regina Maria de Romania” a funcționat cu un număr de 10 clase, 7 la calificarea profesională asistent medical generalist și 3 la calificarea profesională asistent medical de farmacie, cu un număr total de 293 elevi înscriși.

La sfârșitul anului școlar 2023-2024, au fost declarați promovați 273 elevi, coeficientul de promovabilitate pe an școlar fiind de 93,17 %.

Situația elevilor școlarizați și cauzele pierderilor de elevi înregistrate

Nr crt.	An școlar	An de studiu	Total clase	Total elevi	Elevi promovați	Elevi cu situația școlară neîncheiată
1	2023-2024	Anul I	3	99	87	-
		Anul II	4	101	97	-
		Anul III	3	93	89	-
		TOTAL	10	293	273	-

Diferențele dintre numărul elevilor înscriși la începutul anului școlar și cel raportat la sfârșitul anului școlar se explică prin pierderi școlare determinate în principal de retrageri din diferite motive. Deși pare un număr mare de elevi retrași, se observă că majoritatea retragerilor se manifestă la elevii de anul întâi, aspect explicabil prin nivelul de exigență impus de școala noastră coroborat cu un nivel de motivație insuficient al noilor elevi și cu așteptări nerealiste ale acestora referitoare la cerințele învățământului postliceal. Alte retrageri au cauze diverse, elevii noștri fiind adulți ale căror situații socio-profesionale sau personale pot suferi schimbări.

ȘCOALA POSTLICEALĂ SANITARĂ „REGINA MARIA DE ROMANIA” PLOIEȘTI

Personalul didactic

Personalul didactic de conducere, de îndrumare și control:

	Director (numele și prenumele)	Calificarea	Gradul didactic	Vechi- me la catedră	Docu-mentul de numire în funcție	Modali- tatea numirii pe funcție	Unitatea de învățământ la care are norma de bază	Unitatea de învățământ la care este titular (dacă e cazul)
1	Președinte Pavel Viorica	ASISTENT MEDICAL- MAISTRU INSTRUC- TOR	Gradul II	15	Decizia nr. 18/25.08.2008	Fondator	Scoala postliceala sanitara „REGINA MARIA DE ROMANIA”	Scoala postliceala SANITARA „REGINA MARIA DE ROMANIA
2	Director Ilie Ramona Smaranda	PROFESOR	Gradul I	23	Decizia nr. 14/22.08.2022	Decizie	Palatul Copiilor Ploiești- structura Clubul Copiilor Băicoi	Palatul Copiilor Ploiești-structura Clubul Copiilor Băicoi

Personalul didactic de predare

Distribuția pe grade didactice a personalului didactic de predare :	Număr personal didactic calificat:							Număr personal didactic necalificat
	Cu doctorat	Cu gradul I	Cu gradul II	Cu Definitivat	Fără definitivat	Masterat	Studii postuniversitare	Medici+farmacisti
	0	6	3	2	11	1	2	6

Distribuție pe discipline a personalului didactic de predare :

Structura personalului didactic – titulari, suplinitori

Număr total de cadre didactice	Număr cadre didactice titulare	Număr cadre didactice colaboratoare
22	5	17

Personalului didactic de predare este alcătuit din:

- medici
- farmaciști
- asistenți medicali
- informaticieni
- profesori

Personalul didactic auxiliar - număr pe categorii:

ȘCOALA POSTLICEALĂ SANITARĂ „REGINA MARIA DE ROMANIA” PLOIEȘTI

Categorie de personal	Număr de persoane încadrate	Număr de norme pentru fiecare categorie de personal	Numărul de personal		
			sub normativele privind încadrarea categoriei respective de personal	la nivelul normativelor privind încadrarea categoriei respective de personal	peste normativele privind încadrarea categoriei respective de personal
BIBLIOTECAR	1	1/4	-	DA	
SECRETAR	1	1	-	DA	
CONTABIL	1	1	-	DA	

Personalul nedidactic

Categorie de personal	Număr de persoane încadrate	Număr de norme pentru fiecare categorie de personal	Numărul de personal este:		
			sub normativele privind încadrarea categoriei respective de personal	la nivelul normativelor privind încadrarea categoriei respective de personal	peste normativele privind încadrarea categoriei respective de personal
ADMINISTRATOR	1	1/8	-	DA	-
INGRIJITOR	1	1	-	DA	-

PUNCTE TARI	PUNCTE SLABE
-bază de date cuprinzătoare privind populația școlară, -cadre didactice bine pregatite in domeniu -climat educational deschis si stimulatv datorat relatiilor interpersonale de calitate -proportie mare de absolventi inserati pe piata muncii in domeniul in care s-au pregatit - cadre didactice înscrise la obtinerea gradelor didactice	-propoție redusă de cadre didactice titulare în raport cu numărul total de cadre -participarea cadrelor didactice la programe de formare continua

II.2.7. Parteneriate și colaborări

Parteneriate cu agenții economici din zonă, în domeniile de calificare pentru realizarea stagiilor de instruire practică

Nr.crt.	Specializarea	Numele unitatii spitalicești/farmaceutice	Tipul documentului	Orizont de timp
1,	Asistent medical generalist	Spitalul Lotus Ploiesti	Protocol de colaborare	-anul în curs
		Spitalul Sf.Sophia Blatesti	Protocol de colaborare	-anul în curs
		Centrul de transfuzie sanguina Ploiesti	Protocol de colaborare	anul în curs
2.	Asistent medical de farmacie	Unități farmaceutice din Ploiești și județul Prahova	Conventii cadru pentru fiecare elev al scolii.	-anul în curs

Protocoale, acorduri de colaborare, parteneriate cu alte instituții

PUNCTE TARI	PUNCTE SLABE
-parteneriate cu firme de plasare a fortei de munca in Germania, Norvegia,Anglia. -preocuparea conducerii scolii pentru organizarea unor activități care marchează diferite evenimente „Ziua inimii” , „Ziua diabetului”. -parteneriate cu agenti economici (spitale, farmacii) -colaborare cu DSP, OAMGMAMR, -parteneriate cu scoli ,licee, grădinițe în vederea desfășurării unor acțiuni de educație pentru sănătate; -relații de colaborare cu medici de la cabinete medicale individuale și cu farmaciile unde se desfășoară învățământul clinic si instruirea practica.	-absenta proiectelor europene -reticenta multor unitati spitalicesti de a semna protocoalele de instruire clinica in spital, ca urmare a contextului epidemiologic.

II.3. Analiza SWOT

II.3.1. Analiza SWOT(matrice)

PUNCTE TARI	PUNCTE SLABE
-Disponibilitatea farmaciilor in vederea desfășurării instruirii practice de către elevii școlii, pentru calificarea Asistent medical de farmacie; - existența convențiilor de practică pentru fiecare elev de la această calificare profesională; - elaborarea unui program/orar al activităților echilibrat și flexibil; - documente proiective concepute și redactate în - - atmosfera bună de muncă – spirit de echipă, de atașament față de unitate; -derularea de programe de pregătire pentru examenul de cerificare a competentelor profesionale; -respectarea planificarilor cadrelor didactice conform programelor in vigoare; -oferta educationala adaptata la nevoile de formare identificate pe piata muncii; -relatia profesor-elev a fost corecta si principiala -la nivelul comisiilor de lucru exista o buna colaborare si comunicare intre membrii acestora -aplicarea unor chestionare elevilor privind stagiile de practica -existenta in laboratorul de informatica a calculatoarelor adaptate nevoilor de invatare ale elevilor; -impartialitate si promovarea egalitatii sanselor fata de elevi; - implicarea permanentă a elevilor în consilierea aspectelor legate de viața școlară, în soluționarea problemelor la nivel de colectiv, în evaluarea propriului progres; -asigurarea securității instituției și a siguranței tuturor elevilor pe toată durata programului educativ. - elevii au acces la resursele de învățare care	- Deficitul de medici cu modul psihopedagogic; - ponderea încă prea mare a pregătirii teoretice în detrimentul celei practice, datorata refuzului multor unitati spitalicesti de a accepta elevi in practica; - slaba eficiență a activităților online; - colaborarea cu agentii economici nu a fost in concordanță cu strategiile și politicile educaționale totalitate corespunzatoare; ca urmare a contextului epidemiologic, stagiile de instruire clinica au intampinat dificultati; -activitatile de promovare a ofertei educationale propuse a se desfasura in licee au fost anulate, ca urmare a situatiei epidemiologice, iar promovarea a fost facuta numai in mediul on-line, pe pagina de Facebook si pe site-ul scolii; -resurse financiare insuficiente pentru achizitionarea permanentă de material didactic și pentru modernizarea bazei materiale; -dificultati in a identifica si aplica strategii coerente de stopare a fenomenului de absentism scolar -ponderea mare a elevilor din alte localități care fac naveta zilnic; - număr destul de mare de elevi retrași, majoritatea retragerilor se manifestă la elevii de anul întâi, aspect explicabil prin nivelul de exigență impus de școala noastră coroborat cu un nivel de motivație insuficient al noilor elevi și cu așteptări nerealiste ale acestora referitoare la cerințele învățământului postliceal.

răspund nevoilor lor; - programul de învățare satisface cerințele privind siguranța, sănătatea și resursele fizice, în condițiile prevăzute de lege; - resursele de învățare și spațiile aferente permit tuturor elevilor să participe activ; - obiectivele învățării sunt adaptate nevoilor elevilor și asigură egalitatea șanselor; - elevii sunt familiarizați cu diferite activități de evaluare formativă și sumativă înainte ca evaluarea finală să aibă loc; - procedurile și condițiile privind examenele de absolvire și metodologia de organizare a examenelor finale sunt comunicate în mod clar tuturor factorilor interesați; - managementul este în mod activ angajat și implicat în procesul de autoevaluare; - toate aspectele referitoare la organizație sunt supuse procesului de autoevaluare.	
OPORTUNITATI	AMENINTARI
-o buna motivatie din partea unor elevi capabili de performanta; -diversitatea modalitatilor de lucru utilizand strategii de lucru: lucrul pe grupe, in perechi, activitati de proiect; -valorificarea mijloaceor si auxiliarelor didactice; -fenomenul de reconversie profesionala secundar cresterii somajului; -fenomenul de imbatranire a populatiei induce dezvoltarea retelei de ingrijiri la domiciliu si implicit nevoia de cadre medicale; -locuri de munca suplimentare pentru absolventi prin liberalizarea pietei muncii dupa integrarea in UE.	-nivelul economic scazut al elevilor care ii obliga sa se angajeze si astfel sa renunte la scoala ori sa acorde mai putina importanta studiilor; -deficitul de medici si farmacsti cu modul psihopedagogic; -accentuarea deficitului de medici si farmacisti care sa isi desfasoare activitatea si la catedra; -legislatia schimbatoare (invatamant, sistem sanitar, personal didactic); -discriminarea invatamant de stat/invatamant particular; -cresterea continua a costurilor de intretinere a spatiilor de invatamant; -ritmul accelerat al schimbărilor tehnologice ce conduc la uzura morală a echipamentelor existente; -tentăția angajării imediate, sau a obținerii indemnizației de șomaj pentru absolvenții liceelor; -nu sunt publicate manuale/ auxiliare curriculare pentru toate modulele/

	disciplinele tehnice, sau prețurile acestora nu sunt accesibile elevilor; -absența mecanismelor eficiente care să faciliteze parteneriatul școală - agenți economici; -dorința expresă a agenților economici de a oferi locuri de munca, în principal, persoanelor cu experiență profesională; -existența și proliferarea unui mediu negativ al educației informale, care promovează valori contrare celor ale școlii.
--	--

II.3.2 Analiza SWOT(rezumat)

Din analiza SWOT se constată că unitatea noastră are numeroase puncte forte legate de management, pregătirea profesională a cadrelor didactice, dotarea școlii cu echipamente ce permit lecții care să capteze interesul, creșterea motivației, iar oportunitățile pot contribui cu succes la dezvoltare.

II.4 Aspecte care necesită dezvoltare

- parteneriatele și derularea de proiecte din perspective integrării europene
- serviciile de consiliere și orientare privind cariera
- marketing-ul educațional, promovarea rezultatelor și valorilor școlii
- procesul de predare - învățare – evaluare
- diversificarea activităților extracurriculare
- infrastructura și dotarea școlii
- competențele profesionale ale colectivului didactic

DOMENII / PRIORITĂȚI

A. Management instituțional:

- Asigurarea unui management strategic și operațional eficient la nivelul organizației
- Creșterea siguranței elevilor în incinta unității școlare
- Reabilitarea și modernizarea școlii
- Gestionarea imaginii instituției
- Asigurarea circulației optime a informației
- Dezvoltarea serviciilor de orientare și consiliere profesională
- Dezvoltarea și diversificarea parteneriatelor
- Creșterea interesului partenerilor educaționali (elevi – părinți - comunitate locală) față de activitatea didactică din unitatea școlară
- Inițierea și promovarea unor programe, proiecte complexe educative și a unor parteneriate la nivel național

B. Management educațional:

- Aplicarea de metode de predare –învățare-evaluare alternative la clasă
- Evaluarea și popularizarea performanțelor școlare și extrașcolare
- Creșterea calității resurselor umane din unitatea școlară în vederea îndeplinirii scopurilor educaționale și asigurarea calității în învățământ
- Implicarea școlii în parteneriate școlare în vederea realizării unor proiecte.

- Promovarea ofertei educaționale

C. Managementul calității:

- Asigurarea calității educației prin oferirea programelor de educație care să satisfacă așteptările beneficiarilor precum și standardele de calitate
- Aplicarea procedurilor interne de asigurare a calității de către structurilor responsabile cu evaluarea internă a unității

PARTEA A III-A. PLANUL OPERATIONAL

Contextul planificării

III.1. Obiectivele și țintele școlii

Având în vedere:

- PLAI ,PRAI pentru 2021-2027;
- analiza SWOT cuprinsă în raportul de activitate pentru anul școlar 2021-2022;
- planul de îmbunătățire întocmit de CEAC;
- misiunea și viziunea școlii.

PRIORITĂȚILE, OBIECTIVELE ȘI ȚINTELE ȘCOLII SUNT:

ȚINTA1. OPTIMIZAREA MANAGEMENTULUI INSTITUȚIONAL. CREȘTEREA EFICIENȚEI EXERCITĂRII FUNCȚIILOR MANAGERIALE ȘI ORIENTAREA ACESTORA SPRE OBȚINEREA DE REZULTATE.

O1. Îmbunătățirea managementului prin respectarea cadrului legal și procedural necesar activității la nivelul unității de învățământ ;

- ❖ Structurarea orarului școlii cu respectarea cerințelor psihopedagogice.
- ❖ Supervizarea desfășurării activităților educative școlare și extrașcolare.
- ❖ Încheierea contractelor de muncă cu personalul didactic și nedidactic / Reactualizarea fișelor posturilor.

O2. Asigurarea deschiderii și transparenței în actul decizional, prin participare în luarea deciziilor a responsabililor de catedre și comisiei CEAC.

- ❖ Verificarea respectării ROFUIP și ROI, de către toți angajații școlii.
- ❖ Arhivarea și păstrarea tuturor documentelor școlare;
- ❖ Monitorizarea și evaluarea proiectelor de parteneriat;

O3. Creșterea calității actului educațional prin modernizarea abordării procesului de predare-învățare-evaluare cu accent pe învățarea în clasă prin metode centrate pe elev și prin stimularea motivației intrinseci , cu scopul ameliorării rezultatelor școlare și obținerii unor rezultate mai bune la examenul de certificare a competențelor profesionale ;

- ❖ Monitorizarea activității de evaluare școlară; organizarea și coordonarea acțiunilor de simulare și desfășurare a examenului de certificare a competențelor profesionale;

O4.Asigurarea condițiilor optime de studiu și de siguranță necesare desfășurării unui învățământ de calitate

- ❖ Desemnarea comisiei de protecția muncii și a comisiei PSI
- ❖ Elaborarea și aprobarea planului de activitate pentru sănătatea și securitatea muncii și PSI, a Comisiei pentru prevenirea și combaterea violenței în mediul școlar și a comisiei pentru asigurarea siguranței elevilor.
- ❖ Efectuarea instructajelor SSM și PSI, Întâlniri cu factorii responsabili cu prevenirea și combaterea violenței, precum și cu asigurarea siguranței elevilor.
- ❖ Actualizarea fișelor de protecția muncii.Monitorizarea activitatii.

O5.Mentinerea în incinta și perimetrul școlii a unui climat de siguranță, a unui ambient propice actului educațional.

- ❖ Redactarea si actualizarea periodica a regulamentelor școlare si instructiunilor de lucru.

- ❖ Cunoașterea și aplicarea legislației, regulamentelor, procedurilor și instrucțiunilor de lucru specifice școlii.
- ❖ Asigurarea condițiilor igienico-sanitare.
- ❖ Întreținerea bazei materiale existente și îmbunătățirea acesteia.
- ❖ Existența și funcționalitatea mijloacelor antiincendiară și a ieșirilor de rezervă.
- ❖ Existența și funcționalitatea sistemului antiefracție și a sistemului de înregistrare video.

O6. Asigurarea unui ambient profesional și educațional corespunzător instituției de învățământ.

ȚINTA 2. DEZVOLTAREA DIMENSIUNII MODERNE A ȘCOLII PRIN DERULAREA DE PROIECTE ȘI PARTENERIATE LOCALE, NATIONALE.

O1 Implementarea de parteneriate și proiecte care vizează promovarea voluntariatului, care determină totodată un mod de implicare a elevilor în soluționarea problemelor cu care se confruntă comunitatea;

- ❖ implicarea elevilor în forme alternative de educație și medii educaționale atractive;
- ❖ cultivarea spiritului de echipă și a abilităților de comunicare interpersonală;
- ❖ conceperea și derularea de proiecte prin care se promovează oferta de instruire și imaginea publică a școlii;

ȚINTA 3. ADAPTAREA DEMERSULUI DIDACTIC LA NEVOILE IMEDIATE ALE BENEFICIARILOR EDUCATIEI.

- ❖ Organizarea de schimburi de experiență la nivelul școlii, promovarea exemplelor de bună practică, diseminarea informației de interes pentru toți dar mai ales pentru debutanți și cadrele didactice cu mai puțină experiență la catedră;
- ❖ Transfer de bune practici pentru îmbunătățirea calitatii actului de predare-învățare.
- ❖ Promovarea unui proces didactic modern, de calitate, centrat pe nevoile imediate ale elevilor cu adaptarea conținuturilor/ competențelor pentru recuperarea lacunelor;
- ❖ Desfășurarea la clasă a unor activități didactice diferențiate, de educație remedială și de pregătire de calitate a elevilor, îndeosebi la disciplinele prevăzute cu probe la examenul de certificare a competențelor.

ȚINTA 4. ÎMBUNĂTĂȚIREA CONTINUĂ A REZULTATELOR ÎNVĂȚĂRII

O 1 Menținerea rezultatelor bune și foarte bune în cadrul examenului de certificare a competențelor profesionale

- ❖ Realizarea programului de pregătire
- ❖ Repetarea simulării probei scrise și probei practice, în condițiile în care rezultatele obținute nu sunt satisfăcătoare.
- ❖ Realizarea analizei și propunerea măsurilor de remediere a deficiențelor

ȚINTA 5. FORMAREA ȘI DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE .

O1. Identificarea nevoilor de formare a personalului didactic pe baza rezultatelor de la asistențele la lecții, rezultate la examene de titularizare și grade didactice;

- ❖ Diseminarea ofertei de perfecționare și formare continuă;
- ❖ Asigurarea calității procesului de formare continuă prin activitățile metodic-științifice psihopedagogice realizate la nivelul școlii;
- ❖ Stimularea participării cadrelor didactice la cursurile de formare;
- ❖ Eficientizarea metodelor de monitorizare și consiliere a profesorilor debutanți;

AN ȘCOLAR 2024-2025

PRIORITATEA 1. OPTIMIZAREA MANAGEMENTULUI INSTITUȚIONAL. CREȘTEREA EFICIENȚEI EXERCITĂRII FUNCȚIILOR MANAGERIALE ȘI ORIENTAREA ACESTORA SPRE OBȚINEREA DE REZULTATE.

OBIECTIV 1. Îmbunătățirea managementului prin respectarea cadrului legal și procedural necesar activității la nivelul unității de învățământ ;

Tinta: OPTIMIZAREA MANAGEMENTULUI INSTITUȚIONAL

Context: Asigurarea deschiderii și transparenței în actul decizional, prin participare în luarea deciziilor a responsabililor de catedre și comisiei CEAC.

Acțiuni pentru atingerea obiectivului	Rezultate așteptate (masurabile)	Termen	Persoana/ persoanele responsabile	Parteneri	Sursa de finanțare
Aplicarea procedurilor- Comunicare inter și intrainstituțională;	Utilizarea tehnologiilor informaționale pentru comunicare internă și externă	Permanent	-Director Comisia CEAC		-
Colectarea și sintetizarea regulată a opiniilor și propunerilor elevilor, agentilor economici-unitati spitalicești, unitati farmaceutice și a altor factori interesați;	Dovezi ale realizării activităților: -procese-verbale, -chestionare privind nevoile elevului. - Chestionar de satisfacție agenți economici -Interpretarea rezultatelor chestionarului aplicat și utilizarea rezultatelor pentru îmbunătățirea comunicării.	Permanent	Responsabil CEAC Director		

ȘCOALA POSTLICEALĂ SANITARĂ „REGINA MARIA DE ROMANIA” PLOIEȘTI

Actualizarea site-ului si paginii de Facebook a scolii	Completarea informatiilor din mediul online cu informatii de de interes public din domeniul calitatii educatiei	Permanent	Informatician		
Elaborarea proiectului de incadrare in conformitate cu structura planului de școlarizare, pentru anul școlar 2023-2024.	- Existenta proiectului de incadrare	Ianuarie 2024	Director, Șefi de catedre		
Întocmirea rapoartelor de analiză pentru anul școlar precedent.	- Raportări, date statistice	Septembrie 2024	Director, Șefi de catedre		
Actualizarea Regulamentului intern in conformitate cu modificările legislative.	-Existenta ROI și legislația in vigoare	Septembrie 2024	Comisia pentru regulament		
Organizarea stagiului de practică.Îndrumarea și coordonarea realizării documentelor necesare stagiului clinic	-Existenta graficului pentru stagiul clinic si instruire practica in farmacie.	Septembrie 2024	-Department managerial -Responsabilul cu instruirea practică si invatamant clinic		
Asistente si interasistente la ora	Realizarea de documente specifice	Permanent	Membrii CEAC		
Sprrijinirea inițiativelor cadrelor didactice și aplanarea eventualelor conflicte de interes între aceștia și directorul unității	- Asigurarea unui ambient profesional și educațional corespunzător instituției de învățământ	Permanent	Director		

ȘCOALA POSTLICEALĂ SANITARĂ „REGINA MARIA DE ROMANIA” PLOIEȘTI

de învățământ sau cadrele didactice de alta specialitate					
Mentinerea în incinta și perimetrul școlii a unui climat de siguranță, a unui ambient propice actului educațional.	Existența și funcționalitatea sistemului antiefracție și a sistemului de înregistrare video Existența și funcționalitatea mijloacelor antiincendiarie și a ieșirilor de rezervă.	Permanent	Department managerial Comisia SSM și PSI.		
Asigurarea colectivelor de catedră și comisiilor cu toate documentele privind planul cadru pentru unitatea școlară.	Existența planului de încadrare	Septembrie 2024	Department managerial		

PRIORITATEA 2. DEZVOLTAREA DIMENSIUNII MODERNE A ȘCOLII PRIN DERULAREA DE PROIECTE ȘI PARTENERIATE LOCALE, NATIONALE.

OBIECTIV 1. Implementarea de parteneriate și proiecte care vizează promovarea voluntariatului, care determina totodata un mod de implicare a elevilor în soluționarea problemelor cu care se confruntă comunitatea

Tinta: Derularea de proiecte și parteneriate locale

Context implicarea elevilor și cadrelor didactice în soluționarea problemelor cu care se confruntă comunitatea

Acțiuni pentru atingerea obiectivului	Rezultate așteptate (masurabile)	Termen	Persoana/ persoanele responsabile	Parteneri	Sursa de finanțare
-Cultivarea spiritului de echipă și a abilităților de comunicare interpersonal.	Activități de voluntariat	Pe parcursul anului școlar	Manager Director Contabil	Federația asociațiilor studenților	Autofinanțare

ȘCOALA POSTLICEALĂ SANITARĂ „REGINA MARIA DE ROMANIA” PLOIEȘTI

				in medicina din Romania	
- Conceperea și derularea de proiecte prin care se promovează oferta de instruire și imaginea publică a școlii;	Activitati extracurriculare.	Pe parcursul anului școlar	Director Cadre didactice	Federatia asociatilor studentilor in medicina din Romania	Autofinantare
-Implicarea elevilor în forme alternative de educație	Activitati extracurriculare	Pe parcursul anului școlar	Director Cadre didactice		Autofinantare

PRIORITATEA 3 ADAPTAREA DEMERSULUI DIDACTIC LA NEVOILE IMEDIATE ALE BENEFICIARILOR EDUCATIEI

OBIECTIV 1: Promovarea unui proces didactic modern, de calitate, centrat pe nevoile imediate ale elevilor cu adaptarea conținuturilor/ competențelor pentru recuperarea lacunelor

Tinta: Desfășurarea la clasă a unor activități didactice diferențiate, de educație remedială și de pregătire de calitate a elevilor, îndeosebi la disciplinele prevăzute cu probe la examenul de certificare a competențelor

Context: se impune identificarea unei game complexe de strategii de predare la nivelul catedrelor, proiectarea demersului didactic respectand reperele metodologice in vigoare, vor adopta un sistem coerent de evaluare, utilizand metode alternative conform standardelor prevazute in curriculele nationale

Actiuni pentru atingerea obiectivului	Rezultate asteptate (masurabile)	Termen	Persoana/ persoanele responsabile	Parteneri	Sursa de finantare
Identificarea stilurilor de invatare ale elevilor	Adaptarea activitatilor de prdare/evaluare spre cresterea calitatii formarii oferite de scoala	Octombrie	Responsabil formare continua		
Elaborarea la nivelul fiecari catedre a planurilor de lectii si a	Imbunatatirea rezultatelor la probele de evaluare	Permanent	Cadrele didactice		

ȘCOALA POSTLICEALĂ SANITARĂ „REGINA MARIA DE ROMANIA” PLOIEȘTI

materialelor de studiu in functie de stilurile de invatare ale elevilor					
Activitati de invatare integrate	Progres la mai multe competente in acelasi timp	Permanent	Responsabili catedre		
Adaptarea stilului de predare la particularitatile si nevoile de invatare si comunicare specific grupurilor de elevi	Propuneri de activitati specifice fiecarui stil de invatare stabilind game variate de resurse/materiale pentru a oferi sprijin elevilor.	Permanent	Director		
Implicarea elevilor in evaluarea progresului	Aplicarea autoevaluarii (in perche sau dupa barem)	Permanent	Director Cadrele didactice		
Proiectarea in echipa (medic, maistru instructor, elev, partener de practica) a activitatilor de predare-invatare-evaluare.	Cresterea cu 50% a numarului de ore desfasurate cu ajutorul mijloacelor informatice.	Permanent	Director Cadrele didactice		
Creșterea calității actului educațional prin modernizarea abordării procesului de predare-învățare-evaluare cu accent pe învățarea în clasă prin metode centrate pe elev și prin stimularea motivației intrinseci , cu scopul ameliorării rezultatelor școlare și obținerii unor rezultate mai bune la examenul de certificare a	- Monitorizarea activității de evaluare școlară; organizarea și coordonarea acțiunilor de simulare și desfășurare a examenului de certificare a competentelor profesionale	Permanent	-Director -Catedra medicilor și de nursing		

ȘCOALA POSTLICEALĂ SANITARĂ „REGINA MARIA DE ROMANIA” PLOIEȘTI

competențelor profesionale					
----------------------------	--	--	--	--	--

PRIORITATEA 4.CUNOASTEREA PLANURILOR CADRU DE INVATAMANT, A STANDARDELOR DE PREGATIRE, A CURRICULELOR. INTELEGERA TEMEINICA A CONCEPTULUI DE INVATARE CENTRATA PE ELEV SI DE A ELABORA STRATEGII DE IMPLEMENTARE A ACESTUI CONCEPT					
OBIECTIV 2: . Menținerea rezultatelor bune si foarte bune in cadrul examenului de certificare a competentelor profesionale.					
Tinta: Îmbunătățirea continuă a rezultatelor învățării					
Context: Necesitatea de a îmbunătăți calitatea și relevanța aptitudinilor și competențelor cu care tinerii europeni termină școala a fost recunoscută la nivel european și național. legătura dintre motivație, atitudine și încrederea în sine, pe de o parte, și realizările și alegerea carierei, pe de altă parte					
Actiuni pentru atingerea obiectivului	Rezultate asteptate (masurabile)	Termen	Persoana/ persoanele responsabile	Parteneri	Sursa de finantare
Realizarea programului de pregatire	Stabilirea celor mai eficiente proceduri de organizare a pregătirii pentru elevii din clasele terminale	Permanent	CEAC Director		
Repetarea simulării probei scrise si probei practice, in conditiile in care rezultatele obtinute nu sunt satisfacatoare.	Imbunatatirea nivelului de pregatire al elevilor din anii terminali	Anual	Cadrele didactice		
Realizarea analizei si propunerea masurilor de remediere a deficientelor	Plan remedial	Anual	Cadrele didactice		

PRIORITATEA 5.FORMAREA ȘI DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE					
OBIECTIV 2: Transfer de bune practici pentru imbunatatirea calitatii actului de predare-invatare					
Tinta: Creșterea procentului de perfectionare a personalului școlii comparativ cu anul școlar trecut.					
Context: Calitatea profesionala a cadrelor didactice este dependenta de accesul la noutatile in domeniu. Oferta de cursuri si programe este variata, oferita de diversi furnizori in concordanta cu aspectele educatiei globale					
Actiuni pentru atingerea obiectivului	Rezultate asteptate (masurabile)	Termen	Persoana/ persoanele responsabile	Parteneri	Sursa de finantare
Organizarea de schimburi de experiență la nivelul școlii, promovarea exemplelor de bună practică, diseminarea informației de interes pentru toți dar mai ales pentru debutanți și cadrele didactice cu mai puțină experiență la catedră	Perfectionare, schimb de experienta	Pe parcursul intrgului an scolar	Dirigintii		
Aplicarea de chestionare privind nevoile de formare ale cadrelor didactice din scoala	Identificarea de cursuri de perfectionare	Octombrie 2024	Responsabil formare continua Director		
Analiza ofertei de formare CCD si a altor furnizori	Diseminarea ofertei de cursuri CCD si identificarea ofertelor altor furnizori de cursuri	Noiembrie 2024	Responsabil formare continua		
Participarea cadrelor didactice la cursuri	Diplome	Pe parcursul intrgului an scolar	Responsabil formare continua	ISJ Ph OAMGMR	Finantare proprie
Sustinerea de referate cu tematica psiho-pedagogica si metodico-stiintifica in cadrul comisiei de curriculum	Colaborare, cooperare	Permanent	Sefi catedre		

ȘCOALA POSTLICEALĂ SANITARĂ „REGINA MARIA DE ROMANIA” PLOIEȘTI

Interasistente la ore	Colaborare, cooperare	Permanent	Director CEAC		
Derularea unor proiecte transcurriculare de echipa.	50% din cadrele didactice aplica metodele active de invatare	Permanent	Responsabili catedre		
		Permanent	Toate cadrele didactice		
Aplicare de chestionare cadrelor didactice pentru identificarea nevoilor de dezvoltare profesionala	Stimularea participarii la cursuri de formare, manifestari stiintifice si culturale	Permanent	Responsabil comisie formare continua	CEAC	
Realizarea/completarea portofoliilor cadrelor didactice si ale elevilor	Diversificarea activitatilor, motivare	Permanent	Director Diriginti	CEAC	

III.2.PLANUL DE ȘCOLARIZARE 2024/2025

Nr. crt.	Denumirea persoanei juridice	Denumirea unității de învățământ	Nr. și data decizie ISJ/ Nr. și data ordin de ministru privind autorizarea /acreditarea	Adresa/tel./ Fax/e-mail	Calificarea profesională	Forma de învățământ (zi/seral/frecvență redusă) și durata	Număr de clase pe ani de studii și număr de elevi						Limba de predare
							Anul I		Anul II		Anul III		
							Nr de clase	Nr. de elev	Nr. de clase	Nr. de elev	Nr. de clase	Nr. de elev	

ȘCOALA POSTLICEALĂ SANITARĂ „REGINA MARIA DE ROMANIA” PLOIEȘTI

1	Asociația umanitară de nursing	Școala postliceală sanitară “Regina Maria de România” PLOIESTI	Ordinul OMECT 5425 din 23 septembrie 2008	PLOIEȘTI, Sos.vestului, nr.22, 0244582025 reginamaria scoala@yahoo.com	Asistent medical generalist	zi	2	80	2	85	3	52	Română
2	Asociația umanitară de nursing	Școala postliceală sanitară “Regina Maria de România” PLOIESTI	Autorizare de functionare provizorie nr. 5764/12.11.2015 eliberata de ARACIP	PLOIEȘTI, Sos.vestului, nr.22, 0244582025 reginamaria scoala@yahoo.com	Asistent medical farmacie	zi	1	28	1	22	1	25	Română

III.3. Planul de dezvoltare profesională a personalului

Planul de dezvoltare profesională a personalului presupune:

- ✚ Identificarea nevoilor de formare a personalului didactic (asistențe la ore ,chestionare aplicate personalului didactic
- ✚ Aplicarea unor forme de perfecționare a personalului didactic în funcție de nevoile fiecăruia:
- formare continuă generală corelată cu evaluarea personalului: grade didactice, cursuri organizate de ISJ si ME, alte instituții acreditate pentru formare continuă.
- cursuri de formare continuă pentru obținerea gradelor didactice, masterate, etc.
- cursuri de formare continuă organizate prin CCD,
- asigurarea calității procesului de formare continuă prin activitățile metodic-științifice și psihopedagogice realizate la nivelul catedrelor și comisiilor metodice;
- participarea la programe de formare continuă în managementul educațional și informarea la zi în domeniu:
- ✚ Monitorizarea activităților de dezvoltare profesională a personalului ;
- ✚ Analiza în Consiliul de administrație a activității de formare și perfecționare.

Actiuni	Indicatori de realizare	Data	Responsabil
Aplicarea chestionarelor intregului personal al scolii	Identificarea nevoilor de formare	30 octombrie	Responsabil cu formarea continuă
Perfecționarea prin definitivat și grade didactice	Număr de cadre didactice cu definitivat si grade didactice	An școlar	Responsabil cu formarea continuă
Activități metodice la nivel de catedre	Număr de actiuni si cadre didactice implicate	An școlar	Coordonator comisie de curriculum

ȘCOALA POSTLICEALĂ SANITARĂ „REGINA MARIA DE ROMANIA” PLOIEȘTI

Formarea continuă a cadrelor didactice prin participarea la cursuri de perfectionare.	Număr de cadre didactice cu atestate de formare continuă	An școlar	Responsabil cu formarea continuă
---	--	-----------	----------------------------------

III.4. Planul de parteneriat și colaborări al școlii

Planul de parteneriat și colaborări al școlii vizează:

- dezvoltarea colaborării școlii cu familiile elevilor;
- dezvoltarea relațiilor cu comunitatea locală;
- îmbunătățirea comunicării dintre elevi și agenții economici;
- dezvoltarea relațiilor cu firme de integrare a absolvenților pe piața muncii interne și externe;
- dezvoltarea relațiilor cu agenții economici (DSP, OAMGAMMR, spitale, unități farmaceutice, Stația de Salvare);
- continuarea parteneriatelor stabilite anterior;
- încheierea unor noi parteneriate și colaborări cu: școli generale și licee în vederea desfășurării unor acțiuni de educație pentru sănătate în rândul elevilor de către elevii școlii noastre.

Actiuni	Indicatori de realizare	Data	Responsabil
Identificarea partenerilor în pentru asigurarea învățământului clinic și a pregătirii practice	Număr de contracte și protocoale de colaborare încheiate cu unitățile medico-farmaceutice	15 octombrie 2022	Echipa managerială

ȘCOALA POSTLICEALĂ SANITARĂ „REGINA MARIA DE ROMANIA” PLOIEȘTI

Identificarea unităților de învățământ gimnazial și liceal în care elevii să desfășoare activități de educație pentru sănătate	Număr de unități școlare identificate	An școlar	Echipa managerială
Identificarea ONG-urilor, asociațiilor cu care se pot încheia parteneriate	Numar de unități identificate	An școlar	Echipa managerială
Realizarea parteneriatelor	Numar de parteneriate	An școlar	Manager Director

Partea a IV-a. Consultare, monitorizare și evaluare

IV.1.Rezumat privind modul de organizare a procesului de consultare în vederea elaborării planului de acțiune

Pentru elaborarea planului de acțiune al școlii au fost consultate și cunoscute următoarele niveluri:

- Ministerul Educației ;
- Planul Regional de Acțiune pentru Învățământ (PRAI);
- Planul Local de Acțiune pentru Învățământ (PLAI);
- Planul de dezvoltare regională Sud Muntenia
- Resursele materiale, umane și financiare ale școlii.

Nivelurile interne și externe consultate facilitează elaborarea planurilor strategice pe termen lung pentru învățământul profesional și tehnic din România, având drept scop asigurarea corespondenței între cererea actuală și viitoare de abilități și competențe pe piața muncii din regiunea noastră dar și pentru contextul de politici și dezvoltări la nivel european.

Școala Postliceală Sanitară “Regina Maria de Romania” Ploiesti a elaborat PAS în concordanță cu realitățile locale având ca țintă atingerea obiectivelor formulate la capitolele anterioare.

În elaborarea PAS există uneori constrângeri deoarece nu există o informare exactă a problemelor din rețelele externe . Cu toate neajunsurile existente pe plan regional și local, colectivul de elaborare a PAS din școala noastră a încercat și reușit să elaboreze un document flexibil și adaptabil la cerințele locale și regionale.

IV.2.Organizarea activităților de monitorizare, evaluare și actualizare a PAS

- ✚ Managementul școlii urmărește derularea programului în școală și colaborarea cu partenerii economico-sociali și întocmește raportul de autoevaluare stabilind periodic punctele tari și punctele slabe ale școlii și pe baza acestora planul de îmbunătățire a activității cu ținte și responsabilități precise.
- ✚ Monitorizarea PAS se va face de către echipa de elaborare a PAS și Consiliul de Administrație al școlii.
- ✚ Monitorizarea, evaluarea și revizuirea PAS va fi coordonată de către managerul și directorul școlii.
- ✚ Implementarea PAS va fi realizată de către întregul personal al școlii.
- ✚ Procesul de monitorizare și evaluare va fi asigurat de echipa de elaborare a PAS prin:
 - întâlniri și ședințe de lucru lunare pentru informare, feed-back, actualizare;
 - includerea de acțiuni specifice în planurile de activitate ale Consiliului de Administrație, ale Consiliului profesoral;
 - monitorizarea periodică a implementării acțiunilor;
 - evaluarea progresului în atingerea țăintelor;
 - prezentarea generală a progresului în rapoarte semestriale în cadrul Consiliului profesoral și al Consiliului de Administrație;
 - revizuirea periodică și corecții.

Acțiuni monitorizate	Persoane responsabile	Frecvența monitorizării	Înregistrarea rezultatelor
Prioritatea 1: Îmbunătățirea bazei materiale	-manager -director -comisia pentru control managerial intern	-pe tot parcursul anului	-raport managerial -raport comisie CEAC
Prioritatea 2: Formarea profesională și dezvoltarea personală în concordanță cu cerințele actuale	-director -comisia pentru control managerial intern -responsabil formare continuă -mentorat didactic și formarea în cariera didactică	-pe tot parcursul anului	-raport managerial și anual -rapoartele comisiilor de mentorat didactic și de formare continuă -portofoliul comisiei de perfecționare
Prioritatea 3: Realizarea de proiecte în domeniul sănătății	CEAC -comisia pentru control managerial intern	-pe tot parcursul anului	-raport de activitate al comisiei. -raport comisie CEAC
Prioritatea 4: Creșterea implicării personalului didactic în activități de utilizare a sistemelor de asigurare a calității	-manager -Director - CEAC - comisia pentru control managerial intern	-pe tot parcursul anului	-raport managerial -raport comisie CEAC

GLOSAR

ÎPT – Învățământ profesional și tehnic

ME – Ministerul Educației

PRAI – Planul Regional de Acțiune pentru Învățământul profesional și tehnic

PLAI - Planul Local de Acțiune pentru Învățământul profesional și tehnic

AJOFM – Agenția Județeană pentru Ocuparea Forței de Muncă

ISJ – Inspectoratul Școlar Județean

CLDPS – Comitetul Local de Dezvoltare a Parteneriatului Social pentru Formarea Profesională

CCD – Casa Corpului Didactic

CJAPP – Centrul Județean de Asistență Psiho-Pedagogică

ONG – Organizație Nonguvernamentală

SWOT – Strengths (Puncte tari), Weaknesses (Puncte slabe), Opportunities (Oportunități), Threats (Amenințări)

SPP – Standarde de Pregătire Profesională

ITC – Tehnologii Informaționale și Comunicaționale

ADR – Agenția de Dezvoltare Regională

PAS-Plan de acțiune al școlii

APOR-Asociația Pacienților Oncologici din România

DSP-Direcția de Sănătate Publică

OAMGMAMR-Ordinul asistenților medicali generaliști, al moașelor și al asistenților medicali și din România

AMG-Asistent medical generalist

AMF- Asistent medical de farmacie

CA-Consiliul de administrație

CP- Consiliul profesoral

CEAC-Comisia de evaluare și asigurare a calității

RAEI-Raport de autoevaluare internă

TVET - Învățământ Profesional și Tehnic (Technical Vocational Education and Training)

VET- Învățământ și Formare Profesională (Vocational Education and Training)

ANEXE

Anexa 1.

Pierderi cohortă înregistrate

CRITERIUL	Anul școlar								
	2015 - 2016	2016 - 2017	2017 - 2018	2018 - 2019	2019- 2020	2020- 2021	2021- 2022	2022- 2023	2023- 2024
<u>ÎNSCRIȘI LA ÎNCEPUT DE AN ȘCOLAR</u>	242	238	252	292	318	321	299	312	293
ABSOLVENȚI	216	206	224	263	296	274	275	290	273
TOTAL PIERDERI	26	32	28	29	22	47	24	22	20
% PIERDERI	9,3%	13,5%	11,1%	9,9%	6,9%	14,6%	8,02%	7,05%	6,82%

Anexa 2.

CAUZELE PIERDERILOR ÎNREGISTRATE

CAUZELE PIERDERILOR ÎNREGISTRATE LA SFÂRȘITUL ANULUI 2023 - 2024

CRITERIUL	TOTAL PIERDERI* (NR. ELEVI)	CAUZE	PIERDERI PE CAUZE (NR. ELEVI)
TOTAL PIERDERI	20	Abandon școlar	-
		Exmatriculare	-
		Transfer în altă unitate de învățământ	3
		Retrageri	20

Anexa 4.

RATA ABANDONULUI ȘCOLAR

CLASA	CRITERIUL							
		2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024
ANUL I,II,III	AMG	19	22	17	46	15	19	14
	AMF	5	7	5	1	1	3	6
	Total școală	24	29	22	47	16	22	20

Anexa 5.

RATA DE PROMOVARE

RATA DE PROMOVARE								
CLASA	CRITERIUL	ANUL ȘCOLAR						
		2017 - 2018	2018 - 2019	2019-2020	2020-2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024
ASISTENT MEDICAL GENERALIST	AMG	166	204	237	209	207	218	221
ASISTENT MEDICAL DE FARMACIE	AMF	58	59	59	65	68	72	52
	TOTAL	224	263	296	274	275	290	273

Anexa 6

RATA DE SUCCES

CRITERII				2019-2020	2020 - 2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024
EXAMENUL DE CERTIFICARE A COMPETENȚELOR PROFESIONALE LA ȘCOALA POSTLICEALĂ SANITARĂ “REGINA MARIA DE ROMANIA” PLOIESTI	Absolvenți	Total absolvenți, din care:		49 amg 18 amf	85 amg 19 amf	67 AMG 21 AMF	45 AMG 22 AMF	73 AMG 17 AMF
		Pe sexe:	masculin	1	-	5	-	3
			feminin	-	-	83	-	87
	Promovați la examenul de certificare	Total absolvenți, din care:		49 amg 18 amg	85 amg 19 amf	65 AMG 21 AMF	45 AMG 22 AMF	68 AMG 17 AMF
		Pe sexe:	masculin	-	-	5	-	2
			feminin	64	19	81	-	83

Anexa 7.

Numar elevi/cadru didactic

NR. ELEVI/CADRU DIDACTIC ȘCOALA POSTLICEALĂ SANITARĂ “REGINA MARIA DE ROMANIA” PLOIESTI					
Nivel de învățământ	2019-2020	2020-2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024
Postliceal	15,14	15,6	14,95	13,20	14,43
Date de referință	Elevi: 318	321	299	312	293
	Profesori: 21	21	20	20	20

Anexa 8.

Date privind inserția socio-profesională a absolvenților școlii

DATE PRIVIND INSERȚIA SOCIO-PROFESIONALĂ A ABSOLVENȚILOR ȘCOLII PROMOȚIA 2024										
Nivelul de calificare	Domeniul de pregătire	Calificarea	Nr. De absolvenți (distinct pe fiecare nivel, domeniu/profil și calificare)	Continuă studiile	Angajați	Propria afacere (inclusiv ca persoană fizică autorizată)	Înregistrați în șomaj	În situație de șomaj, neînregistrați în evidențele AJOFM (dar care nu sunt angajați, nu au venituri și se află în căutarea unui loc	Alte situații	Observații (precizări suplimentare cu privire la alte
Școala postliceală nivel 5	Sănătate și asistență pedagogică	Asistent medical generalist	68	0	39	0	0	4		
		Asistent medical de farmacie	17	0	16	0	0	1		

ȘCOALA POSTLICEALĂ SANITARĂ „REGINA MARIA DE ROMANIA” PLOIEȘTI

Este de remarcat procentul mare de absolvenți care s-au angajat în domeniul pentru care s-au calificat (peste 70% în anii 2018 și 2019) și peste 64% în 2021 (pentru acest an datele sunt în dinamică). Colectivul școlii consideră aceste procente o recunoaștere a nivelului de pregătire al absolvenților noștri. Acest aspect este subliniat și de feed-back-ul pozitiv primit din partea unităților sanitare angajatoare. Un număr important de absolvenți s-au angajat în unități sanitare publice, pe baza susținerii concursurilor pe post