

PROIECT DE MANAGEMENT

Planificarea si organizarea serviciilor de sanatate la nivelul spitalului

CANDIDAT: ec. SAUCA-NORSES ANETA-OANA

2020

CUPRINS

1. Descrierea situatiei actuale a Sanatoriului	
1.1. Profilul si tipul Sanatoriului.....	3
1.2. Servicii.....	4
1.3. Structura organizatorica a Sanatoriului.....	4
1.4. Situatia resurselor umane.....	5
1.5. Activitatea medicala a Sanatoriului.....	6
1.6. Situatia financiara.....	6
1.7. Misiunea, viziunea si valorile Sanatoriului	7
2. Analiza SWOT a Sanatoriului	9
3. Identificarea problemelor critice.....	10
4. Selectionarea unei probleme prioritare.....	10
5. Dezvoltarea proiectului de management.....	11
5.1. Scop.....	11
5.2. Obiective.....	11
5.3. Activitati necesare:.....	11
a) Definire	11
b) Incadrarea in timp – Graficul GANTT	13
c) Resursele necesare – umane, materiale si financiare	13
d) Responsabilitati	14
5.4. Rezultate asteptate	14
5.5. Indicatori – evaluare, monitorizare	15
5.6. Cunoasterea legislatiei relevante.....	16

1. DESCRIEREA SITUAȚIEI ACTUALE A SANATORIULUI

Sanatatea populației, ca valoare fundamentală, este un atribut cu determinism multiplu – economic, social, politic, cultural, moral, individual – sistemului sanitar revenindu-i responsabilitatea stării de boală sau de sănătate a indivizilor.

Asigurarea stării de sănătate este un act de management complex ce presupune furnizarea de servicii de sănătate, de calitate, finanțarea echitabilă a acestora și asigurarea resurselor necesare printr-o coordonare și armonizare deplină- stewardship.

Managementul calității în sanătate are menirea transformării spitalului într-o interfață prietenoasă pentru pacient și familie, astfel încât pacientul să opteze explicit, ferm, pentru serviciile acestuia.

1.1. Profilul și tipul sanatoriului

Sanatoriul de Neuropsihiatrie Podriga este o instituție de asistență medicală pentru pacienți cu tulburări neuropsihice în stadiu cronicizat, stadiu în care șansa de reabilitare a acestora se reduce la încercarea de socializare.

Unitatea se află în satul Podriga, Comuna Drăgușeni, la aproximativ 45 km de Municipiul Botoșani – centrul politico-administrativ al zonei, principala cale de acces fiind drumul județean 252.

Clădirea, atestată ca monument istoric, datează din anul 1918 ca aparținând unui boier al locului pe nume Palade, fiind în anul 1968 donată Ministerului Sănătății, an în care se înființează Spitalul de Psihiatrie Podriga, mai întâi ca secție exterioară a Spitalului Orășenesc Săveni, iar apoi ca unitate de sine-stătătoare cu personalitate juridică.

Sanatoriul a fost înființat în anul 2002 prin transformarea Spitalului de Neuropsihiatrie în Sanatoriu, în baza ordinului OMS nr.140/06.03.2002.

Sanatoriul, așezat într-un cadru natural deosebit de propice acestor activități de reabilitare, se întinde pe o suprafață de 18.000 m², teren care cuprinde unitatea cu paturi și anexele aferente, livadă, grădină de zarzavat și spații verzi, cu posibilitatea dezvoltării activităților de recreere, ergoterapie și terapie ocupațională, alături de activitățile de asistență medicală propriu-zisă.

În prezent jumătate din pacienții internați participă la activitățile de terapie ocupațională. Extinderea activității de ergoterapie și terapie ocupațională ar duce la diversificarea activităților și cuprinderea unui număr mai mare de pacienți în aceste programe, precum și crearea unor surse de venit suplimentare, care sunt folosite în interesul direct al pacienților (diversificarea și îmbunătățirea alimentației).

Unitatea este structurată în sistem pavilionar, astfel:

Pavilion 1, fost conac boieresc, construcție de cărămidă din anul 1918, cu o suprafață totală de 560 mp format din demisol, parter și etaj. La parter și etaj I se afla 9 saloane cu grupuri sanitare proprii cu 47 paturi, camera de tratament, cabinet medici consultații, spații de depozitare lenjerie curată, lenjerie murdă și boxa de curățenie, sala de așteptare. La demisol se afla spații utilitare gospodărești. **Pavilionul 2** a fost construit în anul 1995, construcție din cărămidă cu un singur nivel, suprafață 310 mp, are 3 saloane pentru pacienți cu 12 paturi, și încăperi destinate activităților de terapie ocupațională, atelierul foto, arhiva, cabinete medici, spații destinate lenjeriei curate și efecte pacienți.

În același corp de clădire se afla *bucătaria*, magazine pentru alimente și sala de mese cu intrare și circuite funcționale separate, vestiar și grup sanitar personal bloc alimentar și sala de mese, boxa de curățenie.

Pavilionul 3 a fost construit în anul 2007, construcție din cărămidă cu 2 nivele, cu suprafață de 310 mp, are 8 saloane pentru pacienți cu 21 paturi, din care 1 rezervă de cohortare epidemiologică cu 2 paturi, spații lenjerie curată și efecte pacienți.

În aceeași clădire funcționează *spălătoria unității* cu intrare și circuite funcționale separate.

Pavilionul de terapie ocupațională - pavilion 4 a fost construit în 2005, cu un singur nivel și are 5 ateliere: sala de sport, art-terapie, cabinete psihologice, vestiare personal, spațiu depozitare garderoba pacienți, magazie biocide, 1 centrală termică, farmacia cu circuit închis, grup sanitar.

Pavilionul 5, construcție din cărămidă cu suprafață de 64 mp, cu destinația de sediu administrativ și cuprinde un număr de 3 birouri, clădire birouri conducere.

Pavilion 6 – birou director medical și birou internari.

Pavilioane anexa cu destinația de magazine pentru combustibili, magazine pentru alte materiale, garaj. Are instalație de canalizare și stație de epurare proprie. Încalzirea este asigurată prin centrale proprii ale fiecărui pavilion, alimentate cu combustibil solid.

Unitatea este racordată la rețeaua electrică națională și dispune de grupuri electrogene în caz de avarie.

Unitatea este alimentată cu apă de la rețeaua centralizată a județului asigurat de SC NovaApaServ S.A. și deține rezervă de apă de 30 tone.

FARMACIE CU CIRCUIT ÎNCHIS amplasat la parterul Pavilionului 4, spațiu dedicat numai acestei activități cu suprafață totală de 55,25 mp.

1.2. Servicii

Sanatoriul este o unitate sanitară cu paturi care asigură asistența medicală în regim de spitalizare de lungă durată, utilizând procedee și mijloace terapeutice de specialitate asociate cu factori curativi naturali, oferind servicii medicale de recuperare-reabilitare a sănătății.

Pachetul de servicii de bază acordate pacienților sunt:

- servicii medicale de specialitate (psihiatrie)
- servicii medicale generale (medicina internă)
- servicii de îngrijire a sănătății și profilaxie
- servicii de recuperare –reabilitare prin compartimentul de Ergoterapie și Terapie Ocupațională.

Sanatoriul asigură condiții de asistentă medicală de specialitate, îngrijiri specifice, tratament, cazare, alimentație, igienă și de prevenire a infecțiilor nosocomiale conform normelor în vigoare pentru un număr de 72 de pacienți.

Finanțarea activității medicale se face din fondurile Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, iar sumele alocate acoperă necesarul minim pentru desfășurarea activității în condiții decente.

1.3. Structura organizatorică a Sanatoriului

Structura organizatorică actuală a Sanatoriului este stabilită prin Dispoziția nr. 170/18.07.2016 și este următoarea :

- Secția psihiatrie - 80 paturi

- Compartiment ergoterapie și terapie ocupațională
- Cabinet psihologie
- Cabinet medicină internă
- Cabinet stomatologie – activitate suspendată
- Cabinet asistentă socială
- Farmacie
- Aparat funcțional.

Începând cu data de 15 martie 2019 în cadrul Sanatoriului continuitatea activității medicale este asigurată printr-o linie de gardă .

Sanatoriul funcționează în baza Autorizației Sanitare de Funcționare nr.116 din 23.10.2019 cu Plan de conformare .

În conformitate cu prevederile Ordinului nr. 1408/2010 privind aprobarea criteriilor de clasificare a spitalelor în funcție de competența Sanatoriul se clasifică în categoria a V-a conform Ordinului de Ministru nr.643/24.05.2016.

Obiectul activității îl reprezintă furnizarea serviciilor medicale în asistența medicală de specialitate de recuperare-reabilitare a sănătății (pentru sanatorii și preventorii) cod CAEN 8610 și 8690 , Sanatoriul aflându-se în relație contractuală cu Casa Județeană de Asigurări de Sănătate Botosani. În prezent , Sanatoriul are încheiat contract de furnizare servicii cu CJAS BT pe 72 de paturi din cele 80 aprobate prin structură.

1.4. Situația resurselor umane

Statul de funcții al Sanatoriului prevede un număr de 98,5 posturi la sfârșitul anului 2019. Dinamica numărului de personal angajat pentru anii 2018 și 2019 este următoarea:

Categorii de personal	2018		2019	
	Numar posturi normate în statul de funcții	Numar de posturi efectiv ocupate	Numar posturi normate în statul de funcții	Numar de posturi efectiv ocupate
Total, din care:	99,5	66	98,5	63
Medici	6,5	3	6	3
Alt personal cu studii superioare	6	6	6	6
Personal mediu	13	9	13	8
Personal auxiliar+deservire	60	35	59,5	30
Comitet director	3	3	3	3
Personal TESA	11	10	11	10

Din analiză se constată că , proporția medicilor și a personalului de specialitate angajați în unitate este inferioară normativului de personal, datorită faptului că în ultima perioadă au plecat din unitate la alte locuri de muncă în străinătate.

Planificarea resurselor umane și, în special a medicilor, trebuie să constituie o prioritate în domeniul politicilor din sectorul sanitar, deoarece , în cea mai mare măsură, medicii sunt cei care influențează calitatea și costurile serviciilor de sănătate .

Indicatorii de management ai resurselor umane, cele mai importante componente in furnizarea de ingrijiri , realizati in perioada 2018-2019 se prezinta astfel:

Indicatori	Realizati an 2018	Realizati an 2019
Nr. mediu de bolnavi externati/medic	69	42
Proportia medicilor din totalul personalului	9,86	10,61
Proportia personalului medical din totalul personalului angajat pe spital	28,16	37,88
Proportia personalului medical cu studii superioare din totalul personalului medical	60	48

Precizam ca unitatea nu are ambulatoriu, deoarece toate internarile se efectueaza cu programare.

1.5. Activitatea medicala a Sanatoriului

Datorita unicitatii serviciilor medicale de specialitate oferite , indicatorii de utilizare realizati in perioada 2018 – 2019 sunt:

Indicatori	2018	2019
Nr. de pacienti externati	84	73
Durata medie de spitalizare pe spital	163,25	172,87
Rata de utilizare a paturilor pe spital (zile)	306,10	304,68
Rata de utilizare a paturilor pe spital (%)	83,86	83,47

Durata medie de spitalizare a pacientilor internati in aceasta unitate a crescut fata de anul precedent deoarece la unii pacienti s-a inregistrat o perioada mai mare de internare datorita varstei (avand o medie de varsta de peste 50 de ani) boala a suferit modificari si nu s-a ameliorat pentru a fi externat, sau au survenit comorbiditati (boli asociate bolii de baza, de exemplu hipertensiune arteriala, infectii renale, BPOC, hiperglicemie) inainte de externare, ceea ce a dus la prelungirea internarii pana la ameliorarea acestora, cat si scaderea numarului de pacienti externati. O alta cauza a fost si neasigurarea continuitatii ingrijirilor la domiciliu pentru pacientii care locuiesc in zonele rurale si care nu au putut fi preluati pentru supraveghere.

1.6. Situatia financiara

Intreaga activitate a Sanatoriului se concentreaza in jurul Bugetului de venituri si cheltuieli , un important document managerial care asigura dimensionarea obiectivelor, cheltuielilor ce pot fi finantate din venituri preconizate a se realiza, cat si evaluarea rezultatelor si eficientei economice a acestora. Din punct de vedere financiar, Sanatoriul este finantat din veniturile realizate din prestari servicii medicale contractate cu CJAS Botosani, venituri proprii si in completare de la bugetul de stat si bugetul local.

Decontarea serviciilor medicale se face in baza tarif/ zi spitalizare/nr. de paturi finantate.

Structura indicatorilor economico-financiari ¹ pentru anii 2018-2019 se prezinta astfel:

Indicatori	2018	2019
------------	------	------

¹ Sursa Birou Contabilitate

Executia bugetara fata de bugetul de cheltuieli aprobat	96,82	80,56
Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului	82,17	85,35
Procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului	1,14	0,86
Costul mediu pe zi de spitalizare, pe fiecare sectie	272,95	323,42
Procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului	60,02	66,81

Consiliul Judetean participa la fundamentarea veniturilor Sanatoriului cu fonduri destinate exclusiv investitiilor. Acesta, ca ordonator principal de credite , a contribuit in ultimii 2 ani la finantarea urmatoarelor investitii:

- camera tehnica pentru centrala termica ce deservește Pavilionul I 153.981,21 lei
- rezervor de capacitate de 30 Tone cu grup de pompare care sa asigure rezerva de apa a Sanatoriului in cazurile cand se sisteaza apa de la rețeaua centralizata 153.505,05 lei
- calandru industrial de calcat 1,5 m 14.274,05 lei
- masina de spalare cu bariera septica 64.895,46 lei
- analizor probe biologice biochimie cu 60 kituri analize biochimice care poate analiza pana la 25 de probe cu afisarea rezultatului in maixim 12 minute 34.481,70 lei
- sistem de camere video care are ca scop reducerea riscurilor de furt, vandalizare, accidente tehnologice si talharie si intarirea securitatii unitatii sanitare 28.986,63 lei
- sistem de gestionare a tuturor datelor generate din activitatea medicala si nemedicala, sistem care asigura instrumentele de lucru pe zona clinica, mobilitate prin accesul rapid al pacientului la dosarul electronic de sanatate, suport decizional, raportare si statistica , procesarea tuturor activitatilor in timp real (server , statii de lucru, retea) 99.946,93 lei
- combinatie de WC si lavoar din inox 17.744,97 lei
- Total investitii : 567.816 lei

Valoarea cheltuielilor de personal, inclusiv a cheltuielilor aferente rezidentilor s-a marit datorita modificarilor salariale, si anume intrarea in vigoare in anul 2017 cu aplicare de 01 ianuarie 2018 a Legii-cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice , cat si a Regulamentului-cadru privind stabilirea locurilor de muncă, a categoriilor de personal, a mărimii concrete a sporului pentru condiții de muncă prevăzut în anexa nr. II la Legea-cadru nr. 153/2017 precum și a condițiilor de acordare a acestuia, pentru familia ocupațională de funcții bugetare "Sănătate și asistență socială" din 29.03.2018 care au stabilit o noua grila de salarizare. Incepand cu anul 2019 a intrat in vigoare si Art. 38 pct. (4) din Legea 153/2017 care prevede pentru perioada 2019-2022 o crestere cu ¼ pentru intreg personalul nemedical, modificandu-se astfel salarizarea intregului personal nemedical.

O alta motivatie este ca incepand cu data 15 martie 2019 in cadrul unitatii s-a inceput asigurarea continuitatii activitatii medicale prin infiintarea unei linii de garda care avea in componenta un numar de 5 medici, si ca urmare s-au modificat cheltuielile de personal.

1.7. Misiunea ,viziunea si valorile Sanatoriului

Misiunea reflecta scopul Sanatoriului de Neuropsihiatrie Podriga.

Serviciile medicale asigurate sa devina de cea mai buna calitate, diversificate, adaptate necesitatilor pacientilor din zona pe care o deserveste, avand in vedere permanent ameliorarea starii de sanatate si imbunatatirea calitatii vietii pacientilor.

Viziunea echipei manageriale : Sanatoriul sa devina un bun furnizor de servicii medicale de specialitate psihiatrie – cronici, etalon al profesionalismului si calitatii, compatibil cu sistemele de sanatate din Uniunea Europeana pus in permanenta in slujba cetateanului.

Valori:

- respectarea dreptului la asistenta medicala;
- garantarea calitatii si sigurantei actului medical;
- creşterea rolului serviciilor preventive;
- asigurarea accesibilitatii la servicii;
- respectarea dreptului la libera alegere si a egalitatii de sanse;
- aprecierea competentelor profesionale si încurajarea dezvoltării lor;
- transparenta decizionala.

2. ANALIZA SWOT A SANATORIULUI

PUNCTE TARI (STRENGTHS) -unica unitate de profil de recuperare psihiatrica din judet; -experiența și profesionalismul medicilor și asistenților medicali; -autorizație de funcționare; -indicele de utilizare al paturilor bun; -dezvoltarea ergoterapiei și terapiei ocupaționale ca factori importanți în terapia de recuperare; -existența în proprietate și folosință de terenuri și solarii; - condiții optime pentru pacienți atât hoteliere, cât și de siguranță, datorită dotării fiecărui salon cu grup sanitar propriu; - servicii administrative în regie proprie cu costuri scăzute (bloc alimentar propriu, spalatorie proprie cu circuite funcționale corespunzătoare); -reabilitări recente ale spațiilor existente. - proiectarea unui sistem de management performant axat pe managementul prin obiective, bugete, centre de cost;	PUNCTE SLABE (WEAKNESSES) - structura pavilionară a clădirilor și monitorizarea deficitară a pacienților; - venituri proprii reduse; - deficit de personal medical ; - spații dotate necorespunzător , necesare acordării asistenței medicale ; - procent crescut de pacienți cu deficiențe psihice grave și dependenți social; - cabinet stomatologic nefuncțional;
OPORTUNITĂȚI (OPPORTUNITIES) -atragera factorilor decizionali de la nivelul Consiliului Județean în procesul de redresare a spitalului; -adresabilitate crescută datorată numărului mare de bolnavi cu afecțiuni psihice cronice în județ; - politici de adresabilitate fără restricții pentru asigurării din sistemul de asigurări; - atragerea unor surse externe de finanțare (firme private, oameni de afaceri). - amplasare geografică accesibilă; - condiții de climat și de mediu favorabile tratării afecțiunilor psihiatrice;	AMENINȚĂRI (THREATS) -cadru legislativ ambiguu în continuă schimbare; - tendința migrării corpului medical către țările UE; -creșterea costurilor asistenței medicale; - presiunea socială prin lipsa posibilităților proprii ale pacienților de tratament sau îngrijire la domiciliu; - perspectiva asigurărilor private de sănătate; - subfinanțarea prelungită a serviciilor prestate și lipsa fondurilor de investiții pentru reabilitare/modernizare până în prezent afectează nu doar capacitatea de adaptare la normele europene, ci însăși desfășurarea curentă a actului medical (calitatea acestuia); - politica de reducere anuală a numărului de paturi la nivel național.

3. IDENTIFICAREA PROBLEMELOR CRTIICE

Principala misiune a Sanatoriului este de a asigura cele mai bune servicii medicale de profil plecand de la nevoile comunitatii de ingirjire si respectand cerintele medicale si reglementarile din sistemul medical. Astfel, la nivelul unitatii sanitare am identificat cateva probleme cu privire la planificare si organizarea serviciilor de sanatate :

Problema 1. Serviciile oferite nu acopera pe deplin nevoile comunitatii, observandu-se o crestere progresiva a numarului pacientilor cu patologii grave sau in stadii avansate care sunt in afara resurselor terapeutice – respectiv nevoia de servicii de ingrijiri paleative pentru pacientii cu boli psihice cronice.

Problema 2. Nu exista un feed-back al ingrijirilor postexternare a cazurilor grave dar, judecand dupa numarul de reinternari in mai putin de 30 zile pentru acesti pacienti concluzionam ca serviciile de ingrijiri la domiciliu nu reusesc sa acopere nevoile de ingrijiri ale comunitatii

Problema 3. Deficit de personal medical care influenteaza negativ calitatea serviciilor acordate .

Problema 4. Deficienta in comunicare intre membrii organizatiei ceea ce genereaza neajunsuri in acordarea ingrijirilor medicale

4. SELECTIONAREA PROBLEMEI PRIORITARE

Obiectivul	Critic	Accesibil	Reintoarcerea investitiei	Vulnerabil (vulnerabilitate maxima-punctaj minim)	Eficient	Recogniscibil	Total
Problema 1	5	4	5	4	5	5	28
Problema 2	4	2	2	1	4	3	16
Problema 3	5	5	5	1	5	4	26
Problema 4	4	4	4	3	5	3	23

Folosind metoda CARVER de prioritizare a problemelor identificate, s-a stabilit problema prioritara – **Problema 1.** Serviciile oferite nu acopera pe deplin nevoile comunitatii, observandu-se o crestere progresiva a numarului pacientilor cu patologii grave sau in stadii avansate care sunt in afara resurselor terapeutice – respectiv nevoia de servicii de ingrijiri paleative pentru pacientii cu boli psihice cronice.

Astfel, problema principala o prezinta lipsa unei sectii de ingrijiri paliative avand in vedere ca acesti pacienti nu beneficiaza de sprijin familial in totalitate. Aceste cazuri ingreuneaza activitatea sectiei si duc la o crestere a duratei medii de spitalizare, cat si imposibilitatea internarii la termenul programat al pacientilor.

Proiectul de management propune rezolvarea problemei prioritare prin infiintarea unui compartiment de ingrijiri paliative cu capacitate de 10 paturi , dotarea corespunzatoare si asigurarea

resurselor umane si materiale pentru buna functionare în conformitate cu prevederile O.M.S. 253/2018 si a O.M.S. 914/2006

5. DEZVOLTAREA PROIECTULUI DE MANAGEMENT

5.1. Scop:

Scopul principal este imbunatatirea planificarii si organizarii serviciilor de sanatate la nivelul Sanatoriului de Neuropsihiatrie Podriga, cat si asigurarea unei cât mai bune calități a vieții pentru bolnavi și pentru familiile acestora, prin aplicarea tuturor interventiilor adecvate stadiului de boala . Adresabilitate crescuta a pacientilor în varsta si cu comorbiditati crescute.

În contextul îngrijirilor paliative, Robert Twycross a definit calitatea vieții ca fiind „satisfacția subiectivă resimțită sau exprimată de un individ” (Twycross și Wilcock, 2003).

O definiție mai recentă a OMS pune accentul pe prevenirea suferinței: „Îngrijirea paliativă este o abordare care îmbunătățește calitatea vieții pacienților și familiilor acestora, făcând față problemelor asociate cu boala amenințătoare de viață, prin prevenirea și înlăturarea suferinței, prin identificarea precoce, evaluarea corectă și tratamentul durerii și al altor probleme fizice, psihosociale și spirituale”.

5.2. Obiectivele proiectului:

- misiunea fundamentală dezvoltarea si diversificarea serviciilor medicale oferite pacientilor cu afectiuni psihiatrice cronice , de îmbunătățire a calității vieții bolnavului și a familiei acestuia, includerea familiei în abordarea terapeutică fiind mai pregnantă față de tratamentele curative;
- asigurarea resurselor umane calificate în conformitate cu prevederile O.M.S. 253/2018;
- imbunatatirea capacitatii de raspuns a sanatoriului la nevoile pacientilor prin infiintarea compartimentului cu paturi,
- obtinerea autorizarii compartimentului prin modificarea structurii organizatorice,
- obtinerea acreditarii si cresterea veniturilor prin contractarea de servicii cu CJAS Botosani.

5.3. Activitati specifice in vederea indeplinirii obiectivelor proiectului

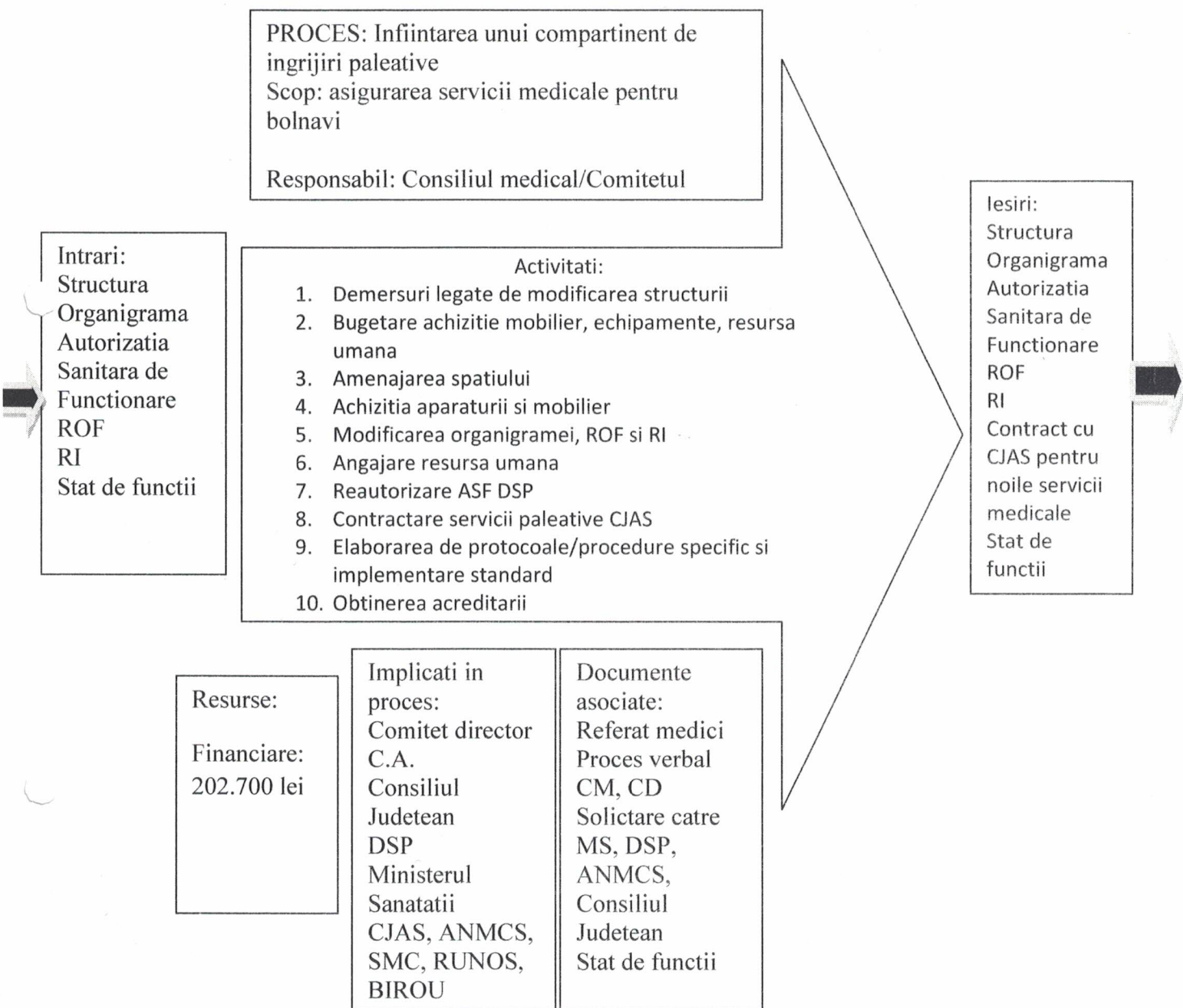
a) Definire:

În urma analizei spatiilor existente la nivelul Sanatoriului am identificat varianta ce poate asigura cele mai bune conditii pentru desfasurarea activitatii compartimentului de ingrijiri paleative, si anume în clădirea Pavilionului II. Compartimentul va cuprinde :

- 1 salon cu 4 paturi pentru barbati, 2 saloane cu 3 paturi pentru femei avand grupuri sanitare proprii;
- Cabinet medici, spatiu de lucru pentru asistenti medicali, sala de tratament, spatii auxiliare (depozit lenjerie curata, spatiu pentru prelucrarea materialelor de curatenie).
- Compartimentul va avea acces la toate utilitatile spitalului, cat si spatii de socializare, de consiliere si terapie, acces la spatiile exterioare de relaxare

- In vederea asigurarii resursei umane este necesara angajarea : 1 medic cu supraspecializare/ competenta in ingrijiri paleative, 4 asistenti medicali cu studii/specializate in ingrijiri paleative, 4 infirmieri si 5 ingrijitori.

Activitati:



b) Incadrare in timp – grafic GANTT

ACTIVITATI	Trim 1 2021	Trim 2 2021	Trim 3 2021	Trim 4 2021	Trim 1 2022	Trim 2 2022
1.Demersuri legate de modificarea structurii spitalului						
2.Bugetare achizitie mobilier, echipamente, resursa umana						
3.Amenajarea spatiului						
4.Achizitie aparatura si mobilier						
5.Modificare stat de functii/ personal/ ROF/Organigrama/ RI						
6.Demarare procedura angajare resursa umana						
7.Reautorizare DSP						
8.Contractare servicii CJAS						
9.Elaborare protocoale/proceduri						
10.Solicitare acreditare ANMCS						

c) Resurse necesare – umane, materiale si financiare si responsabilitati :

Nr. Crt.	Denumire activitate	Termen	Resurse umane	Resurse financiare si materiale	Responsabilitati
1	Demersuri legate de modificarea structurii Sanatoriului	Trim.1 si 2 2021	Personal RUNOS	100 lei	Comitetul Director, Sef RUNOS
2	Bugetare achizitie mobilier si aparatura conf. OMS 252/2018 si resursa umana	Trim.1	Personal RUNOS si compartiment contabilitate si achizitii	100 lei	Comitet Director
3	Amenajarea spatiului	Trim.2 si 3 2021	Sef administrativ, personal administrativ si tehnic	50.000 lei	Sef administrativ, Comitet Director
4	Achizitie mobilier si aparatura	Trim.3 si 4 2021	Personal birou achizitii si contabilitate	130.000 lei	Comitet Director, Sef administrativ si

					achizitii
5	Modificare stat de functii/personal/ROF/RI	Trim.4 2021	Personal RUNOS	100 lei	Sef RUNOS, Comitet Director
6	Demarare procedura angajare personal/ organizarea concursuri/ intocmirea documentelor de angajare	Trim. 4 2021 Trim. 1 2022	Personal RUNOS	500 lei	Sef RUNOS, Comitet Director
7	Reautorizare DSP pentru modificarea structurii	Trim.1 2022	Personal RUNOS	300 lei	Comitet Director si CPSCLIAM
8	Contractare servicii CJAS cu reevaluarea Sanatoriului	Trim. 1 2022	Personal RUNOS si contabilitate	1.500 lei	Comitet Director
9	Elaborare protocoale/ proceduri , implementarea lor, monitorizarea implementarii	Trim. 1 2022	Echipa medicala si SMC	100 lei	SMC si echipa medicala noua
10	Solicitare acreditare compartiment	Trim. 1 2022	Personal SMC	20.000 lei	SMC si Comitetul Director

Resursele umane necesare executiei lucrarilor vor fi asigurate de catre personalul propriu si de catre firme autorizate , unde va fi necesar.

Resursele umane necesare compartimentului, si anume: 1 medic, asistenti, infirmieri si ingrijitori se vor asigura pe baza de concurs .

Resursele materiale necesare indeplinirii obiectului propus si a activitatilor necesare vor fi puse la dispozitie sub forma de : mobilier, tehnica de calcul, mijloace de transport, acces la surse de informare.

Resursele financiare pentru realizarea obiectivelor propuse vor fi prevazute in Bugetul de venituri si cheluieli pentru anii 2021 si 2022, si se vor asigura din venituri proprii din contractul incheiat cu CJAS Botosani, cat si din alocari de la Consiliul Judetean.

Total resurse finaciare estimate : 202.700 lei

d) Responsabilitati:

Pentru realizarea activitatilor specifice responsabilitatile au fost stabilite conform fiecărei activitati , unde va fi necesara si munca in echipa pentru realizarea obiectivelor propuse.

5.4. Rezultate asteptate:

- Diversificare numarului de servicii spitalicesti furnizate pe tip spitalizare cronici;
- Cresterea veniturilor prin contractare de servicii medicale de ingrijiri paleative cu CJAS Botosani, tariful actual fiind de 235 lei/zi spitalizare ;
- Scaderea procentului pacientilor internati care necesita ingrijiri de acest gen si transferarea acestora pe compartimentul de ingrijiri paleative ;
- Cresterea indicelui de satisfactie a pacientilor si apartinatorilor;

5.5. Indicatori – Evaluare , monitorizare :

Indicatorii de urmarire a proiectului reprezinta ponderea de realizare a proiectului la momentul evaluarii trimestriale in raport cu graficul Gantt, proiectul fiind urmarit in permanenta, si sunt urmatorii:

Nr.	Indicator	Valoare la data evaluarii	Valoare la finalul proiectului
1	Respectarea termenelor si incadrarea in BVC intocmire rapoarte CPSCLIAM de conformitate	0,00 %	100,00 %
2	Contractare furnizori achizitii mobilier, aparatura si service pentru aparatura	0,00 %	100,00 %
3	Modificarea documentelor si obtinerea de avize si aprobari	0,00 %	100,00 %
4	Angajarea de personal pentru noua structura : medic, asistenti ,infirmieri, ingrijitori	0,00 %	100,00 %
5	Numarul de protocoale/proceduri elaborate/implementate si numar neconformitati constatate la monitorizare	0,00 %	100,00 %
6	Rata de utilizare a paturilor (optim 90%)	0,00 %	100,00 %
7	Durata medie de spitalizare raportata la durata medie de ingrijiri paleative nationala	0,00 %	100,00 %

a. Evaluare

Rezultatele proiectului sunt evaluate in etapa lunare/trimestrial/anual. Evaluările lunare sunt utilizate cu scopul de monitorizare a perioadei de început a proiectului, ele stand la baza unor masuri de intensificare a eforturilor in cazul in care nu se obtin rezultatele asteptate.

Evaluarea finala a proiectului se face la sfarsitul termenului prevazut.

Fiecare sef de sectie/compartiment responsabil de realizarea obiectivelor si activitatilor, periodic vor cuprinde in rapoartele de activitate privind autoevaluarea activitatilor si analiza gradului de realizare a activitatilor, vor analiza modul de indeplinire a obiectivelor, activitatilor a indicatorilor de performanta asumati in concordanta cu resursele financiare acordate, se vor face propuneri de imbunatatire a activitatii astfel ca intreaga activitate a unitatii sa se desfasoare in conditii de transparenta, comunicare si implicare efectiva.

b. Monitorizare

In perioada derularii proiectului se va monitoriza trimestrial/anual modul de implementare si realizare a obiectivelor si respectarea termenelor propuse, in vederea evaluarii finale.

Monitorizarea rezultatelor proiectului se face incepand cu prima luna de la implementare. In primele trei luni monitorizarea se face prin evaluari de etapa cu scopul de a sesiza o eventuala necesitate a intensificarii eforturilor de realizare a obiectivelor propuse.

La sfarsitul fiecarui an se face evaluarea proiectului, si in functie de rezultatele obtinute se va decide continuarea sau dupa caz modificarea acestuia.

c. Posibile disfunctionalitati/ bariere/ riscuri :

- Intarzierea aprobarii infiintarii structurii medicale datorita „drumului” lung pe care trebuie sa-l parcurga documentele;
- Intarzierea amenajarii spatiului datorita personalului insuficient sau resurselor financiare insuficiente;
- Intarzierea achizitionarii aparaturii medicale/mobilierului datorita riscurilor identificate in procesul de achizitie sau indisponibilitatii financiare la momentul la care este programat procesul de achizitie ;
- Neobtinerea la timp a autorizatiei DSP ;
- Intarzierea completarii schemei de personal datorita existentei a unui numar mic de asistenti medicali, infirmieri si ingrijitori calificati;
- Intarzierea contractului cu CJAS ;
- Neimplementarea procedurilor/protocoalelor datorita neimplicarii/neinstruirii salariatilor ;
- Neobtinerea acreditarii datorita numarului mare de neconformitati .

5.6. Cunoasterea legislatiei relevante:

Realizarea acestui proiect trebuie sa fie in conformitate cu prevederile urmatoarelor:

1. Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății cu modificările și completările ulterioare;
2. Ordin MS nr. 914/2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare, actualizat;
3. Ordin MS nr. 1384/2010 privind aprobarea modelului-cadru al contractului de management si a listei indicatorilor de performanță a activității managerului spitalului public, cu modificările și completările ulterioare;
4. Legea nr. 46/2003 - privind drepturile pacientului, actualizată;
5. Ordinul nr. 1043/2010 privind aprobarea Normelor metodologice pentru elaborarea bugetului de venituri și cheltuieli al spitalului public, cu modificarile si completarile ulterioare;
6. Ordinul 253/2018 pentru aprobarea Regulamentului de organizare, functionare si autorizare a serviciilor de ingrijiri paleative.

Când boala nu mai răspunde la tratamentul curativ, când îngrijirea bolnavului devine dificilă sau depășește disponibilitățile de timp sau de pricepere ale familiei, echipa secției de paliativă intervine cu știința, căldura și multiplele sale resurse pentru a oferi pacientului și familiei sale șansa de a parcurge în liniște, demnitate și siguranță etapa bolii progresive, amenințătoare de viață.