

SPITALUL DE PSIHIATRIE "SF. NICOLAE" ROMAN

NR. 1114/01.01.2023

PLAN DE ÎMBUNĂTĂȚIRE A MANAGEMENTULUI SPITALULUI

MANAGER: MEDIC PRIMAR PSIHIATRU - DR. ANCA
MIHAELA HÎNCU

*

[ROMAN –2023]



PLAN DE MANAGEMENT AL SPITALULUI DE PSIHIATRIE „SF. NICOLAE” ROMAN – JUDEȚUL NEAMT

I. Descrierea și analiza situației spitalului

Tipul și profilul spitalului

Spitalul de Psihiatrie „Sf. Nicolae” Roman este situat în loc. Roman, str. Ion Nanu, nr. 4, județul Neamț. Spitalul a fost înființat în anul 1982 prin Hotărârea Consiliului Local al Municipiului Roman.

Prin Hotărârea Consiliului Județean Neamț nr. 101 din 25 iunie 2010, s-a aprobat transferul managementului asistenței medicale a Spitalului de Psihiatrie „Sf. Nicolae” Roman la Consiliul Județean Neamț, iar prin Hotărârea Consiliului Județean Neamț nr. 111/28.04.2017 se aprobă darea în administrarea Spitalului de Psihiatrie ”Sf. Nicolae” Roman a bunurilor proprietate publică a județului Neamț, conform anexei nr. 2, pe perioada de existență a unității sanitare.

Caracteristicile populației deservite

Acet spital are o adresabilitate mare, pacienți provenind din alte județe și din județul Neamț, care, conform Anuarului statistic al județului Neamț, la data de 1 iulie 2019 avea o populație rezidentă de 440.239, din care bărbați 217.289 (49%) și femei 222.950 (51%), ponderea de locuitori pe metrul pătrat fiind de 74,6%. Conform datelor statistice, aproximativ 35,4% din populație trăiește în mediul urban (155.952 persoane), în timp ce restul locuiește în zonele rurale (284.287 persoane). După domiciliu, județul Neamț ar fi trebuit să aibă în anul 2019 o populație de 567.933 de persoane. Patologia psihiatrică a crescut în ultimul timp datorită îmbătrânirii populației din zona deservită (orașul Roman și comunele limitrofe), mai ales prin plecarea la muncă în străinătate a unei părți importante din populația activă și lăsarea în grija comunității a rudelor bolnave. Orașul este afectat și de șomaj și de lipsa locurilor de muncă. În zonă și chiar în oraș trăiește o foarte mare populație de etnie romă. Iar principala sursă de existență este reprezentată de veniturile din agricultură. Conform datelor publicate de I.N.S.P. privind sănătatea mintală în România, în ultimii 10 ani a crescut prevalența (rate la 100.000 de loc.) tulburărilor mintale și de comportament cod ICD 10 F00-F99, de la 1.245,7 la 2592,3, județul Neamț situându-se pe locul 10 cu o rată de prevalență de 3.099,2 (după Covasna, București, Caraș Severin, Buzău, Călărași, Olt, Hunedoara, Vâlcea și Argeș). În anul 2019, nemțenii s-au situat pe locul 5 la prevalența Bolilor psihice cod ICD 10 F01-F39, cu o rată de 1.705,5. De asemenea, numărul bolnavilor rămași în evidență medicului de familie cu diagnosticul Tulburări mintale și de comportament cod ICD 10 F00-F99, în județul Neamț, în perioada 2009-2019, a crescut de la 7.168 la 13.640.

Structura spitalului

Spitalul este un spital de monospecialitate, are un număr de 130 de paturi - o secție psihiatrie cronici cu 130 de paturi, din care un compartiment psihiatrie cu 10 paturi demențe, conform anexei la ordinul M.S. nr. 796 din 02.06.2010, este clasificat în categoria V de competență conform Ordinului MS nr. 543/2011 și acreditat ANMCS conform Ordinului nr. 246 din 30.12.2015. Spitalul este constituit dintr-o clădire monobloc P+2 cu două corpuri având suprafață construită de 1.334 m.p. și suprafață desfășurată de 3.230 m.p., centrală termică și curte interioară.



Spitalul deține avizele necesare funcționării: sanitar, ISO 14001 și 9001, mediu, sanitar veterinară și pentru siguranța alimentelor și este înscris în registrul operatorilor de servicii esențiale.

Resurse umane existente

La sfârșitul anului 2022, în statul de funcții erau aprobate, în conformitate cu normativele legale în vigoare, 155 de posturi din care 103 ocupate (103 angajați proprii activi, 4 angajați suspendați și 5 medici din afara unității care prestează activitate în linia de gardă a spitalului).

Categorie personal	Număr posturi ocupate	Număr posturi aprobate
Comitet Director	2	3
Medici	4	9
Asistenți medicali	26	35
Registrar medical	1	2
Statistician medical	1	2
Instructor ergoterapie	1	2
Infirmieri	25	39
Îngrijitori	9	11
Brancardieri	3	5
Spălătoresc	3	4
Psiholog	1	2
Asistent social	1	1
Farmacist șef	1	1
Personal TESA	10	16
Muncitori	15	23
TOTAL	103	155

Dimensionarea resurselor umane ține cont de nevoile organice ale secției, de sursele de finanțare și de normativele de personal în vigoare (OMS 1224/2010). Deși în ultimii ani s-a înregistrat o creștere semnificativă a personalului, spitalul se confruntă în continuare cu deficiențe la capitolul personal medical și sanitar. Spitalul de Psihiatrie "Sf. Nicolae" Roman își desfășoară activitatea fără director medical, medic epidemiolog (în prezent activitatea fiind acoperită cu un contract de prestări servicii) și medic infecționist și cu doar 26 de asistenți medicali dintr-un total de 35 de posturi normate.

Situată indicatorilor de personal între anii 2019-2022

nr. crt.	indicator	2019	2020	2021	2022
1	Proportia medicilor din totalul de personal	4,85%	3,25%	3,90%	3,9%
2	Proportia personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului	33,98%	31,84%	32,33%	33,20%
3	Proportia personalului medical cu studii superioare din totalul personalului medical	20%	15%	18,59%	20,83%



Activitatea spitalului

În cadrul spitalului asistență medicală de specialitate se asigură în regim de internare continuă prin contract cu CJAS Neamț, urmărindu-se cu prioritate depistarea bolnavilor în stadii cât mai precoce de boală psihică și pe cât posibil prevenirea degradării stării de sănătate mintală a pacienților.

În concordanță cu Strategia Națională de Sănătate Mintală, spitalul urmărește în permanență asigurarea accesului nediscriminatoriu al beneficiarilor și al familiilor acestora la servicii de îngrijiri specializate, indiferent de rasă, sex, orientare religioasă sau politică.

La nivelul Spitalului de Psihiatrie "Sf. Nicolae" Roman se internează o patologie variată psihiatrică, în tabelul de mai jos evidențiindu-se activitatea medicală pe ultimii trei ani:

Tip de efectiuni	Anul 2020	Anul 2021	Anul 2022
Schizofrenie, tulburările schizotipale și delirante	52%	45,37%	46,42%
Demență	20%	21,92%	21,00%
Tulburări afective	6%	18,04%	8,06%
Întârziere în dezvoltarea mintală	19%	8,09%	19,48%
Tulburările organice	2,25%	6,58%	%

Indicatori ai activității spitalului din ultimii patru ani:

An	Număr internări	Durata medie de spitalizare	Indicele de utilizare a patului (zile)	Număr zile de spitalizare
2019	785	49,89	350,42	45.554
2020	419	62,25	258,59	33.617
2021	444	53,37	289,41	37.623
2022	655	52,09	307,35	39.956

Numărul de cazuri la nivel de spital pe principalele grupe de diagnostic în anul 2022:

Nr. crt.	Gupa de diagnostic	Cod D.R.G.	Număr de cazuri	% din numărul total de cazuri	DMS zile
1	Schizofrenii și tulburări delirante	F20, F22	305	46,42	65,93
2	Demențe	F00-F03	138	21,00	62,18
3	Întârziere mintală	F71-F73	128	19,48	63,27
4	Tulburări afective	F30-F33	53	8,06	52,24
5	Altele	F	35	5,02	43,57

Numărul de cazuri la nivel de spital pe grupe de diagnostic - anul 2022



- Schizofrenii și tulburări delirante - 46,42%
- Demențe - 21,00%
- Întârziere mintală- 19,48%
- Tulburări afective- 8,06%



CONSIGLIUL JUDETEAN NEAMT
SPITALUL DE PSIHIATRIE
"SF. NICOLAE" ROMAN

Str. Ion Nanu, nr.4, oraș Roman, jud. Neamt

Telefon/fax 0732-143157

E-mail: spital@spsnroman.ro

Website: www.spnsroman.ro



Indicatorii socio-demografici pe anul 2022 arată că:

- 94,97% din cazuri provin din județul Neamț, restul de 5,03% din județele limitrofe;

- 64,85% din cazuri sunt din mediul rural, 35,15% din mediul urban;

- 43,23% din totalul pacienților este dată de pacienți cu vârste cuprinse între 45–65 ani, 31,05% din totalul pacienților pacienți cu vârste cuprinse între 18-44 ani și 25,72% cu vârste mari de 65 de ani;

- 56,92% sunt pacienți de sex masculin, 43,08% pacienți de sex feminin.

Mediul de proveniență



Rural - 64.85%

Urban - 35.15%

Grupe de vîrstă cu rata de spitalizare cea mai mare



45-65 ani - 40.64%

18-44 ani - 32.38%

peste 65 ani - 26.98%

Genul pacientului



Masculin - 63.74%

Feminin 36.26%

Situată dotării

Spitalul de Psihiatrie "Sf. Nicolae" Roman deține următoarele dotări pentru deservirea pacienților:

➤ Un electroencefalograf, un EKG, 4 concentratoare de oxigen, două defibrilatoare 3G, pulsoximetre, două truse de resuscitare prevăzute cu laringoscop, aparate de tensiune și termometre medicale cu laser, două monitoare funcții vitale, un aspirator secreții electric - mini aspeer gima battery plus, 2 truse de urgență medico-chirurgicale, nebulizator aerosoli Omron profesional, sisteme și dispozitive pentru dezinfecțarea și sterilizarea aerului, 6 tuburi de oxigen 5 litri și o etuvă;

➤ Opt sisteme și dispozitive pentru dezinfecțarea și sterilizarea aerului din încăperi cu flux de radiație indirectă în prezența persoanelor, sistem de apelare asistentă în fiecare salon, sistem cu detectoare de fum și antiincendiu în fiecare salon și în spațiile comune, saloane dotate cu: mobilier nou (paturi, noptiere), aer condiționat, televizoare LCD, linoleum antibacterian;

➤ Rezerve confort sporit cu: televizoare, frigidere, aer condiționat, grup sanitar propriu;

➤ Grupuri sanitare modernizate dotate cu WC inox cu celulă fotoelectrică antivandalism;

➤ Club de recreere, sală de sport echipată cu aparatură: bandă de alergare, spalier, biciclete eliptice, bancă abdomene, mingi medicale, masă pentru tenis de masă, sală de ergoterapie și o capelă;

➤ Bloc alimentar și spălătorie echipate moderne, centrală termică proprie cu patru cazane modernizată și avizată ISCIR, sistem de supraveghere.



Începând cu anul 2020, au început lucrările în cadrul proiectului de reabilitare termică a clădirii spitalului, ceea ce a impus modificări în organizarea activității medicale (circuite, dezinstalarea centralei de avertizare împotriva incendiilor și montarea unor detectori cu alarmare proprie etc.), acestea urmând să fie refăcute/modernizate în momentul finalizării proiectului.

Proiectul „Reabilitare termică clădire a Spitalului de Psihiatrie Sfântul Nicolae din Roman” SMIS 114662 a fost depus în cadrul apelului de proiecte POR 2014-2020, Axa priorității 3 – Sprijinirea tranziției către o economie cu emisii scăzute de carbon, Prioritatea de investiții 3.1 - Sprijinirea eficienței energetice, a gestionării inteligente a energiei și a utilizării energiei din surse regenerabile în infrastructurile publice, inclusiv în clădirile publice, și în sectorul locuințelor, Operațiunea B - Clădiri publice.

Semnatarii proiectului sunt Ministerul Dezvoltării Regionale și Administrației Publice în calitate de Autoritate de Management, Agenția pentru Dezvoltare Regională Nord-Est în calitate de Organism Intermediar și Județul Neamț în calitate de beneficiar.

În initial, proiectul a fost prevăzut a avea o durată de 60 de luni, urmând să se deruleze în perioada 01.10.2016 - 30.09.2021. Din cauza pandemiei, lucrările efective au început în martie 2020, durata derulării lucrărilor fiind prelungită până la 31.12.2023.

În anul 2018 a fost semnat contractul de finanțare, la sfârșitul anului 2019 a fost atribuită execuția proiectului, iar în luna februarie 2020 a fost semnat ordinul pentru începerea lucărilor. Proiectul are o valoare totală de peste 7.851.073,18 lei, inclusiv TVA. Contribuția proprie a Județului Neamț în proiect este în sumă de 3.380.796,43 lei, inclusiv T.V.A., reprezentând totalul cheltuielilor neeligibile ce vor trebui achitate, precum și contribuția de 2% din valoarea eligibilă a proiectului, în cuantum de 91.230,25 lei, reprezentând cofinanțarea proiectului „Reabilitare termică clădire a Spitalului de Psihiatrie Sfântul Nicolae din Roman”.

Obiectivul general al proiectului este creșterea eficienței energetice într-o clădire a Spitalului de Psihiatrie "Sfântul Nicolae" din Roman, ca urmare a realizării măsurilor de creștere a eficienței energetice prevăzute în proiect, în termen de 5 ani de la finalizarea investiției.

Măsurile de creștere a eficienței energetice (cu asigurarea condițiilor de confort interior) includ următoarele lucrări de intervenție aferente investiției de bază:

- Lucrări de reabilitare termică a elementelor de envelopă;
- Lucrări de reabilitare termică a sistemului de încălzire și a sistemului de furnizare a apei calde de consum;
- Instalarea unor sisteme alternative de producere a energiei electrice și termice pentru consum propriu;
- Lucrări de instalare/ reabilitare/ modernizare a sistemelor de climatizare și ventilare mecanică pentru asigurarea calității aerului interior;
- Lucrări de reabilitare și modernizare a instalațiilor de iluminat;
- Dotări (utilaje, echipamente tehnologice și funcționale cu și fără montaj, dotări):
- utilaje și echipamente tehnologice și rețele aferente necesare funcționării acestora (ventilatoare, centrale de tratare a aerului, tablouri electrice etc.);
- bunuri care intră în categoria mijloacelor fixe.

Măsurile conexe care contribuie la implementarea proiectului (care nu conduc la creșterea eficienței energetice, dar includ lucrări de intervenție aferente investiției de bază):

- repararea elementelor de construcție ale fațadei;
- repararea acoperișului tip terasă;
- demontarea instalațiilor și a echipamentelor montate aparent pe fațadele clădirii și montarea/ remontarea acestora după efectuarea lucrărilor de intervenție;
- refacerea finisajelor interioare în zonele de intervenție;
- repararea trotuarelor de protecție, în scopul eliminării infiltrărilor la infrastructura clădirii;



- înlocuirea totală a instalației de distribuție a apei reci și a colectoarelor de canalizare menajeră și pluvială din subsolul și demisolul clădirii spitalului până la căminul de canalizare;
- măsuri de reparații ale clădirii, acolo unde se constată că este necesar;
- crearea de facilități, adaptarea și conformarea infrastructurii pentru persoanele cu dizabilități se va realiza prin lucrări de reconfigurare a platformei de acces și a rampei aferente pentru persoanele cu dizabilități locomotorii (poziționată la accesul principal din corpul C2); noua rampă va fi dreaptă și va putea prelua și pacienții invalizi care necesită transportarea cu targa;
- lucrări de recompartimentare interioară;
- montarea unui lift;
- lucrările specifice necesare obținerii avizului ISU;
- reabilitarea și modernizarea instalației electrice, înlocuirea circuitelor electrice deteriorate sau subdimensionate;
- lucrări de înlocuire a tâmplăriei interioare (înlocuirea și reposiționarea parțială a tâmplăriei interioare).

Rezultatele proiectului/indicatori:

- Scăderea consumului anual de energie finală în clădirile publice (din surse neregenerabile);
 - Scăderea consumului anual specific de energie primară (din surse neregenerabile);
 - Scăderea consumului anual specific de energie primară (din surse neregenerabile) - pentru încălzire/răcire;
 - Numărul clădirilor care beneficiază de măsuri de creștere a eficienței energetice.

Indicatori de performanță ai managementului spitalului

Categorie de indicatori	Denumire indicator	2019	2020	2021	2022
Indic. de management al res. umane	Număr mediu de bolnavi externați pe un medic	189,93	104,47	148,25	161,02
	Numărul mediu de consultații pe un medic în ambulatoriu	-	-	-	-
	Număr mediu de consultații pe un medic în camera de gardă/ UPU/CPU	-	-	-	-
	Proportia medicilor din totalul personalului	4,85%	3,25%	3,9%	4,76%
	Proportia personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului	33,98%	31,84%	32,33%	36,19%
	Proportia personalului medical cu studii superioare din totalul personalului medical	20%	15%	18,59%	21,05%
Indicatori de utilizare a serviciilor	Numărul de bolnavi externați total și pe secții	792	444	593	657
	Durata medie de spitalizare, pe spital și pe fiecare secție	49,89	62,25	53,37	52,09
	Rata de utilizare a paturilor, pe spital și pe fiecare secție	96,01%	70,65%	79,29%	84,21%
	Indicele de complexitate a cazurilor, pe spital și pe fiecare secție	-	-	-	-
	Procentul bolnavilor cu intervenții chirurgicale din	-	-	-	-



	totalul bolnavilor externați din sectiile chirurgicale				
	Proporția bolnavilor internați cu programare din totalul bolnavilor internați, pe spital și pe fiecare secție	87%	100%	95,24%	100%
	Proporția urgențelor din totalul bolnavilor internați, pe spital și pe fiecare secție	-	-	-	-
	Proporția bolnavilor internați cu bilet de trimitere din totalul bolnavilor internați, pe spital și pe fiecare secție	100%	100%	100%	100%
	Numărul consultațiilor acordate în ambulatoriu	-	-	-	-
	Proporția serviciilor medicale spitalicești acordate prin spitalizare de zi din totalul serviciilor medicale spitalicești acordate, pe spital și pe fiecare secție.	-	-	-	-
Indicatori economico-financiari	Execuția bugetară față de bugetul de cheltuieli aprobat	85,64%	92,5%	91,55%	86,52%
	Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului	72,05%	79,28%	78,19%	69,42%
	Procentul cheltuielilor de personal din totalul sumelor decontate de casele de asigurări de sănătate din Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate pentru serviciile medicale furnizate, precum și din sumele asigurate din bugetul Ministerului Sănătății cu această destinație	83,40%	92,74%	84,94%	77,68%
	Procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului	5,69%	2,52%	2,46%	2,93%
	Costul mediu pe zi de spitalizare, pe fiecare secție	225,44	328,23	292	300,3
	Procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului (sintagma "venituri proprii" înseamnă, în cazul acestui indicator, toate veniturile obținute de spital, exclusiv cele obținute în contractul cu casa de asigurări de sănătate)	0,07%	2,32%	5,00%	7,90%
Indicatori de calitate	Rata mortalității intraspitalicești, pe total spital și pe fiecare secție	0,25%	0,23%	0,17%	0,61%
	Rata infecțiilor nozocomiale, pe total spital și pe fiecare secție	0,88%	14,00%	13,32%	8,38%
	Rata bolnavilor reinternați în intervalul de 30 de zile de la externare	35,03%	30%	28,08%	31,15%
	Indicele de concordanță între diagnosticul la internare și diagnosticul la externare	99,49%	98,42%	97,64%	97,56%
	Procentul bonavilor transferați către alte spitale din totalul bolnavilor internați	6,75%	20,05%	14,33%	19,85%
	Numărul de reclamații/plângeri ale pacienților înregistrate	0	0	0	0

În anul 2021, Spitalul de Psihiatrie "Sf. Nicolae" Roman, ca și întreg sistemul de sănătate, s-a confruntat cu o situație de criză generată de pandemia de Covid-19, iar acest lucru, coroborat



cu realizarea lucrărilor de reabilitare a clădirii spitalului, a dus la restrângerea activității medicale, precum și la nerealizarea indicatorilor de management.

Situată finanțiară:

Evoluția Bugetelor de venituri și cheltuieli ale Spitalului de Psihiatrie "Sf. Nicolae" Roman pe anii 2020-2022, se prezintă astfel:

SURSE DE VENIT	Anul 2020	Anul 2021	Anul 2022
Venituri totale, din care (lei)	9.842.352	10.844.400	12.862.072
- venituri din contractele încheiate cu CJAS Neamț	9.450.558	10.301.950	11.763.073
- alte venituri din prestări servicii și alte activități	583	3.270	2.571
- subvenții de la alte administrații (stimulent de risc)	155.000	-	-
- donații și sponsorizări	8.451	-	88.577
- venituri din valorificarea unor bunuri ale statului	-	-	358
- subvenții de la Consiliul Județean Neamț	227.760	538.180	1.007.493

Se observă o creștere a veniturilor din serviciile medicale spitalicești și o ușoară creștere a veniturilor din subvenții și sponsorizări, în special acordate în contextual pandemiei de Covid-19. (prestări servicii, consultații cu plată, donații și sponsorizări inconstant).

Spitalul de Psihiatrie "Sf. Nicolae" Roman încheie în fiecare an contracte și acte adiționale cu CJAS Neamț după următorul calcul:

Număr cazuri externe x durată medie spitalizare x tariful pe zi de spitalizare.

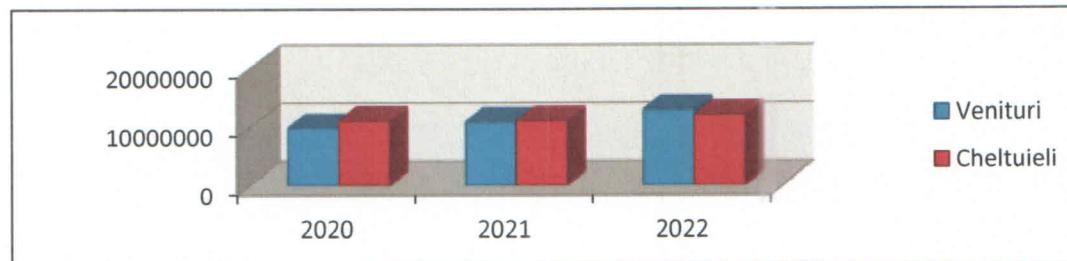
Pentru perioada 2020-2022, tariful pe zi de spitalizare a fost stabilit la 145,96 lei.

Spitalul nu înregistrează la finele anului datorii (arierate) către furnizori.

CHELTUIELI	Anul 2020	Anul 2021	Anul 2022
Cheltuieli efective	11.034.216	10.986.019	12.001.455
Plăți efectuate	10.761.620	10.789.907	12.106.267

Cheltuielile bugetare ale spitalului pentru anii 2020 – 2022 au fost:

DESTINAȚIA CHELTUIELILOR	Anul 2020	Anul 2021	Anul 2022
Total cheltuieli (lei)	11.034.216	10.986.019	12.001.455
➤ cheltuieli realizate pentru un pat	84.879	84.508	92.319
➤ cheltuieli realizate pentru un bolnav	20.434	15.583	15.647
➤ cheltuieli realizate pentru o zi spitalizare	328	292	300,3
Total cheltuieli pentru medicamente	331.565	271.839	296.365





ANALIZA SWOT A SPITALULUI DE PSIHIATRIE "SF. NICOLAE" ROMAN

PUNCTE FORTE	PUNCTE SLABE
<ul style="list-style-type: none"> ♦ spital acreditat ANMCS ♦ spital de monospecialitate unic în județ; ♦ spital certificat ISO 9001 și ISO 14001; ♦ spital modern care asigură servicii de specialitate pentru pacienții din județul Neamț și județele limitrofe; ♦ experiență vastă în domeniul serviciilor medicale de specialitate, personal medical calificat; ♦ informatizarea tuturor sectoarelor de activitate ale spitalului cu posibilitatea evaluării și gestionării datelor medicale și al resurselor umane, materiale și financiare la zi; ♦ adresabilitate și accesibilitate crescută; ♦ aprovisionare fluentă cu medicamente și materiale sanitare; ♦ condiții hoteliere decente (dotare cu paturi noi, mobilier nou, grupuri sanitare, aer condiționat, televizoare LCD, linoleum antibacterian, saloane și holuri igienizate periodic); ♦ amplasare potrivită și ambient plăcut (curte proprie cu spații verzi, amenajată pentru recreere); ♦ respectarea drepturilor pacienților, reliefată prin creșterea gradului de satisfacție a acestora și lipsa reclamațiilor pacienților/aparținătorilor; ♦ spital fără arierate. 	<ul style="list-style-type: none"> ♦ structura funcțională actuală a spitalului nu asigură concordanță între nevoile de sănătate identificate la populația din zonă; ♦ deficit de personal medico-sanitar; ♦ comunicare internă deficitară; ♦ finanțarea necorespunzătoare din partea C.A.S. față de serviciile realizate de spital; ♦ lipsa continuității în îngrijirea pacienților cu afecțiuni psihice; ♦ numeroși pacienți din mediul rural, cazuri sociale; ♦ surse de venit limitate; ♦ spitalul se află în plin proces de reabilitare termică, ceea ce a afectat activitatea și circuitele spitalului; ♦ anularea autorizației de risc la incendiu din cauza lucrărilor de reabilitare termică; ♦ colaborare slabă cu medicii de familie, autoritățile locale și celealte instituții implicate în îngrijirea pacientului după externare; ♦ infrastructura, deși mult îmbunătățită în ultimii ani, dar afectată în prezent din cauza lucrărilor de reabilitare, necesită finanțare susținută și consistentă în vederea conformării la toate cerințele impuse pe de o parte de menținerea autorizației de funcționare, obținerea acreditații, cele privind managementul situațiilor de urgență și al securității la incendiu, managementul mediului și cel al securității și sănătății ocupaționale, iar pe de altă parte de obligativitatea asigurării tuturor condițiilor de desfășurare a activității, într-un mediu sigur și confortabil, atât pentru pacient cât și pentru salariat.



OPORTUNITĂȚI

- ♦ posibilitatea obținerii de venituri suplimentare prin înființarea unor servicii cu plată sau prin crearea de servicii spitalizare de zi;
- ♦ posibilitatea diversificării serviciilor medicale prin introducerea unor noi tipuri de servicii, printr-o restructurare și modernizare permanentă;
- ♦ spital bine poziționat pentru o accesibilitate crescută;
- ♦ notorietate și reputație pozitivă cu tradiție în specialitatea psihiatrie;
- ♦ posibilitatea obținerii de donații și sponsorizări de la diverse firme locale, naționale, fundații, ONG-uri;
- ♦ posibilitatea reorganizării spitalului după norme ale U.E. cu fonduri structurale europene;
- ♦ în urma realizării obiectivelor din cadrul proiectului de reabilitare termică, spitalul va beneficia de reducerea cheltuielilor cu utilitățile, îmbunătățirea circuitelor funcționale și obținerea autorizației ISU;
- ♦ posibilitatea dezvoltării de proiecte/parteneriate comune cu administrația publică locală;
- ♦ existența unei asociații cu scopul acordării de suport pentru spitalele de psihiatrie din România.

AMENINȚĂRI

- ♦ reducerea finanțării prin menținerea tarifului pe zi de spitalizare la un nivel foarte scăzut la serviciile contractate;
- ♦ migrarea fondurilor C.J.A.S. Neamț către furnizori privați;
- ♦ dezvoltarea sistemului privat de sănătate constituie un mediu concurențial pentru sistemul public;
- ♦ diminuarea veniturilor populației, nivelul de trai scăzut, ce duc la înmulțirea pacienților cazuri sociale;
- ♦ instabilitate și schimbări legislative frecvente la care spitalul trebuie să se adapteze;
- ♦ scăderea numărului de paturi finanțate la nivel național;
- ♦ reducerea bugetului alocat sistemului sanitar;
- ♦ migrarea personalului sanitar în străinătate și în regim privat;
- ♦ stigmatizarea bolnavului psihic;
- ♦ lipsa serviciilor tip comunitar ca alternativă la unele internări;
- ♦ diminuarea veniturilor proprii datorită contextului economic mondial (ex. pandemia de Coronavirus);
- ♦ majorarea cheltuielilor de personal prin noile modificări legislative ce determină micșorarea fondurilor alocate serviciilor medicale;
- ♦ creșterea costurilor cauzate de politicile practice de unii distribuitori de medicamente, materiale și consumabile medicale;
- ♦ creșterea tarifelor la utilități ceea ce va duce la majorarea cheltuielilor spitalului;
- ♦ implicarea insuficientă a societății civile, a bisericilor, a centrelor de luptă antidrog în rezolvarea problemelor sociale.

II. Probleme principale identificate:

Situată generată ultimii ani la nivel național și mondial de către virusul Sars Cov-2 și lucrările ce se execută în cadrul proiectului de reabilitare a clădirii spitalului (proiect inițiat de Consiliul Județean Neamț și finanțat cu fonduri europene) au dus la diminuarea activității medicale, la modificarea circuitelor, dificultăți în realizarea indicatorilor și la scăderea substanțială a veniturilor din contractul servicii medicale spitalicești încheiat cu C.A.S. Neamț. În aceste condiții, veniturile proprii preconizate a fi obținute de spital în baza contractelor încheiate cu C.J.A.S. Neamț acoperă cu greu necesitățile activității medicale și pentru susținerea cheltuielilor



de funcționare a unității. Din analiza serviciilor, a raportelor privind chestionarele de satisfacție a pacienților și angajaților au fost identificate următoarele probleme:

1. veniturile reduse ale Spitalului de Psihiatrie "Sf. Nicolae" Roman cauzate de afectarea activității medicale de către lucrările desfășurate în cadrul proiectului de reabilitare termică și de întârzierea relocării într-un spațiu nou aduc prejudicii cantitative și calitative atât activității medicale cât și celei administrative;

2. micșorarea fondurilor alocate serviciilor medicale determinată de majorarea cheltuielilor de personal prin noile modificări legislative și de politica națională de reducere a numărului de paturi contractabile;

3. resursele umane de la nivelul unității sunt deficitare, în special remarcându-se lipsa medicilor specialiști și dificultatea majoră în atragerea și motivarea acestora;

4. structura funcțională actuală a spitalului nu asigură concordanță între nevoile de sănătate identificate la populația din zonă, adică cererea reală de servicii medicale, și oferta actuală a acestora.

Schita planului de îmbunătățire

A. Scop

Îmbunătățirea performanțelor clinice și economice ale Spitalului de Psihiatrie Sf. Nicolae Roman prin reorganizarea și dotarea spitalului pentru a corespunde nevoilor și cerințelor populației deservite.

B. Obiective – indicatori

1. Asigurarea resurselor necesare pentru desfășurarea activității în condiții de eficiență și eficacitate:

1.1. relocarea activității spitalului până la finalizarea lucrărilor de reabilitare a clădirii;

1.2. creșterea eficienței serviciilor oferte prin crearea unor venituri suplimentare și printr-o mai bună utilizare a resurselor.

2. Îmbunătățirea calității și a performanței serviciilor medicale furnizate și a siguranței pacienților:

2.1. dezvoltarea continuă a sistemului de evaluare și monitorizare continuă a calității serviciilor medicale în spital;

2.2. depistarea, controlul și supravegherea infecțiilor asociate asistenței medicale spitalicești.

3. Îmbunătățirea managementului resurselor umane:

3.1. selectarea și recrutarea celor mai buni profesioniști în vederea asigurării continuității activităților medicale și nemedicale;

3.2. pregătirea profesională continuă și instruirea permanentă a personalului.

4. Asigurarea unui acces echitabil a tuturor pacienților cu afecțiuni psihiatriche, în special a grupurilor vulnerabile, la servicii de sănătate de specialitate:

4.1. încheierea de protocole de colaborare în vederea asigurării de servicii medicale corespunzătoare pacienților cu dizabilități.

5. Dezvoltarea, optimizarea și eficientizarea infrastructurii și a bazei tehnico-materiale:

5.1. dezvoltarea, optimizarea și eficientizarea bazei tehnico-materiale.



C. Activități

Propunerile de îmbunătățire:

Pe termen scurt, urmărirea unei dezvoltări progresive a resurselor disponibile ce pot asigura continuitatea îngrijirilor în condiții optime, dezvoltarea serviciilor medicale existente prin înființarea de servicii de zi, obiectiv necesar și pentru creșterea veniturilor spitalului, dezvoltarea auditului clinic.

Pe termen mediu și lung, creșterea gradului de securitate a pacienților prin extinderea sistemului de monitorizare video, amenajarea de spații de stimulare și recreere pentru pacienți. De asemenea, după asigurarea îngrijirilor spitalicești, pacienții vor fi îndrumați către Centrele de sănătate mintală din Roman și Piatra Neamț, unde există echipe multidisciplinare formate din medici psihiatri, psihologi, asistenți sociali, instructori de ergoterapie și către serviciile de psihiatrie comunitară, ceea ce va asigura dezinstiționalizarea lor.

Se va promova o destigmatizare a bolnavului psihic prin conlucrarea cu O.N.G-uri sau fundații care au acest scop.

Incheierea de protocoale de colaborare cu alte servicii necesare pacienților cu tulburări mentale cum ar fi: atelierele protejate, comisii de expertiză a capacitatei de muncă, comisia de expertiză pentru persoane cu handicap, servicii de asistență socială în cadrul primăriilor, cu alte spitale de specialitate din țară și străinătate (schimb de experiență).

1. Asigurarea resurselor necesare pentru desfășurarea activității în condiții de eficiență și eficacitate:

1.1. Relocarea activității spitalului până la finalizarea lucrărilor de reabilitare a clădirii:

ACTIVITĂȚI:

- a. Amenajarea noului spațiu;
- b. Obținerea tuturor avizelor și autorizațiilor necesare;
- c. Relocarea pacienților și a activității.

Termen de realizare: 6 luni (30 iunie 2023).

Responsabili: Manager, C.D.

Resurse: C.J Neamț, venituri proprii, sponsorizări.

1.2. Creșterea eficienței serviciilor oferite prin crearea unor venituri suplimentare și printr-o mai bună utilizare a resurselor

a. Întărirea disciplinei financiare

- **Asigurarea finanțării serviciilor medicale realizate și a celorlalte acțiuni și activități, cu respectarea prevederilor legale și încadrarea în bugetul aprobat;**
- **Fundamentarea propunerilor de buget inițiale și de rectificare pe baza principalelor strategii ale spitalului;**
- **Încheierea exercițiilor financiare**, analiza, controlul și elaborarea situațiilor financiare



trimestriale și anuale, potrivit dispozițiilor legale;

- **Analiza, verificarea și înaintarea spre avizare a bugetului de venituri și cheltuieli,** potrivit dispozițiilor legale;

- **Monitorizarea utilizării resurselor financiare publice;**

- **Afișarea permanentă a datelor financiare de interes public (BVC, plan de achiziții, execuție bugetară).**

- **Respectarea cu strictețe a disciplinei financiare și bugetare, prin emiterea de norme metodologice și instrucțiuni de aplicare a prevederilor legale, de reglementări contabile specifice domeniului sanitar;**

- **Întărirea capacității de evaluare și control intern managerial;**

- Creșterea gradului de utilizare a resurselor prin o mai bună planificare a activității.

Termen: Permanent.

Responsabil: Comitet Director, Director Financiar Contabil.

Resurse: proprii.

b. Creșterea capacității de control al costurilor

- **Organizarea informatică a costurilor pe centre de cost-control:** spălătorie, bloc alimentar, secție, administrativ etc.

- **Îmbunătățirea mecanismelor de finanțare** utilizând metode care să reflecte munca depusă și să stimuleze calitatea actului medical;

- Elaborarea de **metodologii clare de utilizare a resurselor financiare;**

- Instituirea unor mecanisme de **monitorizare a utilizării resurselor financiare;**

- **Pregătirea specifică a personalului implicat în activitatea de control, precum și a celor care autorizează utilizarea resurselor;**

- **Evaluarea cantitativă și calitativă a stocurilor**, efectuată periodic;

- **Informatizarea magaziei de materiale sanitare în scopul evidențierii costurilor reale ale serviciilor medicale;**

- **Necesar de materiale și echipamente**, evaluate periodic;

- **Întocmirea strategiei, planului de achiziții și a calendarului de achiziții;**

- Implicarea personalului specializat în **îndeplinirea strategiei de achiziții**.

- Monitorizare lunară și trimestrială a cheltuielilor efectuate de spital.

- Monitorizarea cheltuielilor de personal.

Termen: Permanent.

Responsabil: Comitet Director, Director Financiar Contabil.

Resurse: proprii.

2. Îmbunătățirea calității și a performanței serviciilor medicale furnizate și a siguranței pacienților:

2.1. Dezvoltarea continuă a sistemului de evaluare și monitorizare continuă a calității serviciilor medicale în spital

a. **Dezvoltarea mecanismului de audit clinic** și integrarea acestuia în procesul de îmbunătățire a calității actului medical.

b. Elaborarea unui **sistem de monitorizare a calității** serviciilor medicale prin:

- **Analize trimestriale și anuale ale evenimentelor adverse** asociate asistenței medicale,



analize efectuate în cadrul Biroului de Management al Calității;

- **Cursuri de perfecționare** a personalului din cadrul Biroului de Management al Calității.

Termen: Permanent.

Responsabil: Comitet Director, BMC.

Resurse: proprii.

c. Menținerea standardelor ISO 9001 și 14001

- Desemnarea unei **persoane responsabile** (RMC);
- Elaborarea, implementarea și revizuirea periodică a unui **plan de calitate** în spital;
- **Audit** intern și audit extern.

Indicatori măsurabili:

Decizie cu responsabilul de monitorizare a standardelor ISO pe spital;

Număr rapoarte ale activității structurii managementului calității;

Plan de îmbunătățire a calității serviciilor medicale existente și revizuit periodic;

Certificare ISO obținută.

Monitorizare prin rapoarte către comitetul director: trimestrial.

Termen de realizare: permanent.

Responsabil: Managerul, Directorul Medical, RMC.

Buget necesar: 14.000 lei pentru 3 ani inclusiv 2 audituri de supraveghere (BVC propriu).

d. Elaborarea/actualizarea, implementarea și monitorizarea respectării procedurilor și protocolelor medicale în secția cu paturi

Indicatori măsurabili:

- Număr și tip protocoale/proceduri elaborate/actualizate;
- Număr și tip protocoale/proceduri medicale implementate;
- Număr și tip protocoale/proceduri respectate.

Monitorizare prin rapoarte către Consiliul Medical: trimestrial.

Termen de realizare: permanent.

Responsabil: medicul coordonator/asistent șef.

Buget necesar - bugetul propriu al secției.

2.2. Depistarea, controlul și supravegherea infecțiilor asociate asistenței medicale spitalicești

ACTIVITĂȚI:

- a. Controlul răspândirii bacteriilor multirezistente și emergența fenomenelor infecțioase cu potențial epidemic la nivelul secției
- b. Întărirea sistemului de supraveghere și control al IAAM
- c. Implicarea organizației la toate nivelurile în politica de prevenire a IAAM și gestiunea riscului infecțios
- d. Întărirea prevenirii transmiterii încrucișate a microorganismelor



Acțiuni de întreprins	Indicator de performanță	Responsabili	Termene	Resurse previzionate bugetară/alte surse
<p>Activitatea de supraveghere și prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale face parte din obligațiile profesionale ale personalului și este înscrisă în fișa postului fiecărui angajat, acestuia revenindu-i obligația profesională de a aplica masurile de prevenire și combatere a infecțiilor asociate asistenței medicale prevăzute în Ordinul nr. 914/2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare Ordinului nr. 961/2016 pentru aprobarea Normelor tehnice privind curățarea, dezinfecția și sterilizarea în unitățile sanitare publice și private, tehnicii de lucru și interpretare pentru teste de evaluare a eficienței procedurii de curățenie și dezinfecție, procedurilor recomandate pentru dezinfecția mâinilor, Ordinului nr. 1101/2016 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare, ordinului MS nr. 1226/2012 pentru aprobarea Normelor tehnice privind gestionarea deșeurilor rezultate din activități medicale și a Metodologiei de culegere a datelor pentru baza națională de date privind deșeurile rezultate din activități medicale</p>	100%	Medic coordonator CSPIAAM/ asistenta șefă	permanent	Bugetul propriu al secției
<p>Realizarea și respectarea planului de curățenie și dezinfecție (Plan DDD) :</p> <ul style="list-style-type: none"> - respectarea măsurilor de curățenie și dezinfecție curentă - programarea ciclizării spațiilor, a perioadelor de dezinsecție și deratizare afișate - completarea zilnică a graficelor de curățenie 	100%	Medic coordonator CSPIAAM/ asistent șef	permanent	Bugetul propriu al secției
<p>Gestionarea corectă a deșeurilor menajere și periculoase:</p> <ul style="list-style-type: none"> - actualizarea anuală și respectarea planului de gestionare a deșeurilor în conformitate cu legislația în vigoare - instruiră/reinstruiră ale personalului medico-sanitar - participare la cursuri de formare medicală continuă - încurajarea colectării selective. 	100%	Medic coordonator CSPIAAM/ asistent șef/comp. admin.	permanent	Bugetul propriu al secției



Indicatori măsurabili:

- incidența infecțiilor nosocomiale (nr. infecții nosocomiale/nr. pacienți externați).

Monitorizare prin rapoarte către Consiliul Medical: trimestrial.

Termen de realizare permanent.

Responsabil: departament CSPIAAM, medicul șef de secție/directorul medical, asistenta șefă de secție.

Buget necesar anual Materiale de curătenie - 95.000 lei Dezinfecțanți - 100.000 lei
Indicatori sterilizare - 5000 lei (din BVC propriu).

3. Îmbunătățirea managementului resurselor umane:

3.1. Selectarea și recrutarea celor mai buni profesioniști în vederea asigurării continuității activităților medicale și nemedicale

ACTIVITĂȚI:

a. Întocmirea și aplicarea planului de recrutare, elaborat pe baza propunerilor conducerilor de compartimente

b. Creșterea gradului de ocupare a posturilor cu personal de specialitate:

Se vor putea angaja: director finanțier-contabil, director medical, asistent dietetician, registrator medical, medic în cadrul biroului de management al calității, medic infecționist și medic epidemiolog.

Indicatori măsurabili:

Realizat cu încadrarea în timp;

Număr de personal existent la sfârșitul fiecărui an;

Creșterea gradului de ocupare a posturilor de medici, asistenți medicali și personal auxiliar.

Monitorizare prin rapoarte către comitetul director: anual.

Termen de realizare: anual.

Responsabil: Comitetul director, RUNOS.

Buget necesar: fondul de salarii - BVC propriu.

c. Evaluarea activității profesionale a salariaților și utilizarea acestui instrument pentru stimularea activității viitoare

Indicatori măsurabili:

Număr de contestații privind nota obținută pentru îndeplinirea criteriilor de evaluare;

Indice de concordanță între autoevaluare și evaluare .

Monitorizare prin rapoarte către comitetul director: anual .

Termen de realizare: până la data de 01.03. a fiecărui an.

Responsabil: RUNOS, conduceri compartimente.

Buget necesar: bugetul propriu al secției/compartimentului.



3.2. Pregătirea profesională continuă și instruirea permanentă a personalului

ACTIVITĂȚI:

- a. Identificarea nevoilor de instruire și întocmirea planului anual de formare profesională a personalului spitalului;
- b. Formarea profesională și specializarea personalului implicat direct în efectuarea actului medical în cadrul spitalului (cursuri de perfecționare pentru medicii psihiatri, asistenți și personalul auxiliar);
- c. Colaborare profesională între persoane și echipe medicale din instituție și din alte unități sanitare cu care vom încheia protocoale de colaborare/vom continua colaborarea pentru asigurarea unei asistențe medicale integrate inter și multi disciplinară;
- d. Organizarea și îmbunătățirea comunicării între profesioniști și întreg personalul medical și pacient și aparținători;
- e. Alocarea fondurilor bugetare necesare care să asigure îmbunătățirea cunoștințelor și a abilităților profesionale ale salariaților

Indicatori măsurabili:

Număr de participări la cursuri, pe tip de formare și categorii de personal .

Monitorizare prin rapoarte către comitetul director: semestrial.

Termen de realizare: permanent.

Responsabil: Manager, Director Medical, Director Financiar-Contabil, Conducători compartimente, RUNOS.

Buget necesar: Alocarea bugetară pentru formarea profesională în bugetul de venituri și cheltuieli anual - 20.000 lei BVC propriu.

Resurse: plan de formare profesională, fonduri proprii, fonduri europene.

4. Asigurarea unui acces echitabil a tuturor pacienților cu afecțiuni psihiatricice, în special a grupurilor vulnerabile, la servicii de sănătate de specialitate:

4.1. Încheierea de protocoale de colaborare în vederea asigurării de servicii medicale corespunzătoare pacienților cu dizabilități

- a. Încheierea/actualizarea de parteneriate cu furnizorii de servicii specializate/culte religioase pentru a putea oferi asistență medicală fără discriminare

Indicatori măsurabili:

-Nr parteneriate încheiate pe tip de parteneriat.

Monitorizare prin rapoarte către Comitetul director: anual.

Termen de realizare: permanent.

Responsabil: Managerul.

Buget necesar - nu este cazul.



CONSILIUL JUDEȚEAN NEAMT
SPIITALUL DE PSIHIATRIE
"SF. NICOLAE" ROMAN

Str. Ion Nanu, nr.4, oraș Roman, jud. Neamt
 Telefon/fax 0732-143157
 E-mail: spital@spsnroman.ro
 Website: www.spsnroman.ro



5. Dezvoltarea, optimizarea și eficientizarea bazei tehnico-materiale:

5.1. Menținerea stării de funcționare a aparatului medical

Acțiuni de întreprins	Indicator de performanță	Responsabili	Termene	Resurse previzionate a bugetară / alte surse
Întreținere în bună stare de funcționare a instalațiilor sanitare și nesanitare, a echipamentelor medicale prin sesizarea serviciului tehnic - administrativ în caz de defecțiuni, avariile (atenție la păstrarea tuturor cărților tehnice, respectiv fișelor de prezentare a produselor)	100%	Medic șef secție/ comp. Admin.	permanent	Bugetul Propriu al secției

5.2. Îmbunătățirea condițiilor hoteliere și de cazare (calitatea lenjeriei, dotare, facilități, calitatea hranei) prin continuarea achizițiilor în acest sens.

Indicatori măsurabili:

Număr de reclamații privind condițiile hoteliere și calitatea hranei
 Gradul de satisfacție a pacienților prin îmbunătățirea condițiilor hoteliere
 Monitorizare prin rapoarte către comitetul director: trimestrial

Termen de realizare: 2023

Responsabili: Manager, Director finanțier contabil, compartiment achiziții
 sursa de finanțare BVC al spitalului



PLANIFICAREA ÎN TIMP A ACTIVITĂȚILOR PROPUSE – GRAFIC GANTT

Denumire obiectiv	an 2023			
	I	II	III	IV
1. Asigurarea resurselor necesare pentru desfășurarea activității în condiții de eficiență și eficacitate				
1.1. Relocarea activității spitalului până la finalizarea lucrărilor de reabilitare a clădirii				
a. Amenajarea noului spațiu				
b. Obținerea tuturor avizelor și autorizațiilor necesare				
c. Relocarea pacienților și a activității				
1.2. Creșterea eficienței serviciilor oferite prin crearea unor venituri suplimentare și printr-o mai bună utilizare a resurselor				
a. Întărirea disciplinei financiare				
b. Creșterea capacitatei de control al costurilor				
2. Îmbunătățirea calității serviciilor medicale furnizate și a siguranței pacienților				
2.1. Dezvoltarea continuă a sistemului de evaluare și monitorizare continuă a calității serviciilor medicale în spital				
a. Dezvoltarea mecanismului de audit clinic				
b. Elaborarea unui sistem de monitorizare a calității serviciilor medicale				
c. Menținerea standardelor ISO 9001:2015				
d. Elaborarea/actualizarea, implementarea și monitorizarea respectării procedurilor și protocolelor medicale în secția cu paturi				
2.2. Depistarea, controlul și supravegherea infecțiilor asociate asistenței medicale spitalicești				
a. Controlul răspândirii bacteriilor multirezistente				
b. Întărirea sistemului de supraveghere și control al IAAM				
c. Implicarea organizației la toate nivelurile în politica de prevenire a iaam				
d. Întărirea prevenirii transmiterii iaam				
3. Îmbunătățirea managementului resurselor umane				
3.1. Selectarea și recrutarea celor mai buni profesioniști în vederea asigurării continuității activităților medicale și nemedicale				
a. Întocmirea și aplicarea planului de recrutare				
b. creșterea gradului de ocupare a posturilor cu personal de specialitate				
c. evaluarea activității profesionale a salariaților				
3.2. pregătirea profesională continuă și instruirea permanentă a personalului				
a. Identificarea nevoilor de instruire și întocmirea planului anual de formare profesională				
b. Formarea profesională și specializarea personalului implicat direct în efectuarea actului medical				
c. Colaborare profesională între persoane și echipe medicale din instituție și din alte unități sanitare				
d. Organizarea și îmbunătățirea comunicării între profesioniști și întreg personalul medical și pacient și aparținători				
e. Alocarea fondurilor bugetare necesare				



4. Asigurarea unui acces echitabil a tuturor pacienților cu afecțiuni psihiatrice, în special a grupurilor vulnerabile, la servicii de sănătate de specialitate			
4.1. Implementarea unui sistem de colaborare și parteneriate cu asociații, servicii sociale, medico-sociale și de îngrijire la domiciliu			
a. Încheierea de parteneriate cu asociații, fundații sau alți furnizori de servicii sociale sau medico-sociale pentru preluarea pacienților ce aparțin grupurilor vulnerabile la externare			
5. Dezvoltarea, optimizarea și eficientizarea bazei tehnico-materiale			
5.1. Menținerea stării de funcționare a aparaturii medicale			
5.2. Îmbunătățirea condițiilor hoteliere și de cazare			

Resurse necesare – umane, materiale, financiare

Echipa terapeutică reprezintă baza sistemului de îngrijiri. Aceasta va fi compusă din cei patru medici specialiști, un farmacist șef, un asistent social, un psiholog, asistenți medicali, salariați personal auxiliar și de îngrijire, un instructor de ergoterapie, un medic epidemiolog, un medic infecționist.

Responsabilitati

Medicii vor propune programe de servicii adaptate particularităților și nevoilor pacienților și vor monitoriza tratamentele.

Echipa terapeutică va colabora cu medicii specialiști din teritoriu, cu medicii de familie, cu serviciile sociale, ONG-uri și Fundații.

D. Rezultate așteptate:

Se anticipează :

- ✓. Asigurarea resurselor umane necesare activității eficiente a spitalului. În vederea dezvoltării resurselor umane se va urmări crearea unui mediu optim pentru dezvoltarea educațională pentru personalul medical, respectarea legislației salarizării personalului, toate acestea ducând la creșterea competențelor profesionale a echipei medicale.
- ✓. Creșterea standardelor de calitate și diversificarea serviciilor medicale, continuitatea actului calitativ și îngrijirea pacienților. Se va avea în vedere și revizuirea procedurilor de lucru conform nevoilor standardelor de acreditare ANMCS, ceea ce va duce la îmbunătățirea continuă a calității serviciilor furnizate și a modalităților de a produce aceste servicii.
- ✓. Creșterea eficienței serviciilor;
- ✓. Destigmatizarea și schimbarea mentalității societății față de bolnavul psihic.
- ✓. Se va urmări scăderea ratei mortalității și scăderea procentului pacienților transferați spre alte secții.
- ✓. Creșterea veniturilor proprii și scăderea cheltuielilor.

E. Monitorizare – indicatori

- Analiza bugetului de investiții și cheltuieli cu accentul pe modul de cheltuire și decontare a banilor;
- Analiza indicatorilor de calitate și de utilizare a serviciilor medicale;
- Analiza indicatorilor de management ai resurselor umane.



F. Evaluare - indicatori

- Prin încadrările cu personal se vor se vor îmbunătăți indicatorii de management ai resurselor umane, astfel:

- numărul mediu de bolnavi externați pe un medic: de la 102 bolnavi/an în 2022 la 102bolnavi/an în 2023 (la un număr de 620 internări);
- proporția medicilor din totalul personalului va crește la 6,31% în 2023 față de 4,76% în anul 2022;
- proporția personalului medical din totalul personalului angajat va crește la 35,14% în 2023, față de 33,94% în 2022.

Se va realiza astfel continuitatea actului calitativ în îngrijirea bolnavului.

- Se vor modifica și indicatorii de calitate:

- Durata medie de spitalizare va scădea de la 52,09 zile în 2022 la 52 în 2023 cu tendința de scădere în continuare, apropiindu-se de valoarea medie națională;
- tariful pe zi spitalizare va crește în concordanță cu inflația și indexările salariale aprobate de minister;
- indicele de concordanță între diagnosticul de internare și diagnosticul la externare va fi menținut la 98% în 2023 la fel ca și în 2022.

- procentul pacienților internați și transferați către alte spitale 26% în anul 2022 ajungând la 15%. Se va urmări în continuare o diminuare a acestui procent în mare măsură.

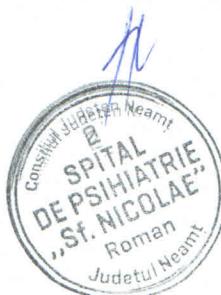
Gradul de satisfacție al pacienților va crește, acesta fiind monitorizat permanent lunar prin chestionarele de satisfacție. Astfel, conform conceptului de calitate, activitatea spitalului va trebui focalizată pe pacient și lucrul în echipă va fi permanent îmbunătățit.

Va fi importantă preocuparea permanentă pentru acordarea îngrijirilor pacienților la nivel ridicat și se va avea în vedere și promovarea instituției prin îmbunătățirea SITE-ului de prezentare al spitalului, reclamă publicitară în reviste de publicitate sau în mass media.

Se va continua politica de realizare a parteneriatelor cu diverse instituții medicale de profil, cu instituții de asistență socială, ONG-uri și fundații în scopul diversificării serviciilor acordate, acest sprijin contribuind la reabilitarea și reinserția pacienților psihici cu afecțiuni cronice în mediul socio-familial.

Tranziția între activitatea de rutină a unui spital de bolnavi psihiaci cronici va fi către o activitate dinamică, în continuă schimbare și perfecționare a unui spital de psihiatrie modern, funcționând la parametri și standarde europene.

MANAGER
DR. ANCA MIHAELA HÎNCU





CONSILIUL JUDETEAN NEAMT
SPITALUL DE PSIHIATRIE
“SF. NICOLAE” ROMAN

Str. Ion Nanu, nr.4, oraș Roman, jud. Neamt
Telefon/fax 0732-143157
E-mail: spital@spsnroman.ro
Website: www.spsnroman.ro

BIBLIOGRAFIE:

1. INCDS/SNSPMS.
2. www.drg.ro
3. www.neamt.insse.ro
4. www.anmsc.gov.ro
5. www.spsnroman.ro
6. www.cjneamt.ro
7. D.S.P. Neamț - Sinteza stării de sănătate și a activității medico-sanitare 2018
8. Direcția Regională de Statistică Neamț
9. Rapoarte Spitalul de Psihiatrie „Sf. Nicolae” Roman.
10. Legea nr. 95/2006, republicată, privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare
11. Legea nr. 46/2003 privind drepturile pacientului și normele de aplicare, cu modificările și completările ulterioare
12. Ordinul M.S.P. nr. 446/2017 pentru aprobarea procedurilor, standardelor și metodologiei de acreditare a spitalelor cu modificările și completările ulterioare.