

PROIECT DE MANAGEMENT

*Planificarea și organizarea
serviciilor de sănătate la nivelul spitalului*

Dr. Mihalache Livia

CUPRINS

Capitole :	Pagina
1. Prezentare și analiza de situație	
1. Tipul, profilul, amplasarea și clasa spitalului	3 ;
2. Caracteristici relevante ale populației deservite	3 ;
3. Caracteristicile populației deservite prin spitalizare continuă (DRG și cronici) și spitalizare de zi	4 ;
4. Structura organizatorică a spitalului	4 ;
5. Situația dotării spitalului	7 ;
6. Situația resurselor umane	7 ;
7. Rata de utilizare a paturilor pe secțiile spitalului	8 ;
8. Indicele de complexitate a cazurilor pe spital și pe fiecare secție a spitalului	9 ;
9. Situația financiară	11 ;
10. Analiza veniturilor spitalului pe tipuri de servicii	11 ;
11. Analiza cheltuielilor spitalului (pe tipuri, secții etc)	13 ;
12. Propuneri de îmbunătățire a finanțării spitalului și reducerea cheltuielilor efective	14 ;
2. Analiza SWOT a spitalului	14 ;
3. Identificarea problemelor critice	16 ;
4. Selecționarea unei probleme prioritare	17 ;
5. Dezvoltarea planului de management	17 ;
1. Scop	17 ;
2. Obiective	17 ;
3. Activitățile necesare :	17 ;
a) Definire	17 ;
b) Încadrarea în timp Graficul Gantt	19 ;
c) Resursele necesare umane., materiale și financiare	19 ;
d) Responsabilități	19 ;
4. Rezultate așteptate	19 ;
5. Indicatori – Evaluare, monitorizare	20 ;
6. Cunoașterea legislației relevante	20 ;

1. DESCRIEREA SITUAȚIEI ACTUALE A SPITALULUI

1.1 Tipul, profilul, amplasarea și clasa spitalului

Spitalul Județean de Urgență "Mavromati" Botoșani are o vârstă venerabilă. A luat ființă în urmă cu 180 de ani la 1 octombrie 1838, în urma donației testamentare a comisului Ioan Mavromati și a soției sale Maria, și a functionat la început cu 15 paturi, chiar în casele filantropului, iar din 1848 într-un local nou cu 80 de paturi.

În anul 1980 s-a dat în folosință pavilionul central al spitalului în amplasamentul actual.

După mai multe restructurări a devenit în anul 2002, Spital Județean de Urgență și de la 1 iulie 2010 a trecut în subordinea Consiliului Județean Botoșani.

Un alt moment important a fost în anul 2012 când au fost preluate prin comasare Spitalele de: Pediatrie, Obstetrică Ginecologie, Psihiatrie care au devenit secții ale Spitalului Județean de Urgență Mavromati Botoșani.

Spitalul Județean de Urgență Mavromati Botoșani este un spital cu 1538 paturi, funcționând în 11 locații, 5 cu clădiri pavilionare, 48 de secții/compartimente, cu adresabilitate din tot județul, cât și din județe limitrofe.

Spitalul Județean de Urgență „Mavromati” Botoșani este clasificat în categoria a -III- a, conform Ordinului de Ministru nr.263/20.03.2012, în conformitate cu Ordinul 1408/2010 și Ordinul 323/2011.

Unitatea sanitară urmărește îmbunătățirea stării de sănătate a populației și realizarea unui sistem de sănătate modern și eficient bazat pe servicii medicale de înaltă clasă, compatibil cu sistemele de sănătate din UE, pus permanent în slujba cetățeanului.

Astfel, în derularea activităților curente, se au în vedere:

1. Legalitatea tuturor acțiunilor întreprinse,
2. Respectarea dreptului la ocrotirea sănătății populației,
3. Garantarea calității și siguranței actului medical,
4. Creșterea rolului serviciilor preventive,
5. Asigurarea accesibilității la servicii,
6. Respectarea dreptului la libera alegere și a egalității de șanse,
7. Transparența decizională,
8. Și nu în ultimul rând competența profesională a personalului medical precum și perfecționarea lui continuă.

1.2 Caracteristici relevante ale populației deservite

Rezultatele definitive ale recensământului populației din 2011, arată că în județul Botoșani există o populație stabilă de 412.626 de persoane, din acestea 209.440 de femei, reprezentând 50,76% din populație, și 203.186 de bărbați, reprezentând 49,24%, înregistrându-se o densitate de 83 de locuitori pe kmp. În mediul urban locuiesc 167.772 de persoane (81.487 de bărbați și 86.285 de femei), reprezentând 40,66% din populația județului, iar în mediul rural 59,34% din populație, adică 244.854 de persoane (121.699 de bărbați și 123.155 de femei). Spitalul deservește peste 80% din populația județului prin spitalizare continuă și spitalizare de zi, consultații de specialitate în cabinetele din ambulatoriu intergrat și în serviciul UPU. Patologia specifică regiunii N-E a României este reprezentată de afecțiuni cardiovasculare, cerebrovasculare, diabetul zaharat, neoplazii, afecțiuni psihice cronice, endocrinologice, patologii traumatică, etc..

Populația județului este o populație îmbătrânită, cu mari probleme de sănătate, cu statut socio-economic scăzut. Populația activă este în număr redus. Predomină pensionarii din care foarte mulți sunt cu pensie minimă, asigurați cu ajutor social și de asemenea în județ sunt foarte mulți neasigurați care reprezintă cazuri sociale. Sunt zone ale județului unde un medic de familie are și până la 3000 de asigurați, accesul asiguraților la D.M.I este îngreunat de distanțele mari.

Cazurile spitalizate și dispensarizarea cazurilor cronice în ambulatoriu integrat al spitalului respectă aceleași proporții și aceleași diagnostice ca incidență și prevalență la nivelul întregului județ.

1.3 Caracteristicile populației deservite prin spitalizare continuă (DRG și cronici) și spitalizare de zi:

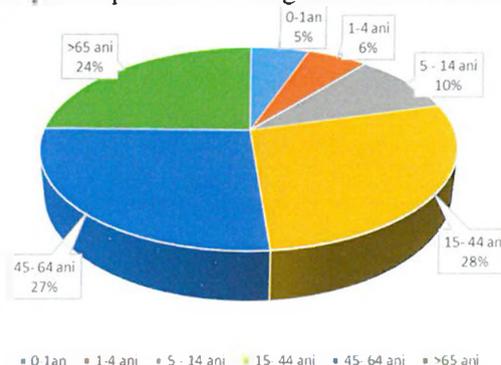
Tabel 1 – Distribuția pacienților pe categorii de vârstă, sex și apartenență la mediu

An	Total pacienți	Femei	Barbați	Rural	Urban	0-1an	1-4 ani	5 - 14 ani	15- 44 ani	45- 64 ani	>65 ani
2015	82141	44641	37500	43127	39014	4330	4577	7932	22704	22940	19658
2016	77295	41659	35636	40402	36893	4262	4293	7656	21350	20569	19165
2017	78247	42476	35771	40648	37599	4267	4521	7780	21877	20137	19665

În tabelul 1 se observă o pondere mai mare a pacienților cu vârsta peste 45 ani. Procesul de îmbătrânire demografică se va accentua în următorii ani. Spitalul trebuie să se adapteze acestui fenomen din punct de vedere al asistenței medicale.

Astfel așa cum este reflectat și în Fig. 1 ponderea pacienților din categoria peste 45 de ani reprezintă 27% din totalul pacienților.

Fig. 1 – Ponderea pacienților raportată la categoriile de vârstă în perioada 2015 - 2017



Pacienții care se adresează spitalului sunt în proporție de 52% din mediul urban și 48% din mediul rural.

1.4 Structura organizatorică a Spitalului Județean de Urgență Mavromati Botoșani

Serviciile medicale de care beneficiază pacienții sunt asigurate în 48 secții /compartimente distincte din care câteva sunt cu profil medical unic pe județ, respectiv specialitățile următoare: Ortopedie, Hematologie, Oncologie, Urologie, CPR, HIV/SIDA, Nefrologie, OMF, Neurochirurgie, de Ambulatoriu Integrat, de cele 25 de linii de gardă și serviciul UPU.

STRUCTURA ORGANIZATORICĂ A SPITALULUI JUDEȚEAN DE URGENȚĂ “MAVROMATI” BOTOȘANI

SPITALIZARE CONTINUĂ

Botosani – strada Marchian nr. 11

-Secția medicină internă I	75 paturi
<i>din care:</i>	
-compartiment endocrinologie	8 paturi
-compartiment hematologie	15 paturi
-Compartiment nefrologie	10 paturi
-Secția medicină internă II	65 paturi

Planificarea și organizarea serviciilor de sănătate la nivelul spitalului

<i>din care:</i>		
-compartiment gastroenterologie		15 paturi
-Secția diabet zaharat, nutritive și boli metabolice		27 paturi
-Secția cardiologie		60 paturi
<i>din care:</i>		
-compartiment terapie intensivă coronarieni		10 paturi
-Secția chirurgie plastică, microchirurgie reconstructivă		25 paturi
<i>din care:</i>		
- compartiment arși		4 paturi
-Secția urologie		25 paturi
-Secția chirurgie generală		70 paturi
-Secția neurologie		48 paturi
-Secția Otorinolaringologie (ORL)		30 paturi
- compartiment OMF		5 paturi
-Compartiment neurochirurgie		10 paturi
-Compartiment oftalmologie		20 paturi
-Secția ortopedie și traumatologie		43 paturi
-Secția Anestezie și Terapie Intensivă (ATI)		40 paturi
<i>din care:</i>		
- Secția ATI – str. Marchian nr. 11		20 paturi
-compartiment ATI – str. George Enescu nr. 6		13 paturi
-compartiment ATI – bd. Mihai Eminescu nr. 12		7 paturi
-Secția oncologie medicală		60 paturi
-Stație de hemodializă		4 aparate
-Unitatea de Primire Urgențe (UPU) cu punct de lucru în bd. Mihai Eminescu nr.12		
-5 paturi supraveghere în str. Marchian nr. 11		
-3 paturi supraveghere în bd. Mihai Eminescu nr.12		
-Cabinet medicină dentară de urgență în str. Marchian nr. 11		
<u>Botosani – strada Stefan cel Mare nr. 33</u>		
-Secția boli infecțioase I-adulți		43 paturi
-Secția boli infecțioase II-copii		35 paturi
<i>din care:</i>		
-compartiment HIV/SIDA (adulți și copii)		10 paturi
-Compartiment dermatovenerologie		20 paturi
<u>Botosani - bulevardul George Enescu nr.6</u>		
-Secția obstetrică-ginecologie I		50 paturi
-Secția obstetrică-ginecologie II		60 paturi
<i>din care:</i>		
-compartiment gineco-oncologie		10 paturi
-Secția neonatologie		55 paturi
<i>din care:</i>		
-compartiment terapie intensivă		10 paturi
-compartiment prematuri		15 paturi
-Camera de gardă		
<u>Botosani - bulevardul Mihai Eminescu nr. 12</u>		
-Secția pediatrie I		78 paturi
<i>din care:</i>		
-terapie acută		8 paturi
-Compartiment cardiologie copii		5 paturi
-Secția recuperare, medicină fizică și balneologie-copii		30 paturi
-Compartiment recuperare medicală neuropsihomotorie și posttraumatică copii		15 paturi

Planificarea și organizarea serviciilor de sănătate la nivelul spitalului

-Compartiment otorinolaringoloie (ORL) copii	15 paturi
-Secția pediatrie II	50 paturi
din care:	
- compartiment alergologie și imunologie clinică copii	5 paturi
-Secția chirurgie pediatrică	35 paturi
din care:	
-compartiment ortopedie pediatrică	10 paturi
-compartiment arși- copii	5 paturi
-Compartiment recuperare pediatrică	9 paturi
-Compartiment psihiatrie pediatrică	20 paturi
-Compartiment neurologie pediatrică	10 paturi

Botosani – strada I.C.Brătianu nr.116

-Secția psihiatrie I-acuți	50 paturi
din care:	
-compartiment cură-toxicodependente	10 paturi
-compartiment urgențe psihiatrice	3 paturi
-Secția psihiatrie II-acuți	50 paturi
-Secția psihiatrie III-acuți	60 paturi
-Secția psihiatrie IV-acuți	40 paturi
-Secția psihiatrie V-cronici	25 paturi
-Secția psihiatrie-postcura-toxicodependente	25 paturi
-Camera de gardă	

Botosani – strada Parcul Tineretului nr. 3

-Secția psihiatrie VI cronici	70 paturi
-------------------------------	-----------

Săveni – strada Avram Iancu nr.2

-Secția medicină internă	40 paturi
-Compartiment pediatrie	20 paturi
-Camera de gardă	

Darabani – strada Tudor Vladimirescu nr. 23

-Compartiment medicină internă	10 paturi
-Compartiment pediatrie	10 paturi
-Camera de gardă	

TOTAL paturi spitalizare continuă 1 538 paturi

SPITALIZARE DE ZI

-Spitalizare de zi– str. Marchian nr. 11	41 paturi
-Spitalizare de zi –bd.George Enescu nr. 6	10 paturi
-Spitalizare de zi – bd.Mihai Eminescu nr.12	21 paturi
-Spitalizare de zi – str. Ștefan cel Mare nr. 33	9 paturi
-Spitalizare de zi – str. Avram Iancu nr. 2 – Săveni	4 paturi
-Spitalizare de zi – str. Tudor Vladimirescu nr.23 –Darabani	4 paturi

TOTAL paturi spitalizare de zi 89 paturi

Serviciile medicale acordate populației din întreg județul sunt:

1. servicii spitalicești în regim continuu;
2. servicii spitalicești în regim spitalizare de zi;
3. consultații în ambulatoriu și în Serviciul UPU.

Pacienții beneficiază în cursul spitalizărilor de ambele forme, atât în regim de urgență cat și curente de numeroase investigații de laborator, de proceduri invazive, de intervenții chirurgicale, de tratament și de îngrijiri medicale.

1.5 Situația dotării spitalului

Spitalul dispune de 2 aparate CT, un aparat RMN, aparatură pentru endoscopie digestivă superioară și inferioară, ecografe performante 3D, ecografe Doppler, aparatură radiologică convențională, aparate de radiologie portabile, mamograf, aparatură modernă pentru laboratorul central de analiză și pentru laboratoarele din secțiile externe (aparatură pentru hematologie biochimie, imunologie, bacteriologie), aparatură pentru serviciul de anatomo-patologie, electrocardiografe, electroencefalografe, oscilometru, monitorizare Holter, 3 tunuri laparoscopice, 2 pentru chirurgie generală și unul pentru ginecologie, artroscop, aparatură pentru protezare ortopedică, aparatură oftalmologică pentru implant de cristalin, aparatură pentru ATI, monitoare ventilatoare, cardiocrografe, defibrilatoare, aparate pentru fizioterapie, laserterapie, magnetoterapie, etc..

Unitatea de primire a urgențelor este structurată din punct de vedere funcțional și dotată conform normativelor în vigoare conform ordinului 1706/2007.

În perioada 2012/2014 pe baza fondurilor europene și a fondurilor obținute de la Banca Mondială au fost modernizate următoarele obiective:

- Etajul 1 și 2 ale secției Obstetrică Ginecologie situată în strada George Enescu nr.6;
- Corpurile A,B,C din strada Marchian nr.11 în care sunt incluse următoarele secții și compartimente: Secția Neurologie, Secția Cardiologie, Secția Medicală II, Compartiment Gastroenterologie, Secția Medicală I, Compartiment Nefrologie, Compartiment Hematologie, Compartiment Endocrinologie, Secția ORL, Secția Oftalmologie, Compartiment Urologie, Compartiment Chirurgie Plastică și Reparatrice, Secția Chirurgie Generală, Secția Ortopedie, Secția ATI și blocul operator.

Recent s-a terminat modernizarea secției Boli Infecțioase adulți, a compartimentului ORL copii și în curs de finalizare modernizarea secției infecțioase copii din fonduri proprii ale spitalului cu sprijinul ordonatorului principal de credit.

1.6 Situația resurselor umane

Organigrama și statul de funcții ale Spitalului Județean de Urgență, aprobate de organele de conducere și de ordonatorul principal de credite prevăd un număr de 2950 de posturi la data de 30.03.2018, iar dinamica numărului de personal angajat este prezentată în tabelul 2:

Tabel 2 – Repartizarea numărului de personal angajat pe categorii în perioada 2015 - 2017

An	Angajați din care:	Medici	Alt personal Studii Superioare	Personal mediu sanitar	Personal auxiliar sanitar	TESA	Muncitori
2015	2089	236	63	1024	522	64	180
2016	2059	236	61	1027	508	61	166
2017	2084	239	63	1037	518	62	165

Media ponderată a categoriilor de personal raportate la total personal pe parcursul perioadei luate în studiu este reflectată în Fig. 2.

Planificarea și organizarea serviciilor de sănătate la nivelul spitalului

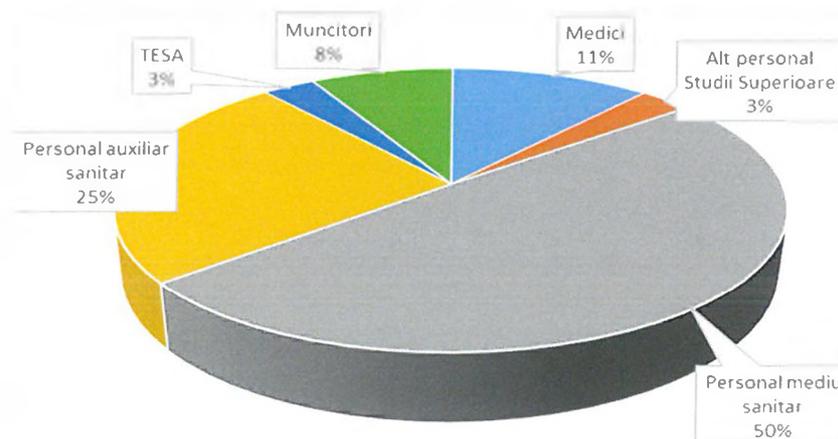


Fig. 2 – Repartizarea categoriilor de personal raportate la total personal angajat în perioada 2015 – 2017

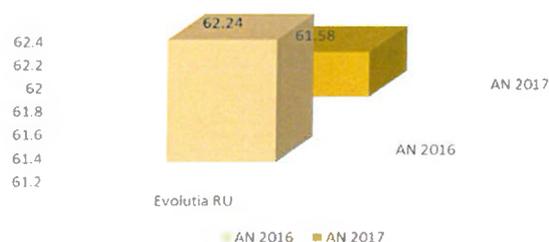
1.7 Rata de utilizare a paturilor pe anul 2016 și anul 2017

Tabel 3. – RU in perioada 2016 - 2017

AN 2016	AN 2017
62.24	61.58

Datele din tabelul 3 sânt reflectate grafic în Fig. 3 .

Fig. 3 – Evoluția ratei de utilizare a paturilor în perioada 2016 – 2017



Rata de utilizare (RU) a paturilor pe spital și fiecare secție:

“Rata de utilizare a paturilor” = Zile spitalizare*100 / Numărul mediu de paturi*zile calendaristice luate în studiu este cea prezentată în tabelul 4.:

Tabel 4 – RU (rata de utilizare) defalcată pe secții în perioada 2016 – 2017:

Secții	RU (AN 2016)	RU (AN 2017)
ATI	36.11	39.01
Boli infecțioase adulți	36.9	36.96
Boli infecțioase copii+HIV/SIDA	51.41	42.53
Cardiologie + utic	59.56	57.98
Chirurgie generală	81.7	89.97
Chirurgie plastică și reparatorie	88.33	86.58
Dermatovenerologie	29.54	31.55
Diabet zaharat, nutriție și boli metabolice	47.81	43.94
Medicină internă 1	89.42	85.47
Medicină internă 2	77.65	78.77
Nefrologie	68.69	79.51

Planificarea și organizarea serviciilor de sănătate la nivelul spitalului

Neurochirurgie	25.99	42.52
Neurologie	56.11	51
Oftalmologie	47.53	40.26
Oncologie medical	55.03	57.34
Ortopedie și traumatology	90.22	94.2
Otorinolaringologie (ORL)	56.33	56.33
Sav_Medicină 3	41.8	35.35
Sav_neonatologie	0	0
Sav_obstetrică ginecologie	44.54	0
Sav_pediatrie	17.87	16.36
Urologie	90.6	87.38
c_Pediatrie I (digestivi,preșcolari,respiratori,terapie acută)	43.39	40.87
c_Cardiologie	0	0
c_Pediatrie II + alergologie	44.15	34.45
c_ATI	39.62	35.26
c_Alergologie și imunologie clinică	0	0
c_Arși copii	26.61	23.89
c_Chirurgie pediatrică	34.37	35.33
c_ORL	32.75	32.93
c_Ortopedie pediatrică	25.87	24.77
c_Pediatrie (recuperare pediatrică)	0	0
c_Recuperare M.F.B.T.	62.72	58.39
c_Recuperare Neuropsihomotorie	59.34	56.71
o_ATI	30.1	30.43
o_Neonatologie +o_ATI neonatologie	79.93	82.88
o_obstetrica ginecologie 1	57.87	56.44
o_obstetrica ginecologie 2+gineco.-oncologie	34.19	35.27
o_prematuri(cronici)	17.49	16.31
c_neurologie pediatrică	0	0
p_psihiatrie I acuți(toxico-dependenti;urgente psihiatrice)	134.22	144.25
p_psihiatrie II acuți	85.76	86.27
p_psihiatrie III acuți	66.03	62.71
p_psihiatrie IV acuți	72.47	67.5
c_psihiatrie pediatrica	49.1	45.27
p_psihiatrie postcura-toxico dependenti	47.38	46.94
p_psihiatrie V cronici	98.6	99.65
p_psihiatrie VI (str. Parcul Tineretului)	98.52	98.08
Darabani_compartiment medicina interna	52.7	51.97
Darabani_compartiment pediatrie	35.66	38.3
TOTAL	62.24	61.58

1.8 Indicele de complexitate a cazurilor pe spital și pe fiecare secție evoluează astfel:

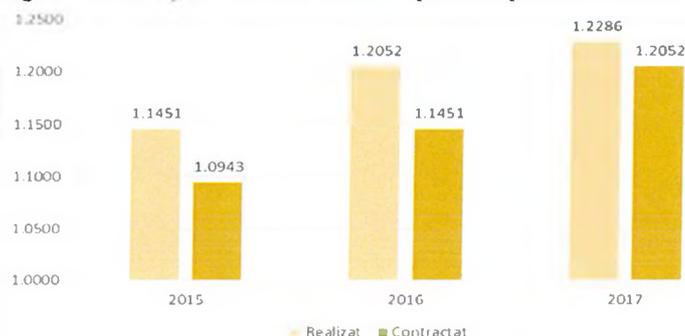
ICM la nivel de spital, calculat din Normele contractului cadru de aplicare a serviciilor medicale se prezintă în tabelul 5, astfel:

Tabel 5: ICM la nivel de spital

ICM	2015	2016	2017
Realizat	1,1451	1,2052	1,2286
Contractat	1,0943	1,1451	1,2052

Având o evoluție în perioada 2015 – 2017 specificată în Fig. 4.

Fig. 4 – Evoluția ICM la nivel de spital în perioada 2015 - 2017



Iar cel de pe secții, calculat cu aplicația informatică internă (DRG Pedia) se prezintă ca în tabelul 6:

Tabel 6. ICM-ul spitalului aferent anului 2017 dustribuție pe secții

Secție	ICM (an 2017)		
	Cazuri validate	Specialitate	Specialitate grupă (Tip spital)
C_ ARSI (2013-1)	1.1563	3.0524	2.1764
CHIRURGIE (2051-1)	1.4553	1.5889	1.6425
C_CHIRURGIE PEDIATRICA (2102-1)	0.6516	1.2334	1.0875
CHIR. PLAST. SI REP. (2113-1)	2.3429	1.7222	1.6999
O_OBSTETRICA GINECOLOGIE 1 (2191-2)	1.2276	0.9886	1.0869
O_OBSTETRICA GINECOLOGIE 2 (2191-3)	1.2722	0.9886	1.0869
OFTALMOLOGIE (2201-1)	0.6591	0.7242	0.7797
Ortopedie si traumatologie (2211-1)	1.7121	1.6158	1.5799
C_ORTOPEIDIE PEDIATRICA (2212-1)	0.4197	1.0722	0.4126
ORL (2221-1)	1.4309	1.3891	1.3007
C_O.R.L. (2222-1)	0.8036	1.1981	0.7918
UROLOGIE (2301-1)	0.8609	1.2683	1.2144
Neurochirurgie (2173-1)	1.3878	2.5216	2.2742
E_INFECTIOASE ADULTI (1011-1)	1.0159	1.4328	1.3339
E_INFECTIOASE COPII (1012-1)	0.8751	1.1947	1.2594
E_H.I.V. (1023-1)	3.3324	4.2517	4.7587
CARDIOLOGIE (1051-1)	1.2393	1.395	1.3065
E_DERMATOLOGIE (1071-1)	1.2261	1.3227	1.3581
DIABET ZAHARAT, BOLI METABOLICE (1081-1)	1.1837	1.2334	1.2013
ENDOCRINOLOGIE (1101-1)	0.9879	1.0321	1.0184
GASTROENTEROLOGIE (1111-1)	1.3881	1.4625	1.4824
HEMATOLOGIE (1131-1)	2.3175	2.1024	2.0355
NEFROLOGIE (1191-1)	1.3526	1.5591	1.35
NEUROLOGIE (1231-1)	1.3885	1.5546	1.5095
ONCOLOGIE (1241-1)	0.9563	1.101	1.1333
P_PSIHIATRIE PEDIATRICA (1312-1)	1.5304	1.531	1.5194
P_PSIHIATRIE III ACUTI (1311-3)	1.4041	1.4339	1.4377
P_PSIHIATRIE IV ACUTI (1311-4)	1.3895	1.4339	1.4377
P_PSIHIATRIE POSTCURA - TOXICO DEPENDENTI (Toxicomanie) (1353-1)	1.3748	1.4102	1.3714
P_PSIHIATRIE II ACUTI (1311-2)	1.3421	1.4339	1.4377
C_PEDIATRIE2 (1252-3)	1.171	1.0388	1.0673
SAV_PEDIATRIE (1252-1)	1.0921	1.0388	1.0673
P_PSHIATRIE I ACUTI- URGENTE PSIHATRICHE (1311-1)	1.1615	1.4339	1.4377
MEDICINA INTERNA I (1171-1)	1.1133	1.2302	1.3021
MEDICINA INTERNA II (1171-2)	1.3075	1.2302	1.3021

Planificarea și organizarea serviciilor de sănătate la nivelul spitalului

O_NEONATOLOGIE Neonatologie (nn si prematuri) (1202-1)	0.7325	0.9883	0.9125
MEDICINA INTERNA - Saveni (1171-3)	1.2599	1.2302	1.3021
MEDICINA INTERNA - Darabani (1171-4)	1.2235	1.2302	1.3021
C_Pediatric 1 (1252-2)	1.1503	1.0388	1.0673
DRB_Pediatric (1252-4)	1.1943	1.0388	1.0673
Total	1.2271		

Cele mai frecvente categorii majore de diagnostic pe anul 2017 sunt evidentiate in tabelul 7 .

Tabel 7 – Indicatori ai morbidității spitalizate – Top 10 an 2017

Nr.crt	Categoria majoră de diagnostic	Nr. cazuri
1	CMD 04 Boli și tulburări ale sistemului respirator	6744
2	CMD 19 Boli și tulburări mentale	6027
3	CMD 01 Boli și tulburări ale sistemului nervos	5095
4	CMD 05 Boli și tulburări ale sistemului circulator	3936
5	CMD 14 Sarcina, naștere și leuzie	3462
6	CMD 06 Boli și tulburări ale sistemului digestiv	3457
7	CMD 08 Boli și tulburări ale sistemului musculo-scheletal și țesutului conjunctiv	3207
8	CMD 07 Boli și tulburări ale sistemului hepatobiliar și ale pancreasului	3073
9	CMD 15 Nou născuți și alți neonatali	2739
10	CMD 03 Boli și tulburări ale urechii, nasului, gurii și gâtului	1827

1.9 Situația financiară a Spitalului

Întreaga activitate medico-tehnic-administrativă se centrează în jurul Bugetul de venituri și cheltuieli al Spitalului Județean care este nu numai un document financiar ci reprezintă un important instrument managerial, care, în expresie financiară, asigură dimensionarea obiectivelor, cheltuielilor, acțiunilor ce pot fi finanțate din veniturile preconizate a se realiza, dar și evaluarea rezultatelor și eficienței economice a acestora.

Astfel strategia fundamentală, planificarea, realizarea și controlul acțiunilor Spitalului Județean se regăsește în bugetul unității.

1.10 Analiza veniturilor

Cea mai mare pondere în totalul veniturilor Spitalului Județean de Urgență Botoșani o are contractul încheiat cu C.J.A.S. Botoșani, atât pentru afecțiunile acute și cronice cât și pentru cei cuprinși în programele naționale de sănătate. La baza definitivării acestui contract se au în vedere: condițiile de contractare anuale prevăzute prin Contractul-cadru, numărul de servicii pe structură (spitalizare continuă, de zi, ambulatoriu) estimat a se realiza, modalitatea de plată (DRG, plata pe serviciu, cronici, puncte) și analiza valorii serviciilor în anul curent față de anul precedent, încercând, în fiecare an, de a contracta și obține venituri din ce în ce mai mari pentru ca fiecare pacient să fie tratat corespunzător iar actul medical să se desfășoare la cele mai înalte standarde. Evoluția DRG pe ultimii 3 ani este reflectată în tabelul 8:

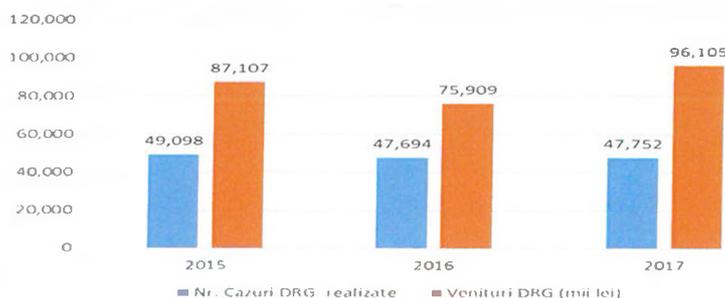
Tabel 8. DRG în perioada 2015 - 2017

Denumire	2015	2016	2017
Nr. Cazuri DRG- realizate	49.098	47.694	47.752
Venituri DRG (mii lei)	87.107	75.909	96.105

Avind o distribuție grafică prezentată în fig. 5 .

Fig. 5 – evoluția DRG și a veniturilor eferente perioadei 2015 – 2017

Planificarea și organizarea serviciilor de sănătate la nivelul spitalului



Pe lângă contractul cu C.J.A.S. Botoșani care reprezintă sursa principală de finanțare, Spitalul Județean de Urgență Botoșani încheie anual contracte pentru servicii medicale cu Direcția de Sănătate Publică Botoșani din fonduri de la bugetul de stat și din venituri proprii ale Ministerului Sănătății, pentru unitățile de primire urgență, cabinetele și laboratoarele de sănătate mintală precum și cabinetele de medicină sportivă. Sistemul de finanțare se bazează pe decontarea directă a statelor de plată și a documentelor de aprovizionare pentru structurile eligibile.

Situația veniturilor pentru ultimii 3 ani se prezintă în tabelul 9, astfel:

Tabel 9. Veniturile pentru perioada 2015 - 2017

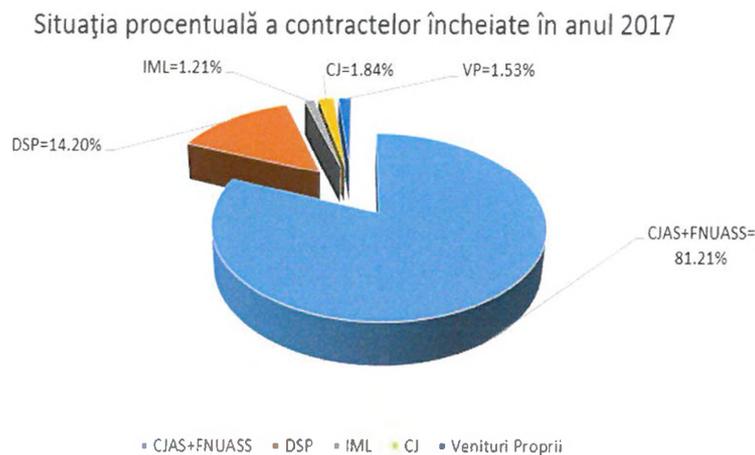
Denumire	2015	2016	2017
Venituri totale, din care:	135.915.166	151.740.226	195.404.240
Venituri din contracte cu CJAS, subvenții FNUASS	100.285.204	119.277.321	158.690.197
Venituri din contracte încheiate cu DSP și subvenții	21.413.589	22.816.266	27.751.052
Venituri din contracte încheiate cu IML	1.154.000	1.616.454	2.370.000
Subvenții din bugetele locale pentru finanțarea cheltuielilor	10.050.173	5.106.711	3.603.293
Venituri proprii (chirii, dobânzi, prestări servicii, cercetare, sponsorizări)	3.012.200	2.923.474	2.989.698

Spitalul Județean de Urgență Botoșani realizează și servicii medicale cu plata cash sau servicii medicale efectuate către diferite instituții publice și private, în anul 2017 realizând o cifră a veniturilor proprii în sumă de 2.989.698 lei.

În raportul contului de execuție a bugetului instituțiilor publice-cheltuieli, respectiv venituri, au fost întocmite următoarele situații comparative din care se constată că ponderea cea mai mare din venituri o reprezintă contractele cu Casa de Asigurări de Sănătate, urmată de subvenții de la FNUASS pentru acoperirea creșterilor salariale și contracte cu Direcția de Sănătate Publică.

Astfel ponderea veniturilor realizate cu diferite institutii publice si private contractate sau efectuate raportate la totalul veniturilor spitalului pe parcursul anului 2017 este prezentata in Fig. 6.

Fig. 6.



Consiliul Județean Botoșani participă la fundamentarea veniturilor Spitalului Județean de Urgență Botoșani cu fonduri destinate exclusiv investițiilor. De altfel, începând cu anul 2010, moment în care S.J.U.

Planificarea și organizarea serviciilor de sănătate la nivelul spitalului

Botoșani a intrat în subordinea Consiliului Județean Botoșani, unitatea a adoptat și urmat o strategie de investiții menită să schimbe radical infrastructura pe care să se desfășoare activitățile medicale. Ca ordonator principal de credite, Consiliul Județean Botoșani a contribuit în ultimii 2 ani, cu importante alocări bugetare pentru a definitiva obiective importante din care putem menționa:

- Echipamente medicale pentru Compartimentul Neurochirurgie – peste 1.098.000 lei
- Echipamente medicale pentru deschiderea celei de a 2-a sală de operații ortopedie – peste 800.000 lei,
- Echipamente medicale pentru Secția Cardiologie – peste 450.000 lei,
- Echipamente medicale pentru Secția Obstetrică ginecologie – peste 220.000 lei,
- Echipamente medicale pentru Serviciul anatomie patologică și prosectură – peste 225.000 lei,
- Echipamente medicale pentru Secția pediatrie – peste 100.000 lei,
- Echipamente medicale pentru Laboratorul de radiologie și imagistică medicală – peste 120.000 lei.

Pe lângă investițiile directe, Consiliul Județean a contribuit și la atragerea de fonduri externe. Cea mai mare realizare a unității a fost elaborarea studiului de fezabilitate pentru construirea unei clădiri cu destinație Ambulatoriu și Spitalizare de zi, care a fost depus la Compania Națională de Investiții din cadrul Ministerului Dezvoltării Regionale și Administrației Publice, în valoare de 135.000 lei. Cu sprijinul Consiliului Județean Botoșani, spitalul a aplicat cereri de finanțare pentru 9 proiecte europene care vizează modernizarea și dotarea cu echipamente:

- Modernizarea și dotarea ambulatoriului din cadrul secției exterioare Obstetrică Ginecologie,
- Dotarea ambulatoriului din cadrul secției exterioare Pediatrie,
- Asigurarea accesului la servicii de sănătate în regim ambulatoriu pentru populația din regiunea Nord-est prin dotarea cu aparatură de înaltă performanță – 599.196,36 lei
- Îmbunătățirea accesului populației din regiunea Nord-est la servicii medicale de urgență prin dotarea cu aparatură de înaltă performanță – în sumă de 7.450.828,95 lei
- Proiectul de modernizare, extindere și dotare a Unității de Primire a Urgențelor de la Spitalul Județean de Urgențe Mavromati Botoșani – 6.700.000 lei.

1.11 Analiza cheltuielilor

Pentru **fundamentarea bugetului de cheltuieli** al Spitalului Județean de Urgență trebuie să se anticipeze costul resurselor necesare pentru desfășurarea activității în scopul obținerii de venituri și a unui posibil excedent bugetar, care să permită continuarea procesului investițional.

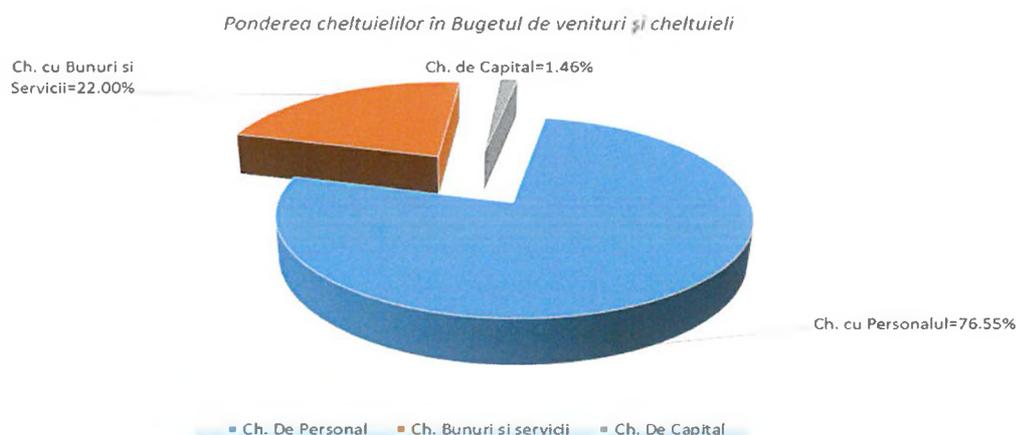
După natura resurselor consumate, principala cheltuială dar care trebuie privită de altfel ca o investiție, o reprezintă cheltuielile de personal – care în anul 2017 reprezintă 76,5% din buget. Situația defalcată pe categorii de cheltuieli pentru execuția bugetară a anului 2017 se prezintă în tabelul 10:

Tabel 10 – Structura cheltuielilor în anul 2017

Nr. crt.	Cheltuieli 2017	Mii lei	Pondere în total (%)
1	Cheltuieli de personal	146.063	76,55
2	Cheltuieli cu medicamente	15.228	7,98
3	Cheltuieli cu materiale sanitare	5.472	2,86
4	Cheltuieli cu reactivi și dezinfectanți	5.728	3,00
5	Cheltuieli cu alimente	2.207	1,16
6	Alte cheltuieli (servicii și utilități)	13.342	7,00
7	Cheltuieli de capital	2.777	1,45
	TOTAL	190.817	100%

Respectiv defalcarea pe indicatori sintetici prezintă o pondere raportată la total cheltuieli detaliată în fig. 7.

Fig. 7.



Cheltuielile generate de consumul de resurse materiale în anul 2017 a reprezentat aproximativ 23.5% din buget pe clase de importanță (vezi Fig. 7).

a. cheltuielile directe- medicamente, material sanitar, reactivi, material de laborator și de curățenie dar și combustibil, piese de schimb, obiecte de inventar, rechizite și alte consumabile.

b. cheltuielile generate de achiziții servicii: de la terți – cheltuieli cu utilitățile, telecomunicațiile, paza, colectare deșeuri, transport, cazare, întreținere și reparații, asigurare consultanță etc.

c. cheltuieli de capital care se reflectă în investițiile susținute din fonduri externe și venituri proprii.

1.12 Propuneri de îmbunătățire a finanțării spitalului și reducerea cheltuielilor efective

- Utilizarea ambulatorului la capacitatea maximă având în vedere că este ambulatoriu cel mai complex și mai dotat din județ;
- Implicarea mai multor medici în activitatea de ambulatoriu și implicit obținerea de venituri mai mari;
- Activarea sistemului de programări online;
- O informare mai bună cu privire la existența unor cabinete și serviciile acordate (ex.: geriatrie, alergologie, etc.);
- Creșterea serviciilor cu plată în laborator BFT, analize și radiologie ambulator;
- Înființarea de noi servicii în contract cu C.J.A.S. – inexistente în spitalele din județul Botoșani (ex.: îngrijiri paleative, etc.);
- Accesare de noi programe de sănătate prin Ministerul Sănătății (AP-Trauma) pentru a reduce cheltuielile pentru secția de ortopedie finanțate în prezent din fondurile spitalului, accesarea programului AP-Stroke, etc.;
- Reorganizarea structurii funcționale a spitalului astfel încât să acoperim nevoia de servicii medicale a populației județului.

2. Analiza SWOT a Spitalului :

PUNCTE TARI (S – Strong)

- Sistemul informatic integrat, dezvoltat exact pentru nevoile unității spitalicești;
- Unitatea de Primiri Urgențe echipată la standard european;
- Certificarea ISO 9001 – implementarea standardelor de calitate europene;
- Certificare RENAR a laboratorului de analize medicale, ceea ce asigură funcționarea la standarde înalte de calitate;

PUNCTE SLABE (W – Weak)

- Lipsa specialiștilor (medici) în anumite specialități;
- Servicii medicale realizate și neacceptate la plată (nevalidate) de CJAS Botoșani;
- Costuri mari pentru utilități;
- Amplasarea clădirilor în sistem pavilionar, cu distanțe considerabile între clădiri;

Planificarea și organizarea serviciilor de sănătate la nivelul spitalului

<ul style="list-style-type: none"> - Existența unui număr suficient de specialități (linii de gardă corespunzătoare organizate în funcție de specialități); - Obținerea certificatului de acreditate a unității spitalicești; - Investiții în infrastructură efectuate de către ordonatorul principal de credite, Consiliul Județean Botoșani, - Personal medical competent cu o înaltă ținută profesională, - Adresabilitate crescută pentru toate specialitățile, - Serviciu performant de radiologie și imagistică medicală, - Spitalul este acreditat ANMCS, - Preluarea spitalului de către CJ - posibilitatea de implicare și susținere a strategiei de dezvoltare a serviciilor medicale, - Parteneriate cu școlile postliceale sanitare, - Dezvoltarea de parteneriate transnaționale. 	<ul style="list-style-type: none"> - Starea actuală a unor pavilioane necesită reabilitare și reparații capitale; - Lipsa aparaturii medicale de înaltă performanță în unele secții; - Lipsa unei surse complementare de alimentare cu apă și căldură; - Supraaglomerarea anumitor pavilioane medicale prin lipsa spațiilor adecvate și a circuitelor medicale specific. - Există o problemă de comunicare/ colaborare la nivel instituțional și între unitățile sanitare din județ - Mentalitatea celor care lucrează în sistem - Numar mare de prezentari în UPU-SMURD - Infrastructură care necesită reparații capitale la secțiile exterioare și Ambulatoriu de specialitate - Lipsesc îngrijirile la domiciliu și îngrijirile paliative pentru pacienții cu boli incurabile amenințătoare de viață
<p>OPORTUNITĂȚI (O – Opportunities)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Descentralizarea – Strategia investițională a unității prin Consiliul Județean Botoșani pentru atragerea de fonduri destinate investițiilor în clădiri, infrastructură și dotări; - Crearea de noi specialități medicale (cardiologie intervențională, chirurgie toracică etc.) ; - Legislația în vigoare referitoare la parteneriatul public – privat ce poate crea oportunități economice și financiare viitoare; - Introducerea unității în rețeaua strategica de urgenta a Ministerului Sanatatii – AP- Actiuni Prioritare - Obținerea de fonduri de la Ministerul Sănătății pentru achiziția de aparatură necesară desfășurării actului medical; - Accesarea de fonduri prin Compania Nationala de Investitii; - Accesarea de fonduri europene pentru modernizarea unității spitalicești; - Utilizarea fondului de dezvoltare pentru dotarea spitalului cu aparatură medicala. - Posibilitatea de atragere de sponsori - Înfiiintarea unei secții de îngrijiri paliative 	<p>AMENINȚĂRI (T – Threats)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Concurența altor furnizori de servicii medicale private; - Instabilitatea în plan politico-economic fapt ce poate destabiliza anumite proiecte demarcate, ex. Zona defavorizata; - Interesul unor persoane pentru anumite părți din domeniul unității, ce poate interveni în circuitele medicale specifice; - Comunicare și colaborare deficitară cu medicina primară cu repercusiuni în aglomerarea nejustificată a Unităților de Primiri Urgențe și Ambulatoriilor de Specialitate. - Apariția unor ambulatorii de specialitate private în relație contractuală cu CJAS Botoșani - Creșterea cheltuielilor / zi de spitalizare datorată majorării salariale, implicit diminuarea sumelor alocate pentru medicamente și materiale sanitare, pentru achiziția de aparatură medicală - Creșterea numărului de cazuri externate peste cele contractate cu CJAS poate determina un dezechilibru

Planificarea și organizarea serviciilor de sănătate la nivelul spitalului

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none">- Schimburi de experiență cu profesioniști din alte sisteme de sănătate și introducerea unor practici sigure, inovative în practica îngrijirii medicale- Atrageri de noi beneficiari pentru serviciile oferite de către spital- Participarea activă la formarea personalului sanitar prin contracte cu școlile postliceale sanitare, accesarea PE-POCU- Creșterea calității serviciilor oferite;- Întărirea imaginii de autoritate competentă în domeniu;- Creșterea gradului de încredere în serviciile oferite | <ul style="list-style-type: none">- financiar cu efecte negative asupra calității serviciilor medicale- Sustenabilitatea financiară a județului- Migrarea în special a populației active și a personalului medical calificat- Îmbătrânirea populației- Presiuni sindicale- Raport inegal între așteptările extrem de mari cu privire la îmbunătățirea calității serviciilor oferite și absența descentralizării resurselor economico-financiare |
|---|--|

3. Identificarea problemelor critice

Principala misiune a unei unități medicale este de a acorda cele mai bune servicii medicale de profil printr-un management performant și integrat plecând de la nevoile comunității de îngrijire și prevenție, respectând cerințele legale și reglementările din sistemul medical.

Se pot contura cateva aspecte importante care trebuie abordate cu prioritate de către conducerea unității sanitare și anume:

1. Planificarea și organizarea serviciilor de sănătate la nivelul spitalului cu respectarea Ordinului Ministerului Sănătății nr. 914/2006. Astfel au fost identificate următoarele probleme prioritare:

a. Lipsa unei secții de Îngrijiri Paleative în care să se interneze pacienții cu boli cronice în stadii avansate și terminale care nu mai răspund la îngrijirile specifice și care în prezent sânt tratați în secțiile de acuți (oncologie, neurologie, psihhiatrie, hematologie, medicală I,II, CPR, etc..).

Aceste cazuri grevează activitatea secțiilor menționate ducând la creșterea DMS, supraglomerarea secțiilor, la creșterea cheltuielilor cu spitalizarea, creșterea numărului infecțiilor nozocomiale, afectează ordinea programărilor bolnavilor pentru internare, etc.. Totodată această secție va veni în sprijinul pacienților, cazurilor sociale, familiilor fără posibilități și în general populației județului Botoșani.

b. Existența unor secții de psihiatrie ex: 1 acuți, 2 acuți cu adresabilitate în creștere și care nu dispun de spațiu suficient pentru creșterea numărului de paturi;

c. Existența unor secții cu adresabilitate în scădere cu grad de ocupare scăzut și care necesită cheltuieli constant mari – cum ar fi secțiile de obstetrică ginecologie 1 și 2 care sunt supradimensionate ca număr de paturi și ocupă un spațiu foarte mare – 3 etaje în clădirea din str. George Enescu, 6 – și care la rândul lor necesită fonduri importante pentru asigurarea funcționării (utilități, reparații, întreținere, etc..).

d. Lipsa spațiilor pentru organizarea serviciilor medicale pentru spitalizarea de zi în blocul central.

2. Atragerea de cadre medicale competente pentru a putea asigura servicii medicale pe cât mai multe specialitati. Există specialități medicale deficitare cum ar fi: Neurologie pediatria, Oncologia, ATI, etc.;
3. Creșterea calității serviciilor medicale și satisfacția pacientului prin elaborarea unei strategii investiționale în ceea ce privește dotarea unității cu aparatură medicală utilizând veniturile proprii, de la Consiliul Județean, sau Ministerul Sănătății și continuarea programului investițional în infrastructură prin lucrări de reabilitare, modernizare și amenajare a pavilioanelor spitalului.
4. Îmbunătățirea imaginii unității prin organizarea de sesiuni de lucru și conferințe de presă care să reliefeze evenimente medicale deosebite, soluționate cu succes de către specialiștii unității, organizarea evenimentului “Zilele Spitalului Județean de Urgență Mavromati Botoșani”.

4. Selecționarea unei probleme prioritare cu motivarea alegerii făcute.

Consider ca o problemă prioritară planificarea și organizarea serviciilor de sănătate la nivelul Spitalului, respectiv înființarea unei secții de Îngrijiri Paleative care să fie organizată conform O.M.S. 253/2018 și O.M.S. 914/2006.

5. Dezvoltarea planului pentru problema prioritară

5.1. Scopul principal al proiectului îl reprezintă îmbunătățirea planificării și organizării serviciilor de sănătate la nivelul Spitalului.

5.2. Obiectivele proiectului

- a) Să fie asigurat un act medical de calitate prin îngrijiri paleative;
- b) Să se asigure resursa umană calificată în concordanță cu O.M.S. 253/2018;
- c) Să existe o utilizare mai bună a paturilor prin înființarea secției de Îngrijiri Paleative;
- d) Să se obțină autorizarea de înființare a secției de îngrijiri paleative prin modificarea structurii Spitalului;
- e) Să se obțină creșterea veniturilor Spitalului prin contractarea serviciilor de Îngrijiri Paleative cu C.J.A.S. Botoșani

5.3. Activități specifice

5.3. a) Definiție:

1. Identificarea spațiului necesar înființării secției de îngrijiri paleative și obținerea avizelor necesare:

Din analiza activității secțiilor Spitalului județean, a indicatorilor de specialitate ale acestora și a veniturilor realizate s-a constatat că unele secții sânt supradimensionate în raport cu activitatea de la nivelul lor.

Astfel secțiile de Obstetrică Ginecologie 1 și 2 care au în total 110 paturi și ocupă 3 etaje – au un indice mediu de utilizare a paturilor de 45% și cheltuieli de funcționare care depășesc veniturile realizate.

Se propune reducerea numărului de paturi Obstetrică Ginecologie cu 25 de paturi, iar cele 85 de paturi să fie organizate într-o singură secție. Cele 25 de paturi disponibilizate vor fi folosite pentru înființarea secției de Îngrijiri Paleative.

Spațiul rămas după reorganizarea secțiilor Obstetrică Ginecologie, respectiv etajul V din str. George Enescu, nr. 6 este suficient pentru înființarea și organizarea secției de îngrijiri paleative cu 25 de paturi conform O.M.S. 253.2018 și O.M.S. 914/2006.

Managerul spitalului va supune aprobării în comitetul director acest proiect și se va ocupa în continuare de obținerea tuturor aprobărilor de la forurile competente pentru modificarea structurii organizatorice a Spitalului județean în sensul reorganizării secțiilor O.G.1 și O.G.2 într-o singură secție Obstetrică Ginecologie și înființarea secției de Îngrijiri Paleative.

Reponsabilități : Comitetul Director
Termen: 4 luni

2. Amenajarea și igienizarea noului spațiu în regie proprie:

Ținând cont de faptul că spațiul propus a fost supus recent unui proces de reabilitare și modernizare eventualele lucrări de reparații și reorganizare a spațiilor, atât pentru secția Îngrijiri Paleative cât și pentru relocarea secției de obstetrică și ginecologie se va face cu muncitorii angajați ai Spitalului. Realizarea lucrărilor de adaptare a spațiilor existente la nevoile specifice secției de paleație se va face conform O.M.S. 253/2018 cu avizul SPLIAM. Se va face o planificare calendaristică a lucrărilor .

Planificarea și organizarea serviciilor de sănătate la nivelul spitalului

Responsabilități: Comitetul Director, șef sevicul tehnic – administrativ și șef serviciu SPLIAM
Termen: 4 luni

3. Achiziția de mobilier nou și a echipamentelor necesare conform O.M.S. 253/2018.

Pentru a avea condiții hoteliere cât mai bune și servicii medicale de excepție este necesară dotarea cu paturi noi articulate prevăzute cu saltele antiescara, mobilier medical modern, monitoare funcții vitale, aspiratoare secreții, concentratoare oxigen, glucometru, EKG, cărucioare rulante, etc.. Necesarul de mobilier și echipamentele medicale va fi stabilit cu exactitate de către serviciul tehnic administrativ iar de achiziția lor se va ocupa serviciul de achiziții.

Responsabilități: Comitetul Director, șef serviciul tehnic – administrativ și sef serviciu achiziții.
Termen: 4 luni

4. Asigurarea resurselor umane:

Pentru a funcționa conform O.M.S. 253/2018 secția de Ingrijiri Paleative are nevoie de personal specializat și anume:

- Un medic cu supraspecializarea / competența de studii complementare la 10 – 12 paturi – deci un necesar de 2 medici;
- Un asistent cu studii aprofundate, specializare în îngrijiri paleative la 4 – 8 paturi / tura – deci un necesar de 11 asistenți;
- O infirmiera la 4 – 8 paturi / tura – deci un necesar de 11 infirmieri;
- Un asistent social;
- Un psiholog;
- Kinetoterapeut și cleric cu 1/2 norma;
- Ingrijitori curățenie 3.

Aceste posturi vor fi aprobate în comitetul director și vor fi scoase la concurs.

Responsabilități: Comitetul Director si sef serviciu RUNOS
Termen: 6 luni

5. Întocmirea dosarului și depunerea lui la Ministerul Sănătății pentru obținerea autorizației de funcționare la momentul încheierii activităților.

La finalizarea lucrărilor șeful serviciului SPLIAM împreună cu directorul medical vor întocmi dosarul pentru autorizația de funcționare care va conține și acordul C.J. Botoșani și va fi depus la Ministerul Sănătății.

Reponsabilități: Comitetul Director și șef serv. SPLIAM
Termen: 3 luni

6. Contractare servicii Ingrijiri Paleative cu C.J.A.S. Botoșani.

După obținerea autorizației de funcționare se va trimite la C.J.A.S. Botoșani documentația completă în vederea contractării de sevcii.

Reponsabilități: Comitetul Director
Termen: 3 luni

7. Monitorizare

Monitorizarea activităților proiectului cum ar fi: derularea lucrărilor și achizițiilor, implicarea personalului, etc..

Planificarea și organizarea serviciilor de sănătate la nivelul spitalului

Reponsabilități: Comitetul Director și șefi servicii implicate
Termen: Trimestrial

5.3. b) Încadrarea în timp – graficul Gantt

Przentat succinct în Fig. 8.

Fig. 8 – Evoluția în timp a activităților propuse

Denumire activitate	An 2019												An 2020											
	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
1. Identificare spațiu necesar pentru înființarea secției de îngrijiri paleative și efectuarea demersurilor legale	X	X	X	X																				
2. Amenajare și igienizarea spațiului propus în regie proprie				X	X	X	X																	
Achiziția de mobilier nou și echipamente necesare conform O.M.S. 253/2018				X	X	X	X																	
Asigurare resurse umane prin concurs						X	X	X	X	X	X													
Întocmire dosar și depunerea la Ministerul Sănătății pentru autorizare										X	X	X												
Contractare C.J.A.S Botoșani														X	X	X								
Monitorizare			X			X			X			X			X			X			X			X

5.3. c) Resursele necesare

Resursele umane necesare execuției lucrărilor sânt asigurate de către personalul angajat deoarece spațiul existent propus este recent reabilitat și modernizat, lucrările de igienizare și adaptare vor fi efectuate de angajații proprii.

Resursele umane necesare secției de Îngrijiri Paleative vor fi angajate prin concurs.

Resursele financiare pentru realizarea obiectivelor vor fi prevăzute în B.V.C. aferent anului 2019.

- Pentru achiziția de echipamente și aparatură medicală, specifică - aproximativ 100.000 lei – din veniturile proprii ale Spitalului;

- Pentru dotarea cu 25 de paturi și mobilier medical necesar – aproximativ 50.000 lei din veniturile proprii ;

- Amenajare secție și autorizare secție aproximativ 50.000 lei, cheltuieli care cuprind inclusiv igienizarea, amenajarea băilor, etc.. din fonduri proprii.

Resursele materiale sânt din patrimoniul unității. Vor fi folosite toate resursele materiale ale unității pentru realizarea obiectivelor.

5.3. d) Responsabilități

Pentru realizarea activităților specifice responsabilitățile au fost stabilite pentru fiecare activitate în parte dar va fi necesară munca în echipă cu contribuția tuturor celor implicați pentru a duce la bun sfârșit proiectul.

5.4. Rezultate așteptate

- Diversificarea paletei de servicii medicale furnizate populației județului,
- Eficientizarea costurilor prin modificarea structurii funcție de indicatorii realizați,
- Obținerea autorizației de funcționare pentru secția de îngrijiri paleative,
- Degrevarea secțiilor de acuți ale Spitalului de pacienții care necesită tratament paleativ,

Planificarea și organizarea serviciilor de sănătate la nivelul spitalului

- Creșterea veniturilor prin contractare de servicii de îngrijiri paleative cu C.J.A.S. Botoșani ținând cont de tariful actual de 235 lei / zi spitalizare;
- Estimăm o creștere a veniturilor din contractul cu C.J.A.S. Botoșani de aproximativ 2.144.000 lei / an;
- Creșterea calității actului medical.

5.5. Indicatori

Indicatori:

- a) Respectarea activităților propuse în graficul Gantt;
- b) Proporția personalului specializat în îngrijiri paleative raportat la numărul total de personal din secție;
- c) Raportul procentual cheltuieli estimate raportate la cele realizate ;
- d) Raportul dintre numărul pacienților estimați și numărul pacienților realizați. Estimăm un număr de aproximativ 450 de pacienți pe an;
- e) D.M.S de pe secția de îngrijiri paleative raportat la D.M.S. de îngrijiri paleative națională;
- f) Rata infecțiilor nozocomiale în secția de îngrijiri paleative raportată la rata infecțiilor nozocomiale naționale;

Evaluarea indicatorilor se va face prin rapoarte semestriale și anuale. Rapoartele semestriale vor fi folosite pentru identificarea următoarelor măsuri de intensificare a eforturilor în cazul în care nu se obțin rezultatele așteptate.

Monitorizarea activităților proiectului se va face trimestrial conform graficului Gantt în scopul încadrării în termenele prevăzute.

5.6. Cunoașterea legislației relevante

Implementarea acestui proiect este și trebuie să fie în conformitate cu prevederile:

- Legii 95/2006 actualizată, privind Reforma în domeniul Sănătății, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinul Ministerului Sănătății 914/2006 privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinul Ministerului Sănătății nr. 1043/2010 privind aprobarea Normelor metodologice pentru elaborarea bugetului de venituri și cheltuieli a spitalului public, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinul nr. 1384/2010 privind aprobarea modelului-cadru al contractului de management și a listei indicatorilor de performanță a activității managerului spitalului public, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinul SG nr. 600/2018 privind aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice;
- Ordinul 253/2018 – pentru aprobarea Regulamentului de organizare, funcționare și autorizare a serviciilor de îngrijiri paleative;

Notă: Sursa datelor statistice este:

- S.N.S.P.M.S. București;
- Biroul de statistică a S.J.U. Botoșani;
- Serviciile RUNOS și Financiar Contabil din cadrul S.J.U. Botoșani;
- Alte date statistice furnizate de I.N.S., D.S.P. Botoșani, C.J.A.S. Botoșani, etc.