

SPITALUL JUDETEAN DE URGENȚĂ REȘIȚA



32 02 10 Reșița, Str. Făgărașului, nr.18

Cod Fiscal: 1061626

e-mail: spitaljud.resita@resita.rdsnet.ro

COD IBAN RO16TREZ1815041XXX001348 Trezoreria Municipiului Reșița

www.spitaljudeteanresita.ro

Tel.: 0255/227830; 0255227831;

0355/404412; 0355/404410;

Fax: 0255/218760



(DIN EN) ISO 9001
Certificate Reg. No. 20 100 9204521

PLAN DE MANAGEMENT AL SPITALULUI JUDETEAN DE URGENȚĂ REȘIȚA

MANAGER,
Dr. DUMITRU SEC AN

DESCRIEREA SITUATIEI ACTUALE A SPITALULUI

Spitalul Judetean de Urgenta Resita reprezinta unitatea sanitara cea mai complexa a Judetului Caras Severin asigurand asistenta medicala de specialitate a peste 80.000 locuitori din Mun.Resita, respectiv a peste 300.000 locuitori a Jud.Caras Severin pentru unele specialitati care se regasesc doar la Spitalul Judetean de Urgenta Resita(gastroenterologie, nefrologie si hemodializa cronica, hematologie, oncologie, diabetologie si boli de nutritie) indeplinind totodata si functia de spital de urgenta cu unitate primiri urgente, care a acordat asistenta medicala de urgenta pe anul 2010 a peste 42.000 pacienti.

Spitalul Judetean de Urgenta Resita in prezent functioneaza cu 835 paturi dupa cum urmeaza :

- Stationar I – parter plus 6 nivele cu 460 paturi, 12 sectii si compartimente (sectia Obstetrica Ginecologie – 60 paturi, pe doua nivele din care : la nivelul II Obstetrica cu 36 paturi, Comp. ORL – 20 paturi, sectia Cardiologie – 65 paturi) – suprafata utila : 16.409 mp.
- Stationar II – amplasat la 5 km de Stationar I, parter plus 2 nivele cu 220 paturi cu 5 sectii si compartimente (sectia Neurologie -40 paturi) – suprafata utila 5.267 mp.
- Stationar III – amplasat la 7 km. de Stationar I, parter plus 3 nivele cu 155 paturi, functioneaza 3 sectii (Sectia Pneumoftiziologie – 95 paturi din care Comp.TBC -80 paturi , Boli Infectioase – 40 paturi plus 5 paturi comp.HIV/SIDA, Comp.Dermato-Venerologie 20 paturi) – suprafata utila 2.695 mp.

La Spitalul Judetean de Urgenta Resita sunt 21 specialitati medicale (23.698 cazuri spitalizare continua, 2.411 cazuri spitalizare de zi, 990 cazuri la spitalizare cronici, Unitate Primire Urgente 42.730 cazuri anual, Ambulatorul integrat al spitalului cu 14 specialitati medicale : 15.675 nr.consulturi pe anul 2009, 10.985 sem.I.2010.

Resurse umane :

- total personalul efectiv angajat – 983
 - medici : - medici primari de specialitate – 65
 - medici specialisti – 40
 - medici med.gen. – 1
 - medici rezidenti – 29
 - personal medical cu studii medii : 487 din care:
 - asistenti medicali : - principali – 350
 - generalisti - 100
 - alt pers. medical cu studii medii – 37(susori medicale, registratori med., tehnician med.)
 - alt personal medical cu studii superioare – 19

- (biologi, chimisti, fizician med., psiholog)
 -ingrijitori, brancardieri, infirmier – 260
 -personal auxiliar si muncitori – 75
 (muncitori, paznici, curier, garderobier, sofer autosanitara)
 -personal tesa si conducere 49

ANALIZA SWOT A SPITALULUI

PUNCTE TARI	PUNCTE SLABE
- SJUR cel mai mare spital dintre cele 7 spitale ale judetului Caras Severin asigurand tratament pentru o patologie vasta.	- desfasurarea activitatii si asigurarea asistentei medicale pe structura de tip pavilionar (gestionarea patologiei neurologice costa anual 75000 RON) ;
- SJUR are cel mai dezvoltat sistem de asigurare a urgentelor de orice tip.	- existenta unui mare numar de posturi vacante pe sectii si servicii ;
- SJUR are specialitati medicale unice la nivelul judetului Caras Severin;	- lipsa pe anumite segmente ale activitatii medicale a aparaturii de inalta performanta (ex. : Computer Tomograf performant, cel actual este la nivelul anului 2001, Angiograf)
- SJUR are 12 linii de garda clinice (3 infiintate in decembrie 2011) si 21 de specialitati medicale;	- lipsa unor ambulante dotate corespunzator pentru transportul medicalizat intern ;
Spitalul beneficiaza de un sistem informatic intern, realizand o eficientizare a activitatii medicale interconectand cele trei stationare prin fisa electronica a pacientului	În ambulatoriile de specialitate exist un deficit de aparatur medical .
- beneficiaza de resurse umane bine pregatite profesional	Construc ia în sistem pavilionar genereaz cheltuieli mari cu utilit ile.
- SJU Resita a fost beneficiarul in anul 2011 a unor sponsorizari din partea unor agenti economici din jud Caras-Severin si achizitionarea de aparatura medicala in valoare de 30800 Euro (CEZ Romania), sponsorizari de la fundatii cu puncte de lucru in jud Caras-Severin (materiale sanitare, obiecte de mobilier), sponsorizari de la institutii medicale cu sediul in alte tari din Uniunea Europeana (Olanda);	Migra ia personalului medical
- achizitionarea de Consiliul Judetean Caras-Severin a unui RMN performant	Lipsa condi iilor optime hoteliere.
Castigarea si intrarea in finantare a Proiectului « Sanatate fara frontiere « , realizat impreuna cu Spitalul din Pozarevat cu achitionarea unui CT in valoare de 850.000 Euro – cu sustinerea finantarii rambursabile de la Consiliul Judetean;	Unele echipamente uzate moral i fizic.
- transformarea serviciului UPU in UPU-	Alimentare defectuoasa c

SMURD in colaborare cu ISU Caras-Severin	retea de distributie a municipiului
Au fost reabilitate unele sec ii: pediatrie, pneumologie, obstetric -ginecologie.	Lipsa posibilitatii de responsabilizare a efilor de sec ii/laboratoare/departamente în vederea eficientizarii activitatii si reducerii cheltuielilor nejustificate;
Serviciile prestate acoper necesit ile zonei deservite.	Motivatie intrinsec sc zut datorit slabei capacit i de diferentiere între persoanele cu productivitate diferit ;
Posibilitatea accesarii rapide de pe sectiile spitalului a informatiilor despre pacienti, informatiilor despre tratamentul medicamentos, vizualizarea rezultatelor analizelor efectuate in timp real	
Implementarea managementului calitatii in spital prin certificarea ISO 9001/2008	
Calitatea datelor raportate.	
Dotarea corespunz toare a laboratoarelor de analize medicale si radiologie-imagistic .	
Experienta profesional a corpului medical.	
Siguran a circulatiei – surs sigur de venituri proprii.	
Colaborarea cu Spitalul Clinic Judetean de Urgenta Timisoara prin subprogramul de screening pentru depistarea precoce activa a cancerului de col uterin - surs sigur de venituri proprii	
O P O R T U N I T A T I	A M E N I N A R I
- posibilitatea comasarii spatiilor prin mutarea unor sectii in spatii excedentare ale altor sectii	- emigrarea fortei de munca
- posibilitatea colaborarii privind diagnosticul imagistic si clinic cu Spitalul general Varset si preluarea informatiilor digitale in timp real de toate spitalele din jud Caras Severin prin proiectul Telemedicina Telediagnostic implementat la nivelul SJU Resita prin achitionarea aparaturii si echipamentelor in valoare de 511.000 Euro ;	- subfinantarea activitatii medicale prin sistemul DRG (nr. de cazuri contractate si platite in ultimii doi ani a fost mult mai mic decat cele efectiv realizate). Tariful pe caz rezolvat (1444 lei /pacient) finantat de CJAS nu acopera cheltuielile angajate de spital pentru diagnosticarea si tratarea pacientilor internati, fiind necesara in medie 1600 lei;
Adresabilitate crescut a unei comunit i bine conturate; Adresabilitate f r restrict ii pentru asigurarea CNAS	- scaderea ICM la nivelul SJU Resita (februarie 2012 1.1927 – mai 1.0901)
Integrarea în UE prin cre terea competen elor, a calitat ii actului medical i a posibilit ilor de dezvoltare.	- erodarea infrastructurii privind alimentarea cu apa si racordarea hidrantilor precum si producerea si distributia agentului termic la toate stationarele SJU;
Accesarea unor finantari nerambursabile,	Instabilitate legislativ

proiecte transfrontaliere cu Republica Serbia	
Crearea de saloane private conform normelor europene care să permit condiții hoteliere optime	Nivelul de trai scăzut datorită ratei mari a omajului. Posibilități reduse de utilizare a serviciilor în regim de coplat :
Legislație; posibilitatea restructurării – reorganizării spitalului.	Creșterea costurilor asistenței medicale.
Perspectiva asigurărilor private de sănătate	Politica de personal uneori dictată de forurile tutelare;
Colaborări cu clinici de specialitate din centre universitare	
Dezvoltarea unei strategii de transport pentru spital	
Inițierea unui centru de somnologie	

INDICATORI DE PERFORMATA

Nr.crt.	Denumirea indicatorului de performanta ai managementului spitalului public	Valoarea realizata 2010	Valoarea realizata 2011	Valoarea asumata pentru anul 2012
A.INDICATORI DE MANAGEMENT AL RESURSELOR UMANE				
1	Proportia medicilor din totalul personalului	10.58	10.68	10.12
2	Proportia personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului	61.31	62.05	59.8
3	Proportia personalului medical cu studii superioare din totalul personalului medical	23.64	26.23	25
4	Numarul mediu de consultatii/medic in ambulatoriu	2582	1022	1000
B.INDICATORI DE UTILIZARE A SERVICIILOR				
1	Durata medie de spitalizare pe spital si pe fiecare sectie	7.36	7.19	7.3
2	Rata de utilizare a paturilor pe spital si pe fiecare sectie	71.16	70.57	75
3	Indicele de complexitate al cazurilor pe spital si pe fiecare sectie	1.2038	1.1490	1.0200
4	Procentul pacientilor cu interventii chirurgicale din totalul pacientilor externati din sectiile chirurgicale	53.57	53.8	52.5
C.INDICATORI ECONOMICO-FINANCIARI				
1	Executia bugetara fata de bugetul de cheltuieli aprobat	93.71	95.1	96
2	Procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului	9,13	11.74	10
3	Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului	55.13	51.44	55
4	Procentul cheltuielilor cu medicamente din totalul cheltuielilor spitalului	20.55	19.09	20
5	Costul mediu			
	pe zi de spitalizare	285	295	297
	pe bolnav internat	2147		
	pe pat	77732		
D.INDICATORI DE CALITATE				
1	Rata mortalitatii intraspitalicesti pe total si pe fiecare sectie	1.22	1.02	2
2	Rata infectiilor nozocomiale pe total spital si pe fiecare sectie	0.01	0.02	1.5
3	Indicele de concordanta intre diagnosticul la internare si diagnosticul de externare	56.25	61.3	50
4	Numar de reclamatii/plangeri ale pacientilor	7	5	16

SELECTIONAREA UNOR PROBLEME PRIORITARE

Prioritatea spitalului cu termen permanent este aceea de crestere a calitatii actului medical, achizitionarea de aparatura de inalta performanta in vederea cresterii acuratetii diagnostice precum si a cresterii eficientei terapeutice cu scaderea duratei de spitalizare a pacientului, cresterea numarului de consultatii in ambulatoriul integrat al spitalului care are drept urmare **EFICIENTIZAREA CLINICO FINANCIARA A SPITALULUI JUDE EAN DE URGEN RE I A.**

Cresterea numarului bolnavilor cu accidente vasculocerebrale, frecvent cu afectarea functiilor vitale, precum si cresterea numarului persoanelor cu boli neurologice care au multiple afectiuni asociate, impune necesitatea scurtarii timpului de acordare a asistentei medicale de urgenta si specialitate, fara ca pacientul sa fie supus traumei provocate de transportul in scop diagnostic si terapeutic.

Totodata pe langa cresterea eficientei actului medical precum si cresterea gradului de satisfactie al pacientului se poate vorbi si despre un impact financiar pozitiv asupra spitalului prin desfiintarea transportului intre stat.I si stat.II, respectiv stat.II si stat.I pentru pacientul cu boli neurologice.

Alte puncte prioritare ar fi :

- infiintarea unui bloc operator aferent sectiei ORL, pentru cresterea procentului pacientilor cu interventii chirurgicale care este in 27,56% in anul 2010, mai mult de 24% in anul 2011 , in timp ce valoarea procentului pacientilor cu interventii chirurgicale in spital este de 53,8%. ;
- infiintarea compartimentului de gastroenterologie in cadrul sectiei Medicina Interna 1 cu un serviciu de gastroscopie.
- Implementare proiectului transfrontalier realizat cu Spitalul General Varsset din Republica Serbia cu titlul "Dezvoltarea unei retele transfrontaliere de telemedicina si telediagnostic in institutiile de sanatate"
- Continuarea colaborarii cu Spitalul General Pojarevat din Republica Serbia in vederea realizarii unui proiect care are obiectiv central achizitionarea unui computer tomograf

De o maxim importanta pentru proiectia in viitor a activitatii si atractivitatii SJU Resita ar fi crearea unui Centru de Imagistica centrat pe un aparat RMN. In urma aprobarii infiintarii de garzi distincte de cardiologie, ortopedie si neurologie precum si dotarea SJU Resita cu un aparat de tip RMN de catre Consiliul Judetean Caras-Severin, avand toate specilitatile si dotarile necesare nivelului II de competenta, se va trece la efectuarea demersurilor necesare catre ministerul sanatatii pentru obtinerea nivelului II de competenta, ceea ce ar duce implicit la cresterea veniturilor spitalului.

In urma infiintarii acestor servicii de garzi si achizitionarii RMN-ului, ne-am propus ca sa asiguram o asistenta medicala de specialitate in ceea ce e priveste

patologia cardio-vasculara, neurologica si ortopedica pe durata a 24 de ore adresata si asistentei medicale a pacientilor din teritoriul judetului, in contextul in care cazurile venite din teritoriu pe aceste specialitati veneau zilnic dupa ora 14.00. Prin serviciul RMN se urmareste acoperirea prin diagnostic de acuratete si diagnostic de certitudine a unei patologii care nu putea fi investigata si diagnosticata in intreg judetul, neexistand un aparat de acest tip.

Pentru cresterea adresabilitatii pacientilor catre SJU Resita s-a creat un parteneriat cu clinici de imagistica cu experienta din centrul universitar Timisoara. Prin proiectele transfrontaliere realizate cu spitalul general Varscet si spitalul general Pojarevat, se urmareste crearea unei comunicari interdisciplinare cu punerea la dispozitia pacientilor experienta celor doua scoli medicale si complementaritatea unor specialitati medicale

DEZVOLTAREA PLANULUI DE MANAGEMENT PENTRU PROBLEMELE IDENTIFICATE

1. Scopul :

Pornind de la problemele identificate propun cresterea calitatii asistentei medicale a pacientului prin scurtarea timpului de diagnostic, asistenta medicala de urgenta si stabilizarea functiilor vitale, pana la tratamentul specific si de specialitate. Acestea avand drept urmare atat cresterea gradului de satisfactie al pacientului precum si scaderea cheltuielilor.

La modul general ne propunem eficientizarea sistemului DRG dupa regula : « pacient cat mai bolnav si cat mai putin spitalizat » cu efect asupra indicatorilor de utilizare a serviciilor dintre care a-si mentiona : durata medie de spitalizare, rata de utilizare a paturilor, indicele de complexitate al cazurilor, procentul pacientilor cu interventii chirurgicale de pe sectiile chirurgicale.

2. Obiective :

- 1.1. Eficientizarea clinico financiara a Spitalului Judeean de Urgenta Resita
- 1.2. Imbunatatirea indicatorilor de performanta ai spitalului.
- 1.3. Crearea unui bloc operator pentru sectia ORL,
- 1.4. Crearea compartimentului de gastroenterologie din cadrul sectiei Medicina Interna 1, cu serviciul de gastroscopie si ambulatoriul integrat de specialitate gastroenterologie
- 1.5. Achizitionarea de aparatura medicala de inalta performanta prin implementarea si derularea proiectului cu titlul “Dezvoltarea unei retele transfrontaliere de telemedicina si telediagnostic in institutiile de sanatate”

o

3.Activitati

3.1. Pentru atingerea scopului si a obiectivelor va trebui sa realizam anumite activitati:

a. In domeniul managementului economico-financiar :

- Eficientizarea clinico financiara a spitalului
- reducerea costului mediu la nivel de sectii-spital
- reducerea timpului si costului examenului radiologic prin utilizarea sistemului de transformare a imaginilor din analogice in imagini digitale
- analiza veniturilor pe tipuri de servicii oferite de catre spital si pe tipuri de provenienta
- analiza cheltuielilor spitalului in functie de destinatia lor atat la nivelul intregului spital cat si la nivelul fiecarei sectii (se poate realiza prin mutarea sectiei Neurologie de la St. II la St. I – costurile transportului bolnavilor si personalului medical intre sectia Neurologie St. II si Spitalul Judetean se ridica la suma de : 74.748 lei anul)
- impreuna cu Consiliul de administratie identificarea de surse pentru cresterea veniturilor proprii ale spitalului in limitele legii
- armonizarea relatiilor cu CJAS incat sa se deconteze sumele contractate, contractul de servicii medicale sa fie o reflectare a realitatii nivelului de asistenta medicala astfel incat sa fie depasita situatia creata in anul 2010 cand au fost decontate un numar de 26.367 cazuri externate, validate si decontate, per total spital existand 32.031 cazuri externate si validate, ne decontandu-se 5664 cazuri.
- continuarea colaborarii cu Ministerul transporturilor , SJU Resita fiind agreat sa efectueze examinari medicale pentru persoane cu functii care concura la siguranta circulatiei rutiere
- realizarea unui management comun cu Consiliul Judetean Caras-Severin in ceea ce priveste elemente de infrastructura, structura de personal, derularea de proiecte proprii, proiecte cu Ministerul Sanatatii, proiecte transfrontaliere, proiecte trans regionale

b. In domeniul managementului performantei/calitatii serviciilor :

- urmarirea si intreprinderea de masuri necesare pentru realizarea indicatorilor de performanta ai managementului spitalului public
- crearea conditiilor necesare prestarii unor acte medicale de calitate de catre personalul medico-sanitar din spital – infiintarea Serviciului de Gastroscopie in urma achizitionarii unui gastroscop prin proiectul transfrontalier realizat cu Spitalul Virset cu cresterea ratei de succes in diagnosticarea si tratamentul bolilor digestive
- asigurarea conditiilor de cazare, igiena, prevenirea infectiilor nozocomiale si cresterea calitatii asistentei medicale adresate mamei si copilului prin proiectul finantat de Ministerul Sanatatii – „ **Reforma sistemului de sanatate faza II**

o

Componenta I – Asistenta medicala maternală și neonatală ‘‘

- creșterea acurateții diagnostice și intervenționale:
 - o în urmărirea fătului prin utilizarea ecografului de înaltă fidelitate prin achiziționarea în cadrul proiectului de tele....
 - o diagnosticarea glaucomului prin înființarea și dotarea cu aparatură specifică a Centrului de glaucom din cadrul secției de oftalmologie a SJU Resita
 - o diagnosticarea patologiei de tip chirurgical de achiziționarea de ecograf intraoperator, a patologiei ginecologice prin achiziționarea de laparoscop și histeroscop
 - o creșterea eficienței intervenției chirurgicale de tip ortopedic prin achiziționarea de C-Arm
 - o creșterea acurateții diagnostice și monitorizare a pacientului de tip cardiologic prin achiziționarea de EKG de efort, Holter și accesorii pentru ecocardiograf;

 - o creșterea gradului de precizie diagnostică în examinarea anatomică patologică

- menținerea și îmbunătățirea standardelor calității, conform standardului implementat din 12.03.2010, ISO 9001/2008

c. În domeniul strategiei serviciilor medicale :

- posibilitatea extinderii unor secții (Oncologie – cu 5 paturi, cardiologie – 5 paturi)
- înființarea Compartimentului de Gastroenterologie cu serviciu de gastroscopie cu 5 paturi din cadrul secției Medicina Internă I
- înființarea Sălii de operație aferente secției ORL, în cadrul Blocului operator al Spitalului Județean de Urgență Resita
- colaborarea cu Spitalul General Văreș prin proiectul transfrontalier cu titlul ‘‘Dezvoltarea rețelei transfrontaliere de telemedicină și telediagnostic în instituțiile de sănătate’’
- extinderea serviciilor medicale în specialitatea internă și chirurgie prin înființarea Centrului multifuncțional medical Bozovici, ca făcând parte din structura Spitalului Județean de Urgență Resita, acordând asistență medicală prin ‘‘internarea de zi’’ și ambulatoriu de specialitate internă, precum și prin ‘‘internarea de zi’’ și ambulatoriu de specialitate chirurgie, prin preluarea patrimoniului fostului Spital comunal ‘‘Iosif Olariu’’, Bozovici.

3.2. Incadrare in timp – grafic GANTT

Grafic GANTT in domeniul managementului financiar

Activitati	2011											
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII
Eficientizarea clinico financiara a spitalului												
reducerea costului mediu												
reducerea costului examenului radiologic												
analiza veniturilor si cheltuielilor												
armonizarea relatiilor cu CJAS												
realizarea unui management comun cu Consiliul Judetean Caras-Severin												

Grafic GANTT privind managementul performantei calitatii serviciilor

Activitati	2011											
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII
realizarea indicatorilor de performanta	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
infiintarea Serviciului de Gastroscopie	■	■	■	■	■	■	■	■	■			
Reabilitarea sectiei Neonatologie – Obstetrica prin proiectul „ Reforma sistemului de sanatate faza II Componenta I – Asistenta medicala maternala si neonatala ‘	■	■	■	■	■	■	■	■				
cresterea acuratetii diagnostice si interventionale				■	■	■	■	■	■	■	■	■
mentinerea si imbunatatirea standardelor calitatii	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■

Grafic GANTT in domeniul strategiei serviciilor medicale

Activitati	2011											
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII
posibilitatea extinderii unor sectii	■	■	■									
Infiintarea Compartimentului Gastroenterologie cu serviciul de gastroscopie	■	■	■	■	■	■	■	■	■			
Infiintarea Salii de Operatii ORL										■	■	■
extinderea serviciilor medicale in specialitatea interne si chirurgie prin infiintarea Centrului multifunctional medical Bozovici										■	■	■

3.3. Resurse necesare – umane, materiale, financiare

a. Mutarea sectiei Neurologie de la Stat.II la Stat.I –

Resurse umane – serviciul Administrativ cu logistica si personalul angajat, are la dispozitie personal auxiliar si muncitor in numar de 78 persoane, din care : 2 electricieni ; 3 lacatusi ; 6 instalatori ; 1 sudor ; 1 tamplar ; 1 zidar ; 1 zugrav care pot fii mobilizati in vederea amenajarii sectiei de Obstetrica Ginecologie etaj III, Stat.I, pentru preluarea materiala si umana a sectiei ORL Stat.I, in spatiul excedentar si preluarea spatiului eliberat de la etaj V Stat.I, sectia ORL pentru preluarea sectiei Neurologie Stat.II.

Resurse materiale – sectiile ORL si Neurologie au dotare necesara constand in aparatura medicala si instrumentar medical specific pentru a functiona in noile locatii.

Resurse financiare – transferul se face cu personalul angajat la SJUR incat costurile financiare sunt minime.

b. Crearea unui bloc operator pentru sectia ORL.

Resurse umane – sectia ORL are in structura de personal 3 medici specialisti, care pot participa la procesul operator, precum si 8 asistenti specializati intrucat personalul de pe sectia ORL de altfel, sectie chirurgicala, efectua si pana acum interventii chirurgicale otorinolaringiene dar intr-un spatiu inadecvat.

Resurse materiale – aparatura necesara pentru anestezie si instrumentarul specific pentru interventiile ORL exista in dotarea SJUR.

Resurse financiare – SJUR poate aloca impreuna cu CJ CS (s-au facut demersuri in acest sens) sumele necesare pentru amenajarea salii de operatii – ORL, din cadrul blocului operator a SJUR, fiind necesara o suma de aprox. 10.700 lei.

c. Infiintarea Compartimentului Gastroenterologie.

Resurse umane – In cadrul Spitalului Judetean de Urgenta Resita functioneaza ca incadrat un medic specialist, specializarea Gastroenterologie, cu competenta in gastroscopie. Din resursa umana existenta in cadrul sectiei Medicina Interna 1 se va forma si specializa in acordarea asistentei medicale de tip gastroenterologic o asistenta medicala care va activa la serviciul gastroscopie.

Resurse materiale – alocarea unui nr de 5 paturi pentru compartimentul gastroenterologie din patrimoniul existent al sectiei Medicina interna 1. Serviciul de gastroscopie va functiona intr-un spatiu identificat pe sectia Medicina interna 1 cu infrastructura corespunzatoare. Aparatura necesara achizitionata prin proiectul transfrontalier “Dezvoltarea retelei transfrontaliere de telemedicina si telediagnostic in institutiile de sanatate”.

3.4. Responsabilitati.

In derularea activitatilor mentionate mai sus, pentru atingerea scopului si obiectivelor proiectului se vor implica : serviciul Administrativ prin compartimentele – comp.Tehnic si Formatia de intretinere si reparatii – serviciul Financiar Contabil prin asigurarea resurselor financiare in colaborare cu Consiliul Judetean, Director medical si Director de ingrijiri medicale, prin monitorizarea activitatii medico sanitare specifice.

Managerul spitalului va fi principalul responsabil si coordonator al activitatilor precum si monitorizarea desfasurarii si implementarii achizitionarii de aparatura medicala si instalatii medico sanitare. Va asigura implementarea “Dezvoltarea retelei transfrontaliere de telemedicina si telediagnostic in institutiile de sanatate”. Principalul efect va fi cresterea acuratetii diagnostice, cresterea adresabilitatii catre Spitalul Judetean de Urgenta Resita, cresterea ratei de succes in tratamentul patologiei pacientilor internati si implicit imbunatatirea indicatorilor de performanta ai SJUR.

4. Rezultate asteptate. Monitorizare si evaluare indicatori.

Dupa evolutia indicatorilor de performanta din anul 2010 in comparatie cu indicatorii studiati in evolutie din anul 2011 se observa o tendinta de scadere a numarului de bolnavi externati in Spitalul Judetean de Urgenta Resita, 29645 pacienti in anul 2011 fata de 30542 in anul 2010 si o scadere a numarului pacientilor per medic, asistenta si infirmiera.

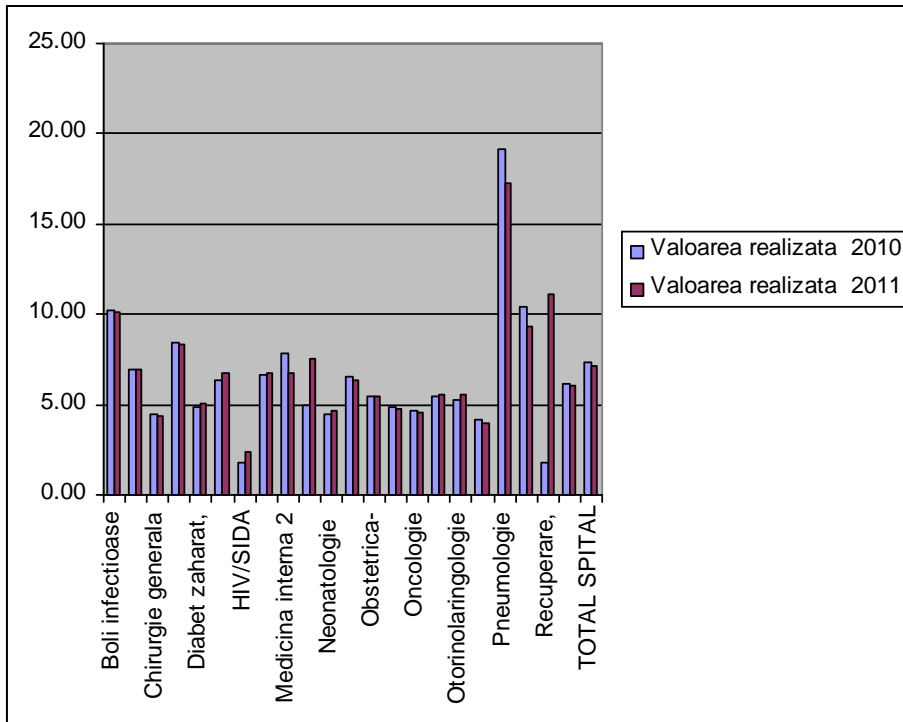
In acelasi timp, se observa o scadere a cheltuielilor pe zi de spitalizare, pe pat de bolnav.

Prin mutarea sectiei Neurologie la Stat.I, vor scadea in continuare cheltuielile pe bolnavul internat . Avand in vedere ca se realizeaza transportul in medie a unui bolnav pe saptamana de la Neurologie Stat.II la Stat.I, (ATI, CT, Cardiologie), 3 transporturi pe zi, de la Stat.I la Neurologie Stat.II, transportul de personal medical necesar consultului interdisciplinar prin mutarea sectiei de Neurologie de la St.II, la St.I, se va face economie anuala de aprox. 74.748 lei.

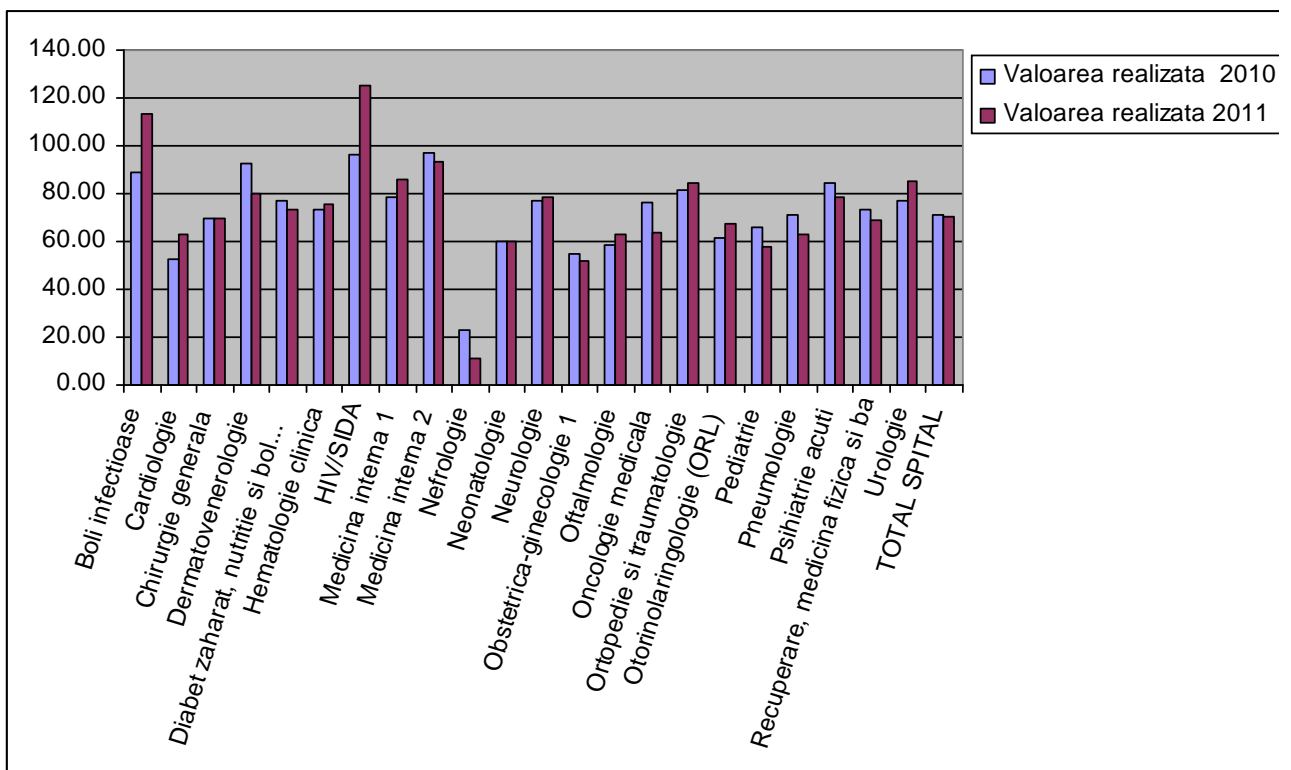
Dupa atingerea scopului proiectului si realizarea obiectivelor, vor fi influentati pozitiv :

a . indicatorii de utilizare a serviciilor

- durata medie de spitalizare pe spital si pe fiecare sectie



- rata de utilizare a paturilor pe spital si pe sectie

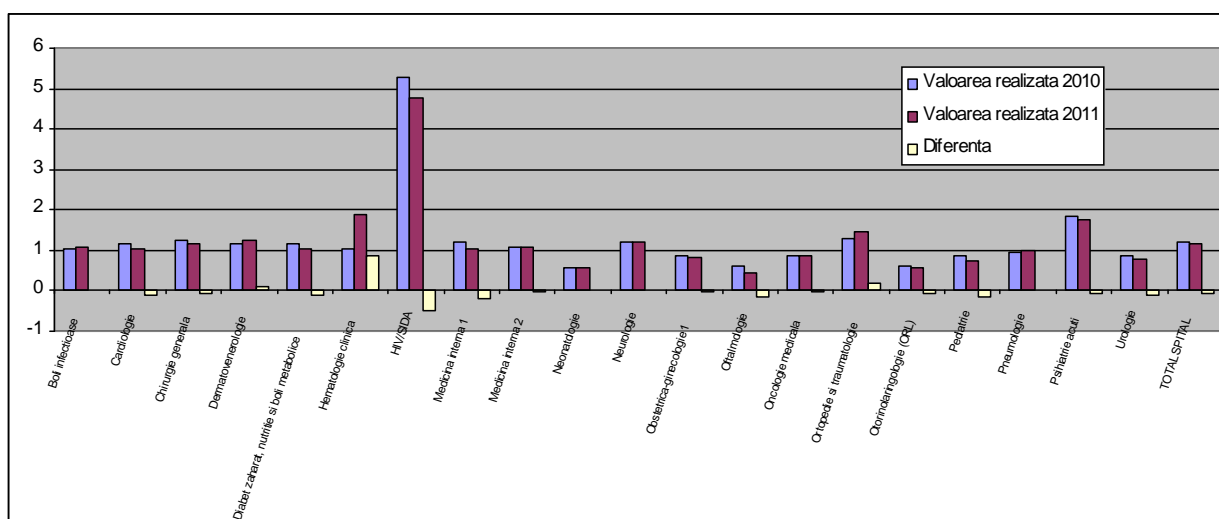


Rata de utilizare a paturilor pe sectia Obsterica Ginecologie este sub nivelul inregistrat pe spital, existand un grad de neocupare al paturilor care poate fi compensat prin cresterea graduala a adresabilitatii prin aparatura investigationala si interventionista achizitionata prin proiectele : „ **Reforma sistemului de sanatate faza II Componenta I – Asistenta medicala maternala si neonatala** “ si “Dezvoltarea retelei transfrontaliere de telemedicina si telediagnostic in institutiile de sanatate” care se adreseaza sectiei Obsterica ginecologie

Rata de utilizare a paturilor in specializarea ORL poate creste prin cresterea adresabilitatii cu internare a cazurilor de tip ORL cu complexitate crescuta si cu patologii care poate fi rezolvata doar prin existenta unui bloc operator modern.

Se observa tendinta de scadere a ratei de utilizare a paturilor pe sectia pneumologie, carear putea fi compensat prin infiintarea a noi servicii. Centrul de somnologie poate creste adresabilitatea catre sectie.

- indicele de complexitate al cazurilor pe spital si pe sectie



Denumirea sectiei	Valoarea realizata 2010	Valoarea realizata 2011	Diferenta
HIV/SIDA	5,2638	4,7542	-0,5096
Medicina interna 1	1,2265	1,0297	-0,1968
Oftalmologie	0,5976	0,4303	-0,1673
Pediatrie	0,8587	0,7216	-0,1371
Cardiologie	1,1625	1,0498	-0,1127
Urologie	0,8864	0,7776	-0,1088
Diabet zaharat, nutritie si boli metabolice	1,1564	1,0489	-0,1075
Chirurgie generala	1,2297	1,1597	-0,0700

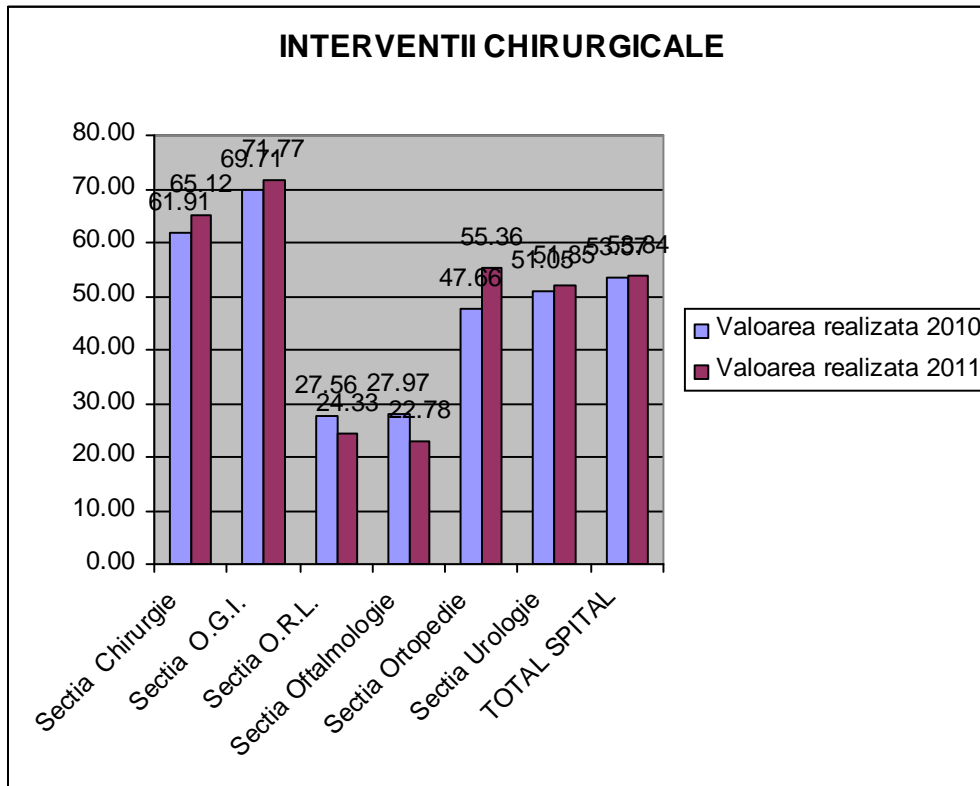
Denumirea sectiei	Valoarea realizata 2010	Valoarea realizata 2011	Diferenta
Otorinolaringologie (ORL)	0,6302	0,5602	-0,0700
Psihiatrie acuti	1,8404	1,7731	-0,0673
Obstetrica-ginecologie 1	0,8636	0,8241	-0,0395
Oncologie medicala	0,8804	0,8558	-0,0246
Medicina interna 2	1,0875	1,0699	-0,0176
Neurologie	1,2229	1,2211	-0,0018
Neonatalogie	0,5647	0,5808	0,0161
Pneumologie	0,9596	0,9760	0,0164
Boli infectioase	1,0291	1,0644	0,0353
Dermatovenerologie	1,1823	1,2696	0,0873
Ortopedie si traumatologie	1,2772	1,4493	0,1721
Hematologie clinica	1,0383	1,9047	0,8664
TOTAL SPITAL	1,2038	1,1490	-0,0548

La sectia Oftalmologie, se observa tendinta de scadere a ICM, care poate fi compensata prin inierea de noi servicii oftalmologice cu infiintarea Centrului de glaucom , dotat cu aparatura diagnostica si interventionista (microscop introperator, camera de retina digitala)

Sectia Cardiologie se doteaza cu un EKG de efort si Holter pentru cresterea acuratetii diagnosticului de certitudine si recomandari terapeutice specifice fiabile.

Sectia Chirurgie generala, avand un ICM in scadere, se doteaza cu un larscop si un ecograf introperator prin proiectul "Dezvoltarea retelei transfrontaliere de telemedicina si telediagnostic in institutiile de sanatate"

- procentul pacientilor cu interventii chirurgicale din totalitatea pacientilor externati din sectiile chirurgicale



Conform graficului indicele de operabilitate al sectiei ORL este unul din cel mai scazut de la nivelul spitalului, motiv pentru care se va amenaja o sala de operatii cu specific ORL in cadrul blocului operator al SJU Resita, in prezent sectia ORL neavand sala de operatii.

Prin infiintarea si amenajarea specifica a salii de operatii tip ORL se poate ajunge la o crestere a indicelui de operabilitate similara mediei pe spital (25% =>>> 50 %)

Prin dotarea cu microscopul intraoperator se va creste numarul de interventii de inalta specialitate.

b. indicatori economico financiari

- costul mediu/zi de spitalizare
- costul mediu/pat
- costul medicamentelor (pe zi, pe pacient, pe pat)

Acesti indicatori au scazut, fiind in directa relatie cu economiile realizate la materiale sanitare si utilitati. Insa a crescut costul pacientului, in conditiile in care achizionarea de aparatura moderna carea are o infleuenta minima asupra valorii ICM in conditiile in care prin sistemul de codificare DRG, pentru un diagnostic de prezumtie stabilit clinic si un diagnostic decertitudine stabilit cu ajutorul aparaturii, se ofera aceiasi punctaj. Aparatura moderna necesita service si mentenanta costisitoare, ceea ce reflecta costul mediu crescut. O inflenta minora o are si repartizarea sectiilor, in cele trei stationare, cu transportul in scop diagnostic, transportul pacientului critic in scop terapeutic.

c. indicatori de calitate

Rata mortalitatii intraspitalicesti: se observa o tendinta de scadere a cazurilor cu deces in spital, ceea ce denota o crestere a calitatii actului medical oferit pacientului internat. Datorita unei mai rapide si precise diagnosticari incepand de la serviciul UPU-SMURD si a unui eficient tratament pe perioada spitalizarii ceea ce justifica preocuparea pentru achizionarea de aparatura diagnostica si interventionista.

Rata mortalitatii intraspitalicesti scade chiar daca costul mediu pe pacient creste.

In urma evaluarii evolutiei indicatorilor de performanta a SJUR se desprind urmatoarele:

- Exista o scadere a numarului pacientilor internati per medic si asistenta, dar numarul pacientilor per spital depaseste intr-o mai mica masura numarul cazurilor contractate cu CJAS existand astfel un control mai eficient al lantului numar cazuri contractate cu CJAS – numar cazuri internate si rezolvate de SJUR, evitandu-se astfel riscul nedecontarii serviciilor prestate.

- Se observa ca numarul consultatiilor prin ambulatorul spitalului este in crestere, ceea ce denota o mai mare adresabilitate a pacientului spre ambulatoriu, degrevandu-se astfel presiunea pe patul de spital, respectandu-se astfel recomandarea DRG « se interneaza pacientul cat mai bolnav, cat mai putin spitalizat ».

- A scazut costul pe zi de spitalizare si costul medicamentelor, dar pacientul este mai « scump » ceea ce poate fi contracarat, prin concentrarea pacientilor in spatii cu multiple posibilitati diagnostice si terapeutice – mutarea sectiei Neurologie la Spitalul Judetean Stationar I, dotat cu CT si RMN si care are in componenta sectiile Interne, Cardiologie,(sectii care ajuta la diagnosticarea bolilor pacientului neurologic), prin eliminarea costului transportului pacientului cu serviciul de ambulanta de la UPU catre Neurologie si de la Neurologie catre CT, Cardiologie, ATI.

- Exista o tendinta de scadere a indicelui de complexitate a cazurilor, ceea ce poate fi un punct de plecare in sustinerea infiintarii blocului operator ORL, ceea ce va face din compartimentul ORL, compartiment cu profil chirurgical, un compartiment unde se vor interna cazuri cu patologii mai complexe si care pot fi rezolvate chirurgical la SJUR, influentandu-se astfel pozitiv si indicele de operabilitate pe compartiment si pe spital.

- Pentru a creste adresabilitatea pacientilor catre SJUR este necesara diversificarea patologiei diagnosticate, infiintandu-se astfel compartimentul de Gastroenterologie in cadrul sectiei Interne, gastroenterologia fiind o specialitate unica pe judet, infiintarea Centrului de glaucom si a Centrului de somnologie, servicii care nu au alta corespondenta in judet.

- Pentru cresterea eficientei economico-financiare se vor implementa masuri pentru cresterea numarului de operatiuni prin care se obtin venituri directe, continuarea colaborarii cu Ministerul Transporturilor, participarea prin colaborare cu alte institutii medicale la proiecte ale Ministerului sanatatii

- De asemenea, este necesara mentinerea in continuare a tendintei de scadere a procentului de pacienti reinternati la 30 de zile de la externare, ceea ce demonstreaza

cresterea calitatii actului medical prin diagnosticare si tratament corect, nemaifiind necesara o reinternare la scurt timp dupa externarea anterioara.

Acest PLAN DE IMPLEMENTARE va deveni un document de lucru, care va fi actualizat ori de câte ori este necesar,

- Delimiteaz clar priorit ile spitalului pentru urm torii ani, în concordan cu serviciile regionale si transfrontaliere;
- la în calcul modific rile mediului extern la nivel local, regional i na ional;
- Recunoa te rolul cheie pe care personalul îl joac în succesele noastre viitoare, identific i rezolv majoritatea problemelor de resurse umane cu care se confrunt spitalul nostru în prezent.

Atingerea scopurilor urmarite presupune si are in vedere comunicarea generala in ceea ce priveste strategia si politica organizationala, fiind constient de importanta comunicarii operatorii.

EXISTA O PREOCUPARE PERMANENTA IN CEEA CE PRIVESTE ADERAREA PERSONALULUI MEDICAL LA ACORDAREA DE INGRIJIRI GLOBALE PERSONALIZATE, AVAND CA EFECT EFICACITATEA REALA CARE CORESPUNDE REZULTATELOR OBTINUTE IN SITUATII CONCRETE SI REALE CU TOATA EXISTENTA CONSTRANGERILOR.

MEDICINA BAZATA PE DOVEZI SI GHIDURILE DE PRACTICA MEDICALA ESTE LA BAZA ACORDARII ASISTENTEI MEDICALE IN SPITALUL JUDETEAN DE URGENTA RESITA , PERMITAND UTILIZAREA JUDICIOASA A RESURSELOR EXISTENTE.