PROIECT DE MANAGEMENT

TEMA:IMBUNATATIREA PERFORMANTELOR CLINICE SI FINANCIARE A ACTIVITATILOR SPITALULUI DE ORTOPEDIE SI TRAUMATOLOGIE AZUGA

MODIFICARE STRUCTURA PRIN TRANSFORMARE SALON ORTOPEDIE 5 PATURI ACUTI IN SALON 5 PATURI RECUPERARE ORTOPEDICA IN CADRUL SPITALULUI DE ORTOPEDIE SI TRAUMATOLOGIE AZUGA.

Intocmit –ConsilierJuridic- Pandele Victor

CUPRINS

1 DESCRIEREA SITUATIEI ACTUALE A SPITALULUI

A1.*Tipul si profilul spitalului*

A2.*Caracteristici ale populatie*i *deservite*

A3.*Structura spitalului*

A4.*Situatia dotării*

A5.*Resursele umane*

A6. ***Activitatea spitalului***

A7.*Situatia economico-financiara a spitalului*

A8.*Principalele probleme ale spitalului*

2 . Analiza SWOT a spitalului

3 Identificarea problemelor critice.

4 Problema prioritara a unitatii sanitare.

5 Mod de solutionare a problemei prioritare prin implementarea proiectului de management.
A1. Scop
A2. Obiective
A3.Activitati (definire, graphic Gantt, resursenecesare- umane, financiare, materiale, responsabilitati)
A4. Rezultate asteptate
A5. Legislatie.

1. DESCRIEREA SITUATIEI ACTUALE A SPITALULUI

A1.Tipul si profilul spitalului

Spitalul Ortopedie-Traumatologie Azuga a fost construit intre anii 1910-1912 de catreRegele Carol I.

Initial a functionat ca spital de boli infectioase, ulterior fiind destinat tratarii si recuperarii ranitilor, victime ale razboiului, a fost transformat apoi in sanatoriu TBC – Osteo articular si incepand cu 1972 a functionat ca spital orasenesc cu 300 de paturi .

- 100 paturi ortopedie- traumatologie (60 paturi adulti, 40 paturi copii);
- 160 paturi(adulti si copii) pentru sectia sanatoriale de tuberculoza –osteoarticulara;
- 40 paturi (adulti si copii) pentru sectia contagioase.

Incepand cu anul 2004 intemeiul legislatiei privind organizarea si functionarea Ministerului Sanatatii prevazuta in H.G.743/2003 si a OG.63/2002, precum si a Legii nr.48/2003 privind schimbarea sau atribuirea de denumiri, spitalul ia denumirea de "SpitalulOrtopedie-Traumatologie Azuga" avand la baza structura specific-"monospecialitate" : "Ortopedie-Traumatologie si de Recuperare, medicina fizica si balneologie", unitate sanitara de nivel 5.

A2.Caracteristici ale populatiei deservite

In prezent, Spitalul de Traumatologie si Ortopedie din Azuga este o unitate sanitara cu personalitate juridica, in subordinea Consiliului Local Azuga, amplasata pe linia D.N.1, la limita superioara a Vaii Prahovei, intr-o regiune montana, la circa 80 km de spitalul judetean Ploiesti, intr-o zona propice tratamentelor si recuperarilor medicale de specialitate, amplasamentul se gaseste intr-o zona de mare interes turistic, turismul montan si de agreement practicandu-se pe tot parcursul anului, adresabilitatea pacientilor fiind la un nivel ridicat atat datorita turistilor cat si locuitorilor , de varsta a doua si a treia cu patologie reumatoida, din zona Vaii Superioare a Prahovei .

Din analiza datelor statistice oferite de CENTRUL NATIONAL PENTRU STATISTICA SI INFORMATICA IN SANATATE PUBLICA (sursa : Miscareanaturala a populatiei in anul 2018 si Principalii indicatori ai cunoasterii starii de sanatate 2018) se evidentiaza urmatoarele tendinte:

MISCAREA NATURALA A POPULATIEI :

- **Natalitatea** este in continua scadere in toata tara, cu o tendinta mai accentuata de scadere in mediul rural
- **Mortalitatea generala** este in continua scadere in toata tara, cu o tendinta de crestere in mediul rural
- **Sporul natural** are aceeasi tendinta de scadere in toata tara

MORBIDITATEA SI INDICATORII SAI

Din analiza principalilor indicatori ai cunoasterii starii de sanatate rezulta urmatoarele tendinte in 2018 fata de 2019:

- Cresterea nr total de avorturi
- Cresterea nr de avorturi la cerere
- Scaderea numarului de gravide
- Scaderea incidentei (cazuri noi) si cresterea prevalentei (cazuri in evidenta) diabetului zaharat
- Scaderea incidentei (cazuri noi) si cresterea prevalentei (cazuri in evidenta) tumorilor maligne
- Cresterea incidentei (cazur inoi) si prevalentei (cazuri in evidenta) bolilor psihice
- Prevalenta peste 1400/ 100.000 locuitori a urmatoarelor afectiuni:
    - Cardiopatie ischemica
    - Diabet zaharat(20 mii cazurinoisem I 2018)
    - Tumori maligne
    - Tulburari mintale
    - BPOC
    - Boala ulceroasa

A3.Structura spitalului

Structura Spitalului de TraumatologiesiOrtopedie din Azuga este urmatoarea:

PAVILION I:

- SectiaOrtopedie-Traumatologie: 40 paturi

Din care: Chirurgieartroscopoica 5 paturi;

- Spitalizare de zi: 15 paturi;
- Sectia de Anestezie si Terapie Intensiva: 5 paturi;
- Compartiment medicina interna: 10 paturi;
- Sectia de recuperare, Medicinafizica si balneologie: 40 paturi
- Compartimentul de primiri urgenta
- Laborator de Radiologie si Imagistica medicala
- Statisticasi Informatica Medicala
- Laborator medicina fizica si balneologie;

PAVILION II:

- Ambulatoriul de specialitate –ortopedie-traumatologie
- Laboratorul de analize medicale
- Farmacia

PAVILION III:

-Cabinet diabet zaharat si boli nutritie,
-Spitalizare de zi recuperare medicala.

Cladiri anexe:

- compartiment financiar-contabilitate;

- spalatorie si calcatorie;
- bucatarie;
- garaj.

In sectia de Ortopedie si traumatologie, sectie cu profil chirurgical sunt tratate:

- fracturitrohateriene cu lama-placacondilianasitije, fracturicostale, fracturi/luxatii de coloanavertebrala, fracturi de glezna, de metatar etc. operatii de protezare.

Sectia de ATI asigura in principal:

- anestezii la sala de operatie, in baza unui program alcatuit in comun cu seful sectiei de ortopedie-traumaologie;
- pregatirea preoperatorie si supravegherea postoperatorie a bolnavilor;
- activitatea de transfuzie sanguina;
- conduita terapeutica a bolnavilor cu stare generala alterata, provenind din alte sectii;
- asistenta pentru bolnavi in faza terminala, cu maladii ireversibile, in limita paturilor disponibile

In sectia de Recuperare si medicina fizica se acorda urmatoarele servicii medicale;

- magnetoterapie;
- masoterapie;
- kinetoterapie;
- gimnastica medicala recuperatorie.

Gama de boli care sunt tratate in cadrul acestei sectii este foarte diversa, incepand cu grupul afectiunilor osteoarticulare degenerative, afectiuni sechelare postraumatice, afectiuni reumatismale, continuand cu boli neurologice.

Compartimentul de medicina interna trateaza- boli precum hipertensiunearteriala, boalaischemica, fibrilatieatriala, infectiirespiratoriipneumonii, infectiiurinare, AVC;

Cabinetul de diabet trateaza – diabetul zaharat tip 1 si tip 2, precum si boli metabolice si de nutritie ,

Adresabilitatea a crescutsimtitor in ultimul timp si se datoreaza calitatii serviciilor prestate, precum si a competentei personalului.

A4. Situatia dotării

Unitatea sanitara dotata cu aparatura moderna , ultima achizitie importanta efectuata in anul 2017 cu sprijinul Ministerului Sanatatii si co-finantare CL Azuga – Ecograf 3 D, Brat C Arm mobil,
Statie sterilizare,Monitoare hemodinamice, Combina Btl 500 laser,etc

A5.Resursele umane

Activitatea in Spitalul de Ortopedie si Traumatologie este sustinuta de un numar de 148 angajati in prezent, dupa cum urmeaza:

Tabel nr. 1 –Resursele umane ale Spitalului de Ortopedie si Traumatologie Azuga

Categoria de personal	Normat	Existent stat de functii	Ocupat	Vacant	Norma intreaga	Norma partiala
Total posture finantate din venituri propriisitransferuri, din care :	250	188	148.75	39.25	147	1.75
Medici (inclusiv medici rezidenti)	34	27	18	9	18	0
Structura de management al calitatii, cf.Prd.975/2012	2	2		2		
Alt personal sanitar cu studiisuperioare	6	5	4	1	4	0
Personal mediusanitar	107	77	60	17	59	1
Personal auxiliarsanitar	62	47	37.5	9.5	37	0.5
Personal din aparatul functional	16	15	14.25	0.75	14	0.25
Muncitori	23	15	15	0	15	0

Posturile finantate de la bugetul de stat (Unitate de primiriurgente, Sectiiexterioareorganizate conf. HGR.261/2000, Medici si farmacisti rezidenti), se prezinta dupa cum se poate vedea in tabelul de mai jos, acoperind necesarul de personal medical.

Tabel nr. 2 – Resursele umane ale Spitalului de Ortopedie si Traumatologie Azuga – posture finantate de la bugetul de stat

Categoria de personal	Normat	Existent stat de functii	Ocupat	Vacant	Norma intreaga	Norma partiala
Total posturifinantate de la bugetul de stat, din care :	5	5	5	0	5	0
Medici sifarmacistirezidenti	5	5	5	0	5	0
Total din care:	5	5	5	0	5	0

A6. Activitatea spitalului

In exercitarea atribuţiilor sale, **spitalul** colaborează cu autorităţile administraţiei publice centrale şi locale, cu instituţii publice de specialitate din ţară, cu organizaţiile profesionale (Colegiul Medicilor din România, Colegiul Farmaciştilor din România, Ordinul Asistenţilor Medicali şi Moaşelor din România),cu asociaţiile legale constituite ale pacienţilor în particular şi cu societatea civilă, în general.

Tabelul nr.3 – Indicatorii calitativi 2017-2019

	2017	**2018**	**2019**
Rata mortalitatiiGenerale(%):	**0.04%**	**0.08%**	**0.00%**
• ortopedie si traumatologie	**0.00%**	**0.16%**	**0.00%**
• recuperare, medicina fizica si balneologica	**0.00%**	**0.00%**	**0.00%**
• ATI	**0.44%**	**0.00%**	**0.00%**
• Medicina interna			
Rata infectiilor nozocomiale pe total spital	0.00%	0.00%	0.04%

Rata pacientilor reinternati (fara programare) in intervalul de 30 de zile de la externare : • Ortopedie si traumatologie • recuperare, medicina fizica si balneologica • ATI • Medicina interna	0.41% 0.87% 0.00% 0.00%	0.39% 0.82% 0.00% 0.00%	0.42% 0.84% 0.00% 0.32%
Indicele de concordanta dintre diagnosticul la internare si diagnosticul la externare : • Ortopedie si traumatologie • recuperare, medicina fizica si balneologica • ATI • Medicina interna	99.22% 99.05% 99.81% 97.35%	96.39% 97.31% 99.36% 79.46%	90.41% 95.49% 99.63% 38.98%
Procentul pacientilor internati si transferati catre alte spitale : • Ortopedie si traumatologie • recuperare, medicina fizica si balneologica • ATI • Medicina interna	0.25% 0.35% 0.19% 0.00%	0.27% 0.41% 0.00% 0.78%	0.08% 0.08% 0.09% 0.04%

Concluziile reliefate de principalii indicatorii (rata mortalitatii, infectiile nosocomiale, concordanta diagnosticelor) releva faptul ca spitalul a desfasurat pe ansamblu o activitate concordanta cu normele legale si cerintele standardelor de calitate in domeniu.

Tabelul nr.4 -Indicatorii de management ai resurselor 2017-2019

	2017	**2018**	**2019**
Numărulmediu de bolnaviexternaţi pe un medic	1123.63	1007.90	1156.11
Proporţiamedicilor din total personal angajat (%)	9.57%	16%	17%
Proporţiapersonalului medical din total personal angajat al spitalului (%)	53.91%	56.80%	58.30%

Proporţia personalului medical cu studii superioare din total personal medical (%)	24.19%	33.80%	37.2%
Numărul mediu de consultaţii pe un medic în ambulatoriu	5026	5606	2.106.23
Numărul mediu de consultaţii pe un medic in camera de garda/UPU	13137	13530	12.638

Spitalul are ca teritoriu principal de deservire judeţul Prahova cu 79,90% din cazuri pacientii externati si judetul Dimbovita cu 7.93% din pacientii externati in anul 2019.

Tabelul nr. 5 – Indicatori de performanta ai spitalului

1.6 .3 Indicatori de performanta	
Distribuţia activităţii clinice (după tipul secţiilor în care au fost spitalizate cazurile):	
Medicală	53.91 %
Chirurgicală	46.09 %
Acuţi	58.14%
Cronici	41.86%
Volumul activităţii este normal comparativ cu marimea spitalului (cu o medie lunară de 216cazuri)	
Durata medie de spitalizare are o valoare normal tinand cont ca durata medie de spitalizare este mai ridicata la sectia de cronici (de 11.7zile)	
Indicele de complexitate a cazurilor realizat in 2019 are o valoare de 1,1061, fata de valoarea din Normele de aplicare a Contractului Cadru de 1,1072 , comparabila cu a altor spitale de acelasi gen.	
Numărul indicatorilor de activitate clinică cu valori tipice: 6	
Numărul indicatorilor de activitate clinică cu valori relativ atipice:0	
Numărul indicatorilor de activitate clinică cu valori atipice:0	
Numărul indicatorilor de activitate clinică cu variaţie mare (peste +/- 20%) în luna curentă:0	
Cea mai frecventă categorie majoră de diagnostic (CMD): Cele mai frecvente grupe de diagnostic (DRG):	

Tabel nr.6 – Cele mai frecvente CMD-uri

% cazuri	***CMD***
80.54%	MDC 08 Bolisitulburari ale sistemuluimusculo-scheletalsitesutuluiconjunctiv
5.81%	MDC 05 Bolisitulburari ale sistemului circulator
4.82%	MDC 01 Bolisitulburari ale sistemuluinervos
4.66%	MDC 09 Bolisitulburari ale pielii, tesutuluisubcutanatsisanului

Tabel nr.7 - Principalii indicatori ai activităţii pentru anul(2017) trebuie 2019

	Total	**Acuţi**	**Cronici**
Nr cazuri:	2446	1382	1064
Nr zilespitalizare:	20863	8335	12528
DMS:	8.50	4.00	11.80
ICM:	1.1061	1.1061	*

Tabel nr.8 – Cele mai frecvente diagnostice DRG

% cazuri	***DRG***
13.57%	Spondiloza, nespecificata, localizari multiple in coloana vertebrala
8.66%	Lumbago cu sciatica
6.05%	Gonartrozaprimara, bilaterala
4.39%	Alte spondiloze cu radiculopatie, localizari multiple in coloana vertebrala
2.47%	Spondiloza, nespecificata, regiune lombara
2.03%	Coxartrozaprimara, bilaterala
1.87%	Alte coxartrozeprimare
1.79%	Fractura a extremitatiiinferioare a radiusului, nespecificata

1.71%	Flebita si tromboflebita vaselor superficiale ale extremitatilor inferioare
1.58%	Flictena a gleznei si piciorului
1.54%	Fractura a sectiunii trohanteriene a femurului, nespecificata
1.46%	Leziune a meniscului datorita unei rupture sau leziunivechi, localizari multiple
1.42%	Tulburari ale discului lombar si ale altor discuri intervertebrale cu radiculopatie (G55.1*)

A7.Situatia economico-financiara a spitalului

Finantarea spitalului este asigurata in baza contractului cu Casa de Asigurari de Sanatate Publica Prahova, prin aplicatia informatica SIUI, pe tipuri de servici astel: sistemul DRG, spitalizare de zi, spitalizare continua.

Perioada	**Sectia ortopedie**	**Sectia recuperare**	**Spitalizare de zi**	**Total venituri contractate**
2015	1.689.766	2.236.145	880.202	4.814.113
2016	1.898.901	2.279.176	990.610	5.168.687
2017	1.950.125	2.350.120	998.150	5.298.395
2018	2.078.401	2.315.647	1.094.650	5.488.698
2019	2.294.301	2.458.618	1.196.903	5.949.822

CONTRACTARE CJAS ANII 2017-2019

Nr. crt	***Servicii***	***2017***	***2018***	***2019***
1	Spitalizare continua si de zi	5.298.395	5.488.697	5.949.822
2	Programe nationale	199.500	219.550	205.970
3	Servicii ambulator	296.759	423.440	475.782

Anul	**Buget de venituri si cheltuieli**	**Plata neta**	**Cheltuiala efectiva**	**Excedent/ deficit**
2015	7.496.190	6.548.586	6.400.488	976.605
2016	7.424.890	6.257.508	6.703.966	1.067.388
2017	9.781.580	8.914.335	7.963.400	867.245
2018	10.346.930	9.141.556	9.536.662	1.205.374
2019	16.909.630	15.107.584	14.137.828	1.802.046

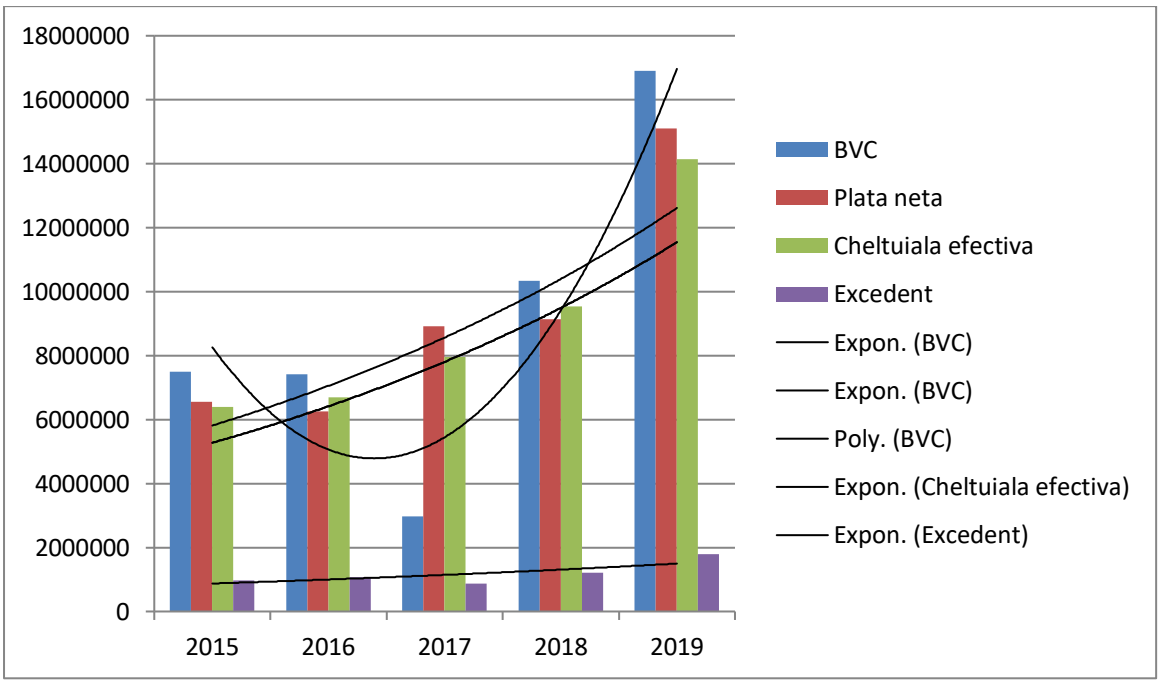
Bugetul spitalului pe anul 2019 este prezentat astfel :

1. Venituri din contract cu CJAS - 90.79%;
2. Venituri din contractele cu DSPdin sume alocate de la bugetul de stat - 5.81%;

Situatia economico financiara intre 2015-2019

3. Venituri proprii - 6.7% , din aceste venituri 0.86% au fost folosite pentru activitatea de investitii, respectiv achizitia de aparatura medicala.

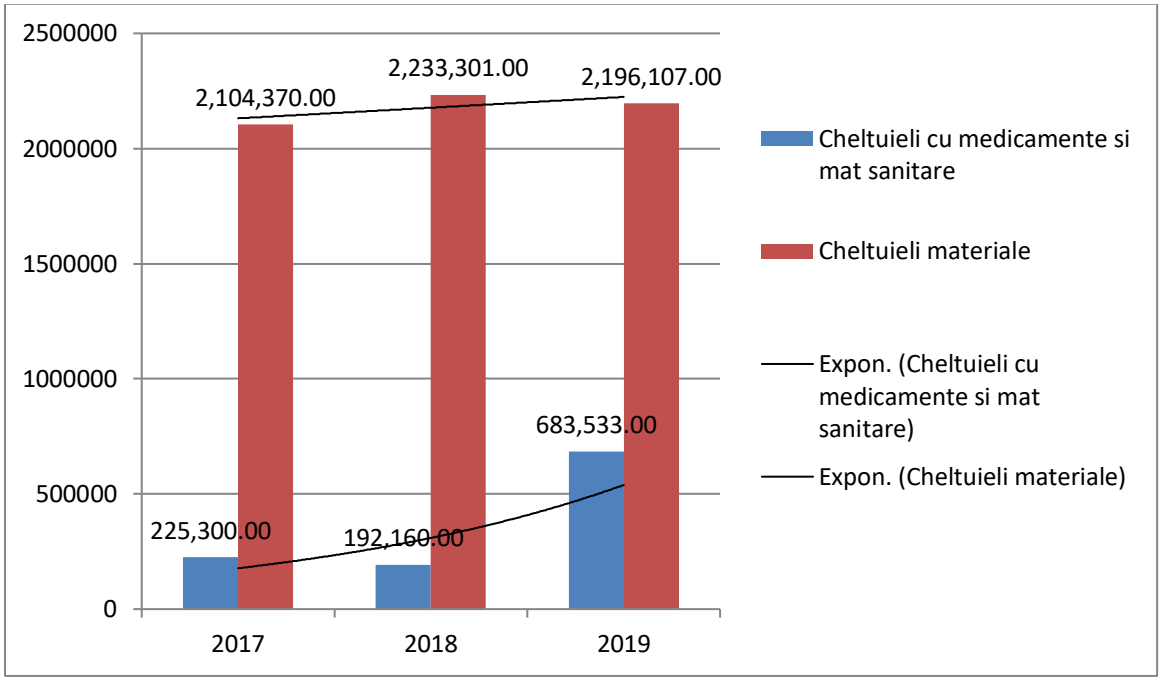
4. Subventii buget local – 0.82 %, reprezentand confintare pentru achizitii aparatura medicala din subventii alocate de la Ministerul Sanatatii.



In perioada 2015-2019 se observa o crestere atat a platii nete cat si a cheltuielilor efective, datorita cresterii cheltuielilor cu salariile, care se pot observa in anul 2017 si 2018, dar si a celorlalte cheltuieli.

Evolutia cheltuielilor materiale pentru anii 2015-2019

Anul	Cheltuieli materiale	Cheltuieli cu medicamente si mat sanitare	Pondere
2017	2.104.370	225.300	10.70%
2018	2.233.301	192.160	8.60%
2019	2.196.107	683.533	31.12%



Cheltuielile cu medicamentele si materiale sanitare au crescut in anii 2017-2018, insa in anul 2019 s-au restrans datorita cresterii cheltuielilor salariale, care nu au putut fii integral acoperite din subvenctiile acordate de la CJAS Prahova.

Analiza costului mediu de spitalizare in perioada 2015-2019

An /Sectii	2015	2016	2017	2018	2019
Ortopedie si traumatologie	537.54	642.07	774.13	833.97	946.75
Recuperare, medicina fizica si balneologie	186.07	203.24	241.29	306.68	340.20
A.T.I.	939.39	1165.15	1261.88	2417.15	2603.34
Medicina interna	324.62	413.75	594.55	687.81	768.46
TOTAL	**326.88**	**379.01**	**457.01**	**568.75**	**634.43**

Costul mediu de spitalizare este a crescut fata de anii precedentii , datorita cresterii cheltuielilor cu salariile, respectiv diferentele intre tarifele negociate si costurile realizate.

In perioada 2015-2019 valoarea serviciilor realizate, este mult mai mare decat valoarea contractata, mentinandu-se astfel un nivel ridicat al serviciilor.

Analiza costului mediu de spitalizare in perioada 2015-2019

A8. *Principaleleprobleme ale spitalului*

Probleme identificate:

- **Buget insuficient**, prin scaderea numarului de pacienti externati ,prin cheltuieli mari cu salariile, intretinerea cladirilor de tip pavilionar,prin suportul financiar minimaldin partea autoritatii locale, legislatie deficitara.

- **Infrastructura** pietonala din incinta unitaii sanitare in stare avansata de degradare.

- **Furnizarea** unor servicii medicale care nu acopera in totalitate cerintele comunitatii locale, in principal, din cauza structurii de monospecialitate;

- **Lista de asteptare pe** o perioada lunga de timp pentru sectia de recuperare si medicina fizica si balneologie

- **Calitate in scadere a serviciilor medicale**, prin gama redusa de servicii medicale oferite, personal de ingrijire insufficient si slab calificat, numar insuficient de protocoale si ghiduri de practicea si nursing implementate;

2. Analiza SWOT a spitalului

Puncte tari

- Unitatea sanitara cu personal medico sanitar bine pregatit cu experienta in patologia specifica fiecarei sectii;
- Pregatirea profesionala a medicilor din sectii permite efectuarea unor servciii medicale de complexitate ridicata;
- Spitalul deruleaza activitati in cadrul Programelor Nationale de Sanatate;
- Laborator de analize acreditar RENAR;
- Populatia deservita provinedintr-o arie teritoriala mare, respective jud. Prahova si Dambovita;
- Ambulatoriu de specialitate cu posibilitatea de a atrage pacientii si de a oferi servicii integrate;
- Sistem informatic integrat;
- Pe o raza de 50 km nu exista o alta sectie de ortopedie si traumatologie in judet;

Puncte slabe

- Existența unui singur furnizor de serviciimedicale;
- Fonduri insuficiente;
- Ponderea scazuta a veniturilor proprii;
- Lipsa unor contracte cu partenerii privati;
- Lipsa subventiilor de la bugetul local si de la bugetul de stat, necesare realizarii unor investitii, de ex.reabilitarea infrastructurii
- Salariile mari comparativ cu prestatia unei parti a angajatiilor, lipsa stimulentelor financiare pentru motivarea personalului medico sanitar.

Oportunitati

- Planificarea introducerii de servicii noi, cum ar fi:recuperare cardiologica, imagistica medicala (CT sau RMN) ;
- Pozitia spitalului cu posibilitate de amenajare si extindere a unor cladirii;
- Derulare , incepand cu anul 2010 , a unor contracte de prestari servicii/instruire, incheiate in mod avantajos pentru spital (sume, termene de plata) ce corecteaza o serie de o puncte slabe identificate (codificarea corecta si completa a pacientilor externati, circuitul documentelor medicale pentru a Evita omiterea inregistrarii unor procedure efectuate
- Modificarea legii 95/206 privind reforma in sanatate si definitivarea cadrului legislative privind parteneriatul public privat;
- Dezvoltarea serviciilor medicale furnizate;

Amentintari

- Buget insufficient datorat cresterilor salariale fara o bazar reala ,respective mentinerea la acelasi nivel a costului serviciului medical, support financiar redus din partea autoritatii locale pentru acoperirerea cheltuililor de functionare a unitatii sanitare.
- Criza financiara prelungita ceea ce conduce la plata cu intarziere de catre CASPH a obligatiilor contractuale lunare;
- Lipsa unui contract annual cu CASPH care sa permita intocmirea unui Buget de Venituri si Cheltuieli real;
- Aparitia spitalelor private cu aparatara si conditii hoteliere la un standard conform normelor europene;
- Subfinantarea sistemului de sanatate .

3. Identificarea problemelor critice.

- *Buget insuficient datorat cresterilor salariale fara o baza reala , nerealizari ale serviciilor contractate cu Casa de Asigurari ale unor sectii si compartimente,.mentinerea la acelasi nivel a costului serviciului medical, suport financiar redus din partea autoritatii locale pentru acoperirerea cheltuililor de functionare a unitatii sanitare;*
- *Lipsa subventiilor de la bugetul local si de la bugetul de stat, necesare realizarii unor investitii, respective reabilitarea infrastructurii;*
- *Dotarea cu aparatura medicala / echipamente medicale a sectiilor spitalului;*
- *Imbunatatirea conditiilor de munca ale angajatiilor spitalului prin reabilitarea unei cladirii si amenajarea de vestiare personal ;*
- *Instruirea personalui medical si non medical*

4.Problema prioritara a unitatii sanitare.

Buget insuficient.

Avand in vedere faptul ca aceasta problema ,responsabila pentru crearea unor situatii financiare dificile precum aparitia de plati restante importante catre furnizori si arierate, prezentul plan de management isi propune implementarea unor solutii de dezvoltare si

eficientizare a activitatilor medicale astfel incat unitatea sanitara sa poata depasi aceste situatii financiare critice.

1 ***Mod de solutionare a problemei prioritare prin implementarea proiectului de management.***

A1. Scop

Asigurarea unor resurse financiare suficiente pentru sustinerea activitatilor medicale desfasurate in cadrul Spitalului de Ortopedie si Traumatologie Azuga.

Pentru realizarea acestui scop propun modificarea structurii Spitalului de Ortopedie si Traumatologie Azuga prin transformarea unui salon de ortopedie de 5 paturi acuti, finantate pe baza de tarif pe caz rezolvat in salon de 5 paturi recuperare ortopedica , finantate pe baza de tarif pe zi de spitalizare.

Indicatori: In perioada 2017 – 2019 in cadrul sectiei de Ortopedie si Traumatologie ce funcţionează cu 40 paturi au fost externaţi in medie pe an un număr de 2541 pacienţi cu o durata medie de spitalizare de 4.13 zile, un grad de ocupare a paturilor de 44.73%, utilizare paturi 163.13, indice de complexitate a cazurilor de 1.1377. In cadrul cabinetului de ortopedie s-au efectuat in aceeaşi perioada un număr mediu de 5459 consultaţii.

A2. Obiective

- **Asigurareaunui circuit eficient al pacientului internat.**

Solicitam înfiinţarea compartimentului de recuperare ortopedica ca urmare a faptului ca o parte din pacientii tratati in cadrul sectiei de Ortopedie sufera interventii care necesita si o perioada de recuperare (de ex. artoplastie totala sau partiala de sold), iar in cadrul sectiei de Recuperare din cadrul Spitalului de Ortopedie Azuga sunt niste liste de asteptare foarte lungi. Totodata dupa cum se vede din indicatorii mentionati anterior rata de ocupare a paturilor din cadrul sectiei de Ortopedie si Traumatologie nu depaseste 47.8%.

- **Modificarea structurii organizatorice a Spitalului de Ortopedie si Traumatologie Azuga ;**
- **Dotarea cu aparatura medicala acompartimentului de recuperare ortopedica;**
- **Modificarea contractarii cu CJAS PH si includerea acestui serviciu .**

A3. Activitati (definire, grafic Gantt, resurse necesare- umane, financiare, materiale), responsabilitati, rezultate asteptate:

Pentru asigurarea resurselor financiare necesare acoperirii cheltuililor de functionare si dezvoltare a unitatii sanitare, propun implementarea urmatoarelor activitati:

Secţia de ortopedie 40 paturi: propunem reducerea numarului de paturi cu 5.

Compartiment recuperare ortopedica: propunem infiintarea acestuia cu un numar de 5 paturi.

Resurse umane: In cadrul secţiei de Ortopedie si Traumatologie îşi desfăşoară activitatea in prezent un număr de 5 medici ortopezi, 13 asistenţi medicali, 8 infirmiere 5 ingrijitoare si 2 brancardieri care pot deservi si Compartimentul de Recuperare Ortopedica deoarece se reduce numarul de paturi din cadrul sectiei de Ortopedie.

Spaţiu: Spitalul dispune de spaţiul fizic necesar acestei transformari. Exista posibilitatea de a folosi un salon existent si amenajat din cadrul sectiei de ortopedie.

Analiza finanaciara a acestei propuneri

Analiza financiara a acestei propuneri a fost facuta pornind de la numarul de cazuri si tarifele din contractul actual incheiat cu CJAS Prahova.

PATURI ORTOPEDIE	Numarul de cazuri lunar (raportat la contractatul actual incheiat cu CJAS Prahova)	ICM contractat	Tarif pe caz ponderat	Suma realizata
5 paturi	14	1.1072	1430	22 166.14

Compartiment de recuperare medicala - ortopedie traumatologie ortopedica	Nr cazuri Lunar (raportat la contractatul actual incheiat cu CJAS Prahova)	Durata optima de spitalizare	Tarif pe zi/spitalizare	Suma realizata
5 paturi	11	10.84	268.52	32.018,25

Extrapoland la nivelul unui an de zile avem 265.99,.68 lei realizati la nivelul celor 5 paturi din cadrul sectiei de ortopediesi 304.668.72 lei realizati la nivelul celor 5 paturi din cadrul compartimentului de recuperare-ortopedica, de unde rezulta o suma de 38 675.04 lei realizata in plus annual prin transformarea celor 5 paturi din cadrul sectiei de Ortopedie si Traumatologie in Compartiment de Recuperare Ortopedica.

PLAN DE ACTIVITATI - Distribuția temporală a activităților - Grafic GANTT , resurse, responsabili activități, rezultate asteptate (indicatori) pentru indeplinirea obiectivelor specifice

Obiectiv / Actiune	GRAFIC GANT				Resurse Financiare	Responsabil activitate	Indicatori
	2020	2021	2022	2023			
Obiectiv specific nr.1 – Asigurarea unui circuit eficient al pacientului internat.							
Amenajarea spatiul corespunzator si a circuitelor compartimentul de recuperare ortopedica					40.000 lei/ an	Director medical Sef Serviciu Administrativ	• Lei cheltuiti / lei planificati Nr. Pacientii tratati 2021/2020
Achizitionare cazarmament.					30.000 lei/an	Sef Serviciu Administrativ	• Nr lenjerii pat achizitionate/ Nr lenjerii pat planificate • Nr perne achizitionate/ Nr perne
Achizitionare mobilier					25.000 lei.	Sef Serviciu Administrativ	• Nr noptiere achizitionate/ nr noptiere planificate • Nr dulapuri achizitionate/ nr dulapuri planificate • Lei cheltuiti / lei planificati
Achizitionare si montare semnale avertizoare pentru nevazatori.					4.000 lei	Director medical Sef Serviciu Administrativ	• Nr semnale avertizoare achizitionate/ Nr semnale avertizoare planificate • Nr incidente in care sunt implicate persoane nevazatoare/0 • Lei cheltuiti / lei planificati
Obiectiv specific nr.2 – *Modificarea struturii organizatorice A spitalului de Ortopedie si Traumatologie Azuga*							
Propunerea noii structuri organizatorice in cadrul Comitetului Director si in CA					1.000 lei	Manager	• Lei cheltuiti / lei planificati
Demersuri pentru obtinerea avizului MS					500 lei	Sef Serviciu Administrativ Manager	• Lei cheltuiti / lei planificati
Inaintarea documentatiei si a Notei de fundamentare catre MS ptr avizare					500 lei	Sef Serviciu Administrativ Manager	• Lei cheltuiti / lei planificati

Obiectiv / Actiune	GRAFIC GANT				Resurse Financiare	Responsabil activitate	Indicatori
	2020	2021	2022	2023			
Obiectiv specific nr.3 – ***Dotarea cu aparatura medicala a compartimentului de recuperare ortopedica***							
Achzitie masa bobath					20.000 lei	Sef Serviciu Administrativ	• Lei cheltuiti / lei planificati • Nr. Pacientii tratati 2021/2020
Bare paralele					25.000 lei	Sef Serviciu Administrativ	• Lei cheltuiti / lei planificati • Nr. Pacientii tratati 2021/2020
Kinetec genunchi, membre					250.000 lei	Sef Serviciu Administrativ	• Lei cheltuiti / lei planificati • Nr. Pacientii tratati 2022/2021
Combina cu unde soc					55.000 lei	Sef Serviciu Administrativ	• Lei cheltuiti / lei planificati • Nr. Pacientii tratati 2021/2020
Obiectiv specific nr.4 – ***Modificarea contractarii cu CJAS PH si includerea in contract acest serviciu***							
Obtinere decizie evaluare conform noi structurii organizatorice					2.500 lei	Sef Serviciu Administrativ Manager	• Lei cheltuiti / lei planificati
Intocmire dosar si Contractare pentru furnizare de servicii medicale spitalizare continua cronici					2.000 lei	Director financiar, Manager	• Lei cheltuiti / lei planificati • Nr. Pacientii tratati 2021/2020

A4.Rezultate asteptate

Avand in vedere obiectivele propuse anterior s a propus obtinerea urmatoareleor rezultate:

- ***Definirea optima a gamei de servici medicale contractate cu CJAS, ca principala sursa de venit;***
- ***Cresterea adresabilitatii spitalului , ca urmare a modificarii de structura si introducerea acestui compartiment care deserveste in special, pacientii operatii in cadrul sectiei de ortopedie -traumatologie, care au nevoie de o perioada mai mare de recuperare;***
- ***Imbunatatirea calitatii serviciilor medicale acordate;***
- ***Cresterea ratei de ocuparea a paturilor , atat pe sectile de acuti , respectvi cronici.***
- ***Veniturile contractate cu CJAS, sustin achitarea datoriilor si realizarea unui echilibru financiar.***

A5. Legislatie.
Legea 95/2006, republicata cu modificarilesicompletarileultereioare;
HG 140/ 2018, pentruaprobareapachetelor de serviciisi a ContractuluiCadru.
OMS 397/836/2018;OMS 446/2017, OMS914/2006;OMS1384/2010
ManagementulSpitaluluiScoalaNationala de Sanatate Publica si Management Sanitar.