**PROIECT MANAGEMENT**

**SPITALUL DE ORTOPEDIE SI TRAUMATOLOGIE AZUGA**

**ÎMBUNĂTĂȚIREA CALITĂȚII SERVICIILOR PRIN CREȘTEREA PERFORMANȚEI CLINICE ȘI FINANCIARE A ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE ÎN CADRUL SPITALULUI DE ORTOPEDIE ȘI TRAUMATOLOGIE AZUGA**

***Intocmit Cons Jur Pandele Victor Dinu***

**Cuprins ..............................................................................................................................................2**

1. **Prezentare..............................................................................................................................3**
2. **Viziunea..................................................................................................................................3**

1. **Misiunea.................................................................................................................................4**
2. **Valori comune........................................................................................................................4**
3. **Analiza mediului intern........................................................................................................4**
4. **Structura Spitalului de Ortopedie și Traumatologie Azuga ......................................5**
5. **Patrimoniu și dotare .......................................................................................................6**
6. **Resurse umane ................................................................................................................7**
7. **Utilizarea serviciilor .......................................................................................................7**
8. **Calitatea serviciilor medicale ........................................................................................8**
9. **Analiza SWOT- mediu intern ...........................................................................10-11-12**
10. **Analiza mediului extern......................................................................................................13**
11. **Analiza nevoilor comunității deservite .......................................................................13**
12. **Analiza SWOT- mediu extern .....................................................................................13**
13. **Obiective strategice în domeniul calității...............................................................14-15-16**

1. **Probleme identificate..........................................................................................................17**
2. **Prioritizare probleme..........................................................................................................18**
3. **Analiza problemei prioritare..............................................................................................19**
4. **Scop general.........................................................................................................................19**
5. **Implementare/Grafic Gantt..............................................................................................19**
6. **Rezultate așteptate..............................................................................................................20**

**Bibliografie.......................................................................................................................................20**

**I. PREZENTARE**

**Spitalul de Ortopedie si Traumatologie Azuga** a fost construit între anii 1912-1939 de către RegeleCarol I și Regele Carol al II-lea. A funcționat la început ca spital pentru tratarea și recuperarea răniților, victime ale războiului, ulterior ca Sanatoriu TBC - Osteoarticular, iar începând cu 1972 a funcționat ca spital Orășenesc cu 300 de paturi pe structura:

* 100 paturi ortopedie- traumatologie (60 paturi adulti, 40 paturi copii);
* 160 paturi (adulți și copii) pentru secția sanatoriale de tuberculoză –osteoarticulară;
* 40 paturi (adulți și copii) pentru secția contagioase.

Incepând cu anul 2004 în temeiul legislației privind organizarea și functionarea Ministerului Sănătății prevăzută în H.G.743/2003 și a OG.63/2002, precum și a Legii nr. 48/2003 privind schimbarea sau atribuirea de denumiri, spitalului i-a fost atribuită denumirea de "**Spitalul Ortopedie-Traumatologie Azuga**" având la bază structura specific- "monospecialitate": "Ortopedie-Traumatologie și de Recuperare, medicină fizică și balneologie”.

In prezent, **Spitalul de Ortopedie si Traumatologie Azuga** este unitate sanitară publică de gradul V, cu spitalizare continuă, de zi și ambulatoriu de specialitate integrat.

In prezent, **Spitalul de Traumatologie si Ortopedie** din Azuga, str Victoriei nr 2, este o unitate sanitară cu personalitate juridică, în subordinea Autorităţii de Sănătate Publică a judeţului Prahova, amplasată pe linia D.N.1, la limita superioară a Văii Prahovei, într-o zonă propice tratamentelor si recuperărilor medicale de specialitate. Dat fiind destinaţia de monospecialitate a spitalului, precum şi a faptului că amplasamentul se găsește într-o zonă de mare interes turistic, turismul montan și de agrement practicându-se pe tot parcursul anului, adresabilitatea pacienților este la un nivel ridicat, fiind singura unitate spitalicească de monospecialitate ortopedie-traumatologie situată pe ValeaPrahovei.

Structura organizatorică este aprobată prin OMSP nr.1667/2006, spitalul funcționând în conformitate cu dispozițiile legislației în vigoare, respectiv Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, potrivit căreia, spitalul este instituție publică cu finanțare din venituri proprii, ca urmare a prestării serviciilor medicale către populație, dar și din alte venituri, respectiv, de la Bugetul de Stat, Bugetul Local, donații, sponsorizari, etc.

**II. VIZIUNE**

**Spitalul de Ortopedie și Traumatologie Azuga,** urmăreşte îmbunătăţirea stării de sănătate a oamenilor prin realizarea unui sistem modern şi eficient, pus permanent în slujba cetățeanului, adaptat la nevoile beneficiarilor de servicii medicale, compatibil cu alte sisteme de sănătate din Uniunea Europeană.

**Spitalul de Ortopedie și Traumatologie Azuga,**  trebuie să reprezinte o garanție privind liberul acces la serviciile de sănătate, la dreptul la viață sau la îngrijiri, în general pentru orice persoană dar și în special pentru persoanele din arealul geografic pentru care spitalul nostru (Județul Prahova, tranzitare DN 1) este singura sau cea mai apropiată unitate sanitară.

De asemenea, **Spitalul de Ortopedie și Traumatologie Azuga,**  reprezintă și va reprezenta și în viitor un suport important al sistemului sanitar la nivel regional, prin rezolvarea cazurilor care ar încărca suplimentar spitalul județean sau regional și ar induce creșterea costurilor pentru pacienți și sistemul sanitar.

**Spitalul de Ortopedie și Traumatologie Azuga,** va trebui să-şi gândeasca viitorul nu numai la nivel de sustenabilitate ci şi ca ofertant de servicii diversificate şi de calitate pentru utilizatorii din ce în ce mai diverşi şi cu noi aşteptări.

**III. MISIUNE**

***Pe mâini sigure***

*„Noi ajutăm comunitatea să fie mai sănătoasă, oferindu-i servicii medicale spitaliceşti şi ambulatorii de calitate, în condiţii de siguranţă, profesionalism şi de respectare a legalităţii.*

*Dacă nu reuşim să vă rezolvăm anumite probleme de sănătate vă deschidem calea spre alţii care pot, astfel încât să vă simţiţi* ***pe mâini sigure****.”*

**IV. VALORI COMUNE**

* pacientul este principalul beneficiar al serviciilor de calitate ale spitalului;
* comunicarea cu pacientul și toate categoriile de personal din cadrul unității sau din exteriorul acesteia, într-o manieră politicoasă, cu evitarea conflictelor
* respectarea dreptului la ocrotirea sănătăţii populaţiei;
* garantarea calităţii şi siguranţei actului medical;
* creşterea rolului serviciilor preventive;
* asigurarea accesibilităţii la servicii;
* respectarea dreptului la libera alegere şi a egalităţii de şanse;
* aprecierea competenţelor profesionale şi încurajarea dezvoltării lor;
* transparenţa decizională;
* respectarea confidenţialităţii informaţiilor precum şi a datelor personale;

**V. ANALIZA MEDIULUI INTERN**

**A. STRUCTURA Spitalului de Ortopedie și Traumatologie Azuga:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Secția/Compartimentul** | **Nr. paturi** |
| **Secția Ortopedie și Traumatologie** | **40** |
| **Secția Recuperare, Medicină Fizică și Balneologie** | **40** |
| **Compartiment Medicină Internă** | **10** |
| **Compartiment ATI** | **5** |
| **Structura de spitalizare de zi** | **15** |
| **Total paturi unitate** | **110** |
|  |  |
| **Camera de gardă** cu o linie de gardă în specialitate ortopedie-traumatologie |  |
| **Farmacie** cu circuit închis |
| **Compartiment Sterilizare** |
| **UTS** |
| **Bloc operator** |
| **Laborator analize medicale** |
| **Laborator Radiologie și Imagistică Medicală** |
| **Laborator de Recuperare, Medicină fizică** |
| **Compartiment de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale** |
| **Compartiment Statistică și informatică medicală** |
| **Compartiment Religios** |
| **Ambulatoriu integrat spitalului:**   * Ortopedie și Traumatologie * Medicină Internă * Recuperare, Medicină Fizică și Balneologie * Boli de nutritie și diabet |
| **Aparat funcțional** |

**B. PATRIMONIU ŞI DOTARE**

Unitate sanitara este dotata cu aparatura moderna, ultima achizitie importanta a fost efectuata in anul 2017, cu sptrijinul Ministerului Sanatatii si co-finantare Consiliul Local Azuga/Consiliul Judetean Prahova – Ecograf 3 D, Brat C Arm mobil, Statie sterilizare, Monitoare hemodinamice, Combina Btl 500 laser,etc.

**Dotarea spitalului**

Resursele materiale ale **Spitalului de Ortopedie și Traumatologie Azuga** sunt reprezentate de totalitatea dotărilor existente precum și de stocurile existente la un moment dat.

**Doatarea cu aparatură este ur**mătoarea:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nr. crt. | Denumireaparat / dispozitiv | Categorie / Tip aparat | Buc. | Data fabr. | OBS |
|  |
|  | **SECȚIA RECUPERARE, MEDICINĂ FIZICĂ ȘI BALNEOLOGIE** | | | | | |
|  | 1 | APARAT ULTRASUNETE PORTABIL | BTL 4710 | 1 | 2007 |  |
|  | 2 | APARAT ELECTROTERAPIE PORTABIL | BTL 4620 | 1 | 2007 |  |
|  | 3 | APARAT ELECTROTERAPIE PORTABIL | BTL 4816 S COMBI TOP LINE | 1 | 2008 |  |
|  | 4 | APARAT ELECTROTERAPIE | BTL 5816 SML COMBI | 1 | 2011 |  |
|  | 5 | APARAT ELECTROTERAPIE | BTL 5816 SML COMBI | 1 | 2013 |  |
|  | 6 | APARAT TERAPIE CU UNDE SCURTE | BTL 6000 SHORTWARE 400 | 1 | 2012 |  |
|  | 8 | APARAT DE TERAPIE LASER STATIONAR | BTL-5110 LASER | 1 | 2017 |  |
|  | 9 | APARAT DE ELECTROTERAPIE CU 2 CANALE | BTL-5620 PULS |  | 2017 |  |
|  | 10 | BAIE DE PARAFINA | PARATHERM | 1 | 2009 |  |
|  | 11 | TENSIOMETRU ANEROID |  | 1 | 2019 |  |
|  | 12 | TENSIOMETRU ANEROID |  | 1 | 2019 |  |
|  | 13 | EKG | 600G | 1 | 2017 |  |
|  | **COMPARTIMENT MEDICINĂ INTERNĂ** | | | | | |
|  | 1 | EKG | SE 12 | 1 | 2010 |  |
|  | 2 | OSCILOMETRU | PACHON | 1 | 2010 |  |
|  | 3 | TENSIOMETRU | RAISTER | 1 | 2010 |  |
|  | 4 | SPIROMETRU ALFA | VITULOGRAPH 600 | 1 | 2013 |  |
|  | 5 | EKG | 600G | 1 | 2017 |  |
|  | 6 | EKG | CARDIOTOUCH 3000 | 1 | 2011 |  |
|  | **SECȚIA ORTOPEDIE ȘI TRUMATOLOGIE** | | | | | |
|  | 1 | INSTALATIE STERILIZARE | ISM 3 | 1 | 2004 |  |
|  | 2 | ASPIRATOR EL. CHIRURGICAL |  | 1 | 2016 |  |
|  | 3 | DEFIBRILATOR | DEFIGARD 3002 IH SCHILLER | 1 | 2011 |  |
|  | 4 | APARAT ELECTROCHIRURGIE | HBS 400 HF-CONSOLA | 1 | 2008 |  |
|  | 5 | APARAT TOUSNIQUET ATS 1200 |  | 1 | 2008 |  |
|  | **COMPARTIMENT ATI** | | | | | |
|  |
|  | 1 | POMPA VOLUMETRICA PENTRU INJECTIE | SEP 10 PLUS | 5 | 2009 |  |
|  | 2 | SET DE RESUSCITARE | SMART BAG MO | 1 | 2009 |  |
|  | 3 | LARINGOSCOP CU SET DE LAME | OPTIMA XL | 1 | 2009 |  |
|  | 4 | APARAT DE ASPIRATII PORTABIL | ADVANTAGE L190GR | 1 | 2009 |  |
|  | 5 | OTOSCOP - OFTALMOSCOP | RI-FORMER | 1 | 2009 |  |
|  | 6 | EKG | EDAN INSTRUMENTS SE 600 | 1 | 2009 |  |
|  | 7 | EKG | 600G | 1 | 2017 |  |
|  | 8 | MONITOR | MINDRAY MEC 1000 | 5 | 2009 |  |
|  | 9 | DEFIBRILATOR | METRAX PRIMEDIC PRIMA SP2 | 1 | 2009 |  |
|  | 10 | APARAT ANESTEZIE + VENTILATOR PULMONAR | PENLON | 1 | 2008 |  |
|  | 11 | LINIE DE ARTROSCOPIE | TURN DE ARTROSCOPIE | 1 | 2008 |  |
|  | 24 | ARTROSCOP | ZIMMER |  | 2019 |  |
|  | 25 | MASA ORTOPEDICA | TRIUMF SATURN | 1 | 2014 |  |
|  | 26 | MASA ORTOPEDICA | MEDIFA-HESSE | 1 | 2019 |  |
|  | 27 | PURIFICATOR AER | PERFECTAIR PROMEDICAL 1500 | 2 | 2014 |  |
|  | 28 | LAMPA SCIALITICA | TOP LED8080 | 1 | 2014 |  |
|  | 29 | LAMPA UV | UV-C | 1 | 2015 |  |
|  | 30 | LAMPA MOBILA DE EXAMINARE | A/50M+RL | 1 | 2008 |  |
|  | 31 | MOTOR ORTOPEDIE | ACCULAN | 1 | 2015 |  |
|  | 32 | MOTOR ORTOPEDIE | ACCULAN | 1 | 2015 |  |
|  | 33 | BASCULA DE PERSOANE |  | 1 | 1962 |  |
|  | 34 | BASCULA DE PERSOANE |  | 1 | 1964 |  |
|  | 35 | TENSIOMETRU ANEROID |  | 1 | 2019 |  |
|  | 36 | TENSIOMETRU ANEROID |  | 1 | 2019 |  |
|  | 37 | TENSIOMETRU ANEROID |  | 1 | 2019 |  |
|  | 38 | SISTEM VIDEOLARINGOSCOP SI VIDEOENDOSCOP | C-MAC | 1 | 2016 |  |
|  | 39 | ECOGRAF CU 2 SONDE | ACUSON NX3 Elite | 1 | 2016 |  |
|  | 40 | SISTEM ANESTEZIE | FABIUS GS PREMIUM | 1 | 2016 |  |
|  | 41 | MONITOR HEMODINAMIC | VISTA 120 | 2 | 2016 |  |
|  | 42 | MONITOR HEMODINAMIC | INTELLIVUE MX550 |  | 2020 |  |
|  | 42 | LAMPA SCIALITICA DE TAVAN CU LUMINA RECE | TRULIGHT 3300 | 1 | 2016 |  |
|  | 43 | ELECTROCAUTER BIPOLAR | SURGILEC SEAL | 1 | 2016 |  |
|  | 44 | STATIE DE STERILIZARE Sterilizator cu abur de capacitate medie. | UNISTERI HP 636-1 | 1 | 2016 |  |
|  | 45 | ASPIRATOR CHIRURGICAL | VICTORIA VERSA | 1 | 2016 |  |
|  | 46 | APARAT DE VENTILATIE | SAVINA 300 | 1 | 2016 |  |
|  | **LABORATOR RADIOLOGIE ȘI IMAGISTICĂ MEDICALĂ** | | | | | |
|  | 1 | MASINA DE DEVELOPAT | KODAK | 1 | 2006 |  |
|  | 2 | APARAT DE RADIOLOGIE DIGITAL | MULTIX SELECT DR | 1 | 2019 |  |
|  | 3 | AP. Rx. MOBIL | NANODOR 2 | 1 | 1978 |  |
|  | 4 | INSTALATIERADIOLOGICAMOBILA DE RONTGENDIAGNOSTIC CU POST SCOPIE/GRAFIE CU BRAT C | C-ARM CIOS SELECT | 1 | 2016 |  |
|  | 5 | INSTALATIERADIOLOGICAMOBILA DE RONTGENDIAGNOSTIC CU POST SCOPIE/GRAFIE CU BRAT C | SIREMOBIL COMPACT SIEMENS |  | 2001 |  |
|  | 6 | INSTALATIERADIOLOGICAMOBILA DE RONTGENDIAGNOSTIC CU POST GRAFIE | PRACTIX 100 PHILIPS | 1 | 2001 |  |
|  | 7 | NEGATOSCOP |  | 1 | 2016 |  |
|  | **UNITATE TRANSFUZII** | | | | | |
|  | 1 | COMBINAFRIGORIFICA TIP BANCA DE SANGE - PLASMA | PLASMA SUPERARCTIC 700 2T FIOCCETTI ITALIA | 1 | 2013 |  |
|  | 2 | INCUBATOR COMPACT 18 LITRI - IMC 18 | TERMOSTAT - HERATHERM GERMANIA | 1 | 2013 |  |
|  | 3 | CENTRIFUGAMEDILITE | THERMO SCIENTIFIC FISCHER GERMANIA | 1 | 2013 |  |
|  | 4 | APARATPENTRUINCALZIRE PUNGI DE SANGESIDEZGHETARE PLASMA | PLASMATHERMBARKEY GERMANIA | 1 | 2013 |  |
|  | **LABORATOR ANALIZE MEDICALE** | | | | | |
|  | 1 | ANALIZOR AUTOMAT HEMATOLOGIE HA3 3DIFF -BIOSYSTEM | HA30H18077 | 1 | 2018 |  |
|  | 2 | ANALIZOR AUTOMAT HEMATOLOGIE XN 350(DIFF) | 17285 | 1 | 2021 |  |
|  | 3 | ANALIZORCOAGULARESEMIAUTOMAT CU 2 CANALE RT2202 - RAYTO | 731315002E | 1 | 2012 |  |
|  | 4 | ANALIZORCOAGULARE AUTOMAT RAC 050 - RAYTO | 202114007IEJKYM | 1 | 2019 |  |
|  | 5 | APARAT AUTOMAT DE CITIRE VSH KIMASED AUTO 20 | 11359 | 1 | 2017 |  |
|  | 6 | ANALIZOR DE IONISEMIAUTOMAT SMARTLYTE -DIAMOND | 40-170604270 | 1 | 2017 |  |
|  | 7 | ANALIZOR AUTOMAT BIOCHIMIE BA200 - BIOSYSTEM | 832000331 | 1 | 2018 |  |
|  | 8 | ANALIZOR DE URINA DOCUREADER-2- PRO | UD202003465 | 1 | 2020 |  |
|  | 9 | ANALIZOR AUTOMAT DE IMUNOLOGIE MINDRAY CL-900I | BB1-12001768 | 1 | 2021 |  |

**C. RESURSELE UMANE**

**1. Situația personalului de specialitate- medici și asistenți medicali**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denumire indicator** | **Situația normării/ocupării posturilor** | | | | | | | |
| **2020** | | **2021** | | **2022** | | **2023** | |
| **Normat** | **Ocupat** | **Normat** | **Ocupat** | **Normat** | **Ocupat** | **Normat** | **Ocupat** |
| *Medici* | | | | | | | | |
| * Secția Ortopdie | 8 | 4 | 8 | 4 | 8 | 3 | 8 | 3 |
| * Secția Recuperare | 8 | 3 | 8 | 3 | 8 | 3 | 8 | 2 |
| * Compartiment Medicina Interna | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 |
| * Compartiment ATI | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 |
| * Laborator de analize medicale | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | 1 |
| * Laborator de radiologie și imagistică medicală | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| * CG | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| * Ambulatoriu integrat | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 |
| * Compartiment PIAAM | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 |
| * UTS | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| * Farmacie | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| *Asistenți medicali* | | | | | | | | |
| * Secția Ortopdie | 23 | 13 | 23 | 13 | 23 | 13 | 23 | 13 |
| * Secția Recuperare | 23 | 7 | 23 | 7 | 23 | 8 | 23 | 9 |
| * Compartiment Medicina Interna | 6 | 5 | 6 | 6 | 6 | 5 | 6 | 6 |
| * Compartiment ATI | 6 | 5 | 6 | 5 | 6 | 5 | 6 | 5 |
| * Laborator de analize medicale | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 4 |
| * Laborator de radiologie și imagistică medicală | 9 | 4 | 9 | 4 | 9 | 4 | 9 | 4 |
| * CG | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 |
| * Ambulatoriu integrat | 3 | 2 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 |
| * Compartiment PIAAM | 1 | 0.5 | 1 | 0,5 | 1 | 0,5 | 1 | 0,5 |
| * UTS | 3 | 0,5 | 3 | 0,5 | 3 | 0,5 | 3 | 0,5 |
| * Sterilizare | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| * Farmacie | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Anul** | **Număr contracte de muncă/civile**  **(gărzi și altele)** | **Număr medici rezidenți** |
| **2020** | **13– 8** gărzi și 5 prestări servicii medicale- 1 medicină internă, 2 epidemiologie și 2 medicina muncii. | **4 din care:** 1 – radiologie și imagistică medicală, 1 medicină internă, 1-lmedicină de laborator, 1- medicină fizică și reabilitare |
| **2021** | **11 – 7** gărzi și 4 prestări servicii medicale – 1 ATI, 2 epidemiologie și 1 medicina muncii. | **4 din care:** 1 – radiologie și imagistică medicală, 1 medicină internă, 1-lmedicină de laborator, 1- medicină fizică și reabilitare |
| **2022** | **9 – 5** garzi și 4 prestări servicii medicale – 1 ATI, 1 epidemiologie , 1 boli infecțioase și 1 medicina muncii | 1- medicină fizică și reabilitare |
| **2023** | **9 – 5** garzi 4 prestări servicii medicale – 1 ATI, 1 epidemiologie , 1 boli infecțioase și 1 medicina muncii | 1- medicină fizică și reabilitare |

**La final de 2023 cei 136,25 angajaţi sunt repartizaţi astfel:**

* *personal medico – sanitar* = **111,5** din care:

- **5 personal medical studii superioare** (1 farmacist șef, 1 biolog medical specialist, 2 kinetoterapeuți, 1 fizioterapeut)

- **13 medici din care**:

* 1 medic rezident

- **61 asistenţi medicali.din care**:

* 58 asistenţi medicali a cu studii postliceale
* 3 asistenți medicali cu studii superioare

**- 32,5 personal sanitar auxiliar** (inclusiv 1 statistician medical);

* *personal TESA și administrativ* = **24,75** din care:

- 11,75 cu studii superioare;

- 13 cu studii medii

**D. UTILIZAREA SERVICIILOR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Indicatori** | **Valoarea realizată în perioada**  **2019** | **Valoarea realizată în perioada**  **2020** | **Valoarea realizată în perioada**  **2021** |
| **Indicatori de management al resurselor umane** | | | |
| Numărul mediu de bolnavi externaţi pe un medic | 1156.11 | 913.89 | 1057.11 |
| Numărul mediu de consultaţii pe un medic în ambulatoriu | 638.22 | 588.33 | 648.78 |
| Numărul mediu de consultaţii pe un medic în camera de gardă | 2106.33 | 1395.71 | 1614.57 |
| Proporţia medicilor din totalul personalului | 9,46 | 10,34 | 9,15 |
| Proporţia personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului | 80,41 | 80,69 | 80,99 |
| Proporţia personalului medical cu studii superioare din totalul personalului medical | 20,17 | 22,22 | 20,87 |
| **Indicatori de utilizare a serviciilor** | | | |
| Numărul de bolnavi externaţi total şi pe secţii | 2597 | 1478 | 1325 |
| - ortopedie-traumatologie  - recuperare, medicină fizică  - medicina interna | 1197 1087 313 | 770  547  161 | 592  565  168 |
| Durata medie de spitalizare, pe spital şi pe fiecare secţie | 8.58 | 8.07 | 8.66 |
| - ortopedie-traumatologie  - recuperare, medicină fizică  - medicina interna | 4.31  11.68  6.39 | 3.45  11.47  7.20 | 3.19  11.79  6.91 |
| Rata de utilizare a paturilor, pe spital şi pe fiecare secţie (în cifre absolute) | 64.27 | 34.33 | 33.23 |
| - ortopedie-traumatologie  - recuperare, medicină fizică  - medicina interna | 46.88  87.34  54.99 | 26.68  42.86  31.89 | 45.73  29.97  32.58 |
| Indicele de complexitate a cazurilor, pe spital şi pe fiecare secţie (se trece valoarea indicatorului la nivel de spital) | 1.1662 | 1.2297 | 1.3039 |
| - ortopedie-traumatologie  - recuperare, medicină fizică  - medicina interna | 1.1324  1.295 | 1.1931  1.3908 | 1.2787  1.3920 |
| Procentul bolnavilor cu intervenţii chirurgicale din totalul bolnavilor externaţi din secţiile chirurgicale | 15.86 | 25.30 | 28.75 |
| - ortopedie-traumatologie  - recuperare, medicină fizică  - medicina interna | 34.42 | 48.57 | 64.36 |
| Proporţia bolnavilor internaţi cu programare din totalul bolnavilor internaţi, pe spital şi pe fiecare secţie | 76.61 | 74.36 | 77.67 |
| - ortopedie-traumatologie  - recuperare, medicină fizică  - medicina interna | 50.88  100  93.29 | 51.82  100  95.03 | 52.09  100  93.45 |
| Proporţia urgenţelor din totalul bolnavilor internaţi, pe spital şi pe fiecare secţie | 23.39 | 24.63 | 21.80 |
| - ortopedie-traumatologie  - recuperare, medicină fizică  - medicina interna | 49.96  3.51 | 46.23  4.97 | 47.74  2.98 |

**E. CALITATEA SERVICIILOR MEDICALE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Economico- financiari** | **INDICATORI** | **Valoarea realizată în perioada**  **01.01-30.11.2021** |
| Execuţia bugetară faţă de bugetul aprobat | **87,04%** |
| Struct. cheltuieli / servicii / sursă |  |
| % venituri proprii din totalul veniturilor spitalului | **1,64%** |
| % cheltuieli de personal din total cheltuieli | **73,91%** |
| % cheltuieli cu medicamente din total cheltuieli | **2,04%** |
| % cheltuieli de capital din total chelt. | **0,07%** |
| Cost mediu pe zi de spitalizare | **1247,36** |
| **Indicatori de calitate** | Rata mortalitate - total | **0,15%** |
| % decedaţi la 24 h - total | **0,08%** |
| % decedaţi la 48 h de la operaţie pe fiecare secţie chirurgicală | **0,15%** |
| Rata infecţii nozocomiale - total | **0,15%** |
| Rata pacienţi reinternaţi în 30 zile de la externare | **0,38** |
| Indice concordanţă între diagnostic de internare şi la externare | **89,74%** |
| % pacienţi internaţi şi transferaţi la alte spitale | **0,23%** |
| Nr. reclamaţii / plângeri pacienţi | **0** |
| **Activităţi specifice** | Nr. pacienti operati / total urgente | **381/295** |
| Nr. pacienti operati in cadrul Programului PNS/ total operati | **62/381** |
| Nr. pacienți operati / total pacienti internați în Secția de Recuperare | **381/565** |

**F.ANALIZA SWOT (Mediul intern)**

***Resurse materiale, Patrimoniu, Dotare***

| **PUNCTE TARI** | **PUNCTE SLABE** |
| --- | --- |
| * Asigurare cu utilităţi (apă, energie electrică, gaze, etc.), generatoare electrice, * Aparate medicale de performanţă pentru anumite specialităţi (aparat radiologie digital, masă de operaţii, lampă operaţii, etc.) | * Sistemul pavilionar, respectiv răspândirea pe multe locaţii a secţiilor, care induce nefuncţionalităţi şi costuri mari * Dotare relativ slabă din punct de vedere al aparaturii medicale pentru specialitatea ATI * Infrastructură necorespunzatoare– Vechimea clădirii sediului central renovare partiala a celorlalte locaţii ( tencuieli, izolaţie termică, beciuri cu instalatii invechite, etc.) * Circuite inadecvate datorate constructiei vechi a cladirii |

***Activitatea clinică***

| **PUNCTE TARI** | **PUNCTE SLABE** |
| --- | --- |
| * Cazuri acute şi cronici corespunzător nevoilor populaţiei îmbătrânite. * Corespunzătoare ca volum şi calitate pe secţiile medicale * Corespunzătoare, în funcţie de natura afecţiunilor, în limita contractului cu CAS Prahova | * Risc de cădere a pacienților varstnici internați în cadrul Secției Ortopedie/Recuperare * Lipsa medicilor pentru anumite specialitati din ambulatoriu * Indicatori de utilizare a serviciilor relativ scăzuţi pentru specialitatile chirurgicale * Grad scăzut de operabilitate determinat de:   -inactivitate medici cu specialitate chirugicală,  -lipsa personal pentru asigurarea continuitatii activitatii pentru specialitatea ATI |

***Resurse financiare***

| **PUNCTE TARI** | **PUNCTE SLABE** |
| --- | --- |
| * Finanțare prin Proiecte Europene aflate în derulare * Executarea contractului cu CAS Prahova şi veniturile proprii pentru serviciile cu plată asigură, în totalitate, resursele financiare necesare strict funcţionării. * Sistem de control managerial intern care împiedică risipa * Rezervă bănească (excedent) care poate acoperi situaţii neprevăzute | * Lipsă resurse financiare pentru cheltuieli curente de la sursa APL (Autoritatea Publică Locală) din cauza zonei defavorizate. Utilizare exclusivă a resurselor obţinute din venituri proprii * Resurse financiare modeste pentru modernizare, investiții şi dezvoltare de la APL sau MS până la momentul aprobării Proiectelor Europene. |

***Resurse umane***

| **PUNCTE TARI** | **PUNCTE SLABE** |
| --- | --- |
| * Personal cu înaltă calificare superior şi mediu pe anumite specialităţi medicale * Program pregătire profesională eficient în condiţiile unor cheltuieli mici. * Personal în general receptiv la cele mai bune practici, cu disponibilitate de a învăţa. | * Personal insuficient în cadrul Secției Ortopedie și Recuperare * Personal neinstruit sau instruit insuficient * Medici specialiști cu rezidențiat pe post care care după momentul obținerii specialității nu mai vor să desfășoare activitate la Spital. * Lipsă de cunoştinţe ştiinţifice a personalului, lipsa de experienţă şi în consecinţă slabă capacitate admistrativă pentru anumite domenii: accesare fonduri europene, investiţii, achiziţii * Motivare salarială scăzută pentru personalul TESA |

***Calitatea serviciilor***

| **PUNCTE TARI** | **PUNCTE SLABE** |
| --- | --- |
| * Apreciată favorabil de pacienţi în comparaţie cu alte unităţi sanitare sau cu serviciile ce erau oferite în anii precedenți, iar ca urmare adresabilitatea ridicată. * Număr mic de reclamaţii | * Stabilirea rapidă a diagnosticului îngreunată de programul şi aria de acoperire a compartimentelor de investigaţii paraclinice |

**VI. ANALIZA MEDIULUI EXTERN**

În exercitarea atribuţiilor sale, **Spitalul de Ortopedie și Traumatologie Azuga,** colaborează cu autorităţile administraţiei publice centrale şi locale, cu instituţii publice de specialitate din judet, cu organizaţiile profesionale (Colegiul Medicilor din Prahova, Colegiul Farmaciştilor din Prahova, Ordinul Asistenţilor Medicali şi Moaşelor din Prahova), cu asociaţiile legal constituite ale pacienţilor, în particular şi cu societatea civilă, în general.

**ANALIZA NEVOILOR COMUNITĂȚII 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 agrement 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.

Principalele particularități prezente, sunt determinate de:

- populaţia arondată unităţii sanitare este atât din mediu rural cât și urban;

- un nivel scăzut de trai al populaţiei din această zonă datorită lipsei acute a locurilor de muncă, deoarece zona a fost bazată pe industria de mecanica fina, samota, sticlarie si postav.

Orașul Azuga esta o zonă cu o populație săracă, cu o rată mare a somajului, consecința restructurărilor industriale.

Categoriile sociale care se adresează spitalului și care au beneficiat de internare în secțiile și compartimentele medicale au fost preponderent pensionarii peste 33%, salariați 29 %, șomeri 16% și 22% alte categorii.

**CARACTERISTICI RELEVANTE ALE POPULATIEI DESERVITE SI CARACTERISTICI GEOGRAFICE ALE ZONE**

**Caracteristici relevante ale populatiei deservite**

Potrivit datelor colectate în urma recensământului din 2011, Orașul Azuga avea o populație de 4,440 locuitori. Cu toate acestea, în ultimii 10 ani, numărul de locuitori a înregistrat o scădere de 539 persoane, reprezentând o diminuare de 12.14% în comparație cu cifrele din recensământul din 2011. Prin urmare, conform informațiilor obținute în anul 2022, populația orașului Azuga este estimată la 3,901 locuitori.

**Analiza pietei de servicii medicale. Pricipalii competitori pe piata de sanatate din zona acoperita:**

Conform statisticii la nivel de DSP Prahova, la nivel de județ, exista 26 spitale publice și private, cu un total de 4332 paturi spitalizare continuă și un număr total de 206 paturi spitalizare de zi, cu un număr de 62 linii de gardă, din care:

* Specialități medicale-27
* Specialități chirurgicale -20
* Alte specialități -15.

In orasul Azuga asistenta medicala este asigurata de 4 cabinete medicină de familie, iar in zona este Spitalul Orășenesc Sinaia, care are secție de medicină internă, secție de pediatrie și secție de chirurgie.

**VII. OBIECTIVE STRATEGICE ÎN**

**DOMENIUL CALITĂȚII**

***Obiectiv general nr. 1***

**Îngrijire deosebită și satisfacție pentru pacient**

Oferirea unei îngrijiri deosebite este fundamentală, iar clientii noștri, pacienții sunt în centrul a ceea ce facem. Oferim îngrijiri personalizate, sigure și de înaltă calitate, care sunt informate prin dovezi pentru a crea o experiență excepțională. Suntem empatici, respectăm nevoile pacienților noștri și lucrăm din greu pentru a ne asigura că pacienții noștri au încredere în îngrijirea pe care o primesc. Ne străduim să oferim de fiecare dată cea mai bună îngrijire clinică și experiență pentru pacienți.

**Cum știm că am avut succes?**

**Știm că am atins acest obiectiv atunci când:**

* Pacienții beneficiază de o atenție deosebită și de cea mai bună experiență posibilă pentru clienti.
* Toate grupurile noastre țintă comunitare, de exemplu, locuitorii și vizitatorii frecvenți în și din jurul orașului Azuga sunt sprijiniți și îngrijiți de serviciul de sănătate oferit de noi.
* Avem legături mai puternice cu comunitatea și un angajament sporit al comunității.
* Am îmbunătățit calitatea și siguranța îngrijirii la **Spitalul de Ortopedie și Traumatologie Azuga** și am eliminat riscurile care pot fi evitate.

Calitatea serviciilor medicale este un principiu din ce in ce mai important în domeniul sănătăţii, deoarece creşte gradul de informare al pacienţilor, concomitent cu progresele tehnologice şi terapeutice.

Calitatea serviciilor medicale are numeroase dimensiuni, dintre care cele mai importante sunt reprezentate de eficacitate, eficienţă, continuitatea îngrijirilor, siguranţa pacientului, competenţa echipei medicale, satisfacţia pacientului, dar şi a personalului medical. Conform legii, Ministerul Sănătăţii reglementează şi aplică măsuri de creştere a calităţii serviciilor medicale.

**Prioritățile noastre- Obiective specifice:**

**1.1. Ameliorarea practicilor medicale şi de ingrijire a pacientului***,*

**1.2. Îmbunătăţirea calităţii îngrijirilor acordate pacientului***, prin implementarea ghidurilor de nursing şi adoptarea de protocoale şi proceduri de îngrijire pe tipuri de pacient şi nevoi.*

**1.3 Implementarea unui sistem de evaluare şi monitorizare continuă a calitatii serviciilor medicale in spital***, prin*

* *implementarea standardelor* **ISO 9001:2015**
* *și dezvoltarea sistemului management al calității serviciilor medicale*
* *dezvoltarea managementului spitalului pe baze clinice;*
* *implementarea managementul riscurilor;*

**1.4 Implementarea unui sistem de colaborare și parteneriate cu asociații, servicii sociale, medico-sociale și de îngrijire la domiciliu,** *în scopul asigurării integrării sociale și a continuității îngrijirilor acordate pacientului*

**1.5 Depistarea, controlul și supravegherea infecțiilor asociate actului medical.**

***Obiectiv general nr. 2***

**Comunități sănătoase. Împlementarea de programe care să răspundă problemelor de sănătate publică prioritare și nevoilor grupurilor populaționale vulnerabile**

Prevenirea și promovarea sănătății sunt mai importante ca oricând.

Pe lângă serviciile noastre actuale, vom adopta o abordare holistică și proactivă a promovării sănătății și a sănătății comunității.

Vom avea un accent mai puternic asupra bunăstării și strategiilor de autogestionare pentru a aborda bolile cronice și prevenibile din comunitatea noastră.

Vom continua să alimentăm legătura unică cu comunitățile noastre și să ne consolidăm modelele de îngrijire în cadrul acestora.

**Cum știm că am avut succes?**

**Știm că am consolidat acest pilon atunci când:**

* Pacientii sunt împuterniciți să ia decizii cu privire la propria îngrijire a sănătății.
* Dezvoltăm și oferim soluții locale la problemele de sănătate ale comunității locale.
* Locuitorii noștri mai în vârstă locuiesc mai mult în casele lor.
* Comunitatea vede **Spitalul de Ortopedie și Traumatologie Azuga** ca o sursă de încredere de asistență medicală.

**Prioritățile noastre -Obiective specifice:**

**2.1 Adaptarea structurii organizatorice conform cererii de servicii medicale a comunității deservite.**

**2.2. Participarea în continuare la Programele Naționale de Sănătate**

***Obiectiv general nr. 3***

**Facilități moderne și integrate. Dezvoltarea, modernizarea infrastructurii spitalului și dotarea cu aparatură/echipamente medicale**

Urmărim dezvoltarea unor facilități moderne și integrate de servicii de sănătate pentru a satisface nevoile tot mai mari de sănătate ale comunităților noastre și a continua să oferim rezultate și îngrijire de înaltă calitate pentru consumatori. Pe măsură ce populația noastră crește, ne vom asigura că facilitățile noastre sunt adecvate scopului și că vom ține pasul cu nevoile comunitare de sănătate, iar noile modele de îngrijire creează eficiență în furnizarea serviciilor noastre. Vom îmbrățișa tehnologii noi și interesante pentru a ne asigura că asistența medicală rămâne accesibilă pentru diversele noastre comunități.

**Cum știm că am avut succes?**

**Știm că am consolidat acest pilon atunci când:**

* Ne-am dezvoltat serviciile, iar modalitățile prin care le oferim sunt mai eficiente.
* Comunitățile noastre și utilizatorii serviciilor noastre accesează îngrijiri mai aproape de casă.
* Progresăm către asigurarea unei noi facilități de servicii de sănătate, potrivit nevoilor în creștere ale comunității.
* Ne-am modernizat facilitățile de îngrijire pentru toți pacienți cu atenție deosebită pentru vârstnici

**Prioritățile noastre – obiective specifice**

**Prioritățile noastre** de a realiza acest pilon strategic în următorii cinci ani sunt:

* 1. **Continuăm să lucrăm pentru relocarea/marirea capacitatii Ambulatoriului integrat spitalului**
  2. **Crearea Compartimentului de Recuperare Ortopedică**
  3. **Facem investiții strategice în facilitățile noastre existente**

**3.3 Modernizăm facilitățile noastre de îngrijire pentru toți pacienții cu atenție deosebită pentru vârstnici. Îmbunătățirea condițiilor hoteliere.**

**3.4 Menținem asistența medicală accesibilă comunităților noastre.**

***Obiectiv general nr.4***

**Echipă de încredere, calificată caracterizată prin coeziune. Îmbunătățirea managementului resurselor umane.**

Avem încredere și ne bazăm pe oamenii noștri pentru a oferi asistență de înaltă calitate consumatorilor noștri.

Oferim un mediu deschis și sigur pentru ca oamenii noștri să prospere și să experimenteze căi de realizare a unei cariere care să îi satisfacă.

Împuternicim pe toți cei de la **Spitalul de Ortopedie și Traumatologie Azuga** să demonstreze leadership și responsabilitate în acțiunile lor zilnice.

Construim capacitățile de care avem nevoie pentru a satisface cererea tot mai mare, îmbunătățind procesele noastre de comunicare internă și consolidând conexiunile între echipele noastre.

**Cum știm că am avut succes?**

**Știm că am consolidat acest pilon atunci când:**

* Serviciul nostru funcționează perfect în toate departamentele și echipele.
* Personalul nostru este angajat și se simte împuternicit și susținut pentru a oferi rezultate excelente pentru consumatorii pacienți.
* Forța noastră de muncă este flexibilă și multi-calificată și avem capacitatea și capabilitatea necesară pentru a satisface nevoile de sănătate ale comunității noastre.
* Avem mai multe forumuri pentru comunicare și implicare sporită a personalului.

**Prioritățile noastre – obiective specifice**

**Prioritățile noastre** de a realiza acest pilon strategic în următorii cinci ani sunt:

**4.1 Oferim oportunități de dezvoltare profesională pentru personal**

**4.2 Încorporăm valorile noastre în modurile noastre de lucru**

**4.3 Consolidăm comunicările și procesele interne**

**4.4 Pregătim forța de muncă pentru viitor**

***Obiectiv general nr. 5***

**Îmbunătățirea managementului financiar al spitalului**

**Prioritățile noastre- obiective specifice \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**5.1.Creşterea transparentei in utilizarea fondurilor**

**5.2. Întărirea disciplinei financiare**

**5.3. Atragerea de noi resurse financiare în domeniul sanitar**

**5.4.Creşterea capacității de control al costurilor.**

***Obiectiv general nr. 6***

**Promovarea spitalului**

**Prioritățile noastre- Obiective specifice:**

**6.1. Îmbunătățirea site-ului de prezentare a Spitalului**

**6.2 Lansarea unor campanii de promovare a spitalului în mass media**

**VIII. PROBLEME IDENTIFICATE**

1. ***Bugetul insuficient pentru asigurarea sustenabilității activităilor medicale monospecialitate pe termen mediu și lung***

* cresterilor salariale fara o baza reala
* mentinerea la acelasi nivel a costului serviciului medical
* suport financiar limitat din partea autoritatii locale pentru acoperirerea cheltuililor de dezvoltare si functionare a unitatii sanitare

**Efectele problemei** (importanța) asupra **continuității activității:**

* incapacitatea de dezvoltare a serviciilor oferite
* afectarea realizării serviciilor medicale către pacienți
* blocarea activității pe unele sectii/compartimente.

**Efectele** problemei **asupra organizației:**

* Afectarea imaginii instituției și încrederea pacienților în personalul medical.
* Cheltuieli suplimentare cu spitalizarea pacientului- eficiență scăzută.

**Efectele** problemei **asupra personalului:**

* Personal nemultumit de drepturile salariale încasate
* Acuzații de malpraxis pentru personalul medical implicat.

1. ***Personal insuficient și expus la multiple situaţii tensionate, suprasolicitare, cu risc crescut de epuizare emoţională şi fizică***

* Personalul nu poate răspunde solicitărilor pacienților
* Personalul nu are un comportament adecvat datorita incarcaturii suplimentare
* Comunicare ineficientă între aparținători și personalul spitalului, cu apariția de conflicte și reclamații adresate conducerii
* Comunicarea redusa între personalul medical al unității

**Efectele problemei:**

* Afectarea imaginii instituției și încrederea pacienților în personalul medical.
* Deterioararea stării de sănătate a pacientului internat.

1. ***Suport financiar limitat de la bugetul local si de la bugetul judetean, necesar finalizarii investitiilor in curs, si a realizarii unor noi proiecte privind reabilitarea /reamenajarea infrastructurii***

* Nu se pot finaliza lucrările pentru Proiectele cu fonduri europene aflate în derulare, datorită costurilor ridicate cu cheltuielile neeligibile
* Nu se pot asigura siguranța pacientului și condițiile hoteliere corespunzătoare
* Nu se asigură condiții corespunzătoare de muncă pentru salariații spitalului

***Efectele problemei***

* Afectarea imaginii instituției și încrederea pacienților în personalul medical.
* Agravarea stării de sănătate a pacientului internat

**IX. PRIORITIZARE PROBLEME**

Pentru fiecare criteriu s-a acordat un scor ce variază de la 1 la 4, unde:

1 – scor scăzut, 2 – scor mediu, 3 – scor ridicat, 4 – scor foarte ridicat

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Problema identificată** | **Importanța pentru siguranța pacienților** | **Importanța pentru spital** | **Importanța pentru siguranța angajaților** | **Existența resurselor necesare (costuri)** | **Total** |
| Bugetul insuficient pentru asigurarea sustenabilității activităilor medicale monospecialitate pe termen mediu și lung | 4 | 4 | 2 | 3 | 13 |
| Personal insuficient și expus la multiple situaţii tensionate, suprasolicitare, cu risc crescut de epuizare emoţională şi fizică | 3 | 2 | 3 | 2 | 10 |
| Suport financiar limitat de la bugetul local si de la bugetul judetean, necesare finalizarii investitiilor in curs, si a realizarii unor noi proiecte privind reabilitarea /reamenajarea infrastructurii | 3 | 4 | 3 | 1 | 11 |

**X. ANALIZA PROBLEMEI PRIORITARE:**

**BUGET INSUFICIENT PENTRU UNITATE**

Din analiza scorurilor totale din matricea de prioritizare, a rezultat că spitalul se confruntă cu **Buget insuficient pentru** asigurarea sustenabilității activităilor medicale monospecialitate pe termen mediu și lung **în cadrul Spitalul de Ortopedie și Traumatologie Azuga.**

**Cauzele care generează aceste deficiențe**:

* cresterile salariale fara o baza reala
* mentinerea la acelasi nivel a costului serviciului medical
* suport financiar limitat din partea autoritatii locale pentru acoperirerea cheltuililor de dezvoltare si functionare a unitatii sanitare.

**Măsuri propuse pentru remedierea** **deficiențelor**:

* Constituirea echipei in vederea negocierii contractului de furnizare servicii spitalicesti pentru pacientii asigurati;
* Elaborarea documentatiei necesare contractarii serviciilor spitalicesti;
* Dezvoltarea paletei de servicii medicale oferite catre pacientii rezidenti in zona de adresabilitate prin introducerea Serviciilor Medicale tip Recuperare post operatorie ortopedica .

**Indicatori măsurabili*:***

***-*** *Înregistrarea de arierate și plati restante, care determină întarzierea sau chiar sistarea livrărilor de medicamente, materiale sanitare și servicii medicale conexe*

*- Număr evenimente adverse/near-miss/santinelă, raportate în ultimele 12 luni*

*- Număr reclamații referitoare la desfăzșurarea activității medicale*

*- Gradului de satisfacție al pacienților*

*- Gradul de satisfacție al personalului;*

**Responsabili*:***

***-****Consiliul Local/Judetean*

*-Comitetul Director*

*- Casa de asigurări de Sănătate Prahova*

**XI. SCOP GENERAL**

Asigurarea continuității activităților medicale desfășurate de către unitatea sanitară in condiții corespunzătoare pentru pacienți/aparținători și salariații unității.

Îmbunătățirea calității serviciilor și siguranței pacienților/ aparținătorilor.

Creșterea gradului de satisfacție și gradului de încredere al pacienților/ aparținătorilor în personalul medical al spitalului.

Îmbunătăţirea performanţei spitalului prin oferirea serviciilor medicale de calitate, cu promptitudine, în climat de siguranţă, încredere, flexibilitate în vederea asigurării accesului neîngrădit la servicii medicale pentru comunitate, pentru solicitanții din arealul deservit sau din tranzit.

**XII. IMPLEMENTARE**

**Activități**:

1. Constituirea echipei in vederea negocierii contractului de furnizare servicii spitalicesti pentru pacientii asigurati:

* La nivel de unitate se va emite decizia de constituire a echipei pentru negocierea contractului
* Echipa desemnată va negocia contractul cu CAS Prahova, în favoarea unității
* Echipa desemnata va semna contractul.

1. Elaborarea documentatiei necesare contractarii serviciilor spitalicesti

* Elaborarea documentației, cu sprijinul membrilor Consiliului Medical, șefilor/coordonatorilor de secții și compartimente
* Echipa primeste propuneri din partea șefilor/coordonatorilor de secții și compartimente pentru contractarea de noi servicii medicale ce pot atrage fonduri suplimentare, necesare dezolvoltării și funcționarăă unității

1. Dezvoltarea paletei de servicii medicale oferite catre pacientii rezidenti in zona de adresabilitate prin introducerea Serviciilor Medicale tip Recuperare post operatorie ortopedica:

* Dezvoltarea paletei de servicii prin înființarea Compartimentului de Recuperare medicală ortopedică

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Activitate | Luna | | | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| Constituirea echipei in vederea negocierii contractului de furnizare servicii spitalicesti pentru pacientii asigurati |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Elaborarea documentatiei necesare contractarii serviciilor spitalicesti |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dezvoltarea paletei de servicii medicale oferite catre pacientii rezidenti in zona de adresabilitate prin introducerea Serviciilor Medicale tip Recuperare post operatorie ortopedica |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**XIII. REZULTATE AȘTEPTATE**

1. Asigurarea sustenabilității financiare a activităților medicale desfășurate de către unitatea sanitară
2. Dezvoltarea paletei de servicii medicale oferite către pacient
3. Creșterea gradului de siguranță al pacientului/aparținătorului
4. Diminurea numărului de evenimente adver/near-miss/santinelă la nivel de unitate
5. Creșterea încrederii pacienților/aparținătorilor în servicile medicale ale unității
6. Asigurarea condițiilor corespunzătoare de muncă pentru salariații instituției.

**BIBLIOGRAFIE**

1. Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății cu modificările și completările ulterioare,
2. Ordinul 914/2006, pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației
3. Ordinul nr 446/2017, privind aprobarea Standardelor, [Procedurii şi metodologiei](https://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocumentAfis/188616) de evaluare şi acreditare a spitalelor
4. Ordinul 1764/2006, privind aprobarea criteriilor de clasificare a spitalelor de urgență locale, județene și regionale din punctul de vedere al competențelor, resurselor materiale și umanitare și al capacității lor de a asigura asistența medicală de urgență și îngrijirile medicale definitive pacienților aflați în stare critică

Data - 05 septembrie 2024 Semnatura