

PREVENTORIUL TBC COPII DELENI JUDETUL IASI

PROIECT DE MANAGEMENT

**Managementul calitatii serviciilor medicale
furnizate de Preventoriul TBC Copii Deleni**

Concurs pentru ocuparea postului de manager persoana fizica

Mai - Iunie 2022

CUPRINS

A	Descrierea situatiei actuale a Preventoriului TBC Copii Deleni	3
	A.1 Prezentarea generala a Preventoriului TBC Copii Deleni	3
	A.2 Caracteristici relevante ale populatiei deservite	5
	A.3 Structura organizatorica a preventoriului	6
	A.4 Resurse umane	6
	A.5 Activitatea preventoriului	7
	A.6 Situatia financiara	8
	A.7 Situatia dotarii spitalului	9
B	Analiza SWOT a Preventoriului TBC Copii Deleni	9
C	Identificarea problemelor critice	11
D	Identificarea unei probleme prioritare	11
E	Plan de imbunatatire a calitatii serviciilor medicale furnizate la nivelul Preventoriul TBC Copii Deleni	12
	E.1 Scop	12
	E.2 Obiective, Activitati, Resurse, Responsabili	12
	E.2.1 Obiective	12
	E.2.2 Incadrare in timp : Grafic Gantt	14
	E.3 Rezultate asteptate	14
	E.4 Monitorizare indicatori, evaluare, monitorizare	15
	Cunoasterea legislatiei relevante	15

A. DESCRIEREA SITUATIEI ACTUALE A PREVENTORIULUI TBC COPII DELENI

A.1. Prezentarea generala a Preventoriului TBC Copii Deleni

Preventoriul TBC Copii Deleni judetul Iasi, este unitate sanitara publica cu paturi cu personalitate juridica, de categoria V, aflat in subordinea administrativa a Comunei Deleni judetul Iasi, care asigura servicii medicale constand in prevenirea si combaterea imbolnavirii de tuberculoza la copii cu risc de a contacta tuberculoza in comunitati cu prevalente a acestei boli si cu nivel socio-economic scazut, precum si ingrijirea copiilor fosti bolnavi de tuberculoza stabilizati clinic si necontagiosi, dar si copii cu unele afectiuni respiratorii cronice.

Pe toata perioada internarii in cadrul preventoriului, copiii beneficiaza de ingrijiri medicale, educatie scolara si prescolara corespunzatoare varstei, in unitatile de invatamant situate in comuna Deleni, dar si in liceele din orasul Hirlau.

Capacitatea de spitalizare este de 150 paturi, pentru copii avand varsta cuprinsa intre 2 si 16 ani.

Pe langa faptul ca este singura institutie medicala cu acest specific in regiunea Moldovei, Preventoriul TBC Copii Deleni deserveste, in special, populatia din judetul Iasi si din localitatile limitrofe, aceasta fiind o zona cu incidenta si prevalenta la imbolnaviri TBC.

Activitatea medicala se desfasoara in vederea realizarii urmatoarelor obiective:

- Continuarea tratamentului antituberculos copiilor internati;
- Aplicarea masurilor de profilaxie speciala la copii internati cu astfel de indicatii;
- Cresterea rezistentei nespecifice a copiilor internati.

Identificarea cazurilor care necesita cura preventoriala pediatrica se realizeaza atat prin intermediul Dispensarelor TBC din cadrul Spitalelor, dar si prin activitatea medicilor de familie.

Potrivit Centrului de cercetare si evaluare a serviciilor de sanatate rezulta ca din 2017 pana in 2019 tendinta de imbolnavire a populatiei din tara noastra pe bolile aparatului respirator este in crestere: 446.653 in anul 2019 fata de 315.868 in anul 2017, patologia ocupand locul 3 pe tara si locul I in judetul nostru: 22,276 cazuri in 2019 de la 14.151 cazuri in 2017.

Tabel 1: Indicatori ai morbiditatii spitalizate la nivel national: 2019-2021

Nr. Crt.	Indicatori ai morbiditatii spitalizate in functie de categoria majora de diagnostic la nivel national	2019	%	2020	%	2021	%
	Categoria majora de diagnostic	Total cazuri		Total cazuri		Total cazuri	
1.	CMD 05 Boli si tulburari ale sistemului circulator	459,655	11.08	359,579	14,26	194,321	14.42
2.	CMD 08 Boli si tulburari ale sistemului musculo-scheletal si tesutului conjunctiv	455,978	10.99	241.227	9,57	129,575	9.61
3.	CMD 04 Boli si tulburari ale	446,653	10.76	225.751	8,96	126,855	9.41

	sistemului respirator						
4.	CMD 01 Boli si tulburari ale sistemului nervos	383,245	9,23	222,126	8,81	113,049	8.39
5.	CMD 06 Boli si tulburari ale sistemului digestiv	334,269	8.05	210,571	8,35	108,361	8.04

Sursa: drg.ro

Tabel 2: Indicatori ai morbiditatii spitalizate la nivelul județului Iasi: 2019-2021

nr. Crt.	Indicatori ai morbiditatii spitalizate in functie de categoria majora de diagnostic la nivelul județul Iasi	2019		2020		2021	
	Categoria majora de diagnostic	Total cazuri	%	Total cazuri	%	Total cazuri	%
1.	CMD 05 Boli si tulburari ale sistemului circulator	24,828	11.09	12,777	10.18	7,836	11.02
2.	CMD 08 Boli si tulburari ale sistemului musculo-scheletal si tesutului conjunctiv	24,012	10.72	11,331	9.02	6,906	9.71
3.	CMD 01 Boli si tulburari ale sistemului nervos	22,276	9.95	10,935	8.71	5,914	8.32
4.	CMD 04 Boli si tulburari ale sistemului respirator	22,276	9.95	13,715	10.92	8,060	11.33
5.	CMD 06 Boli si tulburari ale sistemului digestiv	16,772	7.49	8,182	6.52	5,227	7.35

Sursa: drg.ro

Cu toate ca datele statistice arata o scadere a numarului de cazuri in spitale, pe fondul pandemiei de COVID 19 au fost interneazați cazuri grave si cu comorbiditati, multe consecinta asocierii spitalelor de pneumologie cu spitalele COVID 19.

Tuberculoza in județul Iasi are o evolutie usor in crestere privita la nivelul ultimilor ani (tabel 3), insa raportandu-ne la o perioada mai mare de timp, se observă o ciclicitate în cazurile noi de tuberculoză, creșterile istorice înregistrate fiind dependente deseori de mediul socio-cultural, modificările administrative și impactul evenimentelor internaționale asupra României.

De exemplu, din datele de literatură s-a dovedit că marile evenimente nefaste internaționale (războaiele sau crizele economice) au avut drept impact colateral o creștere a cazurilor de tuberculoză.

În mod similar, există posibilitatea ca după stingerea pandemiei generată de răspândirea SARSCOV-2, cazurile de tuberculoză să revină într-un trend crescător, mai ales la populația vulnerabilă.

Actualele date statistice arata ca 25% din cazurile noi de tuberculoza sunt in Romania.

Tabel 3: Incidența TB pe județ Iasi

CAZURI TBC 2020	Bolnavi înregistrați în cursul anului:			Bolnavi înregistrați în cursul anului:		
	Total bolnavi înregistrați	Bolnavi noi		Bolnavi recidive (readmiși)		din care: Copii 0-14 ani
		Total bolnavi noi	din care:	Total recidive	din care:	
		Copii 0-14 ani				
	1	2	3	4	5	
Total	371	333	21	38	1	

CAZURI TBC 2021	Bolnavi înregistrați în cursul anului:			Bolnavi înregistrați în cursul anului:		
	Total bolnavi înregistrați	Bolnavi noi		Bolnavi recidive (readmiși)		din care: Copii 0-14 ani
		Total bolnavi noi	din care:	Total recidive	din care:	
		Copii 0-14 ani				
	1	2	3	4	5	
Total	385	337	25	48	0	

Sursa: Biroul Statistică DSP Iasi

A.2. CARACTERISTICI RELEVANTE ALE POPULAȚIEI DESERVITE

Din punctul de vedere al indicatiilor medicale, in preventoriu TB sunt internati copii cu vârstă cuprinsă în intervalul 3-16 ani, cu diagnosticice de trimitere si internare: contacti din focare TBC, primoinfecție tuberculoasă, afectiuni respiratorii cronice (ex: astm bronșic), precum și cei hiperergici.

Preventoriul TBC Copii Deleni deserveste regiunea Moldovei, fiind singura unitate sanitarea care furnizeaza servicii medicale de preventie impotriva Tuberculozei.

Copiii internari provin din familii sau comunitati unde există persoane cu tuberculoză activă, atat din județul Iasi dar si din judetele limitrofe cu un nivel socio-economic scazut atat in mediul urban cat si cel rural, in care au fost inregistrate valori crescute ale incidenței specifice prin tuberculoză.

Un factor important al incidentei specifice prin tuberculoza il reprezinta șomajul. Judetul Iasi inca are o rată crescută a șomajului în comparație cu media pe țară de 3,01 % **la nivel national** in anul 2021. La sfârșitul anului 2021 rata somajului in **județul Iasi a fost de 2,68%**.

(Sursa: Raport privind ANOFM 2021)

A.3. STRUCTURA ORGANIZATORICĂ A PREVENTORIULUI

Conform OMS nr. 810/2010, structura organizatorica a Preventoriului TBC Copii Deleni este formata din:

- Sectia medicala cu un număr de 150 paturi, repartizate flexibil pentru fetele sau băieții internați, în funcție de solicitări.
- Laboratorul de analize medicale - *nefunctional*
- Aparat functional: birou RUNOS, birou finansiar contabil, achizitii publice, administrativ, juridic, etc.

In cadrul preventoriului asistenta medicala este asigurata atat prin personal medical cu studii superioare in specialitatea (pneumologie si medicina generala), de personal mediu sanitar (asistenti medicali, registrator medical, instructor de educatie), personal auxiliar sanitari si TESA.

Structural, clădirea este împărțită în doua pavilioane si cladiri anexe, astfel:

❖ **pavilionul medical**, care cuprinde saloane cu paturi pentru copiii internați, cabinete medici, birou manager, cabinet asistenți medicali, sală de meditații, magazia pentru obiecte de inventar, materiale de întreținere, holuri, grup sanitar, si o camera destinată vizitatorilor care vin la copii internați.

❖ **pavilionul administrativ** birouri care cuprinde: contabilitatea, serviciul administrativ, bloc alimentar, spalatoria și arhiva.

Cladiri anexe:

- ❖ uzina electrică și atelierul mecanic;
- ❖ depozit pentru combustibil lichid;
- ❖ magazia de alimente.
- ❖ depozitul de lemne.
- ❖ beciul cu produse alimentare

A.4 RESURSE UMANE

Dimensionarea resurselor tine cont de nevoile organizatorice ale sectiilor, de sursele de finantare si de noile normative specifice de personal in vigoare (OMS nr. 1224/2010). Statul de functii al spitalului aprobat **prin Hotararea Consiliului local Deleni la data de 01.01.2022** cuprinde 65 de posturi din care 44 sunt ocupate ceea ce indica un deficit de personal de peste de peste 30%.

Distribuția resurselor umane la Preventoriul Deleni, comparativ cu normativele de personal

Tabel 4 : Stat de functii la 01.01.2022

Resurse umane	Normate	Ocupate	Vacante
<i>Medici</i>	2	1,5	0,5
<i>Personalul sanitar mediu</i>	11	10	1
<i>Infirmiere</i>	16	12	4
<i>Îngrijitoare</i>	8	0	8

<i>Spălătoarese</i>	5	2	3
<i>Personal TESA</i>	5	4	1
<i>Lucratori bucatarie</i>	6	6	0
<i>Muncitori/pers. de deservire</i>	9	4,25	4,75
<i>Comitet director</i>	3	2	1
Total	65	42	23

Sursa: Birou Resurse umane al Preventoriului TBC Copii Deleni

Faptul ca spitalul isi desfasoara activitatea cu 66% din personalul normat nu este un aspect ingrijorator avand in vedere ca exista o corelare intre rata de ocupare a paturilor (in medie 40%) si gradul de ocupare a posturilor. De asemenea avem in vedere si procentul cheltuielilor de personal din total servicii incasate de la CAS Iasi care este de 89%.

Pentru buna functionare a spitalului este esential ca managementul acesteia sa se preocupe constant de previziunea necesarului de resurse, de a face corelatii necesare intre obiectivele de atins si volumul, structura si calitatea resurselor umane.

Resursele umane reprezinta cel mai important capital deoarece eficacitatea utilizarii tuturor celoralte resurse, calitatea serviciilor medicale acordate si satisfactia pacientilor beneficiari, depind intr-o mare masura de personalul angajat.

A.5 ACTIVITATEA SPITALULUI:

Preventoriul TBC Copii Deleni furnizeaza servicii medicale ce constau in preventirea si combaterea imbolnavirii de tuberculoza la copii cu risc de a contacta tuberculoza, precum si ingrijirea copiilor fosti bolnavi de tuberculoza stabilizati clinic si necontagiosi, dar si copii cu unele afectiuni respiratorii cronice.

Ca urmare a datelor statistice care arata ca 25% din cazurile noi de tuberculoza sunt in Romania, astfel incat ne asteptam la cresterea numarului de contacti din focarele epidemice, si implicit cresterea cererii de servicii specifice unitatii noastre.

Tabelul 5. Indicatori de eficienta ai activitatii Preventoriului TBC Copii Deleni

An	Nr. paturi	Media anuala a paturilor	Nr. pacienti internati <i>(aflatii+intrati)</i>	Durata medie de spitalizare <i>(zile reliz. : la nr. copii aflatii+intrati)</i>	Nr. zile spitalizare realizate	Rulaj pe pat /an <i>(nr. zile copii aflatii+intrati : media anuala a paturilor)</i>	Utilizarea paturilor <i>(nr. zile realizate : media anuala a paturilor)</i>
2017	150	79	193	111,58	21534	2,44	272,58
2018	150	95	199	117,68	23419	2,09	246,52

2019	150	94	190	120,03	22805	2,02	242,61
2020	150	93	112	165,41	18526	1,20	199,20
2021	150	115	121	138,59	16769	1,05	145,82

Sursa: Biroul Statistica al preventoriului

Rata de utilizare a paturilor ne indeamna spre o reabilitarea a saloanelor pentru a eficientiza activitatea medicala, respectiv a creste indicele de utilizare a paturilor in deosebi pe sectia. Restructurarea trebuie sa vizeze oferirea de servicii noi, adaptate la nevoile actuale ale pacientilor (recuperare respiratorie).

A.6 SITUATIA FINANCIARA

Preventoriul TBC Copii Deleni este o institutie publica finantata integral din venituri proprii, in subordinea Comunei Deleni, si functioneaza pe principiul autonomiei financiare.

Veniturile unitatii cuprinse in bugetul de venituri si cheltuieli, provin din urmatoarele surse :

- venituri din contractele si actele aditionale incheiate cu CAS Iasi pentru servicii medicale ;
- venituri din subventii din bugetul local al Comunei Deleni
- venituri din donatii si sponsorizari
- alte venituri

Intocmirea bugetului de venituri si cheltuieli in anul 2021 s-a realizat in baza actelor aditionale incheiate cu CAS Iasi in perioada Ianuarie – Iunie 2021 de prelungire a Contractului de servicii medicale pentru anul 2021, dar si a Contractului de servicii medicale nr.76/01.06.2021 prin care s-a negociat realizarea unui numar de 12.475 zile de spitalizare, estimat pentru 6 luni (iulie-decembrie) aferent anului 2021, caruia i s-a aplicat **tariful de 68 lei/ zi de spitalizare** (conform Contractului-cadru pentru anul 2021).

Prevederile bugetare pentru anul 2021 au fost:

- pentru serviciile medicale: **1.636.000 lei**
- subventii din bugetul FNUASS pentru acoperirea cresterilor salariale conf. Legea .nr 153/2017: **1.701.000 lei**.
- Subventii din bugetul local pentru finantarea cheltuielilor curente din domeniul sanatatii: **50.000 lei**
- alte venituri: **1000 lei**

In anul 2021 Preventoriul TBC Copii Deleni a realizat urmatoarele venituri:

Tabel 6: **Executia bugetara (incasari) la 31.12. 2021:**

indicator	Incasari realizeate La 31.12.2021	Valoare LEI	Pondere in total incasari (%)
33.10.21	Venituri din prestari servicii cu CAS Iasi	1.566.815	48.13
37.01.00	Donatii si sponsorizari	0	0

43.10.15	Subventii din bugetele locale pt.finantarea chelt.curente din domeniul sanatatii	50.000	1.54
43.10.33	Subventii din bugetul FNUASS pt. acoperirea cresterilor salariale, Leg.153/2017 si Oug 114/2019	1.638.401	50.33
	TOTAL incasari realizate	3.255.216	100,00

Sursa: : Birou financiar contabil al Preventoriului

Tabel 7: Structura bugetului pe cheltuieli pe surse –an 2021

Denumire indicator	Suma	%
- cheltuieli de personal -	2.929.000	84
- cheltuieli bunuri si servicii (medicamente si materiale sanitare)	557.820	16
- plati efectuate in anii precedenti si recuperate in anul curent (rambursare concedii medicale)	3.218	0,09
TOTAL	3.486.820	100

Sursa: : Birou financiar contabil al preventoriului

Tabel 8: Indicatori economico finanziari

Nivel Indicatori economico finanziari la finele anului 2021				
	Total venituri 2021 -1-	Total plati 2021 -2-	Procent -3- (2:1)	
1	Executie bugetara raportata la bugetul de cheltuieli aprobat	3.486.820	3.316.531	95,11
2	Procent cheltuieli cu personalul din totalul cheltuielilor	3.316.531	2.861.917	86,29
3	Procent cheltuieli cu bunuri si servicii inclusiv medicamente si mat. Sanitare din total buget aprobat	3.486.820	457.832	13.13
4	Procent venituri proprii (altele decat cele din contractul cu CAS) – sponsorizari si subventii	3.388.000	50.000	1,48

Sursa: : Biroul financiar contabil al Preventoriului

A.7 SITUATIA DOTARII SPITALULUI

Preventoriul TBC Copii Deleni dispune de un minim de echipamente medicale, dupa cum urmeaza:

- Sterilizator DRY LONG TRAY – 1 bc
- Aparat de oxigen – 2 bc.
- Aparat pentru aerosoli – 3 bc

- Instrumentar de mică chirurgie
- Otoscop – 1 bc
- Stetoscop – 3 bc
- Tensiometru – 2 bc.
- Termometru – 5 bc.

27

Consultatiile medicale se acorda in cadrul a doua cabinete amenajate la parterul si etajul imobilului.

B. ANALIZA SWOT

MEDIUL INTERN

PUNCTE TARI

- singure unitate sanitara de specialitate in judetul Iasi, dar si in zona Moldovei
- activitatea medicala se desfasoara intr-o singura cladire
- cladirea - amplasata intr-un parc natural
- personal medical tanar, competent si motivat, preponderent cu domiciliu in comuna Deleni
- inexistentia infectiilor asociate actului medical
- alimentare cu apa din doua surse
- reparatiile curente efectuate cu personal propriu
- saloanele sunt spatioase si luminoase favorabile patologiei respiratorie
- lipsa litigiilor cu terti, pacienti sau personal angajat

PUNCTE SLABE

- rata de utilizare a paturilor foarte scazuta din cauza infectiei cu noul coronavirus
- finantare insuficienta din contractul cu CJAS din cauza tarifului pe zi de spitalizare foarte mic (ramas la nivelul anului 2015)
- imobil retrocedat in baza Legii 10/2001, fapt ce face imposibila recompartmentarea eficienta a spatiilor si racordarea la reteaua de gaz
- circuite nefunctionale
- cheltuieli de intretinere mari
- cladire veche –monument istoric cu grad inalt de uzura, compartmentata inadecvat, de tip pavilionar
- dotari incă sub nivelul standardelor
- imposibilitatea adaptarea structurii la nevoile actuale ale pacientilor
- venituri proprii mici
- plata chiriei pe perioada mentinerii afectatiunii de interes public
- suprafața mare de întreținut
- lipsa gazului și a unui sistem de încălzire centralizat
- accesibilitate dificilă iarna
- incalzirea imobilului cu combustibil solid

MEDIUL EXTERN

OPORTUNITATI

- accesibilitate buna datorita pozitionarii geografice foarte buna
- singura unitate medicala cu acest profil din regiune Moldovei
- adresabilitate buna pentru pacienti
- colaborare buna cu autoritatile locale,
- colaborare buna cu CAS Iasi
- posibilitati de finantare pe proiecte din fonduri europene,
- obtinerea de sponsorizari din partea unor agenti economici sau ONG

AMENINTARI

- pandemia COVID 19 care a intarziat toate demersurile incepute in anii precedenti
- mentalitatea neparticipativă a comunității, în sensul colaborării deficitare cu familiile in care exista focarul de infectie TBC
- implicarea deficitară a coordonatorului local al programului național pentru combaterea tuberculozei, a medicilor specialisti, a medicilor de familie si a compartimentelor de asistenta sociala.
- riscul migrării personalului de specialitate,

<ul style="list-style-type: none"> - colaborare cu alte unitati sanitare - lipsa concurenței - nevoi medico-sociale nesatisfăcute - programe de sănătate care vizează reducerea îmbolnăvirilor prin tuberculoză - unitatea este de interes național - atribuirea terenului de către administrația locală pentru construcția noului preventoriu 	<ul style="list-style-type: none"> mai ales a personalului mediu sanitar către sectorul privat sau în UE - creșterea tarifelor la utilități și combustibil solid, ceea ce duce la majorarea cheltuielor spitalului - legislație în continuă schimbare
--	--

C. IDENTIFICAREA PROBLEMELOR CRITICE DIN CADRUL UNITATII

- condițiile hoteliere sub standarde cerute pentru crearea unui mediu optim de asistență medicală
- procentul mic al veniturilor proprii, altele decât cele de la CAS Iasi
- activitatea de tip monoprofil a unității care limitează finanțarea pe un singur profil situația imobilului în care își desfășoară activitatea preventoriul, urmare retrocedarii;

D. IDENTIFICAREA UNEI PROBLEME PRIORITARE

Elementele performantei ingrijirilor de sănătate sunt date de eficiența ingrijirilor, caracterul edevat al ingrijirilor, disponibilitate, respect și bunavoința din partea furnizorului, oportunitatea, calitatea, continuitatea, siguranța și eficiența ingrijirilor.

Problema identificată ca prioritara este nevoia de imbunatatire a calitatii serviciilor medicale, conditiilor hoteliere si a circuitelor functionale cu scopul adaptarii structurii si a activitatii preventoriului la nevoile actuale ale pacientilor.

Se apreciază în acest moment că există înglobate în conceptul de calitate cel puțin patru dimensiuni fundamentale:

- a) **calitatea profesională** -serviciul îndeplinește toate condițiile stabilite de profesionistii de top ai domeniului medical;
- b) **asigurarea cu echipament medical**- care să contribuie la efectuarea unui act medical de calitate ce duce la creșterea satisfacției pacientilor, siguranța actului medical, a pacientilor și a angajaților;
- c) **asteptările pacientului** – creșterea satisfacției pacientilor;
- d) **managementul calitatii totale** – cea mai eficientă modalitate de utilizare a resurselor în cadrul limitelor stabilite de autorități.

Principiul managementul calitatii totale nu a fost încă pe deplin dezvoltat în sfera serviciilor medicale. Prin „calitate totală” se înțelege ată calitatea serviciilor cat calitatea sistemului.

Identificarea problemei prioritare s-a efectuat prin analiza datelor colectate.

Calitatea ingrijirilor medicale ramane o preocupare permanentă a spitalului, fiind necesară a fi imbunatatite aspectele tehnice, implementate standardele de calitate la toate etapele de ingrijire a pacientului și asigurarea calitatii profesionale a specialistilor care sunt implicați în realizarea actului medical în cadrul echipei medicale.

De nivelul lor ridicat sau scăzut depinde accesarea serviciilor medicale ale spitalului și în ultima instanță sumele ajung la dispozitia spitalului pentru asigurarea cheltuielilor necesare bunei desfasurări.

Avand in vedere faptul ca exigenta pacientilor a inceput sa creasca usor, si calitatea serviciilor medicale sa eafla pe o panta ascendentă, preventoriul trebuie sa prevada viitorul nu numai la nivel de supravietuire ci si ca ofertant de servicii de calitate si diversificate pentru utilizatorii diversi si cu asteptari diferite.

E. PLAN DE IMBUNATATIRE A CALITATEA SERVICIILOR MEDICALE FURNIZATE DE PREVENTORIUL TBC COPII DELENI

Pentru dezvoltarea managementului calitatii serviciilor medicale ale institutiei si pozitionarea ei pe un loc important in sistemul de sanatate local, conducerea unitatii trebuie sa aiba in vedere urmatoarele functii manageriale:

- a) **panificarea calitatii:** are in vedere fixarea obiectivelor si stabilirea mijloacelor necesare pentru atingerea lor;
- b) **controlul calitatii:** vizeaza coordonarea activitatilor astfel incat obiectivele sa fie atinse;
- c) **imbunatatirea calitatii:** process de crestere a performantelor cuprinzand o serie de etape universal valabile, si anume:

-stabilirea infrastructurii necesare pentru asigurarea imbunatatirii calitatii
 -identificarea aceea ce trebuie imbunatatit prin realizarea proiectelor de imbunatatire
 -stabilirea unei echipe cu responsabilitati clare pentru adduce la bun sfarsit fiecare astfel de proiect
 -asigurarea resurselor, motivatiei si instruirii necesare echipei pentru: stimularea gasirii remediilor; diagnosticarea cauzelor; stabilirea mijloacelor de control

In aceasta unitate sanitara adresabilitatea este in usoara scadere din doua cauze principale: conditiile hoteliere si scaderea usoara a numarului de cazuri de tuberculoza la populatia adulta.

E.1. SCOP

1. Cresterea calitatii serviciilor oferite de Preventoriul TBC Copii Deleni prin eficientizarea intregii activitati si cresterea si cresterea nivelului global de satisfactie si siguranta a pacientilor ca si consumator de servicii de sanitate prin imbunatatirea relatiei medic-pacient-spital;
2. Furnizarea serviciilor medicale de calitate cu asigurarea veniturilor pentru functionarea in conditii normale a preventoriului si asigurarea unui climat de siguranta si incredere pacientilor.

E.2. OBIECTIVE, ACTIVITATI, RESURSE, RESPONSABILI

E.2.1. Obiective:

Obiectiv I. Imbunatatirea conditiilor hoteliere prin continuarea procesului de reabilitare a cladirii, a spatiilor de cazare

Nu putem face saltul la calitatea serviciilor medicale fara a rezolva mai intai toate problemele legate de infrastructura, circuite functionale si dotari de baza prevazute in planul de conformare de la Directia de Sanatate Publica pentru autorizatia sanitara. In acest sens se vor avea in vedere urmatoarele activitati:

Activitate I.1. Lucrari de reabilitare a saloanelor

Activitate I.2. Dotarea saloanelor cu mobilier conform normativelor in vigoare;

Activitate I.3. Extinderea sistemului de incalzire centrala catre saloane, de la retea existenta la baile amplasate la parterul si etajul imobilului.

Responsabili: conducerea preventoriului, sef serviciu administrativ, constructor extern

Resurse materiale: conform bugetului de venituri si cheltuieli

Resurse umane: personal propriu al unitatii, echipa operatorilor de servicii externi,

Resurse financiare: valoarea estimata a investitiei este de 40.000 lei fara TVA, suportata din bugetul spitalului si alte venituri externe (subventii UAT Deleni, sponsorizari);

Termen de implementare: 31 Decembrie 2023.

Indicator de rezultat: Pacienti "multumiti" si cresterea adresabilitati datorita conditiilor hoteliere

Obiectiv II. Ameliorarea practicilor medicale prin modernizarea spatilor de cazare, dotarea spatilor destinate activitatii de tip "after school" si a celor de recreere a copiilor internati, analiza, revizuirea, actualizarea procedurilor pentru activitatea medicala a protocalelor terapeutice si de tratament

Activitatea II.1. Ameliorarea practicilor medicale prin modernizarea spatilor de cazare, dotarea spatilor destinate activitatii de tip "after school" si a celor de recreere a copiilor internati;

Activitatea II.2. Analiza, revizuirea, actualizarea procedurilor pentru activitatea medicala.

Responsabili: conducerea spitalului, director medical, asistent medical sef unitate, instructor de educatie

Resurse materiale: echipament de biroica, echipamente de joaca

Resurse financiare: costurile de achizitie a echipamentelor de joaca, a celor de biroica, a activitatii de tiparire si distribuire a fiselor scolare, a procedurilor si protocalelor terapeutice sunt in valoare aproximativa de 35.000 lei.

Indicatori: procese-verbale de receptie a echipamentelor de biroica si de recreere, procese-verbale de instruire a personalului care aplica procedurile de lucru, analiza indicatorilor de eficienta si eficacitate.

Termen de realizare: Trim. II-2023 pentru activitatea II.1; anual pentru activitatea II.2.

Obiectiv III. Imbunatatirea continua a Sistemului de Management al Calitatii corelat cu Sistemul de Control Managerial Intern, ROI si ROF al preventoriului. Mentinerea autorizatiilor si avizelor la nivelul spitalului.

Activitatea III.1. - Angajarea de personal in cadrul BMC si nu desemnarea cu atributii suplimentare (cum este acum);

Activitatea III.2.- Implementarea unui sistemului integrat informatic pentru colectarea datelor necesare in procesul de gestionare a costurilor si a indicatorilor de eficienta si eficacitate

Activitatea III.3.- Actualizarea documentelor din cele 16 standarde ale Sistemului de Control Intern Managerial, conform legislatiei in vigoare;

Activitatea III.4. - Participarea activa la monitorizarea standardelor de acreditare pentru structurile care au fost acreditate;

Activitatea III.5. - Revizuirea procedurilor obligatorii in cadrul SMC. Intocmirea planificarilor anuale pentru fiecare tip de activitate;

Responsabili/resurse umane: Comitet director; fiecare angajat al spitalului conform fisei de post;

Resurse materiale: echipament de biroica (hartie de scris, imprimante, dosare), echipament IT;

Resurse financiare: salariul personalului angajat in BMC; taxa de acreditare -a-3-a transa - 13.000 lei ce se va plati dupa efectuarea vizitei de evaluare.

Indicatori: intocmirea, aprobarea si implementarea procedurilor operationale si de sistem, ROI, ROF, etc.

Monitorizare:

- analiza lunara a chestionarelor de satisfactie a pacientilor (peste 16 ani) si a apartinatorilor copii pana la varsta de 15 ani; semestriala a chestionarelor angajatilor;
- rezultatul auditului extern realizat de: curtea de conturi, ANMCS

Termen de realizare:

- anual pentru verificarea standardelor de calitate in procesul de monitorizare a acreditarii;
- 31.12.2022 pentru finalizarea vizitei de evaluare in vederea acreditarii.

E.2.2 Incadrare in timp: Grafic Gantt:

OBIECTIVE	2022		2023			
	III	IV	I	II	III	IV
Obiectiv I. Imbunatatirea conditiilor hoteliere prin continuarea procesului de reabilitare a cladirii, a spatiilor de cazare: - Activitatea I.1; I.2; I.3						
Obiectiv II. Ameliorarea practicilor medicale prin modernizarea spatiilor de cazare, dotarea spatiilor destinate activitatii de tip "after school" si a celor de recreere a copiilor internati, analiza, revizuirea, actualizarea procedurilor pentru activitatea medicala a protocolelor terapeutice si de tratament: - Activitatea II.1 - Activitatea II.2						
Obiectiv III. Imbunatatirea continua a Sistemului de Management al Calitatii corelat cu Sistemul de Control Managerul Intern, ROI si ROF al preventoriului. Mantinerea autorizatiilor si avizelor la nivelul spitalului: - Activitatea III.1 si III.2 - Activitatea III.3; III.4; III.5						



Evaluare initiala



Evaluare intermediara/anuala

E.3. REZULTATE ASTEPTATE

- adresabilitate crescuta
- cresterea gradului de satisfactie a pacientilor
- ofera satisfactie profesionala a personalului
- largirea sferei de actiune a serviciilor
- utilizarea paturilor de 80-90% de la 60-70 %
- obtinerea acreditarii unitatii
- cresterea nivelului cantitativ si calitativ al serviciilor medicale oferite de preventoriu
- adaptarea serviciilor oferite de Preventoriul TBC Copii Deleni la nevoile actuale ale pacientilor

- cresterea eficientei economice a unitatii
- cresterea profesionalismului, imbunatatirea competentei si atitudinii persoanului medical
- imbunatatirea managementului resurselor umane prin atragerea si menținerea unei resurse umane calificate

E.4. MONITORIZARE si EVALUARE INDICATORI

Monitorizarea si evaluarea ofera o comparatie a situatiei actuale si la intervale de timp propuse fata de anumite standarde, astfel incat acestea sa poata fi evaluate pe baza unor criterii obiective.

Evaluarea privind calitatea serviciilor medicale va avea 2 analize, realizandu-se pe plan intern si extern:

1. **indicatori input** (pe termen scurt si mediu) se va face pentru toate obiectivele propuse:
 - initial: inainte de inceperea activitatilor
 - trimestrial: pentru toate obiectivele
 - annual pentru toate obiectivele
 Evaluarea interna presupune intocmirea documentelor specificate la fiecare obiectiv si va cuprinde monitorizarile solicitate in procesul de acreditare, de raportare a implementarii controlului intern managerial.
2. **indicatori output** (de proces -pe termen mediu si lung)
 - verificarea implementarii Sistemului de Management al Calitatii de catre auditori externi de calitate;
 - verificarea indeplinirii Standardelor de acreditare in cadrul vizitei de evaluare de catre evaluatorii externi ai ANMCS;
 - verificarea implementarii Controlului Intern Managerial de catre inspectorii Curtii de Conturi;
3. **indicatori de rezultat** (pe termen mediu si lung)
 - cresterea calitatii actului medical
 - cresterea veniturilor spitalului si posibilitatea imbunatatirii si a altor domenii din cadrul spitalului.
 - planificarea resurselor umane

Analiza beneficiilor aduse preventoriului

- imbunatatirea conditiilor hoteliere si a fluxurilor operationale ,
- cresterea adresabilitatii,
- cresterea gradului de satisfactie a pacientilor,
- cresterea satisfacției profesionale ale personalului,
- cresterea nivelului cantitativ si calitativ al serviciilor medicale oferite
- adaptarea serviciilor medicale oferite de preventoriu la nevoile actuale ale pacientilor
- asigurarea continuitatii ingrijirilor acordate prin serviciile de recuperare
- cresterea eficientei economice a spitalului,
- obtinerea autorizatiei sanitare fara plan de conformare

Bibliografie si legislatie:

Scoala Nationala de Sanatate Publica si Management Sanitar "Managementul Spitalului", Bucuresti 2012: Public H Press

„Sanatate publică și management sanitar” Coordonator: Prof. Dr. Cristian Vladescu, București 2004: Cartea Universitară

Legea 95/ 2006 (actualizată și modificată) privind reforma în domeniul sănătății,

Legea 98/ 2016 (actualizată și modificată) privind achizițiile publice;

H.G. nr. 696 din 26 iunie 2021 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, tehnologiilor și dispozitivelor asistive în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2021-2022

ORDIN nr. 1.068 din 29 iunie 2021 rivind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2021 a Hotărârii Guvernului nr. 696/2021 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, tehnologiilor și dispozitivelor asistive în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2021-2022

Legea nr. 500/2002 (actualizată și modificată) a finanțelor publice;

LEGE nr. 82 din 24 decembrie 1991 (*republicată*) a contabilității

ORDIN nr. 1.917 din 12 decembrie 2005 pentru aprobarea Normelor metodologice privind organizarea și conducerea contabilității instituțiilor publice, Planul de conturi pentru instituțiile publice și instrucțiunile de aplicare a acestuia

Ordinul Nr. 323/2011 privind aprobarea metodologiei și a criteriilor minime obligatorii pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență;

Ordinul nr. 1408/2010 privind aprobarea criteriilor de clasificare a spitalelor în funcție de competență;

Ordin nr. 1224 din 16 septembrie 2010 privind aprobarea normativelor de personal pentru asistență medicală spitalicească, precum și pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății publice nr. 1.778/2006 privind aprobarea normativelor de personal

ORDIN nr. 600 din 20 aprilie 2018 privind aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice

ORDIN nr. 1.312 din 22 iulie 2020 privind organizarea și funcționarea structurii de management al calității serviciilor de sănătate în cadrul unităților sanitare cu paturi și serviciilor de ambulanță, în procesul de implementare a sistemului de management al calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului

LEGE nr. 46 din 21 ianuarie 2003 drepturilor pacientului

ORDIN nr. 1.410 din 12 decembrie 2016 privind aprobarea Normelor de aplicare a Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003

ORDIN nr. 1.101 din 30 septembrie 2016 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare

LEGE nr. 53 din 24 ianuarie 2003 (republicata) CODUL MUNCII

HOTĂRÂRE nr. 286 din 23 martie 2011 pentru aprobarea Regulamentului-cadru privind stabilirea principiilor generale de ocupare a unui post vacant sau temporar vacant corespunzător funcțiilor contractuale și a criteriilor de promovare în grade sau trepte profesionale imediat superioare a personalului contractual din sectorul bugetar plătit din fonduri publice

Biroul Statistica –DSP Iasi- date statistice

<https://www.raa.ro/donatie-de-echipamente-inovative-pentru-diagnosticul-rapid-al-tuberculozei/>

<http://www.marius-nasta.ro/tb>

<http://www.salinelroman.ro/>

<https://www.tvfagaras.ro/salinele-roman-la-fagaras/>