

**PRIMARIA MUNICIPIULUI BRAD**  
**SPITALUL MUNICIPAL BRAD**

# **PROIECT DE MANAGEMENT**

## **Îmbunătățirea performanței serviciilor de sănătate furnizate de Spitalul Municipal Brad**

**Întocmit**

**Jr. Cobori Ioan**

## Cuprins:

<b>A. Descrierea situatiei actuale a spitalului.....</b>	<b>pag. 3</b>
<b>A1. Profilul și poziționarea spitalului.....</b>	<b>pag. 3</b>
<b>A2. Structura organizatorica a spitalului.....</b>	<b>pag. 4</b>
<b>A3. Situația dotării spitalului.....</b>	<b>pag. 5</b>
<b>A4. Situația resurselor umane.....</b>	<b>pag. 6</b>
<b>A5. Activitatea spitalului.....</b>	<b>pag. 6</b>
<b>A6. Situatia financiara.....</b>	<b>pag. 8</b>
<b>B. Analiza SWOT a spitalului .....</b>	<b>pag. 9</b>
<b>C. Identificarea problemelor critice .....</b>	<b>pag.10</b>
<b>D. Selectionarea unei probleme prioritare cu motivarea alegerii     facute .....</b>	<b>pag.11</b>
<b>E. Dezvoltarea planului de management pentru problema prioritara     identificata.....</b>	<b>pag.12</b>
<b>E1. Scopul proiectului.....</b>	<b>pag.12</b>
<b>E2. Obiective.....</b>	<b>pag.13</b>
<b>E3. Activitati ale proiectului.....</b>	<b>pag.15</b>
<b>E3.1 Definirea activitatilor.....</b>	<b>pag.15</b>
<b>E3.2 Incadrare in timp - Graficul Gantt .....</b>	<b>pag.16</b>
<b>E3.3 Resurse necesare: umane, material, financiare.....</b>	<b>pag.16</b>
<b>E3.4 Responsabilitati.....</b>	<b>pag.17</b>
<b>E.4 Rezultate asteptate.....</b>	<b>pag.17</b>
<b>E.5 Monitorizare.....</b>	<b>pag.18</b>
<b>E.6 Evaluare.....</b>	<b>pag.18</b>
<b>Bibliografie.....</b>	<b>pag.19</b>

## **A. DESCRIEREA SITUATIEI ACTUALE A SPITALULUI**

### **A1. PROFILUL ȘI POZIȚIONAREA SPITALULUI**

Spitalul Municipal Brad este unitatea sanitară cu paturi, de utilitate publică, cu personalitate juridică, care asigură asistența medicală de specialitate, preventivă, curativă și de recuperare a bolnavilor internați și a celor prezentați în ambulatoriu de pe teritoriul arondat și funcționează în baza Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare. În baza prevederilor O.M.S nr.1408/2010 privind aprobarea criteriilor de clasificare a spitalelor în funcție de competență, Spitalul Municipal Brad este unitate sanitară de categoria a IVa, având 145 de paturi și este amplasat în partea de nord a jud. Hunedoara în zona de deal și deservește atât populația locală cât și o parte a populației provenite din cele două județe limitrofe, Arad și Alba, la aproximativ 40 km de Spitalul județean DEVA.

Unitatea sanitară furnizează servicii medicale în regim de spitalizare continuă, spitalizare de zi și ambulatorie, asigurând totodată urgențele medico-chirurgicale.

Nivelul de trai scăzut și lipsa de informare a populației, duce la o creștere a presiunii asupra sistemului, mai ales în sezonul rece, în sensul creșterii constante a cererii de servicii medicale, ca urmare a deteriorării constante a stării de sănătate a populației.

## **A2. STRUCTURA ORGANIZATORICĂ A SPITALULUI MUNICIPAL BRAD**

Spitalul Municipal Brad este o instituție publică, finanțată din venituri proprii aflată în subordinea Consiliul Local Brad.

Spitalul funcționează în sistem pavilionar compus din 6 clădiri.

- **Secția Medicină Internă 55 paturi**, din care:
  - Compartiment Neurologie 10 paturi
  - Compartiment Cardiologie 15 paturi
  - Compartiment Diabet zaharat nutriție și boli metabolice 5 paturi
- **Sectia Chirurgie Generală 26 paturi**, din care:
  - Compartiment O.R.L. 7 paturi
- **Compartiment A.T.I. 5 paturi**
- **Compartiment ortopedie traumatologie 6 paturi**
- **Compartiment Obstetrică Ginecologie 20 paturi**, din care:
  - Compartiment Neonatologie 5 paturi
- **Compartiment Pediatrie 15 paturi**
- **Compartiment Boli Infecțioase 13 paturi**
- **Compartiment R.M. F. B. 5 paturi**
- **Compartiment Primire Urgențe**

**TOTAL 145 PATURI**

- **Însoțitori 10 paturi**
- **Spitalizare de zi 8 paturi**

Farmacia cu circuit închis

Sala de operație — chirurgie generală

Sala de operație — ORL

Sala de operație — obstetrică ginecologie

Laborator Analize Medicale

Laborator Radiologie și Imagistică Medicală

Compartiment de prevenire și combatere a infecțiilor nosocomiale

Cabinet planificare familială

Laborator R.M.F.B.

Dispensar T.B.C.

Punct de laborator bacteriologie  
Compartiment de radiologie

### **AMBULATORIU INTEGRAT**

Cabinet Medicină internă  
Cabinet O.R.L.  
Cabinet Oftalmologie  
Cabinet Chirurgie generală  
Cabinet Obstetrică-ginecologie  
Cabinet Neurologie  
Cabinet R.M.F.B.  
Cabinet dermatovenerologie  
Cabinet cardiologie  
Cabinet neuropsihiatrie  
Cabinet Pediatrie  
Cabinet Neuropsihiatrie infantilă  
Cabinet reumatologie  
Cabinet diabet zaharat, nutriție și boli metabolice  
Laboratoarele, deserveșc atât spitalul cât și ambulatoriul integrat.

### **A3. SITUAȚIA DOTĂRII SPITALULUI**

Dotarea spitalului cuprinde : ecografe pe secția interne, cardiologie, ginecologie, CPU și laborator imagistică ; electrocardiografe portabile pe fiecare secție ; aparat anestezie în secția chirurgie și ginecologie ; monitoare EKG, TA, EKS, SpO<sub>2</sub> ; stimulator cardiac, aparat radiologie; echipamente pentru sterilizare, aparatura de laborator, biomicroscop, aplanotonomu, trusa completă de lentile, autorefractometru etc. Unele din aceste echipamente și aparate, sunt vechi și uzate, atât fizic cât și moral, necesitând înlocuirea treptată a acestora cu altele noi și moderne.

### **A4. SITUAȚIA RESURSELOR UMANE:**

Posturi normate 451.5  
Posturi aprobate în statul de funcții = 319.5  
Posturi ocupate 10.03.2015 = 249.5  
Posturi vacante 10.03.2015 = 70

Structura de personal	Posturi ocupate	Posturi vacante	Proporția %
Medici	30.5	13.5	12,25
Rezidenți	3	4	1,21
Asistenți	119,5	22,5	47,99
Personal sanitar cu studii superioare biolog, profesor CFM, psiholog, farmacist	4	1	1,60
Personal auxiliar (infirmiere, îngrijitoare, spalatoresc, brancardieri)	56	27	22,49
Muncitori, portari	18	1.5	7,23
Personal TESA	18	01	7,23
<b>Total</b>	<b>249</b>	<b>70,5</b>	

Sursa: Spital Municipal Brad, Serviciul Resurse umane

## A5. ACTIVITATEA SPITALULUI

### Activitatea spitalului in2014

Sectia	Nr paturi	rata utilizare pat	nr cazuri	nr zile spitalizare	DMS	ICM	Indice operabilitate	nr cazuri spit zi
Interne	48	75,68	1936	13.535	6,94	1,2945		2020
Chirurgie	20	65,51	757	4503	4,77	0,7545	33,69	187
Obstetrica Ginecologie	17	52,88	772	3024	3,60	0,9235	38,73	468
Pediatrie	12	50,78	421	2224	5,18	0,7731		159
Infecioase	8	69,69	308	2035	6,56	1,1658		-
Ortopedie	5	73,26	253	1337	5,22	0,8915	1,19	24
Recuperare	5	89,86	151	1640	10,86	-		-
CPU	-	-	-	-	-	-		9772
<b>Total spital</b>	<b>115</b>	<b>68,31</b>	<b>4598</b>	<b>28.298</b>	<b>5,59</b>	<b>1,0246</b>	<b>31,79</b>	<b>12.630</b>

Primele 10 DRG în 2014

<b>Spitalul Municipal Brad</b>							
<b>01.01.2014 --- 31.12.2014</b>							
	<b>Grupa de diagnostic</b>				<b>Nr. cazuri</b>	<b>Nr. zile spitalizare</b>	<b>DMS</b>
<b>Nr crt</b>	<b>Cod</b>	<b>Denumire</b>	<b>Tip</b>	<b>Valoare relativa</b>	<b>TOTAL</b>	<b>TOTAL</b>	<b>Secții acuți</b>
1	I3081	Tulburări nechirurgicale ale coloanei cu CC	M	1.3294	262	1607	5.79
2	B3112	Accident vascular cerebral cu CC severe	M	1.6319	254	1879	7.52
3	I3082	Tulburări nechirurgicale ale coloanei fără CC	M	0.6049	189	1455	5.92
4	O3051	Internare prenatală și pentru alte probleme obstetrice	M	0.3654	179	499	2.83
5	D3041	Otită medie și infecție a căilor respiratorii superioare cu CC	M	0.5293	146	780	5.40
6	E3050	Edem pulmonar	M	0.8758	145	1045	7.32
7	E3061	Boala cronică obstructivă a căilor respiratorii cu CC catastrofale sau severe	M	1.1467	131	957	7.45
8	P3083	Nou-născut, greutate la internare > 2499 g fără procedura semnificativă în sală	M	0.7309	121	511	4.20
9	H3041	Tulburări ale ficatului, cu excepția stării maligne, cirozei, hepatitei alcoolice	M	1.4996	110	494	6.19
10	E3031	Infecții respiratorii / inflamații cu CC catastrofale	M	1.6697	109	895	8.51

Primele 10 DRG sunt toate medicale, arătând activitatea scăzută chirurgicală datorată lipsei aparatului necesare desfășurării actului medical. (lipsa aparatului de anestezie în secția chirurgie)

## A6. SITUAȚIA FINANCIARĂ

Situația veniturilor realizate de spital pe tipuri de servicii și surse 2014

Nr crt	Surse venituri	total suma (lei)	% din total
1	Venituri din spitalizare continuă	5 525 829	45,18%
2	Venituri din spitalizare de zi	2 506 113	20,49%
3	Programe naționale	24 500	0,20%
4	Subvenții buget local	2 634 734	21,54%
5	Alte venituri	1 539 567	12,59%
	<b>TOTAL VENITURI</b>	<b>12 230 743</b>	<b>100%</b>

Structura cheltuielilor spitalului după principalele titluri 2014

Nr	Denumire indicator	total sumă	% din total
1	Cheltuieli de personal și burse	7 127 541	67,47%
2	Chelt. materiale și servicii	2 917 490	30,45%
3	Cheltuieli de capital	225 562	2,08%
	<b>TOTAL CHELTUIELI</b>	<b>10 270 593</b>	<b>100%</b>

Analizând situația veniturilor și cheltuielilor realizate de spital și făcând raportul acestora, se poate observa că avem de-a face cu un excedent bugetar de 1.960.150 lei, situație care ar trebui să ne bucure. Realitatea este de fapt alta. La situația veniturilor - Subvenții de la bugetul local-se observă că procentul de participare la veniturile spitalului, este mare datorită faptului că în ședința Consiliul Municipal de la sfârșitul anului, s-a aprobat achitarea în întregime a costurilor cu energia termică pe care spitalul o datora sc. Termica sa. Brad urmând să achite aceste datorii la începutul anului 2015, altfel spitalul ar fi încheiat anul pe pierdere.



## B. ANALIZA SWOT A SPITALULUI

### MEDIUL INTERN

<b>PUNCTE TARI</b>	<b>PUNCTE SLABE</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>-Acoperirea cu servicii medicale și chirurgicale, inclusiv prin acoperirea unui număr semnificativ de linii de gardă</li> <li>-În ultimii ani au fost înființate specialități noi</li> <li>-Spitalul deține în general personal medical înalt calificat;</li> <li>-Spitalul oferă servicii medicale complexe</li> <li>-Existența în structura spitalului a principalelor specialități, care acoperă o largă patologie;</li> <li>-Ambulatoriul integrat al spitalului;</li> <li>-respectarea drepturilor pacienților reliefate prin creșterea gradului de satisfacție a acestora</li> <li>- Laborator e analize acreditat RENAR</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Resurse umane neechilibrate pe secții și compartimente funcționale;</li> <li>-Lipsa ghidurilor și protocoalelor medicale;</li> <li>-Lipsa cadrelor medicale superioare și medii în specialități importante (cardiologie, infecțioase)</li> <li>-Neindeplinirea unor standarde de mediu necesare în infrastructură, pentru respectarea standardelor de acreditare</li> <li>-Cheltuieli mari cu utilitățile (sistem pavilionar)</li> <li>-Clădiri vechi cu grad ridicat de uzură</li> <li>-Există riscul pierderii pacienților cu patologie chirurgicală, prin reorientarea acestora către spitalul județean</li> <li>-Greutăți în realizarea veniturilor proprii;</li> </ul>
<b>OPORTUNITĂȚI</b>	<b>AMENINȚĂRI</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>-Adresabilitate mare din localitate dar mai ales din mediul rural și zonele adiacente municipiului</li> <li>-Sprijin din partea primăriei și consiliului local</li> <li>-Locația strategică a spitalului</li> <li>- Posibilitatea obținerii de donații și sponsorizări</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Migrația forței de muncă calificate;</li> <li>-Necesitatea alinierii în termen foarte scurt la standardele de acreditare</li> <li>-Creșterea rapidă a costurilor pentru medicamente, materiale sanitare și servicii</li> <li>-Finanțare insuficientă;</li> </ul>
<b>MEDIUL EXTERN</b>	

## C. IDENTIFICAREA PROBLEMELOR CRITICE

În momentul de față se știe că majoritatea unităților sanitare publice din România se confruntă cu probleme importante, la care se încearcă să se găsească soluții pentru rezolvarea lor. Principala problemă este subfinanțarea sistemului sanitar și implicit a Spitalului Municipal Brad. Spitalul Municipal Brad, fiind într-o situație financiară delicată, ne propunem, pe de o parte, creșterea veniturilor și pe alta parte scăderea cheltuielilor.

Creșterea veniturilor s-ar putea realiza în mai multe moduri:

1. urmărirea realizării contractului cu CJAS, prin efectuarea serviciilor medicale decontate de aceasta: analize de laborator, spitalizare continuă, spitalizare de zi și ambulatorie.

2. stabilirea unui set de analize specifice pe fiecare secție ( stabilite în urma discuțiilor cu medicii) iar restul analizelor pe care medicul curant sau pacientul le va cere, vor fi contra cost.

3. scăderea DMS (Durata Medie de Spitalizare) ar reduce costurile cu medicamentele și materialele sanitare și implicit costurile hoteliere.

4. Formarea unei comisii de analiză DRG, care să reducă numărul cazurilor nevalidate și creșterea ICM (Indice de Complexitatea Cazului) pe secțiile unde nivelul este sub media națională. Necesitatea instruirii cadrelor medicale în obligativitatea utilizării cardului electronic de asigurări de sănătate, prin care se confirmă prestarea tuturor serviciilor medicale, completarea corectă a foilor de observație.

5. Să se facă economii în toate sectoarele de activitate, acolo unde se justifică.

Pentru aceasta este nevoie de o schimbare a mentalității și comportamentului angajaților și responsabilizării acestora. Implementarea managementului schimbării este, poate cea mai importantă etapă, pentru că rezistența la schimbare

este foarte crescuta intr-o colectivitate restransa, constituita cu ani in urma si aflata intr-o localitate relativ mica.

Intr-o alta ordine de idei, se identifica si alte probleme critice.

1. Reabilitarea termica si achizitionarea unei centrale termice proprii cu randament crescut.
2. Necesitatea reamenajării Compartimentului Primire Urgențe.
3. Necesitatea alinierii la standardele pentru acreditare ca spital de gradul IV.
4. Nevoia unei analize sistematice a activității clinice și economice a spitalului, pe tipuri de servicii furnizate, pentru a răspunde mai bine necesităților pacienților.
5. Infrastructura îmbătrânită, (clădiri vechi cu grad ridicat de uzură) micșorează capacitatea spitalului de a asigura confortul pacienților și calitatea actului medical.
6. Sistemul pavilionar al spitalului presupune costuri foarte mari de întreținere.
7. Achitarea agentului termic, ridică mari probleme financiare spitalului, prețul gigacaloriei fiind foarte mare.

## **D. SELECTIONAREA UNEI PROBLEME PRIORITARE**

### **PROBLEMA PRIORITARĂ**

Necesitatea reducerii cheltuielilor cu utilitatile, diversificarea și îmbunătățirea serviciilor, dezvoltarea, dotarea și reamenajarea secțiilor, și înființarea de noi cabinete (urologie, neuropsihiatrie infantila, diabet, somnologie), astfel încât pacienții să nu mai plece la alte spitale.

## **E. DEZVOLTAREA PLANULUI DE MANAGEMENT PENTRU PROBLEMA PRIORITARA**

### **E1. SCOPUL PROIECTULUI**

Îmbunătățirea performanțelor spitalului prin reducerea cheltuielilor și diversificarea serviciilor medicale oferite, prin mărirea siguranței și gradului de confort al pacienților.

### **E2. OBIECTIVE**

#### **Obiective specifice**

- I.** Înființarea și dotarea cabinetului de somnologie din ambulatoriu.
- II.** Elaborarea și implementarea unui plan de recrutare, care să atragă 2 medici în specialitățile urgență și câte un medic în specialitățile radiologie, diabet, neuro-psihiatrie infantilă, urologie și somnologie.
- III.** Efectuarea de cursuri de instruire a personalului medical în vederea utilizării noilor aparate.
- IV.** Reabilitarea termică și achiziționarea unor microcentrale electrice.

### **E3. ACTIVITĂȚI**

**I.a. Înființarea și dotarea cabinetului de somnologie** cu aparatura de diagnostic și tratament de ultimă generație, polisomnografe staționare complexe, aparatura portabilă care poate fi utilizată la domiciliul pacientului pentru un diagnostic inițial.

**I.a.1 Argumentarea deciziei** - Din necesitatea și dorința de a oferi populației din zonă, posibilitatea efectuării celor mai performante consultații, investigații și tratamente în domeniul diagnosticării tulburărilor somnului și asigurarea unui tratament de specialitate pentru afecțiuni ca sforăitul sau sindromul apneei în somn și totodată efectuarea unor măsurători specifice pentru depistarea conducătorilor auto suferinzi de tulburări de somn (apnee și narcolepsie- aceasta fiind descrisă în

linii mari drept “oboseala cronică”). Bolnavii cu apnee de somn (sforaie și au pauze de respirație în timpul somnului) sunt de 3 -7 ori mai predispuși la accidente rutiere. Toate aceste teste vor deveni obligatorii, începând cu anul 2016, pentru obținerea permisului de conducere auto, și reprezintă o oportunitate pentru spitalul Brad. Pe lângă toate aceste argumente, mai trebuie luate în calcul, existența în zona a mai multor școli de □oferi, □oferi amatori și firme de paza, societăți comerciale și de transport în comun și taxi și a caror conducători auto sunt obligați prin lege, să-□i facă examene medicale periodice. Toate acestea duc la scăderea timpului de așteptare și evitarea deplasării solicitanților la cabinete private din municipiul Deva.

**I.a.2 Resurse necesare** – În ceea ce privește resursa umană va fi recrutat și angajat un medic specialist în somnologie. Pentru efectuarea lucrărilor de reabilitare și reamenajare a spațiului cabinetului, vor fi folosiți muncitori calificați, angajați ai spitalului. La resurse financiare se va lua în calcul salarizarea noului medic, actualizarea costurilor investiției și a altor costuri adiacente.

**I.a.3 Sursele de finanțare** - Costurile în această situație sunt legate de prețul de achiziționare al acestor aparate. Aceste cheltuieli vor fi suportate de către administrația locală Brad, din fondul alocat spitalului.

## **II.Elaborarea și implementarea unui plan de recrutare, care să atragă 2 medici în specialitățile urgenta și câte un medic în specialitățile radiologie, diabet, neuro-psihiatrie infantilă, urologie și somnologie.**

În implementarea planului de recrutare și ulterior de angajare a cadrelor medicale în aceste specialități, se va recurge la prezentarea într-un mod cât mai corect a ofertei acestor locuri de muncă, cu salarizare corespunzătoare, cu posibilitatea exercitării în bune condiții a actului medical, datorită faptului că vor beneficia de o aparatură nouă și modernă.

Un protocol de colaborare cu Consiliul local pentru asigurarea unor locuințe de serviciu, dacă vor fi solicitați în această privință.

Asigurarea unui climat de siguranță și de respect reciproc, de susținerea conducerii spitalului, în cazul în care vor avea idei inovatoare, benefice bunului mers al activității spitalului.

## **III. Efectuarea de cursuri de instruire a personalului medical în vederea utilizării noilor aparate.**

Pentru desfășurarea în bune condiții a actului medical, cadrele medicale selectate pentru a utiliza noile aparate, vor beneficia de cursuri practice de

informare si de manipulare a aparaturii.

Se vor face traininguri de instruire.

Însusirea normelor de protectia muncii.

La cursuri vor participa atat cadrele medii cat si medicii si vor fi sustinute de reprezentantii firmelor producatoare de la care au fost achizitionate aparatele.

#### **IV. Reabilitarea termica si achizitionarea unor microcentrale electrice.**

##### **IV.a Argumentarea deciziei**

Din necesitatea asigurarii conditiilor optime de confort termic al pacientilor si a cadrelor medicale si de asigurarea unui climat propice desfasurarii in bune conditii a actului medical, este oportuna si imperios necesara aceasta investitie.

Tinand cont de faptul ca cheltuielile cu intretinerea sunt foarte ridicate la acest tip de spital, care functioneaza in sistem pavilionar, se adauga si pretul foarte ridicat al agentului termic furnizat spitalului din reseaua de termoficare a municipiului, ceea ce face ca ponderea cheltuielilor lunare cu incalzirea sa fie de 45% din totalul cheltuielilor materiale. Prin aceasta investitie s-ar reduce la jumatate costurile cu incalzirea si impactul asupra mediului ar fi minim, deoarece acest tip de microcentrale electrice, nu emit noxe in atmosfera. In alta ordine de idei, montarea microcentralelor electrice in fiecare din cladirile spitalului ar reduce pierderile in sistem, nefiind necesar transportul agentului termic, prin conducte, la cladirile spitalului.

**IV.a.1 Resurse necesare** - Selectarea unei firme autorizate care sa execute lucrarile de montaj si punere in functiune a centralelor cu resurse umane proprii.

Pentru exploatarea ulterioara a centralelor, vor fi folositi muncitori calificati, angajati ai spitalului. La resurse financiare se va lua in calcul costul instruirii personalului angajat desemnat cu exploatarea microcentralelor, actualizarea costurilor investitiei si a altor costuri adiacente.

**IV.a.2 Sursele de finantare** - Costurile in aceasta situatie sunt legate de pretul de achizitionare al acestor aparate. Aceste cheltuieli vor fi suportate de catre ministerul sanatatii in proportie de 90% si de administratia locala Brad in proportie de 10%.

Aceste microcentrale electrice vor fi amplasate astfel:

- |                                  |  |
|----------------------------------|--|
| 1. Cladire administrativ         | -1 unitate de 15KW                                 |
| 2. Sectia Chirurgie              | -5 unitati de 36KW fiecare                         |
| 3. Sectia Obstretica-Ginecologie | -1 unitate de 36KW                                 |
| 4. Sectia Interne                | -1 unitate de 15KW si 4 unitati de 36KW<br>fiecare |
| 5. Bloc alimentar-spalatorie     | -2 unitati de 36KW fiecare                         |

- |                                     |                             |
|-------------------------------------|-----------------------------|
| 6. Sectia Pediatrie                 | -2 unitati de 36 KW fiecare |
| 7. Sectia Radiologie Imagistica TBC | -1 unitate de 36KW          |
| 8. Ambulator                        | -10 unitati de 36 KW        |
| 9. Sectia Boli Infectioase          | -2 unitati de 36 KW         |
| 10.Sectia R.M.F.B. Fizioterapie     | -2 unitati de 36 KW         |

Luand in calcul toate cheltuielile care decurg prin punerea in practica a acestui proiect se estimeaza un cost de aproximativ 900.000 lei

### **E3.1 Definirea activitatilor**

#### **A1. Elaborarea studiilor necesare aprobării proiectului de către Consiliul Municipal**

- A1.1 Elaborarea unui memoriu justificativ
- A1.2 Demersuri oficiale pentru aprobarea memoriului justificativ

#### **A2. Obținerea aprobărilor necesare în vederea implementării**

- A2.1 Introducerea proiectului pe ordinea de zi, a ședinței Consiliului Municipal
- A2.2 Prezentarea proiectului în plenul ședinței Consiliului Municipal
- A2.3 Aprobarea finanțării proiectului

#### **A3. Efectuarea lucrărilor de reabilitare a spatiului cabinetului de somnologie**

- A3.1 Reparații și zugrăvire pereți.
- A3.2 Reamenajare spațiu.
- A3.3 Dotarea cu aparatură modernă a cabinetului
  - A3.3.1 Livrare aparatură
  - A3.3.2 Instalare și punere în funcțiune și întocmirea unui proces verbal
- A3.4 Igienizare.
- A3.5 Recepție - și întocmirea unui proces verbal de recepție

#### **A3.a. Obținerea autorizației de funcționare DSP**

#### **A3.b Instruirea personalului**

1. Selectare angajați
2. Efectuare instructaj
3. Evaluare candidate
4. Certificare candidate
5. Întocmire fișa postului
6. Înregistrare contracte de muncă la ITM

### **A3.c Monitorizarea proiectului**

### **A3.d Inaugurarea**

### **A3.e Evaluarea rezultatelor**

## **A4. Efectuarea lucrărilor de montare a microcentralelor termice si de racordarea acestora la rețeaua termica proprie si la rețeaua de electricitate a spatiului**

A4.1 Stabilirea locului de montare a microcentralelor

A4.2 Livrarea acestora

A4.3 Montarea microcentralelor

A4.4 Racordarea acestora la radiatoarele din interior

A4.5 Racordarea la rețeaua de electricitate

A4.6 Punerea în funcțiune și întocmirea unui proces verbal de predare primire

A4.7 Igienizare.

A4.8 Recepție - și întocmirea unui proces verbal de recepție

### **A4.a Obținerea autorizației de funcționare DSP**

### **A4.b Instruirea personalului**

1. Selectare angajați desemnați pentru exploatarea microcentralelor
2. Efectuare instructaj
3. Evaluare angajați
4. Întocmire fișa postului

### **A4.c Monitorizarea proiectului**

### **A4.d Inaugurarea**

### **A4.e Evaluarea rezultatelor**

## **E3.2 INCADRARE IN TIMP - GRAFIC GANTT**

vezi anexa 1

## **E3.3 RESURSE NECESARE**

Resursele umane, materiale si financiare vor fi puse la dispozitie, in functie de obiectivele propuse, de catre :

- financiare: Ministerul sanatatii, Primaria Brad si Spitalul Municipal
- umane: firma selectata sa execute lucrarile si Spitalul Municipal Brad



- materiale: Spitalul Municipal Brad

### **E3.4 RESPONSABILITATI**

Echipa de implementare a proiectului este formata, in functie de obiectiv, dupa cum urmeaza :

**Obiectiv I.** Infintarea si dotarea cu aparatură nouă si modernă si amenajarea spatiului cabinetului de somnologie

Manager, director medical, directorul economic, medic cabinet

**Obiectiv II.** Elaborarea și implementarea unui plan de recrutare, care să atragă 2 medici in specialitațiile urgenta si cate un medic in specialitatile radiologie, diabet, neuro- pshiatrie infantila, urologie si somnologie.

Comitetul Director,

**Obiectiv III.** Efectuarea de cursuri de instruire a personalului medical in vederea utilizarii noilor aparate.

Compartimentul Resurse umane, medicul sef de secție

**Obiectiv IV.** Reabilitarea termica si achizitionarea unor microcentrale electrice.

Reprezentantii firmei, persoanele desemnate de Primaria Municipiului Brad, comitetul director si sefii de sectie.

### **E5. REZULTATE ASTEPTATE**

#### **Obiectiv I**

Prin realizarea acestui obiectiv se urmareste creșterea adresabilității spitalului către populația tinta, adica suferinzilor de tulburari ale somnului si solicitantilor de permise auto, prin diversificarea serviciilor medicale oferite și contractării acestora la CJAS Hunedoara.

#### **Obiectiv II**

Asigurarea resurselor umane si distribuirea judicioasa a acestora.

#### **Obiectiv III**

Prin realizarea acestui obiectiv se urmareste desfasurarea in bune conditii a actului medical, prin cresterea cunostintelor cadrelor medicale in exploatarea corecta a noilor aparate.

#### **Obiectiv IV**

Acest obiectiv urmareste asigurarea conditiilor optime de confort termic al pacientilor si a cadrelor medicale, de asigurarea unui climat propice desfasurarii in bune conditii a actului medical, de reducerea costurilor agentului termic si a satisfactiei pacientului.

## **E6. MONITORIZARE**

Monitorizarea realizarii obiectivelor propuse, va fi realizata prin urmarirea indicatorilor, a gradului de respectare a graficelor de lucru din proiectul tehnic de executie. De toate acestea raspund responsabilii desemnati pentru fiecare obiectiv in parte.

## **E7. EVALUARE**

**Evaluarea de etapa:** este utilizata cu scop de monitorizare a perioadei de inceput a proiectului, ele stand la baza unor masuri de intensificare a eforturilor realizarii obiectivelor.

**Evaluarea finala:** se face la sfarsitul termenului prevazut si ia in considerare si atingerea tintelor propuse.

Evaluarea impactului realizarii obiectivelor propuse, se va face prin urmarirea reducerii costurilor cu utilitatile in procent de 21%, realizarii unor beneficii financiare suplimentare aduse spitalului, prin efectuarea unui nou serviciu medical destinat populatiei si prin evaluarea satisfactiei pacientilor.

## **Bibliografie**

1. Manualul - Managementul Spitalului - Scoala Națională de Sănătate Publică și Management Sanitar, București 2012.
2. Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006, privind reforma în domeniul sănătății, publicată în Monitorul Oficial nr. 372 din 28.04.2006, Titlul VII Spitale.
3. Ordin – nr. 619.360-05.20104- Norme Contract Cadru, 2014-2015, Anexa 23A
4. DRG – în România: <http://www.drg.ro>
5. Statistică Spitalul Municipal Brad
6. Agenția Județeană de Ocupare a Forței de Muncă Hunedoara, date statistice
7. Institutul Național de Statistică- Direcția Județeană de Statistică Hunedoara, recensământul populației 2011
8. Spitalul Municipal Brad, serviciul Resurse Umane
9. Ordinul Ministrului Sănătății, nr. 1567/2007