

**ROMÂNIA  
JUDEȚUL VRANCEA**

**PERFORMANȚA CLINICĂ ȘI FINANCIARĂ A  
ACTIVITĂȚII SPITALULUI DE PSIHIATRIE  
CRONICI DUMBRĂVENI**

Dumbrăveni – 2018

## CUPRINS

A. DESCRIEREA GENERALĂ.....	3
B. ANALIZA SWOT.....	3
PUNCTE FORTE.....	3
PUNCTE SLABE.....	4
OPORTUNITĂȚI.....	4
AMENINȚĂRI.....	5
C. PROBLEMELE CRITICE.....	5
MENTINEREA ACREDITARII.....	5
SUBFINANȚAREA.....	5
D. IMBUNATATIREA ACTIVITATII SPITALULUI IN CONCORDANTA CU NEVOILE DE SERVICII MEDICALE SI DE INGRIJIRE- PROBLEMĂ PRIORITARĂ .....	5
PROPUNERI DE ÎMBUNATATIRE A PERFORMANTEI CLINICE SI FINANCIARE A SPITALULUI.....	6
E. PLAN DE ÎMBUNĂTĂIRE A PERFORMANȚEI.....	10
1. SCOP.....	10
2.OBIECTIVE - INDICATORI.....	10
3. ACTIVITĂȚI.....	11
3.1. DEFINIRE.....	11
3.2. ÎNCADRAREA ÎN TIMP A ACTIVITĂȚILOR ȘI RESPONSABILITĂȚILE.....	11
3.3. RESURSE NECESARE – UMANE, MATERIALE, FINANCIARE.....	12
4. REZULTATELE AȘTEPTATE.....	12
5. MONITORIZARE - INDICATORI.....	12
6. EVALUARE – INDICATORI.....	13

## A. DESCRIEREA GENERALĂ

Spitalul de Psihiatrie Cronici se află situat în comuna Dumbrăveni, pe Drumul European E 85, la 21 km distanță de municipiul Focșani și de orașul Rm. Sărat, iar Secția Exterioară Dumitrești, arondată spitalului este situată la 55 km de Focșani.

Structura organizatorica a spitalului este următoarea:

Dumbrăveni:

- Secția psihiatrie cronici – 75 paturi;
- Compartiment cronici (afecțiuni psihosomatice) – 20 paturi;
- Camera de gardă;
- Compartiment cronici(afectiuni psihosomatice)-spitalizare de zi -4 paturi

Secție exterioară psihiatrie cronici Dumitrești:

- Compartiment cronici (afecțiuni psihosomatice) - 15 paturi
- Compartiment psihiatrie cronici lunga durată - 25 paturi

În structura organizatorică a spitalului se mai află:

- Staționar de zi psihiatrie- 15 locuri
- Laborator de analize medicale;
- Laborator de radiologie și imagistică medicală;
- Compartiment de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale;
- Compartiment psihologie și asistență socială.
- Aparatul funcțional.

Pentru desfășurarea activităților de terapie ocupațională spitalul dispune de atelier de tâmplărie, atelier de dulgherie, sculptură, pictură și bază sportivă, o seră de legume și flori complet funcțională în suprafață de 140 mp, o gospodărie anexă și o capelă bisericăescă.

Spitalul deține secția de psihiatrie cronici din județ cu cel mai mare număr de paturi, în contextul în care incidența afecțiunilor de acest tip a crescut foarte mult.

## B. ANALIZA SWOT.

### PUNCTE FORTE.

**Adresabilitate.** Spitalul de Psihiatrie Cronici Dumbrăveni se bucură de o adresabilitate mare ca urmare a faptului că este singura instituție medicală din județ de monospecialitate (profil psihiatrie), la Spitalul Județean Sf.Pantelimon Focsani existând în prezent un număr mic de paturi de psihiatrie .

**Spital acreditat ANMCS din anul 2015.** Spitalul de Psihiatrie Cronici Dumbrăveni a fost acreditat în anul 2015, obținând acreditarea cu rezultate foarte bune, indeplinind peste 90% din indicatorii prevăzuti de standarde. De asemenei, unitatea are în structura organizatorică Birou de Management al Calității, cu două posturi ocupate.

**Competență și experiență.** Personalul spitalului este unul bine pregătit și instruit, anual în bugetul de venituri și cheltuieli se prevad sume pe pregătire și formare profesională.

**Medici suficienți.** În prezent spitalul își desfășoară activitatea cu 9 medici, din care: 3 medici psihiatri, doi medici specialisti medicina internă (cumul pensie cu salariu), doi medici specialisti medicina de laborator, un medic specialist medicina de urgență ( și medic primar medicina generală), un medic specialist radiologie și imagistica medicală (pensionar, cu contract de prestari servicii). Pe lângă cei 9 medici, unitatea mai are 6 medici rezidenți care trebuie să se prezinte la post la 01.01.2020, majoritatea rezidenților fiind pe compartimentele unde în prezent activează medici pensionari și cu contract de prestări servicii.

**Terapia ocupațională și recreativă.** Spitalul a investit mult în dezvoltarea acestui sector, în tratarea afecțiunilor psihice prin metode complementare nemedicale, la această dată spitalul dispune de mai multe obiective de terapie ocupațională, cum ar fi: seră de legume și fructe, atelier de dulgherie – tâmplărie, atelier de pictură, atelier de sculptură, atelier de împletituri răchita; club / bibliotecă; bază sportivă multifuncțională; stupină și gospodărie anexă. Spitalul a construit în ultimii ani și o capelă creștin ortodoxă.

**Informatizarea serviciilor.** Spitalul a informatizat integral serviciile medicale și nemedicale

**Condiții hoteliere.** În ultimii ani standardele hoteliere oferite pacienților au crescut, au fost alocati bani de către Ministerul Sanatății pentru mai multe obiective de investiții, reparări capitale, modernizare și extindere (Spalatorie, laborator de analize medicale, Bloc Alimentar, Secția Exterioară Dumitrescu).

**Lipsa platilor restante și arieratelor.** Spitalul de Psihiatrie Cronici Dumbrăveni nu are datorii fata de bugete și furnizori.

**Amplasare.** Așezarea spitalului în partea sudică a județului face ca acesta să colecteze pe baza criteriului de apropiere față de punctul medical o parte însemnată din totalul populației județului, relieful făcând ca toate localitățile de pe valea Râmnicului și partea nord estică să fie deservite de Spitalul de Psihiatrie Cronici Dumbrăveni.

## PUNCTE SLABE.

**Inexistența Comitetului Director.** Din decembrie 2017, conducerea unității este asigurată de un manager interimar, la nivelul unității nu există Comitet Director interimar care să indeplinească obligațiile prevazute de Ordinul 921/2006.

**Suspendarea temporara a liniei de gardă în specialitate (psihiatrie)** Linia de gardă în specialitate este o condiție minima obligatorie ce trebuie îndeplinită conform Ordinului 323/2011, iar Spitalul de Psihiatrie Cronici are numărul minim de medici psihiatri care să permită funcționarea liniei de gardă de specialitate (la domiciliu).

**Fonduri insuficiente din venituri proprii, contract cu CAS.** Datorită menținerii tarifelor pe zi de spitalizare neschimbate de peste 5 ani, majorările salariale fiind acordate separat, pe ordonante, unitatea a fost nevoită să-și acopere o parte din cheltuieli din excedentele anilor precedenți, astfel că la data de 31.03.2015 avea un excedent de 961,09 mii lei, la 31.12.2017 înregistra un deficit de 289.65 mii lei.

**Venituri suplimentare, altele decât cele din contractul cu CAS minimale.** Astfel, la data de 31.12.2017, totalul veniturilor pe buget era de 13.794,81 mii lei, iar veniturile din prestari servicii 16 mii lei, ceea ce înseamnă un procent de 0,11%, acestea provenind din taxe de participare la concursuri, servicii medicale la cerere etc.

**Cheltuieli de personal mari.** La data de 31.12.2017, procentul cheltuielilor de personal în total buget era de 79,53%, iar datorită majorărilor salariale din ianuarie și martie 2018, procentul a depășit 80% din buget.

## OPORTUNITĂȚI.

**Concurență limitată.** Deoarece spitalul este singura instituție medicală din județ de profil în tratarea bolilor psihiice cronice, nemaiexistând și alți competitori în apropiere, face ca acesta să aibă o adresabilitate crescută însă acest fapt obligă permanent la menținerea unui standard ridicat a serviciului medical în domeniul psihiatriei cronice.

**Adaptarea structurii spitalului.** Valorificarea cadrului legal în vigoare pentru adaptarea / remodelarea structurii organizatorice a spitalului în funcție de cerințele concrete ale pieței de servicii medicale, crearea unui compartiment de îngrijiri paleative, a unui ambulatoriu de specialitate.

**Personal bine pregătit profesional.** Angajații unității detin competente, certificate de absolvire a unor cursuri ce permit inclusiv modificarea structurii organizatorice în concordanță cu nevoile actuale de servicii.

**Existența unui număr mare de medici rezidenți.** Spitalul de Psihiatrie Dumbrăveni are medici rezidenți pe toate specialitățile unde activează medici pensionari, cu contracte de prestari servicii, iar modificările legislative salariale din martie 2018 o să-i determine să se prezinte la posturi, salarizarea în domeniul sanitar de stat fiind acum una motivantă.

**Programe de sănătate.** Existența unor programe de sănătate finanțate de către Ministerul Sănătății care să permită desfășurarea unui act medical de bună calitate și realizarea unor activități de terapie ocupațională în cadrul spitalului.

**Colaborări.** Spitalul are o bună colaborare cu Ministerul Sănătății, Direcția de Sănătate Publică Vrancea, Casa Județeană de Asigurări de Sănătate Vrancea, Prefectura județului Vrancea, Consiliul Județean al județului Vrancea, Primăria comunei Dumbrăveni.

## **AMENINȚĂRI.**

**Tarifele scăzute decontate de C.A.S..** Dacă și în anii viitori stabilirea tarifelor de către C.N.A.S. pentru pacienții psihi croni se va menține la un nivel scăzut, acest lucru va afecta cu certitudine funcționarea normală a spitalului.

**Cazurile sociale.** Ca urmare a faptului că Spitalul de Psihiatrie Cronici Dumbrăveni este singura unitate medicală care tratează cazurile de boli psihi cronice din județ, se ajunge deseori ca spitalul să ofere asistență medicală și cazurilor sociale, persoane care nu sunt asigurate în sistemul public sau privat de asigurări de sănătate, iar decontarea serviciilor medicale se face la un tarif scăzut, pacienții beneficiind de internare de lungă durată, fapt ce în mod evident implică costuri și mai mari.

**Mentalitate negativă față de serviciile de profil.** Ca urmare a unei educații precare și a unei mentalități greșite față de bolile mentale, populația refuză să solicite ajutor de specialitate, lăsând bolile ne tratate sau tratate nespecializat, reducând astfel numărul serviciilor efectuate anual de către spital.

**Aparitia de noi competitori pe piata, spitale private.**

**Procesul de reacreditare,** care necesită menținerea și indeplinirea noilor criterii și standarde de calitate prevazute de legislația în vigoare

## **C. PROBLEMELE CRITICE.**

### **MENTINEREA ACREDITARII.**

O problemă pe care unitatea o va avea în permanență în atenție va fi menținerea spitalului la actualul nivel de acreditare și pastrarea locului actual castigat pe piață furnizării de servicii medicale psihiatrice, activitatea desfășurîndu-se la niște standarde concrete, măsurabile și în deplin acord cu normele legale în domeniu.

### **SUBFINANȚAREA.**

Principala problemă cu care Spitalul de Psihiatrie Cronici Dumbrăveni se confruntă o constituie subfinanțarea serviciilor medicale datorată unor tarife maximale pe zi de spitalizare la secțiile de psihiatrie subevaluate, tarife impuse de normele la contractul cadru. Aceste tarife sunt subevaluate față de nivelul tarifelor și costurile reale ale acestui tip de secție (sporuri pentru condiții de muncă ridicate, normă de hrană superioară celorlalte tipuri de secții, cost cu medicamentele crescut, etc.).

## **D. IMBUNATATIREA ACTIVITATII SPITALULUI IN CONCORDANTA CU NEVOILE DE SERVICII MEDICALE SI DE INGRIJIRE- PROBLEMĂ PRIORITARĂ.**

Analizand în detaliu indicatorii de performanță ai spitalului și secțiilor (de utilizare a serviciilor medicale, financiari, de calitate), se observă că problema actuală prioritara a spitalului o constituie funcționarea acestuia în condiții de echilibru finanțiar, astfel încât cheltuielile să fie acoperite integral din veniturile obținute. Se impune regandirea și chiar diversificarea serviciilor oferite pacientilor, inclusiv transformarea unor paturi din psihiatrie cronici în îngrijiri paleative psihiatrie, prin obținerea competenței de către medicii angajați și ridicarea nivelului veniturilor obținute.

In prezent, secția și compartimentul de psihiatrie se confrunta cu un tarif pe zi de spitalizare subevaluat față de nivelul real al costurilor, pe fondul creșterii permanente a cheltuielilor, și în special a cheltuielilor de personal. Numai în anul 2018, cheltuielile de personal au crescut de două ori, o dată începând cu luna ianuarie (cu 25%) și din luna martie 2018 (asistentii medicali și medicii sunt salarizați la nivelul anului 2022), conform Legii 153/2017.

Considerențele de mai sus m-au determinat să propun un plan care să crească performanța spitalului, să fie viabil și ușor aplicabil, utilizând în mod eficient și rațional resursele umane și financiare de care spitalul dispune.

## **PROPUNERI DE ÎMBUNATATIRE A PERFORMANTEI CLINICE SI FINANCIARE A SPITALULUI**

➤ **Înființarea unui Compartiment de Îngrijiri Paleative (psihiatrie) cu 25 de paturi în cadrul Secției de Psihiatrie Cronici Dumbrăveni, prin transformarea a 25 de paturi din cele 75 existente, având în vedere inexistentă îngrijirilor paleative în spitalele din județ, nevoie de astfel de servicii fiind mare în România.** Îngrijirile paleative în psihiatrie se adresează pacienților aflați în stadii avansate, bolnavi cronici, trecuți în marea majoritate de 70 de ani. Analizând diagnosticele pacienților din cadrul Secției de Psihiatrie pe ultimii ani am constatat că aceștia suferă de tulburări psihice grave, Boala Alzheimer, tulburări mentale organice, și de multe alte afecțiuni somatice grave și se impune creșterea și îmbunătățirea calității vieții acestor pacienți. Pentru înființarea acestui compartiment este nevoie de o echipă de îngrijire formată din medic, asistenți medicali, psiholog, asistent social și preot, funcții care în prezent există pe statul de funcții și sunt ocupate.

Asistenții medicali din Secția de Psihiatrie Cronici Dumbrăveni, dețin aproape toți atestate prin care au absolvit cursuri de îngrijiri paleative, și nu mai este necesară școlarizarea acestora.

In prezent, conform statului de funcții aprobat, în secție își desfășoară activitatea trei medici psihiatri, din care doi medici specialiști și un medic primar, fiecare dintre ei întrunind condițiile legale de obținere a atestatului de studii complementare în îngrijiri paleative. De asemenei, în unitate își desfășoară activitatea și un medic primar de medicina generală, și acesta îndeplinind condițiile de obținere a competenței.

Având în vedere că în ultimii 5 ani am asigurat consultanță juridică a spitalului, cunosc faptul că la nivelul unității există aprobată scrisă, a Ministerului Sănătății, Direcția Management și Structuri Unități Sanitare de modificare a structurii organizatorice și înființare a unui astfel de compartiment, condiția prevăzută în adresă fiind ca medicul să fie înscris la curs, nu să dețină și competența la momentul înființării compartimentului.

Apreciez că înființarea acestui compartiment, pe lângă creșterea și îmbunătățirea calității vieții pacientului va contribui și la creșterea substanțială a veniturilor spitalului, bugetul înregistrând la rubrica de venituri din contractul încheiat cu Casa de Asigurări de Sănătate o creștere anuală de 717.280 lei, astfel:

- 25 paturi x 320(Indice de utilizare a paturilor)x 145,96 lei(Tarif pe zi de spitalizare la psihiatrie) = 1.167.680 lei
- 25 paturi x 320(Indice de utilizare a paturilor)x 235,62 lei(Tarif pe zi de spitalizare la îngrijiri paleative) = 1.884.960 lei
- Diferență venituri C.A.S. 1.884.960 lei - 1.167.680 lei = 717.280 lei

➤ **Functionarea liniei de gardă în specialitatea psihiatrie,** linie suspendată temporar (adresa Ministerului Sănătății nr. VVV7337/65762/2016), motivul fiind lipsa medicilor de specialitate. Conform prevederilor Ordinului 323/2011- Metodologia și criteriile minime pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență, Spitalul de Psihiatrie Cronici Dumbrăveni este clasificat în categoria V, spital de monospecialitate (psihiatrie), linia de gardă în specialitate, fiind o condiție legală obligatorie.

Analizând statul de funcții aprobat am constatat că există ocupate trei posturi de medici psihiatri, aspect ce permite functionarea liniei de specialitate la domiciliu. Suspendarea acestei linii în condițiile existentei numarului minim de medici în spital, constituie o încalcare gravă a prevederilor legale.

Ordinul 870/2004 care reglementează organizarea și efectuarea gărzilor prevede un număr de minim doi medici pentru functionarea unei linii de gardă la domiciliu și minim patru medici pentru o linie de gardă continuă. De asemenei, apreciez că o linie de gardă la domiciliu nu este costisitoare finanțier, costurile acesteia fiind mici, în jur de 40-50% din costurile cu o linie de gardă continuă.

➤ **Analizarea în regim de urgență a necesității, și mai ales a eficienței finanțiere a liniei de gardă de medicina generală** care funcționează în prezent, la Camera de Gardă. Pentru a putea exista o linie de gardă, și mai ales una suplimentară prevederilor minime obligatorii, spitalul trebuie să aibă prevedere bugetară care să permită funcționarea acesteia.

Din analiza efectuată de către mine, apreciez că acestă linie de gardă trebuie suspendată temporar, în regim de urgență deoarece nu se autosuștine finanțar, ba dimpotrivă cauzează pierderi mari unității, până la găsirea de către Comitetul Director al spitalului a unor soluții de eficientizare a acesteia Astfel, la Camera de Gardă, unde linia funcționează, spitalul are încheiat contract de furnizare servicii medicale de spitalizare de zi cu Casa de Asigurari de Sănătate, veniturile medii lunare maxime încasate fiind de 35.000 lei. Aceste sume se încasează pe foi de tip prezentare care se fac de către medicul specialist medicină de urgență ( și medic primar medicină generală) până la ora 13,00, de luni până vineri și de către cei 6 medici de medicină generală, angajați cu contracte individuale cu timp partial după ora 13, în zilele de sămbătă, duminică și sărbători legale. Pe acestă structură sunt încadrați cinci asistenti medicali principali, cu contracte individuale de muncă pe perioadă nedeterminată. Cheltuiala de personal lunară a medicilor și asistenților medicali care își desfașoară activitatea pe linia de gardă de medicină generală și Camera de Gardă este de 87.000 lei lunar, fără a lua în calcul și restul cheltuielilor cu bunuri și servicii (medicamente, materiale sanitare, analize de laborator ,utilități etc). Se observă în mod evident că acestă structură în care funcționează linia de medicină generală cauzează spitalului pierderi lunare de minim 50.000 lei, fără a lua în calcul și cheltuielile materiale.

- Scoaterea la concurs a postului de director finanțier-contabil, pana la ocuparea postului, in vederea numirii Comitetului Director care sa-si exerceze atributiile prevazute de Ordinul 921/2006.
- Reducerea cheltuielilor de personal ale unitatii, pe o perioadă de 2-3 ani astfel încât ponderea acestora în bugetul spitalului să fie de maxim 70%. Acest lucru va permite creșterea cheltuielilor cu bunurile și serviciile, în special a cheltuielilor cu medicamente, materiale sanitare, reactivi, hrană etc și implicit, creșterea calității actului medical, a gradului de satisfacție al pacienților. Cheltuiala de personal a crescut în ultimii trei ani de la 68,01% din buget în anul 2015, la 74,06% în anul 2016 și la 79,53% în anul 2017, acest lucru datorându-se angajărilor facute , cat și creșterii salariailor angajaților. Scăderea cheltuielilor de personal se va face prin vacanțarea unor posturi, și fără scoaterea la concurs a acestora, având în vedere că raportat la normativele de personal actuale ( Ordinul 1224/2010), Spitalul de Psihiatrie Cronici Dumbrăveni are un grad de ocupare a posturilor foarte bun, aspect ce se observă și din situația comparativă a 15 spitale de profil, la data de 31.12.2017.

Situatia privind numarul de paturi, numarul de posturi conform statelor de functii aprobatelor la data de 31.12.2017 conform informațiilor publicate pe site-ul Ministerul Sănătății

Denumire spital	Nr. paturi	Nr. posturi ocupate	Medici	Alt pers. sup. san.	Pers. san. mediu	Pers. Aux. San.	TESA	Muncitori	Nr.pers. ocupat/ nr. de paturi
Sp.de Psihiatrie si pentru Masuri de Siguranta Săpoca	830	736,5	30,5	222	261	239	33	143	0,88
Spitalul Clinic de Psihiatrie Socola	870	1058	78	48	430	309	60	55	1,21
Spitalul de Psihiatrie Nucet Bihor	226	160,5	4	7	54,5	61	9	23	0,71
Spitalul Psihiatrie si pentru Masuri de Siguranta Stei	275	190	8	6	59	62	21	33	0,69
Sp. de Psihiatrie Campulung	70	60,75	5,25	5	25	13	6,5	5	0,86

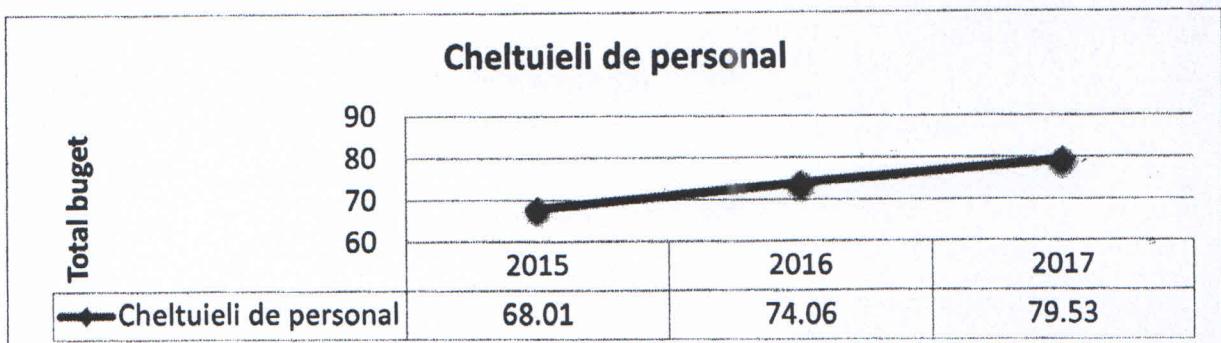
Spitalul de Psihiatrie Tulghes	328	205	7	5	62	77	15	39	0,62
Spitalul de Psihiatrie si Masuri de Siguranta Jebel	430	238	15,50	9	72	89	23	29,50	0,55
Spitalul de Psihiatrie Murgeni	141	80	3	2	29	25	6	13	0,56
Spitalul de Psihiatrie Gataia	450	268	22	5	85	87	22	42	0,59
Spitalul Clinic de Psihiatrie Obregia	1229	991	105	47	425	310	46	42	0,80
Spitalul de Psihiatrie Voila Campina	510	303	26	10	130	85	21	24	0,59
Spitalul de Psihiatrie Sfantul Pantelimon Braila	410	298	13	9	113	75	29	53	0,72
Spitalul de Psihiatrie Zam	350	181	6	3	66	65	17	23	0,51
Spitalul de Psihiatrie Poiana Mare	500	329	20	6	115	112	24	49	0,65
Spitalul de Psihiatrie Gheorghe Preda Sibiu	453	499	30	25	186	157	29	40	1,10
Spitalul de Psihiatrie Dumbraveni	135	156,5	8,50	4	51	40	16	31	1,16

Situația cheltuielilor din venituri proprii (altele decât subvenții) și procentul cheltuielilor de personal pe ultimii 3 ani, conform informațiilor publicate pe site-ul Ministerul Sănătății

- mii lei -

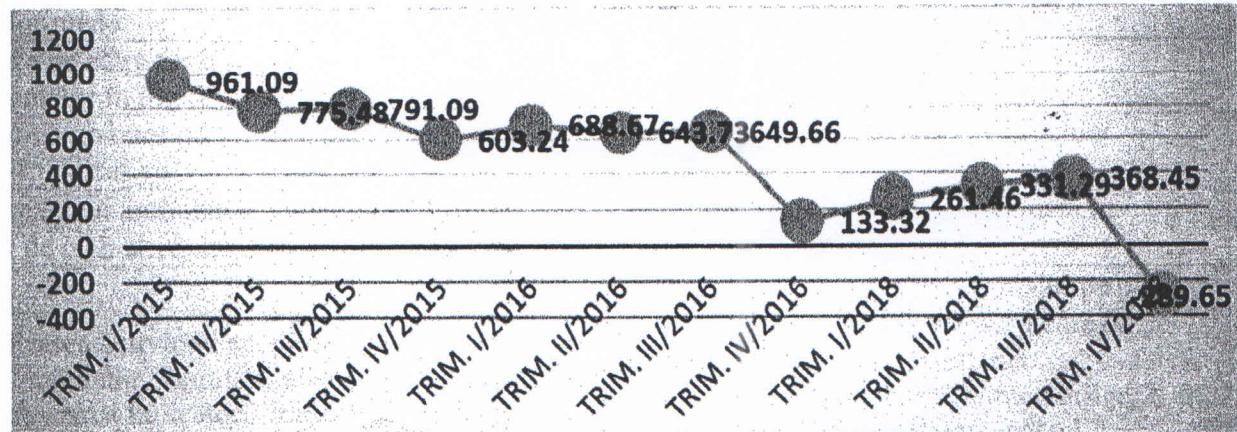
	Program perioada 31.12.2015	Program perioada 31.12.2016	Program perioada 31.12.2017
Cheltuieli din venituri proprii (altele decat subvențiile) total	9164,42	10.299,60	12970,81
Titlul I-Cheltuieli de personal	6233,00	7628,00	10315,84
Titlul II-Bunuri si servicii	2741,97	2327,67	2534,97
Titlul XII Active nefinanciare	189,45	343,93	120,00
Procentul cheltuielilor de personal în buget	68,01	74,06	79,53

### Cheltuieli de personal



- Monitorizarea permanentă a bugetului de venituri și cheltuieli atât pe spital, cât și pe secții/compartimente, a execuției bugetare în vederea încadrării în prevederile bugetare alocate. Din analiza execuției bugetului de venituri și cheltuieli a spitalului publicată pe site-ul Ministerului Sănătății am constatat că în ultimii 3 ani veniturile obținute de spital nu au acoperit în totalitate cheltuielile efectuate, diferența fiind suportată din excedentele bugetare ale anilor precedenți. Astfel dacă la data de 30.03.2015, spitalul avea un excedent bugetar de 961,09 mii lei, la data de 31.12.2017, înregistra un deficit de 289,65 mii lei. Apreciez că deși spitalul nu înregistrează plăți restante, nemaiavând excedent bugetar trebuie să aplique o politică financiară prudentială, bazată pe o analiză permanentă a cheltuielilor, astfel încât acestea să fie strict necesare, oportunе și legale.

Perioada de raportare	Total venituri realizate Mii lei	Total cheltuieli realizate Mii lei	Excedent	Deficit
03/2015	2731,53	1770,44	961,09	0
06/2015	4532,22	3756,74	775,48	0
09/2015	6542,22	5751,13	791,09	0
12/2015	8527,36	7924,12	603,24	0
03/2016	2854,08	2165,41	688,67	0
06/2016	5310,24	4666,51	643,73	0
09/2016	7690,23	7040,57	649,66	0
12/2016	10843,74	10710,42	133,32	0
03/2017	3539,66	3278,20	261,46	0
06/2017	6827,08	6495,79	331,29	0
09/2017	9919,26	9550,81	368,45	0
12/2017	12699,67	12989,32	0	289,65



- Crearea în cadrul sectiei de psihiatrie, a unui ambulatoriu integrat, dotarea corespunzătoare a acestuia, structură care să cuprindă un cabinet medical de psihiatrie, cabinete în alte discipline. Prin înființarea unui ambulatoriu integrat – psihiatrie se va crea posibilitatea examinării unui număr mult mai mare de pacienți, se vor monitoriza inclusiv pacienții care au fost externați din spital, se vor asigura consultații interdisciplinare inclusiv pentru pacienții internați în alte spitale, se va asigura tratamentul și se va stabili diagnosticul pentru pacienții care nu necesită internare în regim continuu sau de zi. Această structură va putea intra în contract cu CAS Vrancea, va aduce venituri suplimentare spitalului, pacienții putând beneficia inclusiv de tratamente medicale mai puțin costisitoare dar eficiente, suportate pe programe de sănătate finanțate de CNAS. Acest ambulatoriu va crea posibilitatea încasării pe lângă sumele provenite din contractul cu CAS a unor venituri suplimentare provenite din eliberarea unor documente la cererea pacienților cum ar fi adeverințe medicale, referate către diverse comisii medicale, etc.
- Analizând veniturile spitalului am constatat că un procent de 99,9% din venituri provin din contractul încheiat cu Casa de Asigurări de Sănătate și din subvenții de la bugetul de stat pentru plata rezidenților, acțiunilor sanitare. Pe cale de consecință, se impune regăndirea unei strategii de creștere a veniturilor proprii ale unității. Având în vedere obținerea recentă a acreditării RENAR a Laboratorului de Analize Medicale, precum și contractarea serviciilor cu Casa de Asigurări de Sănătate în anul 2018, apreciez ca această structură poate contribui la creșterea veniturilor spitalului. Pe lângă sumele contractate, se pot oferi servicii medicale suplimentare, la cererea asiguraților, pe bază de chitanță, având în vedere că nu toate analizele medicale se pot deconta pe bază de bilet de trimitere. Acest lucru implică o colaborare strânsă și eficientă între medicii angajați pe această structură, directorul medical și medicii de familie din zonă, astfel încât aceștia să cunoască foarte bine paleta de analize ce pot fi oferite asiguraților, inclusiv cele la cerere, tarifele percepute.
- Transparentizarea cheltuirii fondurilor spitalului prin publicarea permanentă pe site-ul unității a veniturilor tuturor angajatilor, a contractelor de achiziție publică, a planului de achiziții, a bugetului de venituri și cheltuieli, a execuției bugetului de venituri și cheltuieli.
- Mentinerea acreditării unității, și implicit respectarea și aplicarea în sectii și compartimente a tuturor standardelor prevazute de legislația în vigoare.

## E. PLAN DE ÎMBUNĂTĂȚIRE A PERFORMANȚEI.

### 1. SCOP.

Scopul prezentului plan este obținerea unei performanțe ridicate și o funcționare eficientă a spitalului, a secțiilor/compartimentelor, creșterea calității actului medical.

### 2. OBIECTIVE - INDICATORI.

În accepțione mea, fără îndeplinirea obiectivelor prezentate mai jos, spitalul nu va putea obține o performanță ridicată, de aceea îndeplinirea indicatorilor este esențială

Obiective	Indicatori
Contractarea și negocierea eficientă a valorii serviciilor medicale	Valoarea serviciilor medicale decontate
Obținerea de către personalul medical a competențelor în îngrijiri paleative (medici)	Numar competente obtinute
Transformarea unor paturi de psihiatrie cronici în îngrijiri paleative.	Numărul de pacienți externați în structura înființată
Înființarea unui ambulatoriu integrat cu cabinet medical de psihiatrie, cabinete în alte discipline	Numărul mediu de consultații efectuate în ambulatoriu pe un medic
Eficientizarea activității secțiilor, compartimentelor, monitorizarea permanentă a BVC , urmarirea indicatorilor medicali, financiari	Indicele de utilizare a paturilor, rulajul pe pat, rata de ocupare a paturilor, durata medie de spitalizare, indicele de concordanță internare/externare, ponderea reinternărilor, costul mediu/pe zi de spitalizare, costul mediu/nat. costul mediu/bolnav.

Obiective	Indicatori
2-3 ani	
Transparentizarea cheltuirii fondurilor spitalului	Nr.informatii postate pe site cu privire la BVC, executia BVC, contracte de achizitie publica, venituri angajati, declaratii de avere si interes
Mentinerea acreditarii unitatii	Nivelul de acreditare obtinut
Creșterea veniturilor proprii obtinute, altele decat cele din contractul incheiat cu CAS	Procentul veniturilor proprii din total venituri spital

### 3. ACTIVITĂȚI.

#### 3.1. Definire.

În vederea implementării prezentului plan de îmbunătățire a performanței și creștere a eficienței spitalului este nevoie de un cadru organizat, încadrat strict în repere temporare și de efort bine definit și susținut. Acesta este realizabil sub o strictă coordonare din partea responsabililor de domeniu. Principalele activitățile ce trebuie realizate și urmările sunt prezentate în graficul Gantt de la punctul de mai jos.

#### 3.2. Încadrarea în timp a activităților și responsabilitățile.

În vederea îndeplinirii obiectivelor propuse apreciez că trebuie obligatoriu derulate și urmările următoarele elemente cheie:

Activitatea	2018		2019		2020		2021		2022		Responsabil		
	Trim. III	Trim. IV	Trim. I	Trim. II	Trim. III	Trim. IV	Trim. I	Trim. II	Trim. III	Trim. IV	Trim. I	Trim. II	
Ocuparea postului de director financial contabil prin scoaterea la concurs a postului vacant, pana la ocuparea acestuia si constituirea Comitetului Director													Manager Sef birou RUNOS
Contractarea și negocierea eficientă a valorii serviciilor medicale, pe baza noii structuri organizatorice aprobată (ingrijiri paleative, ambulatoriu integrat)													Comitet Director
Înființarea unui ambulatoriu integrat cu cabinet medical de psihiatrie, cabinete în alte discipline													Sef sectie, Medici, Comitet Director
Obținerea de către personalul medical (medici) a atestatului de studii complementare în îngrijiri paleative													Medici , Sef Birou RUNOS. Director medical
Transformarea unor paturi de psihiatrie cronici în îngrijiri paleative.													Comitet Director
Reducerea cheltuielilor de personal prin sistarea angajarilor pe o perioada de 2-3 ani, analiza posturilor prevazute in statul de functii aprobat, redistribuirea unor angajati in functie de gradul de ocupare al posturilor													Comitet Director, Sef Birou RUNOS
Eficientizarea activității spitalului, monitorizarea permanentă a BVC pe sectii/ comp, urmarirea indicatorilor medicali, financiari													Comitet Director, Sefi sectii , birouri
Infiintarea liniei de garda in specialitate													Comitet Director

**Cresterea veniturilor suplimentare ale spitalului, altele decat cele din contractul incheiat cu CAS**

Comitet Director  
Medic  
Lab.Analize  
Medicale, Lab.de  
Radiologie si  
Imagistica

Transparentizarea cheltuirii fondurilor prin publicarea pe site-ul unitatii a veniturilor angajatilor, a contractelor de achizitie publica, a planului de achizitii, a BVC, executiei BVC.

Responsabil site,  
Sefi birouri,  
Comitet Director

Mentinerea acreditarii unitatii, implicit respectarea si aplicarea in sectii, compartimente a tuturor standardelor prevazute de legislatia in vigoare

Comitet Director  
,Sef Birou  
Managementul  
Calitatii,  
Responsabili  
acreditare

Analizarea necesitatii, si mai ales a eficientei financiare a liniei de garda de medicina generala care functioneaza in prezent, la Camera de Garda

Comitet Director

- Activitate continua
- Controlul realizarii activitatii
- Puncte decisive

### 3.3. Resurse necesare – umane, materiale, financiare.

Pentru indeplinirea obiectivelor stabilite in prezentul plan de imbunatatire a performantei sectiilor / compartimentelor si derularea activitatilor ce concură la indeplinirea integrală a indicatorilor de performanță propun utilizarea următoarelor resurse astfel:

- Resursa umană: resursa umană a spitalului, cu accent deosebit pe funcțiile de conducere.
- Resursa materială: Echipamentele medicale, rețeaua informatică a spitalului, birotică. Echipamente și materialele deficitare vor fi achiziționate prin structura de specialitate în conformitate cu planul anual de achiziții publice și prevederile bugetare alocate.
- Resursa financiară: Venituri din prestările servicii și alte activități, Transferuri voluntare, Subvenții de la bugetul de stat, Subvenții din accize, Subvenții de la bugetul local, Venituri din valorificarea unor bunuri.

## 4. REZULTATELE AȘTEPTATE.

Prin indeplinirea obiectivelor stabilite in prezentul plan de imbunatatire al performantei clinice si financiare a spitalului apreciez că se vor obtine rezultatele scontate, astfel:

- ✓ Mentinerea acreditarii ;
- ✓ Cresterea veniturilor din contractul incheiat cu CAS Vrancea;
- ✓ Cresterea veniturilor proprii prin acordarea unor servicii medicale la cerere populatiei;
- ✓ Creșterea calitatii actului medical si a gradului de satisfacere al pacientului;
- ✓ Transparentizarea cheltuirii fondurilor publice;
- ✓ Reducerea procentului cheltuielilor de personal ale unitatii.

## 5. MONITORIZARE - INDICATORI.

Neatingerea unui obiectiv din cei stabiliți mai sus, atrage evident derapaje de la prezentul plan și nu numai atât, va produce importante dezechilibre, de aceea este vital ca întreaga activitate să fie monitorizată permanent cu ajutorul indicatorilor cantitativi sau calitativi în vederea aducerii

corecțiilor necesare în cazul neîndeplinirii acestora. De aceea trebuie să îndepliniți ambele tipuri de indicatori, pentru fiecare funcție de conducere / domeniu funcțional, astfel:

- indicatorii de performanță - raportul dintre obiective, rezultate, impact și efectele pe termen lung și respectarea termenelor de implementare;
- indicatori administrativi – încadrarea în buget / resurse alocate.

## **6. EVALUARE – INDICATORI.**

Indicatorii de performanță și administrativi vor fi analizați și evaluați lunare în cadrul ședințelor de consiliu medical, comitet director, după caz, și vor fi prezentate trimestrial consiliului de administrație.

---