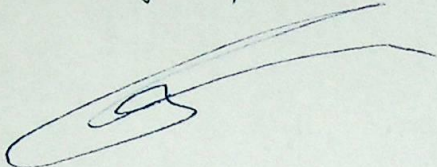


APROBAT,
CONSILIULUI DE ADMINISTRAȚIE PRIN HOTĂRÂREA NR. 128 / 04.07.2023
PREȘEDINTELE CONSILIULUI DE ADMINISTRAȚIE,

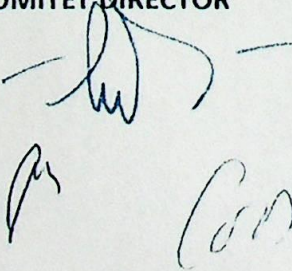
AVIZAT,
CONSILIUL JUDEȚEAN



be...
Județ

PLANUL STRATEGIC
Spitalului de Psihiatrie Tulghes
2023 – 2026

Întocmit,
COMITET DIRECTOR



CUPRINS

Nr.Capitol	Capitolul	Pag.
	Introducere	3
A.	Misiune	4
B.	Viziunea	4
C.	Priorități strategice	4
D.	ANALIZA MEDIULUI INTERN	5
D.1.	Activitatea Spitalului de Psihiatrie Tulghes	5
D.2.	Servicii medicale oferite	6
D.3.	Situația dotării	7
D.4.	Structura de personal pe anul 2022	9
D.5.	Analiza datelor clinice, pe tipuri de servicii furnizate, piața spitalului	10
D.6.	Analiza Indicatorilor de performanță ai spitalului	11
D.7.	Situația financiară a spitalului în anul din punct de vedere a veniturilor și cheltuielilor	12
E.	ANLIZA MEDIULUI EXTERN	14
E.1.1	Analiza nevoilor de servicii medicale	14
E.1.2	Analiza nevoilor de îngrijire a populației și a pieței de servicii în regiunea de Centru și în mod deosebit a județului Harghita	14
E.1.3	Adresabilitatea pacienților după domiciliu	17
E.1.4	Morbiditatea migrantă	19
E.1.5	Adresabilitatea pacienților în ambulatoriile de specialitate ale spitalului	24
E.2.	ANALIZA SWOT A SPITALULUI DE PSIHIATRIE TULGHEȘ	24
F.	PLANUL STRATEGIC AL SPITALULUI DE PSIHIATIE TULGHEȘ	26
F.1	Obiective permanente	27
G.1.	Obiective pe termen scurt 1 an	32
G.2	OBIECTIVE STRATEGICE SI DE DEZVOLTARE PE TERMEN MEDIU SI LUNG	36
H.	Rezultate așteptate	37
I.	Monitorizarea indicatorilor	39
J.	Evaluarea Indicatorilor	39
K.	Concluzii	39
	Bibliografie	40
	<i>Anexa - Încadrare în timp – grafic Gantt</i>	

INTRODUCERE

Spitalul de Psihiatrie Tulgheș este o unitate sanitară din categoria spitalelor de monospecialitate, cu profil de psihiatrie, situat în localitatea Tulgheș din județul Harghita pe DN 15 la o distanță de 50 km de Toplița, 145 km față de Miercurea-Ciuc și 100 km de Piatra Neamț. Unitatea asigură asistență medicală pentru pacienții cu afecțiuni psihice din județul Harghita, din județe limitrofe Neamț, Covasna, Mureș, Sibiu și alte județe (în special din zona Ardealului). În prezent spitalul funcționează în sistem pavilionar cu un număr de 328 paturi oferind pacienților servicii medicale de specialitate psihiatrie și terapii complementare. Furnizarea serviciilor medicale se asigură în regim continuu, spitalul având organizată o linie de gardă.

Scurt istoric :

În 1977 în cadrul Sanatoriului TBC Tulgheș din cele 800 paturi, a fost înființată o secție de psihiatrie cu 200 paturi. Sanatoriul TBC se reprofilează în 1980 în Spitalul de Psihiatrie Tulgheș cu 800 paturi. Pentru a oferi condiții de confort s-a redus numărul de paturi treptat, la 610 paturi în 1984, 328 în 2010 și până în prezent.

Strategia de dezvoltare a Spitalului de Psihiatrie Tulgheș cuprinde obiective pe termen scurt, mediu și lung între anii 2021-2023 și este realizată în conformitate cu prevederile legislative în domeniul sănătății :

- ✓ Legea nr.95/2006, privind reforma în domeniul sănătății
- ✓ Ordinul nr. 914/2006, pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare.
- ✓ Legea nr. 46/2003, privind drepturile pacientului și normele de aplicare.
- ✓ Ordinul nr. 921/2006 pentru stabilirea atribuțiilor comitetului director din cadrul spitalului public.
- ✓ Ordinul nr.1101/2016 privind aprobarea Normelor de supravegere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare .
- ✓ Ordinul nr.1102/2016 privind modificarea anexei nr.1 la Normele metodologice pentru elaborarea bugetului de venituri și cheltuieli al spitalului public, aprobate prin Ordinul Ministerului Sănătății nr. 1043/2010.
- ✓ Ordinul nr.446/2017 privind aprobarea Standardelor, Procedurii și metodologiei de evaluare și acreditare a spitalelor.
- ✓ Legea 487/2002, legea sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice.
- ✓ Ordinul 600/2018 privind aprobarea Codului controlului inter managerial al entității publice.
- ✓ Ordinul 975/2012 privind organizarea structurii de management al calității serviciilor medicale în cadrul unităților sanitare cu paturi din rețeaua Ministerului Sănătății și a autorităților administrației publice locale.

Restructurarea sanitară impune o nouă abordare în ceea ce privește unitățile furnizoare de servicii de sănătate, respectiv profesionalizarea serviciilor de management sanitar în vederea creșterii eficienței și calității actului medical, ca premisă a îmbunătățirii stării generale de sănătate a populației. Presiunea externă, dar și cea internă, obligă spitalul la schimbări structurale, de eficiență, schimbări în volumul serviciilor și calitatea acestora, în siguranța îngrijirilor, în tehnologia folosită și în gradul de satisfacere a așteptărilor consumatorului de servicii. Toate aceste schimbări trebuie gândite de echipa managerială și cuprinse în planul strategic de dezvoltare a spitalului.

A. MISIUNEA

Spitalul de Psihiatrie Tulgheș este de a furniza servicii medicale la cel mai înalt nivel într-un mediu propice desfășurării actului medical.

B. VIZIUNEA

Spitalului de Psihiatrie Tulgheș- este de a ajunge și a se menține în frunte în ceea ce privește calitatea serviciilor de sănătate.

C. PRIORITĂȚI STRATEGIEI

1. Creșterea gradului de satisfacție și siguranță a pacienților, dar și al angajaților;
2. Creșterea calității serviciilor în unitate urmărind principiile de baza ale calității serviciilor:

- **Orientarea către pacient**

Spitalul depinde de pacienți, prin urmare trebuie să se înțeleagă nevoile curente și viitoare ale acestora, trebuie să îndeplinească cerințele acestora și să caute să depășească așteptările lor cele mai înalte.

- **Conducerea**

Conducerea stabilește unitatea dintre obiectivul și direcția unității. Ea trebuie să creeze și să păstreze un mediu intern în care persoanele devin perfect implicate în obținerea obiectivelor unității.

În mod concret, conducerea unității la toate nivelurile trebuie să coordoneze sesiunile de revizuire a managementului pentru ca sistemul de management al calității să funcționeze corespunzător.

- **Implicarea personalului**

Personalul din cadrul tuturor nivelurilor ierarhice reprezintă esența unității și implicarea lor totală permite ca abilitățile lor personale să fie utilizate în beneficiul unității.

- **Abordarea procesuală**

Un proces reprezintă un set de activități care folosesc resurse (angajați, echipamente tehnice, etc) pentru a transforma elementele de intrare în rezultate finite.

- **Abordarea sistemică**

Identificarea, înțelegerea și gestionarea proceselor interconectate în cadrul unui sistem contribuie la eficacitatea și eficiența unității în atingerea propriilor obiective.

- **Îmbunătățirea continuă**

Îmbunătățirea continuă a performanței generale a organizației ar trebui să fie obiectivul permanent al unității.

- **abordarea factuală la luarea deciziilor**

Decizii eficiente sunt bazate pe analiza datelor și a informațiilor. Este important să se facă corecții și să se ia acțiuni corective și preventive.

- **Relații reciproc avantajoase cu furnizorii**

Unitatea și furnizorii ei sunt într-o relație de interdependență iar o relație reciproc avantajoasă potentează capacitatea fiecărui partener de a crea valoare.

D. Analiza mediului intern

D.1. Activitatea Spitalului de Psihiatrie Tulgheș

Spitalul de Psihiatrie Tulgheș este o unitate sanitară publică cu personalitate juridică, ordonator terțiar de credite aflat în subordinea Consiliului Județean Harghita, furnizează servicii medicale spitalicești, asigură condiții de investigații medicale, tratament, cazare, igienă, alimentație și de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale, conform normelor aprobate prin ordinul ministrului sănătății, fiind un spital clasificat în categoria V (nivel de competență limitat), conform OMS nr. 480/13.05.2011, deține certificat de acreditare seria ANMCS nr. 132/2015, prin care se confirmă încadrarea Spitalului de Psihiatrie Tulgheș cu un *Nivel Acreditat* de 95,70% de la 09.07.2015 până la 08.07.2020. La data prezentă spitalul este înscris pentru acreditarea în ciclul 2 (Adeverință nr. A018 emisă în 09.12.2020)

Paturile funcționale sunt împărțite astfel:

Nr. crt.	Secția	Nr. paturi/ conform structurii organizatorice	Nr. paturi/ conform Autorizației Sanitare de Funcționare
1	Secția I acuți	55	37
2	Secția II cronici	55	46
3	Secția III acuți	55	37
4	Secția IV cronici	50	42
5	Secția V cronici	53	53
6	Secția VI cronici	60	60
	Total	328	275

În structura spitalului sunt prevăzute compartimente cu activitate medicală și administrative conexe:

Ambulatoriu integrat al spitalului în specialitatea
Psihiatrie
Medicină internă
Structuri medicale funcționale – aparat funcțional
Laborator de analize medicale (hematologie, biochimie, bacteriologie)
Laborator de explorări funcționale
Compartiment recuperare, medicină fizică și balneologie (bază de tratament).
Compartiment ergoterapie și terapie ocupațională.
Compartiment infecții nosocomiale
Cabinet de psihologie
Cabinet stomatologie
Farmacie cu circuit închis .
Camera de gardă
Structuri nemedicale funcționale – aparat funcțional

Birou administrativ, tehnic, informatic, SSM, PSI, protecția civilă și situații de urgență :
Deservire; Spălătorie; Bloc alimentar; Centrala termică ; Centrala telefonică ; Uzina de apă, stație epurare; Compartiment întreținere și reparații.
Compartiment RUNOS;
Compartiment financiar - contabil;
Compartiment aprovizionare-transport;
Compartiment achiziții publice, contractare;
Compartiment juridic;
Birou de management al calității serviciilor medicale

Tabel.nr.1.Structura organizatorică a spitalului

D.2. Servicii medicale oferite

Activitatea medicală a spitalului constă în asistența medicală acordată astfel:

1. prin spitalizare continuă în regim acut, cronic și cronic de lungă durată;
2. prin consultații oferite în regim ambulatoriu la cabinetele de psihiatrie și medicină internă;
3. prin investigații paraclinice efectuate: ecografii
4. explorări funcționale : EKG
5. tratamente medicamentoase și de recuperare prin:
 - fizioterapie – proceduri;
 - cultura fizică medicală;
 - ergoterapie și terapie ocupațională (atelier croitorie, tâmplărie, artterapie, pictură, etc.);
 - ludoterapie (terapie prin joc), informare și cultură (cluburi dotate cu televizoare, bibliotecă, etc.)

Principalele tulburări care se tratează în spital sunt:

1. Tulburări psihice majore : schizofrenia, tulburarea delirantă, tulburarea psihotică, tulburarea schizotipală;
2. Tulburări afective : depresivă și bipolară
3. Tulburări de anxietate;
4. Tulburări desociative;
5. Tulburări de conversie;

6. Tulburări de personalitate;
7. Tulburări mentale și de comportament legate de consumul de alcool;
8. Retardul mintal;
9. Demențele, și sigur, nu în ultimul rând urgențele psihiatrice (avem secții de acuți).

Spitalul oferă servicii de consiliere și evaluare psihologică clinică, psihoterapie individuală prin intermediul psihologului angajat și ergoterapie prin intermediul instructorului de ergoterapie, efectuarea analizelor medicale, efectuarea de ecografii prin intermediul cabinetului de Medicină Internă din ambulator, laborator de analize medicale.

Camera de gardă este destinată primirii, evaluării și tratamentului de urgență al pacienților cu afecțiuni acute specifice profilului spitalului care se prezintă la spital spontan - sunt transferați de la o altă unitate UPU sau de la un alt CPU pentru consult/internare sau care sunt transportați cu ambulanța.

Cu privire la medicii care efectuează gărzi, spitalul asigură o singură linie de gardă în specialitatea Psihiatrie (conform OMS nr. 870/2004). Activitatea de gardă este asigurată de către medicii angajați ai spitalului cu contract pe durată nedeterminată (7 persoane), precum și de medici externi, cu contract pe timp parțial și durată determinată (3 persoane).

Indicatorii de activitate clinică sunt acei indicatori care reflectă tipul, volumul, intensitatea și calitatea serviciilor spitalicești.

Acești indicatori încearcă să ofere o imagine globală asupra activității clinice, urmărind pacientul de la intrarea până la ieșirea lui pe poarta spitalului.

D.3. Situația dotării

Spitalul are dotarea necesară pentru stabilirea unui diagnostic corect cât și pentru instituirea și aplicarea unui tratament corespunzător medicamentos, îngrijirii pacienților.

Pentru creșterea în permanență a calității actului medical este nevoie de dotarea în continuare cu aparatură - echipamente medicale și mobilier medical, în vederea modernizării după standardele și cerințele actuale.

Dotarea cu aparatură medicală necesară bunei funcționări a compartimentelor cu paturi, s-a efectuat începând cu anul 2008, astfel:

A. Fizioterapie:

- ✓ Aparat terapie;
- ✓ Combina pt. electroterapie și ultrasunete;
- ✓ Aparat pentru terapie cu laser;
- ✓ Aparat galvamat Zimmer;
- ✓ Electrocardiograf;

B. Explorări funcționale :

- ✓ Sistem electrocardiograf;
- ✓ Aparat unde scurte;

C. Cabinet medicină internă:

- ✓ Doppler vascular;
- ✓ Ecograf;
- ✓ Holter ECG;

D. Secții și compartimente:

- ✓ Tensiometre cu manometru tip Rieste;
- ✓ Minipulsoximetru;
- ✓ Defibrilator;
- ✓ Concentrator oxigen;

E. Camera de urgență:

- ✓ Concentrator de oxigen
- ✓ Defibrilator
- ✓ Minipulsoximetru

F. Cabinet stomatologie:

- ✓ Unitate dentară model Cx8000
- ✓ Autoclava 22l cu imprimantă

G. Laborator:

- ✓ Analizator automat biochimie pentru 200 probe/oră+ centrifugă;
- ✓ Analizator automat hematologie cu 22 parametri;
- ✓ Analizator semiautomat pentru stripuri de urină pentru maxim 300 probe/oră;
- ✓ Analizator semiautomat de coagulare cu 1 canal;
- ✓ Hotă cu flux laminar vertical pentru laborator de microbiologie;
- ✓ Incubator termostatat de laborator capacitate minimă 25l;
- ✓ Microscop optic binocular de laborator cu obiective de 10x,20x,40x,100x.

D.4. Structura de personal pe anul 2022:

La buna desfășurare a activității spitalului contribuie personalul calificat și dedicat, care desfășoară activitățile profesionale, specifice secțiilor și compartimentelor unde activează.

STRUCTURA PROFESIONALĂ	Nr. Personal	% personal	Nr. personal	% personal	Nr. Personal	% personal	Nr. personal	% personal
	2019		2020		2021		2022	
Medici	8	3,79	7	3,29	7	3,23	7	3,23
Alt personal sanitar cu studii superioare	4	1,89	4	1,88	4	1,84	5	2,30
Asistenți medicali cu studii superioare	57	27,01	60	28,17	62	28,57	64	29,49
Statisticieni și registratori medicali	9	4,27	6	2,82	5	2,30	4	1,84
Personal sanitar auxiliar	80	37,91	82	38,50	83	38,25	84	38,71
Personal TESA	14	6,64	14	6,57	16	7,37	16	7,37
Muncitori	39	18,49	40	18,77	40	18,44	37	17,06
Total	211	100,00	213	100,00	217	100,00	217	100,00

Tabel.2. Evoluția numărului și procentul personalului angajat în cadrul spitalului.

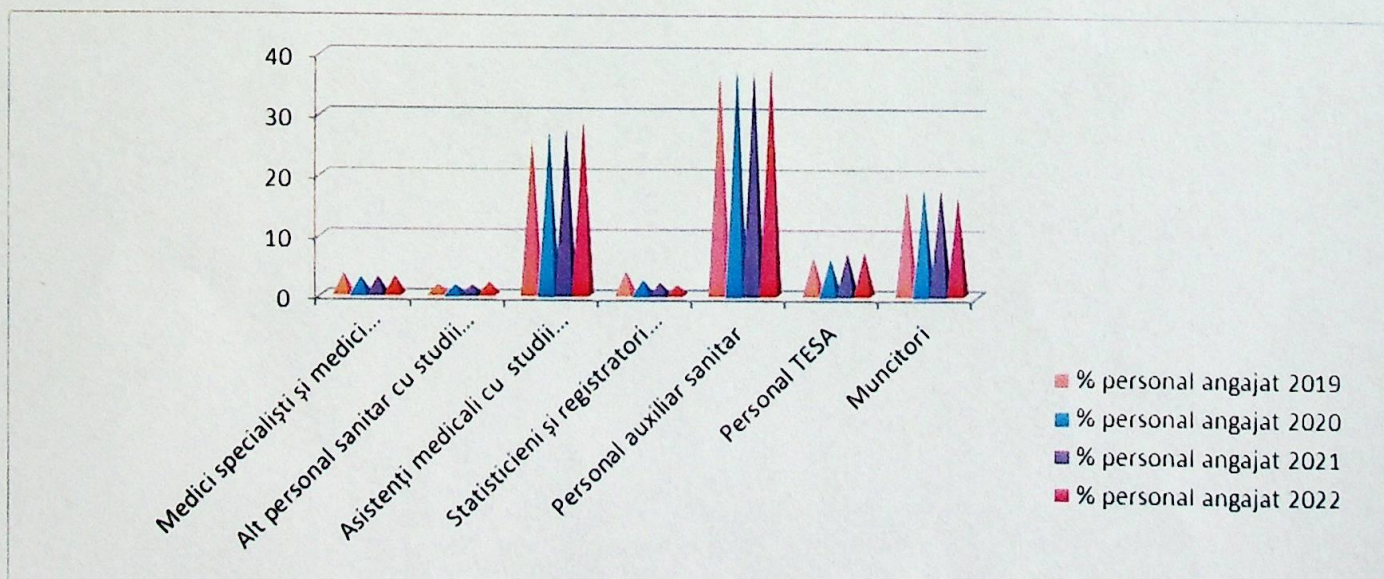


Fig. 1. Evoluția procentului personalului angajat, raportat la total personal angajat perioada 2019-2022

Numărul personalului angajat este în concordanță cu serviciile oferite pacienților. Medicii specialiști pe post au început să vină începând cu anul 2010. O parte din medicii specialiști sunt în concedii de creșterea copiilor.

Spitalul se adaptează la schimbările impuse de legislația din domeniul sanitar, își îmbunătățește calitatea serviciilor acordate pentru a răspunde cerințelor pacienților și aparținătorilor.

Pentru creșterea nivelului de motivație în rândul angajaților s-a avut în vedere:

- Asigurarea ca locurile de muncă să fie potrivit cu valorile și nevoile angajaților;
- Asigurarea necesarului de resurse – crearea unui climat social suportiv (ajutor oferit între colegi la a avea interese și obiective comune la locul de muncă, la menținerea unor relații bune între colegi) ;

Angajații sunt cei mai motivați să contribuie la eficiența organizației atunci când ceea ce oferă (timp, loialitate, cooperare) se află în raport direct proporțional cu ceea ce primesc

D.5. Analiza datelor clinice, pe tipuri de servicii furnizate, piața spitalului

Serviciile oferite de Spitalul de Psihiatrie Tulgheș sunt servicii medicale de spitalizare continuă ,iar resursele necesare desfășurării activității provin din următoarele surse :

- servicii medicale decontate de către Casa de Asigurări de Sănătate Harghita în baza contractului de furnizare servicii medicale spitalizare continuă ;
- servicii medicale decontate de către Casa de Asigurări de Sănătate Harghita în baza contractului de furnizare servicii medicale ambulatoriu de specialitate ;
- subvenții din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate pentru acoperirea creșterilor salariale;
- subvenții de la Consiliul Județean Harghita pentru reparații capitale;
- venituri proprii obținute prin prestarea unor servicii contra cost .

D.6. Analiza Indicatorilor de performanță ai spitalului :

Pentru anii 2019–2022, indicatorii de activitate clinică ai spitalului se prezintă astfel, conform datelor publice:

Nr. Crt.	Denumire indicatori	Realizări ANUL 2019	Realizări ANUL 2020	Realizări ANUL 2021	Realizări ANUL 2022
INDICATORI AI SERVICIILOR MEDICALE					
1.	Numărul de bolnavi externați	1697	1139	1485	1614
2.	Durata medie de spitalizare pe spital	43,41	52,00	44,63	43,55

3.	Rata de utilizare a paturilor , pe spital	82,26%	67,87%	74,79%	78,44%
4.	Indicele de complexitate a cazurilor	94,36%	91,83%	93,96%	99,45%
5.	Procentul bolnavilor internați cu programare, din totalul bolnavilor internați, pe spital	84,03%	86,06%	82,46%	86,84%
6.	Proporția urgentelor din totalul bolnavilor internați pe spital	11,22%	13,94%	18,20%	13,85%
7.	Proporția bolnavilor internați cu bilet de trimitere din totalul bolnavilor internați pe spital	87,17%	82,90%	44,74%	51,09%
8.	Numărul de consultații in ambulatoriu	732	569	598	684
INDICATORI DE CALITATE					
1.	Rata mortalității intraspitalicești , pe total spital	0,24%	0,26%	0,54%	0,43%
2.	Rata infecțiilor nozocomiale pe total spital	0,88%	2,99%	0,54%	2,42%
3.	Rata bolnavilor reinternăți in interval de 30 de zile de la externare	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
4.	Indicele de concordanta intre diagnosticul la internare si diagnosticul la externare	91,69%	93,50%	89,09%	88,72%
5.	Procentul pacienților internați și transferați către alte spitale din totalul bolnavilor internați	0,00%	3,17%	0,00%	0,00%
6.	Numărul de reclamații/plângeri ale pacienților înregistrate	0	0	0	0

Tabel 3. Evoluția ind. de activitate clinică ai Spitalului de Psihiatrie Tulgheș

Concluzii

- Indicatorii de management au fost stabiliți pe baza datelor transmise în rapoartele clinice de la nivelul tuturor secțiilor și compartimentelor.
- În urma analizelor comparative se observă că nu există diferențe semnificative a indicatorii analizați pentru anul 2019, față de anul 2022.
- Numărul de pacienți internați pentru perioada ianuarie-decembrie 2022, sunt în creștere cu 7,99% față de perioada ianuarie-decembrie 2021.

- Creșterea numărului de externări a dus la și la creșterea în perioada ianuarie-decembrie 2022 a ratei de utilizare a paturilor, indicelui de complexitate a cazurilor, etc.
- Având în vedere creșterea de 129 pacienți(intervalul 2021-2022), respectiv 7,99% pentru perioada menționată propun păstrarea și respectarea aceluiași reglementări în vigoare și monitorizarea permanentă cu găsirea unor soluții pentru îndeplinirea în totalitate a contractării.

D.7. Situația financiară a spitalului în anul din punct de vedere a veniturilor și cheltuielilor, se prezintă astfel:

Am analizat evoluția veniturilor pentru anii 2019- 2022, și procentul acestora din totalul sumelor încasate.

Venituri spital / Execuție	2019		2020		2021		2022	
		%		%		%		%
Venituri din contractele încheiate cu CAS	11.724.823	50,25	11.082.467	44,91	10.826.196	45,82	12.360.115	47,96
Venituri din prestări de servicii	97.350	0,42	86.076	0,35	102.241	0,43	116.126	0,45
TOTAL VENITURI PROPRII	11.822.173	50,6 6	11.168.543	45,2 6	10.928.437	46,2 5	12.476.241	48,42
Subvenții din bugetul local pentru finanțarea cheltuielilor de capital în domeniul sănătății	121.630	0,52	609.775	2,47	0.00	0,00	317.854	1,23
Subvenții din bugetul Fondului Național unic de	11.389.326	48,81	12.896.825	52,27	12.698.858	53,75	12.975.270	50,36

asigurări de sănătate								
TOTAL SUBVENȚII	11.510.956	49,33	13.506.600	54,74	12.698.858	53,75	13.293.124	51,58
TOTAL GENERAL VENITURI PROPRII	23.333.129	100	24.675.143	100	23.627.295	100	25.769.365	100

Tabel.4. Evoluția veniturilor spitalului in anii 2019,2020, 2021 și 2022

Structura cheltuielilor in anii 2019, 2020, 2021 și 2022:

Titlu de cheltuială	2019	%	2020	%	2021	%	2022	%
TOTAL CHELTUIELI	22.184.087	100	23.987.997	100	24.025.809	100	30.359.773	100
Cheltuieli de personal	18.141.598	81,78	19.526.531	81,40	19.146.287	79,69	20.265.194	66,75
Bunuri și servicii	3.717.730	16,76	4.178.237	17,42	4.486.535	18,67	5.866.308	19,32
Cheltuieli de capital	324.759	1,46	283.229	1,18	392.787	1,64	4.228.271	13,27

Tabel.5. Evoluția cheltuielilor spitalului in anii 2019, 2020, 2021 și 2022.

Din cele prezentate rezultă o economie de cost datorită următoarelor măsuri :

- Repartizarea bugetului de venituri și cheltuieli pe secții și compartimente și monitorizarea trimestrială a încadrării cheltuielilor din deconturile pe pacienți în veniturile realizate și decontate de Casa de Asigurări de Sănătate pe fiecare secție;
- Măsuri de îmbunătățire a indicatorilor de performanță, astfel: Trimestrial /semestrial/anual s-au analizat indicatorii pe fiecare secție.
- Transmiterea, trimestrială a Analizei cheltuielilor comparativ cu veniturile planificate și realizate privind diminuarea cheltuielilor la nivelul tuturor secțiilor.
- **Menținerea echilibrului financiar** astfel încât datoriile curente ale spitalului să se mențină la nivelul termenului scadent de până la 30 de zile.
- **Existența la finele exercițiului financiar 2022 a unui excedent în sumă de 993.013 lei, din care se va constitui fondul de dezvoltare cu propunerea de realizare de noi investiții prin dotarea cu aparatură, studii și proiecte, pentru anul 2023.**

E. ANLIZA MEDIULUI EXTERN

E.1.1 Analiza nevoilor de servicii medicale

Spitalul de Psihiatrie Tulgheș este o unitate sanitară din categoria spitalelor de monospecialitate, cu profil de psihiatrie, situat în localitatea Tulgheș din județul Harghita pe DN 15 la o distanță de 50 km de Toplița, 145 km față de Miercurea Ciuc și 100 km de Piatra Neamț .

Unitatea asigură asistență medicală pentru pacienții cu afecțiuni psihice din județul Harghita, din județe limtrofe Neamț, Covasna, Mureș, Sibiu și alte județe (în special din zona Ardealului).

În prezent spitalul funcționează în sistem pavilionar cu un număr de 275, paturi oferind asiguraților servicii medicale de specialitate psihiatrie și terapii complementare .

În anul 2022 adresabilitatea pacienților și ocuparea numărului de paturi a fost de:

Secția	Pacienți aflați în secție la începutul anului 2022	Pacienți internați	Pacienți externi
Secția I acuți	3	456	451
Secția III acuți	12	443	452
Secția II cronici	36	222	221
Secția IV cronici	35	182	179
Secția V cronici	46	143	139
Secția VI cronici	60	69	71
Compartiment Recuperare neuro psiho motorie	5	96	101

În ambulatoriile de specialitate ale spitalului își desfășoară activitatea medici cu experiență, iar numărul consultațiilor în ambulatorii crește de la an la an, respectiv în ambulatoriu de specialitate psihiatrie numărul consultațiilor a fost de :

Ambulatorii de specialitate	Nr.consultații 2022
Psihiatrie	684
Medicină Internă	76
Paraclinice ECO	57

Spitalul trebuie să fie prezent în comunitate pentru a-i aduce acestora serviciile de calitate în domeniul psihiatric prin respectarea procedurilor și ghidurilor de bună practică, personal specializat, infrastructură adecvată, condiții de mediu satisfăcătoare, echipamente de cea mai bună calitate.

E.1.2. Analiza nevoilor de îngrijire a populației și a pieței de servicii în regiunea de Centru și în mod deosebit a județului Harghita.

Conform Planurilor regionale de servicii de sănătate, din 06.12.2016, cuprinse în OMS 1376 /2016, **Spitalul de Psihiatrie Tulgheș** va trebui să se alinieze tendințelor europene în materie, concordante cu indicatorii demografici și socio-economici, indicatorii de utilizare a serviciilor de sănătate, dinamica morbidității spitalizate și nevoile de servicii medicale din arealul deservit specifice serviciilor medicale și posibilitățile de lărgire a ariei de servicii oferite.

E.1.2.1. Analiza pieței serviciilor și a nevoilor de îngrijiri la nivel național, a regiunii Centru și a județului Harghita având în vedere oferirea serviciilor medicale în concordanță cu specificul unității, cu dotarea și cu obiectivele de dezvoltare.

Caracteristicile pe scurt ale celor opt regiuni de dezvoltare (Sursa:Ordinul nr. 1376/2016 pentru aprobarea Planurilor regionale de servicii de sănătate-Anexă din 06/12/2016 Versiune consolidata la data de: 07/09/2017

Regiune de dezvoltare	Suprafața (km ²)	Număr de județe	Populație (2011)	Centrul urban cel mai populat (populație)
Nord-Vest	34.159	6	2.600.132	Cluj-Napoca (411.379)
Centru	34.082	6	2.360.805	Brașov (369.896)
Sud-Est	35.762	6	2.545.923	Constanța (425.916)
Sud - Muntenia	34.489	7	3.136.446	Ploiești (276.279)
București - Ilfov	1.811	1 + București	2.272.163	București (2.272.163)
Sud-Vest Oltenia	29.212	5	2.075.642	Craiova (356.544)
Vest	32.028	4	1.828.313	Timișoara (384.809)
TOTAL	238.391	41 + București	20.121.641	

E.1.2.2 Rețeaua de unități sanitare de îngrijire boli acute și cronice din județul Harghita

Spitale	Acut	Cronic	Total	Rata deocupare
Harghita	1.577	409	1.986	54,5%

- În Regiunea Centru existau în 2014 - 69 de spitale, din care 57 au făcut raportări privind activitatea lor folosind sistemul național al clasificării pe grupe de diagnostice Din acestea, 47 erau de stat, iar 22 erau private.

Spitale	De stat	Private	TOTAL	De stat, boli acute	Îngrijire boli acute în sistem	De stat, boli cronice	Private boli cronice	TOTAL

					privat			
Alba	9	1	10	9	1	0	0	10
Braşov	12	11	23	11	9	1	2	23
Covasna	4	1	5	4	1	0	0	5
Harghita	5	0	5	5	0	0	0	5
Mureş	9	7	16	9	5	0	2	16
Sibiu	8	2	10	7	1	1	1	10
Total	47	22	69	6	12	46	6	69

Sursa: Analiza datelor de la Ministerul Sănătății pentru anul 2014

Cele 69 de spitale de boli acute au în total 11.557 de paturi pentru boli acute și 3.430 de paturi pentru îngrijiri cronice. Capacitatea este concentrată în județele Mureş (3.901 paturi) și Braşov (2.990 paturi)

E.1.2.3. Sănătatea mintală

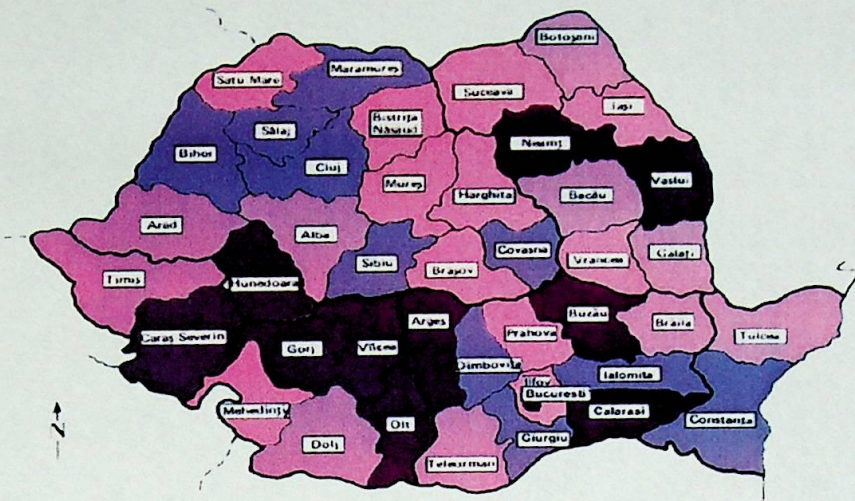
Sănătatea mintală reprezintă o componentă fundamentală a sănătății individuale și a „stării de bine”, descriind nu numai absența bolii, ci și capacitatea unui individ de a se integra cu succes în viața familială, socială și profesională. Spre deosebire de afecțiunile somatice, identificarea și intervenția timpurie în cazul tulburărilor neuropsihice sunt mai dificile din cauza unor factori precum natura subiectivă a acuzelor și teama stigmatizării. Tulburările mintale constituie una dintre cauzele principale ale poverii bolii și ale anilor de sănătoasă pierduți (disability-adjusted life years, DALY), afectând calitatea vieții.

Sănătatea mintală este un parametru esențial de care se leagă bunăstarea persoanei, capacitatea sa de învățare, succesul școlar/maturitatea școlară, reabilitarea și integrarea socială și profesională.

În anul 2018, în România, ponderea pacienților cu tulburări mintale și de comportament a fost de 2445 cazuri la 100.000 de locuitori. Prevalențe ce depășesc 3.000 de cazuri la 100.000 de locuitori au fost raportate de județele: Argeș, Vâlcea, Hunedoara, Olt, Buzău, Călărași, Gorj și Caraș-Severin.

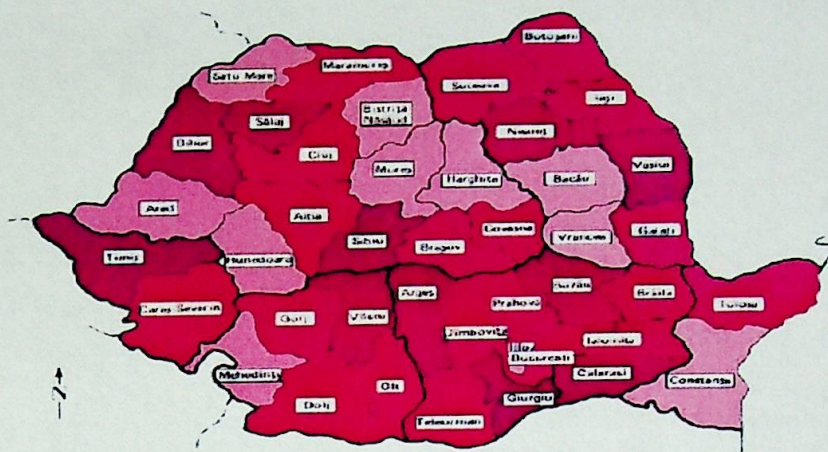
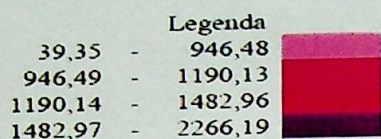
Prevalența tulburărilor mintale în România, pe județe, în anul 2018 (la 100.000 de locuitori)

Legenda	
261,98 -	1929,09
1929,10 -	2284,02
2284,03 -	2852,27
2852,28 -	5528,25



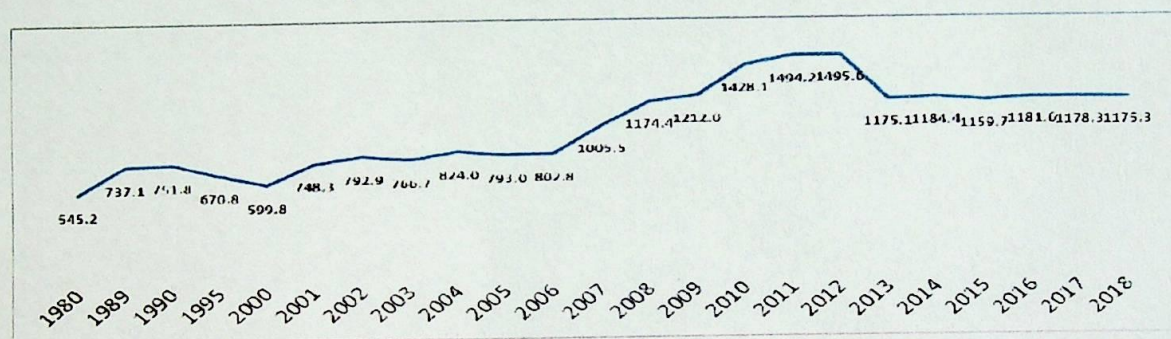
(Sursa: CNSISP - INSP)

Prevalența bolilor psihice majore, în România, pe județe, în anul 2018 (la 100.000 de locuitori)



(Sursa: CNSISP – INSP)

Incidența prin tulburări mintale în România, în perioada 1980-2018



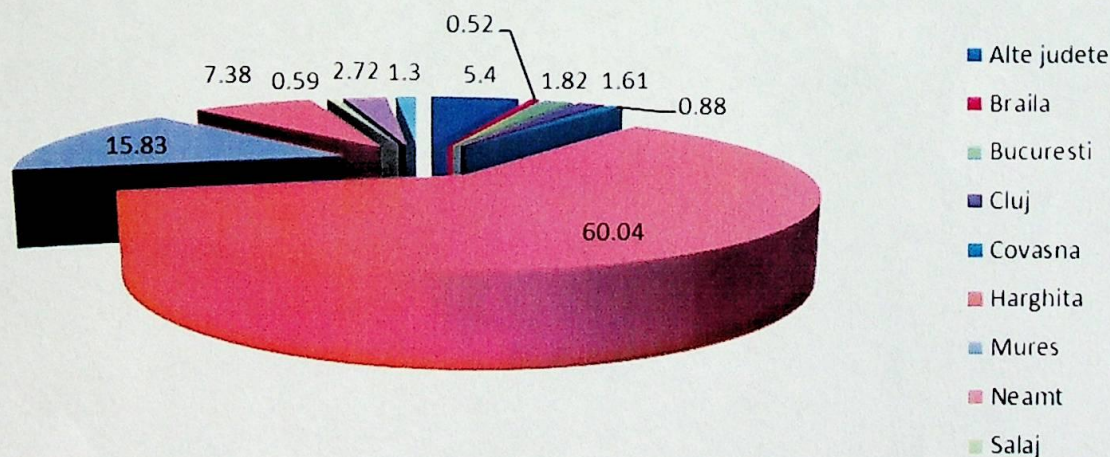
(Sursa: CNSISP – INSP)

E.1.3. Adresabilitatea pacienților după domiciliu, îngrijire și piața de servicii a spitalului pentru anul 2020, 2021, 2022:

judet	Total pacienti internati ianuarie-decembrie 2020	Total pacienti internati ianuarie-decembrie 2021	Total pacienti internati ianuarie-decembrie 2022	Media adresabilității pe 3 ani perioada ianuarie-decembrie
ALBA	10	10	8	9,33
BACAU	3	17	6	5,33
BIHOR	4	9	9	7,33
BISTRITA NASAUD	4	11	15	10,00
BOTOSANI	4	14	18	12,00
BRAILA	4	8	10	7,33

BRASOV	7	7	12	8,66
BUCURESTI	16	26	33	25,66
CALARAS	0	3	1	1,33
CLUJ	15	23	30	22,67
CONSTANȚA	2	1	1	1,33
COVASNA	9	13	15	12,33
DOLJ	0	4	2	2,00
GALATI	2	4	3	3,00
HARGHITA	703	896	939	846,00
HUNEDOARA	3	2	6	3,67
IASI	3	6	6	5,00
MARAMURES	5	9	5	6,33
MURES	161	238	270	223,00
NEAMT	89	111	112	104,00
SALAJ	3	12	10	8,33
SATU MARE	31	44	40	38,33
SIBIU	11	18	26	18,33
SUCEAVA	0	1	6	2,33
VASLUI	4	6	3	4,33
VRANCEA	3	8	16	9,00
ALTE JUDEȚE	9	10	9	9,33
TOTAL	1105	1511	1611	1409,00

Principalele județe care trimit pacienți



- Din datele sus prezentate se observă că adresabilitatea pacienților după domiciliu este constantă de la an la an, cea mai mare pondere, a pacienților, o are județul Harghita, urmată de județele învecinate, Neamț, Mureș, Satul Mare, Sibiu..

- Nevoile de îngrijire ale populației deservite și specifice pieței de servicii sunt evidențiate în tabelul de mai sus unde se observă că dintr-un număr de 1611 pacienți internați în anul 2022, ponderea cea mai mare o au Județele : Harghita (939 pacienți) cu 58,29%, Mureș (270 pacienți) cu 16,76%, Neamț (112 pacienți) cu 6,95%, urmate de celelalte județe.
- Unitatea asigură asistență medicală pentru pacienții cu afecțiuni psihice, fiind un spital de monospecialitate piața de servicii se întinde pe un număr de 33 de județe.
- desi serviciile medicale oferite sunt de în specialitatea psihiatrie, pentru județul Harghita, datorită condițiilor bune din spital, sunt tratați pacienți din întreaga țară.
- numărul pacienților tratați este limitat la nivelul contractului de servicii medicale, încheiat cu Casa de Asigurări de Sănătate Harghita.

E.1.4. Morbiditatea migrantă

Având în vedere prioritatea Spitalului de Psihiatrie Tulgheș de a oferi cele mai bune condiții și servicii medicale, un grad ridicat al siguranței pacientului cu afecțiuni psihiatrice, este necesară analiza în dinamică a ofertei pieței serviciilor medicale din domeniu, a morbidității migrante, pe raza județului Harghita. Observăm faptul că, în domeniul profesioniștilor amintiți, principalii competitori sunt:

- Spitalul Județean Miercurea Ciuc- Secția Psihiatrie -30 paturi
- Spitalul Municipal Odorheiul Secuiesc- Secția Psihiatrie – 17 paturi

Pentru analiza amanunțită, vom folosi datele publice furnizate de Centrul de cercetare și evaluare a serviciilor de sănătate al SNSPMSB, la nivelul județului Harghita, anii 2020, 2021, 2022:

ANUL 2020						
	Cod	Grupă de diagnostic	Total județ Harghita	Spitalul de Psihiatrie Tulgheș	Spitalul Municipal Miercurea -Ciuc	Spitalul Municipal Odorheiul Secuiesc
1	U3022	Tulburari schizofrenice fara statut legal al sanatatii mentale	417	302 72.42%	66 15.83%	49 11.75%
2	U3042	Tulburari afective majore varsta <70 fara CC catastrofale sau severe	508	279 54.92%	219 43.11%	10 1.97%
3	B3222	Alte tulburari ale sistemului nervos fara CC catastrofale sau severe	191	148 77.49%	35 18.32%	8 4.19%
4	U3041	Tulburari afective majore varsta >69 sau cu (CC catastrofale sau severe)	416	121 29.09%	172 41.34%	123 29.57%
5	B3040	Dementa si alte tulburari cronice	262	90	134	38

		ale functiei cerebrale		34.35%	51.15%	14.50%
6	U3050	Alte tulburari afective si somatoforme	46	41 89.13%	3 6.52%	2 4.35%
7	U3032	Paranoia si tulburare psihica acuta fara CC catastrofale/sever fara statut legal al sanatatii mentale	56	33 58.93%	20 35.71%	3 5.36%
8	B3052	Delir fara CC catastrofale	40	32 80%	3 7.5%	5 12.5%
9	B3221	Alte tulburari ale sistemului nervos cu CC catastrofale sau severe	66	31 46.97%	30 45.45%	5 7.58%
10	V3031	Tulburare si dependenta datorita consumului de alcool	55	27 49.09%	27 49.09%	1 1.82%
11	U3031	Paranoia si tulburare psihica acuta cu CC catastrofale/sever sau cu statut legal al sanatatii mentale	23	8 34.78%	6 26.09%	9 39.13%
12	B3012	Paraplegie/tetraplegie stabilita cu sau fara proceduri in sala de operatii fara CC catastrofale	100	7 7%	84 84%	9 9%
13	V3011	Intoxicatie cu alcool si sevraj cu CC	20	5 25%	1 5%	14 70%
14	V3012	Intoxicatie cu alcool si sevraj fara CC	15	4 26.67%	7 46.67%	4 26.66%
15	U3060	Tulburari de anxietate	21	4 19.05%	10 47.62%	7 33.33%
16	U3080	Tulburari de personalitate si reactii acute	19	3 15.78%	8 42.11%	8 42.11%
17	V3020	Intoxicatii medicamentoase si sevraj	1	1 100%	0	0
18	V3050	Alte tulburari si dependente datorita consumului de droguri	2	1 50.00%	0 0.00%	1 50.00%
19	E3162	Alt diagnostic al sistemului respirator varsta >64 sau cu CC	21	1 4.76%	17 80.95%	3 14.29%

ANUL 2021						
	Cod	Grupă de diagnostic	Total județ Harghita	Spitalul de Psihiatrie Tulgheș	Spitalul Municipal Miercurea -Ciuc	Spitalul Municipal Odorheiul Secuiesc
1	U3042	Tulburari afective majore varsta <70 fara CC catastrofale sau	701	418	253	30

		severe		59.63%	36.09%	4.28%
2	U3022	Tulburari schizofrenice fara statut legal al sanatatii mentale	434	332	60	42
				76.50%	13.82%	9.68%
3	B3222	Alte tulburari ale sistemului nervos fara CC catastrofale sau severe	230	194	28	8
				84.35%	12.17%	3.48%
4	U3041	Tulburari afective majore varsta >69 sau cu (CC catastrofale sau severe)	464	204	137	123
				43.97%	29.53%	26.50%
5	B3040	Dementa si alte tulburari cronice ale functiei cerebrale	308	106	176	26
				34.42%	57.14%	8.44%
6	V3031	Tulburare si dependenta datorita consumului de alcool	63	36	27	0
				57.14%	42.86%	0.00%
7	B3052	Delir fara CC catastrofale	51	41	4	6
				80.39%	7.84%	11.77%
8	U3032	Paranoia si tulburare psihica acuta fara CC catastrofale/sever fara statut legal al sanatatii mentale	60	32	22	6
				53.33%	36.67%	10.00%
9	U3050	Alte tulburari afective si somatoforme	38	28	3	7
				73.68%	7.89%	18.43%
10	B3221	Alte tulburari ale sistemului nervos cu CC catastrofale sau severe	69	34	22	13
				49.28%	31.88%	18.84%
11	V3011	Intoxicatie cu alcool si sevraj cu CC	45	22	8	15
				48.89%	17.78%	33.33%
12	U3031	Paranoia si tulburare psihica acuta cu CC catastrofale/sever sau cu statut legal al sanatatii mentale	26	7	7	12
				26.92%	26.92%	46.16%
13	V3012	Intoxicatie cu alcool si sevraj fara CC	15	6	7	2
				40.00%	46.67%	13.33%
14	U3060	Tulburari de anxietate	20	4	6	10
				20.00%	30.00%	50.00%
15	B3012	Paraplegie/tetraplegie stabilita cu	177	7	95	75
				3.95%	53.67%	42.38%
		sau fara proceduri in sala de operatii fara CC catastrofale				
16	B3051	Delir cu CC catastrofale	2	1	1	0
				50.00%	50.00%	0.00%
17	U3080	Tulburari de personalitate si reactii acute	9	2	5	2
				22.22%	55.56%	22.22%

ANUL 2022						
	Cod	Grupă de diagnostic	Total județ Harghita	Spitalul de Psihiatrie Tulgheș	Spitalul Municipal Miercurea -Ciuc	Spitalul Municipal Odorheiul Secuiesc
1	U3042	Tulburari afective majore varsta <70 fara CC catastrofale sau severe	839	485 57,80%	338 40,29%	16 1,91%
2	U3022	Tulburari schizofrenice fara statut legal al sanatatii mentale	566	409 72,26%	74 13,07%	83 14,66%
3	B3222	Alte tulburari ale sistemului nervos fara CC catastrofale sau severe	145	95 65,51%	29 20,00%	21 14,48%
4	U3041	Tulburari afective majore varsta >69 sau cu (CC catastrofale sau severe)	826	195 23,60%	308 37,28%	323 39,10%
5	B3040	Dementa si alte tulburari cronice ale functiei cerebrale	454	174 38,32%	201 44,27%	79 17,4%
6	V3031	Tulburare si dependenta datorita consumului de alcool	32	8 25,00%	18 56,25%	6 18,75%
7	B3052	Delir fara CC catastrofale	90	68 75,55%	7 7,77%	15 16,66%
8	U3032	Paranoia si tulburare psihica acuta fara CC catastrofale/sever fara statut legal al sanatatii mentale	68	31 45,58%	25 36,76%	12 17,64%
9	U3050	Alte tulburari afective si somatoforme	98	72 73,46%	5 5,10%	21 21,42%
10	B3221	Alte tulburari ale sistemului nervos cu CC catastrofale sau severe	82	25 30,48%	29 35,36%	28 34,14%
11	V3011	Intoxicatie cu alcool si sevraj cu CC	24	6 25%	2 8,33%	16 66,66%
12	F3111	Aritmie majora si stop cardiac cu CC catastrofale sau severe	104	4 0,99%	82 78,84%	18 17,30%
13	U3031	Paranoia si tulburare psihica acuta cu CC catastrofale/sever sau cu statut legal al sanatatii mentale	51	8 15,68%	9 17,64%	34 66,66%
14	V3012	Intoxicatie cu alcool si sevraj fara CC	20	12 60%	3 15%	5 25%
15	U3060	Tulburari de anxietate	39	6	13	20

				15.38%	33.33%	51.28%
16	B3012	Paraplegie/tetraplegie stabilita cu sau fara proceduri in sala de operatii fara CC catastrofale	331	11	115	165
				3.32%	46.82%	49.84%
17	U3080	Tulburari de personalitate si reactii acute	23	9	5	9
				39.13%	21.73%	39.13%
18	V3050	Alte tulburari si dependente datorita consumului de droguri	4	2	2	0
				50%	50%	0%

Reamintim faptul că Spitalul de Psihiatrie Tulgheș este spital monospecialitate psihiatrie, cu un număr de 275 paturi dedicate pacienților cu afecțiuni psihiatrice; în cadrul spitalului activează profesioniști în domeniu, în permanență la curent cu noutățile medicale, metode de diagnostic și tratament, o echipă tânără, dimanică, cu aderență totală la misiunea și viziunea conducerii.

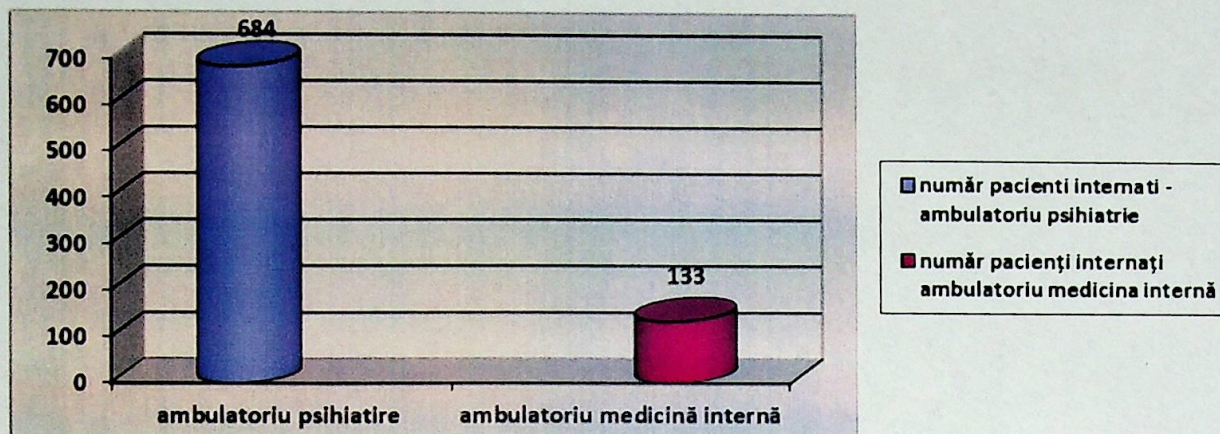
În urma analizei datelor de la Centrul de Cercetare și evaluare a serviciilor de sănătate al SNSPMSB, la nivelul județului Harghita, pe clasele de diagnostic amintite, putem conchide următoarele, cu privire la morbiditatea migrantă (Morbiditatea migrantă: numărul pacienților din aria geografică sau din grupurile populaționale deservită de o anumită unitate sanitară care se adresează unei alte unități sanitare, de aceeași categorie de competență- conform glosarului de termeni al ANMCS):

- Suntem singurul spital de monspecialitate din județ, cu o capacitate de 275 paturi dedicate tratării pacienților cu afecțiuni psihice.
- După cum se poate observa în tabelul de mai sus, deținem superioritate în tratarea afecțiunilor din clasele de diagnostic colorate în culoarea verde, iar la nivelul celorlalte tindem spre performanțe similar primelor amintite.

Posibile cazuri ale migrării pacienților cu afecțiuni psihice către competitorii din domeniu:

- Domiciliul pacienților (Spitalul de Psihiatrie Tulgheș se află la o distanță de 150 km față de Județean Miercurea-Ciuc, 105 km față de Municipiul Odorheiul Secuiesc)
- Spitalele Miercurea-Ciuc și Odorheiul Secuiesc sunt spitale municipale, multispecialitate, cu dotare necesară bineînțeles pe respectivele domenii, printre care amintim existența CT, RMN, un fapt atractiv pentru pacienți.
- Având un număr limitat de paturi (30 paturi M-Ciuc și 17 paturi Odorheiul-Secuiesc) și bineînțeles colaborării între specialiștii la nivelul celor 3 spitale amintite (Miercurea-Ciuc, Odorheiul Secuiesc, Tulgheș), un procent ridicat de pacienți ajung într-un final să ceară și să acceseze serviciile Spitalului de Psihiatrie Tulgheș, care oferă și spitalizare continuă de lungă durată, cu standarde de calitate atât în ceea ce privește mediul de îngrijire, cu o siguranță și încredere sporită a pacientului; viceversa poate fi de asemenea valabilă, un pacient cu afecțiune psihiatrică putând avea și comorbidități asociate, ce depășesc nivelul de competență al spitalului și este necesară o abordare interdisciplinară.
- Incidența tot mai crescută a patologiilor cum ar fi Hipertensiune arterială, Diabet zaharat, Atac vascular cerebral și în rândul populației României.
- Turismul medical.

E.1.5. Adresabilitatea pacienților în ambulatoriile de specialitate ale spitalului :



Figură 1 Adresabilitatea pacienților în ambulatoriile de specialitate

- Se observă adresabilitatea mai mare pe ambulatoriu de psihiatrie, acest fapt se datorează :
 - Spitalul este de monospecialitate- psihiatrie;
 - În ambulatoriu de psihiatrie își desfășoară activitatea toți medici specialiști din cadrul spitalului;
 - Media lunară a pacienților consultați în ambulatoriu de specialitate- psihiatrie este de 44-71 pacienți.
- În ambulatoriu de medicină internă își desfășoară activitatea un singur medic specialist;
- Media lunară a pacienților consultați în ambulatoriu de specialitate- medicină internă este de 7-15 pacienți.

E.2. ANALIZA SWOT A SPITALULUI DE PSIHIATRIE TULGHEȘ

PUNCTE TARI :

- ✓ Unitatea deține toate autorizațiile necesare bunei funcționări;
- ✓ Unitatea asigură asistență medicală pentru pacienții cu afecțiuni psihice din județul Harghita, din județe limitrofe Neamț, Covasna , Mureș , Sibiu și alte județe (în special din zona Ardealului)
- ✓ Singurul spital de specialitate situat pe o rază de 50 Km ;
- ✓ Dispune de un sistem informatic medical integrat, performant și avansat;
- ✓ Secțiile și compartimentele spitalului dispun de echipamente corespunzătoare;

- ✓ Personal bine pregătit;
- ✓ Deține ambulatoriu integrat în specialitatea psihiatrie și medicină internă;
- ✓ Are laborator propriu;
- ✓ Ergoterapie- cu instructor specialist în ergoterapie;
- ✓ Kinetoterapie – cu personal specializat și recunoscut în zonă;
- ✓ Farmacie cu circuit închis;
- ✓ Lipsa arieratelor și datoriilor către furnizorii de bunuri materiale și servicii;
- ✓ Condiții hoteliere la standarde înalte de calitate;
- ✓ Adresabilitate crescută (31 județe);
- ✓ Grad mare de satisfacție a pacienților ;
- ✓ Procent scăzut al infecțiilor asociate asistenței medicale;
- ✓ Ambient confortabil, sistem propriu de încălzire, dușuri cu apă caldă, mobilier nou;
- ✓ Parc mare cu copaci, cu fântână arteziană, care oferă pacienților internați liniștea și relaxarea necesară;
- ✓ Bibliotecă cu un număr de 20.399 de cărți.
- ✓ Situație financiară echilibrată;
- ✓ Execuție bugetară bună.

PUNCTE SLABE :

- ✓ Desfășurarea spitalului pe bază de sistem pavilionar;
- ✓ Cheltuieli de întreținere mari din cauza structurii pavilionare;
- ✓ Clădiri aflate în patrimoniu Consiliului Județean Harghita, a căror structură nu poate fi modificată decât cu dificultate;
- ✓ Clasificarea spitalului în gradul V de competență, fapt ce duce la reducerea cu 23% a contractului încheiat cu Casa de Asigurări de Sănătate Harghita, pentru servicii medicale;
- ✓ Număr de medici insuficienți datorită faptului că spitalul este situat într-o zonă defavorizată, mediu rural(fără cale ferată), distanța la mediul urban fiind peste 100 km.
- ✓ Finanțare insuficientă;
- ✓ Servicii medicale realizate și nevalidate de Casa de Asigurări de Sănătate.
- ✓ Autogospodărire proprie: stație de tratare apă proprie, centrală termică pe peleți proprie toate acestea necesită costuri costisitoare.

OPORTUNITATI :

- ✓ Creșterea competenței în sistemul sanitar și a calității actului medical;

Legislație privind Strategii în domeniul sănătății mintale;

Adresabilitatea crescută din județ și zonele limtrofe;

Posibilități de finanțare pe proiecte din fonduri europene;

Singura unitate de servicii medicale în specialitatea psihiatrie pe o rază de 50 km, din județ, care oferă un cadru adecvat acestor servicii;

Prin obținerea acreditării ANMCS, spitalul oferă și mai multă siguranță în creșterea competenței și a calității actului medical:

Utilizarea fondului de dezvoltare pentru dotarea spitalului.

Srijin acordat de Consiliul Județean Harghita pentru finanțarea investițiilor de capital.

AMENINTARI :

- ✓ Libera circulația a persoanelor și facilitățile create, după aderarea României la UE, pentru ocuparea de locuri de muncă, induc riscul migrării personalului de specialitate, mai ales a celui calificat;
- ✓ Posibilitatea reducerii numărului de paturi în viitor conform prevederilor Planului național de paturi;
- ✓ Schimbări legislative frecvente;
- ✓ Excluderea de către familie a bolnavilor psihici.
- ✓ legislația instabilă, numeroase modificări privind legislația sanitară, în timp scurt, care necesită decizii rapide.
- ✓ mediu epidemiologic instabil, care necesită modificări rapide în reorganizarea serviciilor medicale.
- ✓ Inexistența unor centre de asistenți medico-socială.

F. PLANUL STRATEGIC AL SPITALULUI DE PSIHIATIE TULGHES

- ✓ Planul strategic propus pentru o perioada de 4 ani are ca prioritate:
- ✓ Îmbunătățirea structurii și organizării spitalului în vederea menținerii și obținerii acreditării și oferirea unor servicii medicale de calitate.
- ✓ Eficientizarea activității spitalului și creșterea calității actului medical.
- ✓ Actualizarea continuă a nivelului de pregătire a personalului și atragerea de noi specialiști.

Rezumatul proiectului de strategie trebuie să fie în concordanță cu misiunea organizației, să evidențieze clar obiectivele strategice și acțiunile de implementare pentru următorii 4 ani. Se stabilesc criteriile care

stau la baza obiectivelor strategice.

Pentru punerea în practică a acestui proiect este necesar întocmirea unui calendar de activități pentru o vizibilitate mai clară a acestora.

OBIECTIVE GENERALE SI SPECIFICE

Obiectivele vizează următoarele domenii:

- ✓ îmbunătățirea calității actului medical acordat pacienților;
- ✓ creșterea calității serviciilor hoteliere;
- ✓ depistarea precoce și controlul infecțiilor nosocomiale.
- ✓ Scăderea puterii de negociere (contractare) a CAS Harghita pentru serviciile furnizate;
- ✓ Apariția de noi competitori pe piață- spitale private
- ✓ Legislația potrivnică dezvoltării resurselor umane ;

Obiective generale, obiective urmărite a fi atinse de toate structurile organizatorice ale spitalului, Compartimente medicale și structuri funcționale. Acestea au caracter permanent și vor viza aspecte ale *punctelor slabe* din analiza SWOT a unitatii , rezultate din analiza mediului intern.

Obiective specifice unei anumite activități și vizează în funcție de importanța lor, aspecte punctuale ale activității unitatii în scopul atingerii unui obiectiv strategic general. Acestea sunt prioritizate pe paliere de timp, funcție de bugetul alocabil și resursele necesare, funcție de nevoile de servicii medicale.

OBIECTIVE STRATEGICE PRINCIPALE

- ✓ Îmbunătățirea calitatii actului medical oferit pacienților ;
- ✓ Gestionarea eficientă a circuitului bolnavilor în cadrul spitalului.
- ✓ Extinderea capacității spitalului de a asigura accesul în timp util a tuturor pacienților, într-un mediu confortabil și sigur.
- ✓ Acoperirea unei arii vaste de servicii medicale, la standarde naționale.
- ✓ Introducerea unor structuri și procese inovatoare, pentru a îndeplini obiectivele noastre strategice.

F.1. Obiective permanente :

F.1.1 Obiective privind formarea profesională la nivelul secțiilor și a compartimentelor

Nr.	Obiectivul	Responsabil	Termen	Resursele financiare	Indicatori evaluare
1	Creșterea numărului de cursuri de instruire internă ale personalului în funcție de necesitățile	Toate structurile organizatorice ale spitalului	Permanen	Cu încadrare în cheltuielile proprii – nu necesită cheltuieli suplimentare	Numarul de cursuri interne din anul curent / Numarul de

	identificate				cursuri interne din anul precedent
2	Participarea întregului personal la instruire privind implementarea și menținerea unui sistem de management al calității conform cerințelor specifice	Comitetul Director , toate structurile organizatorice ale spitalului	Trimestrial	Cu încadrare în cheltuielile proprii – nu necesită cheltuieli suplimentare	Numărul total de participanți la instruire/numărul total de angajați în spital
3	Evaluarea performanțelor profesionale ale personalului medical	Personalul cu funcție de conducere	Anual	Cu încadrare în cheltuielile proprii – nu necesită cheltuieli suplimentare	Procent personal evaluat anual/ numărul total de personal angajat
4	Coordonează elaborarea de protocoale și instrucțiuni de lucru	Serviciul de management al calității serviciilor medicale	Anual	Cu încadrare în cheltuielile proprii – nu necesită cheltuieli suplimentare	Numarul de protocoale și instrucțiuni de lucru elaborate și implementate acestora în anul curent

F.1.2 Obiective specifice privind supravegerea, prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale

Nr.	Obiectivul	Responsabil	Termen	Resursele financiare	Indicatori evaluare
1	Reducerea numarului de cazuri de infecții nosocomiale depistate față de cazurile de infecții nosocomiale prognozate.	Coordonator CPIAAM	Anual	Sumele alocate în BVC necesare pentru dezinfecție (materiale sanitare, materiale curățemie, dezinfectanți)	Numarului de cazuri de infecții nosocomiale depistate
2	Reducerea numarului accidente ale personalului medical prin expunere la produse biologice	Coordonator CPIAAM	Anual	Sume alocate în BVC necesare pentru igiena proprie și a echipamentelor de protecție specifice fiecărei activități.	Numarului accidente ale personalului medical prin expunere la produse biologice

3	Planul de autocontrol privind eficiența curățeniei și dezinfecției	Serviciu externalizat Prodia SRL Coordonator CPIAAM	Lunar	Sume alocate în BVC necesare Costurilor cu efectuarea analizelor specifice	Buletinele de analiză și de autocontrol analizate lunar, stabilirea de măsuri și îndosărierea acestora
4	Controale inopinate privind verificarea stării igienico-sanitare în secțiile și compartimentele spitalului	Coordonator CPIAAM	Lunar	Sume alocate în BVC necesare costurilor igienico-sanitare rezultate în urma controalelor inopinate.	Numărul lunar a verificărilor igienico-sanitare
5	Cresterea numărului de cursuri de instruire internă ale personalului cu privire la supravegerea infecțiilor asociate îngrijirilor medicale	Coordonator CPIAAM	Anual	Cu încadrare în cheltuielile proprii – nu necesită cheltuieli suplimentare	Numarul de cursuri interne din anul curent
6	Actualizarea procedurilor și protocoalelor cu privire la infecțiile nosocomiale.	Coordonator CPIAAM	Anual	Cu încadrare în cheltuielile proprii – nu necesită cheltuieli suplimentare	Numărul de proceduri și protocoale actualizate

F.1.3. Indicatori specifici pentru evaluarea calității serviciilor hoteliere la nivelul spitalului

Nr.	Obiectivul	Responsabil	Termen	Resursele financiare	Indicatori evaluare
1	Cresterea indicelui de satisfacție al pacienților la întrebările referitoare la confortul hotelier din chestionarul de evaluare al satisfacției pacienților	Birou administrativ	Permanent	Cu încadrare în cheltuielile proprii – nu necesită cheltuieli suplimentare	Prin aplicarea chestionarelor de satisfacție a pacienților -Indicele de satisfacție a pacienților la întrebările referitoare la confortul hotelier
2	Cresterea satisfacției pacienților referitor la curățenie	Director Medical/As.sefă pe spital	Permanent	Cu încadrare în cheltuielile proprii – nu necesită cheltuieli suplimentare	Prin aplicarea chestionarelor de satisfacție a pacienților - Indicele de satisfacție al pacienților la întrebările referitoare la curățenie
3	Cresterea satisfacției	Director	Permanent	Cu încadrare	Prin aplicarea

	pacientilor referitor la atitudinea personalului	medical/ Medici coordonatori secție/ As.sef.pe secție		în cheltuielile proprii – nu necesită cheltuieli suplimentare	chestionarelor de satisfacție a pacienților - Indicele de satisfacție al pacientilor la intrebarile referitoare la atitudinea personalului
--	--	---	--	--	--

F.1.4. Indicatori de performanță specifici fiecărei secții

Nr.	Obiectivul	Responsabil	Termen	Resursele financiare	Indicatori evaluare
1	Durata medie de spitalizare	Medic coordonator secție	Anual, trim,sem.	Nu necesită cheltuieli suplimentare	Grad de realizare
2	Rata de utilizare a paturilor	Medic coordonator secție	Anual, trim,sem.	Nu necesită cheltuieli suplimentare	Grad de realizare
3	Indicele de complexitate a cazurilor	Medic coordonator secție	Anual, trim,sem.	Nu necesită cheltuieli suplimentare	Grad de realizare
4	Bolnavi internați cu programare din totalul bolnavilor internați	Medic coordonator secție	Anual, trim,sem.	Nu necesită cheltuieli suplimentare	Grad de realizare
5	Proporția urgențelor din totalul bolnavilor internați	Medic coordonator secție	Anual, trim,sem.	Nu necesită cheltuieli suplimentare	Grad de realizare
6	Bolnavi internați cu bilet de trimitere din total bolnavi internați	Medic coordonator secție	Anual, trim,sem.	Nu necesită cheltuieli suplimentare	Grad de realizare
7	Numărul consultațiilor acordate în ambulatoriu	Medic coordonator secție	Anual, trim,sem.	Nu necesită cheltuieli suplimentare	Grad de realizare
8	Costul mediu al zilei de spitalizare	Medic coordonator secție	Anual, trim,sem.	Nu necesită cheltuieli suplimentare	Grad de realizare
9	Rata infecțiilor nosocomiale	Medic coordonator secție	Anual, trim,sem.	Nu necesită cheltuieli suplimentare	Grad de realizare
10	Rata mortalității intraspitalicești	Medic coordonator secție	Anual, trim,sem.	Nu necesită cheltuieli suplimentare	Grad de realizare

11	Indicele de concordanță între diagnosticul la internare și diagnosticul la externare	Medic coordonator secție	Anual, trim,sem.	Nu necesită cheltuieli suplimentare	Grad de realizare
12	Rata bolnavilor internați în interval de 30 zile de la externare	Medic coordonator secție	Anual, trim,sem.	Nu necesită cheltuieli suplimentare	Grad de realizare
13	Numărul de reclamații/plângeri ale pacienților înregistrate	Medic coordonator secție	Anual, trim,sem.	Nu necesită cheltuieli suplimentare	Grad de realizare

F.1.5 Indicatori de performanță specifici fiecărui sector de activitate nemedical

Nr.	Obiectivul	Responsabil	Termen	Resursele financiare	Indicatori evaluare
1.	Numarul de cursuri de perfecționare la care a participat personalul nemedical în ultimul an	Comitetul director, Sefi secției și compartimente	Permanent	Sumele alocate în BVC necesare pentru pregătire profesională	Numarul de cursuri de perfecționare la care a participat personalul nemedical în ultimul an
2.	Respectarea și îndeplinirea Planului anual de investiții și a Planului anual de achiziții publice	Toate structurile organizatorice ale spitalului	Lunar/trimestria /anual	Sumele alocate în BVC necesare pentru totalul investițiilor și achizițiilor	Raportări periodice cu privire la respectarea și îndeplinirea listei de investiții și a planului de achiziții
3	Scaderea numarului de sacțiuni disciplinare ale personalului din spital	Manager	Anual	Cu încadrare în cheltuielile proprii – nu necesită cheltuieli suplimentare	Numarului de sacțiuni disciplinare ale peronalului din spital
4	Participarea personalului nemedical la instruiți privind implementarea și menținerea unui sistem de management al calității conform cerințelor specifice	Comitetul Director , toate structurile organizatorice ale spitalului	Trimestrial	Cu încadrare în cheltuielile proprii – nu necesită cheltuieli suplimentare	Numărul total de participanți la instruire/numărul total de angajați în spital

F.1.6. Indicatori de performanță specifici financiar –contabili

Nr.	Obiectivul	Responsabil	Termen	Resursele financiare	Indicatori evaluare
1	Execuția bugetară față de bugetul de cheltuieli aprobat	Director financiar contabil	Anual, trim,sem.	Nu necesită cheltuieli suplimentare	Grad de realizare
2	Procentul cheltuielilor de personal din total cheltuieli	Director financiar contabil	Anual, trim,sem.	Nu necesită cheltuieli suplimentare	Grad de realizare
3	Porcentul cheltuielilor de personal din totalul sumelor decontate cu Casa de Asigurări de Sănătate	Director financiar contabil	Anual, trim,sem.	Nu necesită cheltuieli suplimentare	Grad de realizare
4	Procentul cheltuielilor cu medicamente din total cheltuieli	Director financiar contabil	Anual, trim,sem.	Nu necesită cheltuieli suplimentare	Grad de realizare
5	Cost mediu pe zi de spitalizare	Director financiar contabil	Anual, trim,sem.	Nu necesită cheltuieli suplimentare	Grad de realizare
6	Procentul veniturilor proprii din total venituri spital	Director financiar contabil	Anual, trim,sem.	Nu necesită cheltuieli suplimentare	Grad de realizare

G.1. OBIECTIVE STRATEGICE SI DE DEZVOLTARE PE TERMEN SCURT

Obiective - Activități - Resurse Necesare - Responsabilități - Indicatori de Evaluare și Monitorizare

Din punct de vedere al standardelor de calitate, identificarea problemelor critice s-a efectuat prin analiza datelor colectate, cu impact asupra siguranței pacientului și a calității actului medical, astfel:

- A. Necesitatea îmbunătățirii practicilor medicale prin analiza și actualizarea protocoalelor de diagnostic și tratament, necesitatea permanentă a îmbunătățirii îngrijirii pacientului prin analiza și actualizarea procedurilor de practică pentru asistenții medicali, pentru a obține în luna mai 2023 reacreditarea spitalului.
- B. Menținerea acreditării este o condiție obligatorie pentru menținerea contractului cu Casa de Asigurări Harghita, care este principala sursă de venit a spitalului.
- C. Îmbunătățirea continuă a Sistemului de Management al Calității corelat cu Sistemul de Control Intern Managerial, Regulamentul Intern și Regulamentul de Organizare și Funcționare.

- D. Îmbunătățirea condițiilor hoteliere prin continuarea procesului de reabilitare a clădirilor privind spațiile de spitalizare și compartimentele anexe.
- E. Menținerea autorizațiilor și avizelor la nivelul spitalului.

Se apreciază în acest moment că există înglobate în conceptul de calitate cel puțin patru dimensiuni fundamentale:

- a. **calitatea profesională** - serviciul îndeplinește toate condițiile stabilite de profesioniștii de top ai domeniului medical;
- b. **asigurarea cu aparatura și echipamente medicale** conform standardelor de practică medicală, și competenței la nivelul spitalului, care să contribuie la efectuarea unui act medical de cea mai înaltă calitate, ce duce la creșterea satisfacției pacienților, siguranța actului medical, a pacienților precum și a angajaților;
- c. **așteptările pacientului** în privința unui serviciu medical de calitate, creșterea satisfacției pacienților;
- d. **managementul calității totale** - cea mai eficientă și mai productivă modalitate de utilizare a resurselor în cadrul limitelor stabilite de autorități.

Problema prioritară este reacreditarea spitalului, de către ANMCS și menținerea permanentă a acreditării, care atrage după sine următoarele :

- ✓ Calitatea îngrijirilor medicale rămâne o preocupare permanentă a spitalului fiind necesar implementarea standardelor de calitate la toate etapele de îngrijirea pacientului și asigurarea calității profesionale a specialiștilor care sunt implicați în realizarea actului medical.
- ✓ De nivelul lor ridicat sau scăzut depinde accesarea serviciilor medicale ale spitalului și în ultimă instanță sumele ce ajung la dispoziția spitalului pentru a-i asigura cheltuielile necesare bunei desfășurări a activității.
- ✓ Percepția pacientului asupra calității serviciilor medicale și siguranța pacientului este o preocupare permanentă a spitalului.
- ✓ Pacientul apreciază prioritar latura umană sau interpersonală a îngrijirilor, considerând-o drept unul dintre cele mai importante aspecte pe care acesta le iau în considerare atunci când sunt în situația de a evalua calitatea serviciilor medicale.
- ✓ Având în vedere că, încet-încet, exigența pacienților a început să crească și calitatea serviciilor medicale de care aceștia beneficiază înregistrează o curbă ascendentă, spitalul trebuie să-și gândească viitorul nu numai la nivel de supraviețuire ci și ca ofertant de servicii de calitate și diversificate pentru utilizatorii din ce în ce mai diverși și cu așteptări definite.

Dezvoltarea proiectului de management va pleca și va avea ca analiză îmbunătățirea calității, care este un proces de creștere a performanțelor și care cuprinde o serie de etape și anume:

- a. Identificarea a ceea ce trebuie efectiv îmbunătățit – se întocmesc proiectele de îmbunătățire;
- b. Stabilirea unei echipe cu responsabilități clare, pentru a duce la bun sfârșit fiecare astfel de proiect;
- c. **Asigurarea resurselor, motivației și instruirii necesare echipei, pentru: diagnosticarea cauzelor; stimularea găsirii remediilor; stabilirea mijloacelor de control pentru menținerea progresului înregistrat.**

Scopul proiectului „Managementul calității serviciilor medicale”

1. Creșterea performanței spitalului la toate nivelele prin creșterea calității serviciilor medicale, eficientizarea întregii activități și creșterea nivelului global de satisfacție și siguranță a pacienților ca și consumator de servicii de sănătate prin îmbunătățirea relației medic - pacient-spital.
2. Oferirea serviciilor medicale la standarde unanim acceptate la nivel național, cu asigurarea veniturilor pentru funcționarea în condiții normale a spitalului, îmbunătățirea performanțelor spitalului, oferirea serviciilor medicale de calitate cu asigurarea unui climat de siguranță și încredere.

Obiectivul 1 – Îmbunătățirea condițiilor hoteliere prin continuarea procesului de reabilitare a clădirilor privind spațiile de spitalizare și compartimente conexe și menținerea autorizațiilor și avizelor la nivelul spitalului.

1.1. Proiect privind Reparațiile capitale Pav.10 – Necesitatea acestui proiect constă în lucrări de reparații capitale la pav.nr.10, unde sunt necesare următoarele lucrări solicitate prin expertiza tehnică, respectiv: reparații la pereți de tavane, zugrăveli lavabile, realizarea de grupuri sanitare, reabilitarea pardoselilor la parter și etaj, precum și pe casa scărilor, înlocuirea tuturor instalațiilor interioare, realizarea tuturor lucrărilor solicitate prin scenariul de securitate la foc, scara metalică exterioară, Instalație de hidranți interior, înlocuire prize de împământare , înlocuirea paratrăsnetului.

Acest proiect este necesar pentru a obține următoarele:

- Obținerea autorizației de construire.
- Obținerea autorizației de securitate la incendiu, emis de ISU Oltul al jud. Harghita.
- Identificarea și realizarea tuturor lucrărilor necesare, în vederea reabilitării clădirii.
 - ✓ **Resurse umane** conducerea spitalului, echipa firmei de proiectare.
 - ✓ **Resurse materiale** – subvenții solicitate de la Consiliul Județean Harghita.

- ✓ **Resurse financiare** – costul estimate conform bugetului de venituri și cheltuieli 120 mii lei.
- ✓ **Responsabilități:** conducerea spitalului, birou administrativ și firma de proiectare
- ✓ **Termen de realizare:** 31.10.2023

1.2 Reparații capitale la acoperișurile pav.29-30 - Având în vedere starea avansată de degradare a învelitorii acoperișurilor clădirilor menționate mai sus este necesar ca aceste învelitori să fie înlocuite, aceasta pentru a stopa degradarea șarpantelor din lemn și implicit a întregii clădiri. Șarpantele au învelitori din ondulină din fibrociment. Se vor înlocui aceste învelitori cu învelitori din tablă de oțel tip Lindab de 0,5 mm, se vor înlocui în totalitate jgheburile și burlanele aferente. Culoarea tablei de oțel Lindab va fi verde, aceasta pentru a se integra cu celelalte acoperișuri deja realizate în cadrul unității noastre.

- ✓ **Resurse umane** - conducerea spitalului, birou administrativ, echipa firmei de construcții.
 - ✓ **Resurse materiale** - subvenții solicitate de la Consiliul Județean Harghita.
 - ✓ **Resurse financiare** – costul estimate conform bugetului de venituri și cheltuieli 380 mii lei.
- ✓ **Responsabilități:** conducerea spitalului, birou administrativ și firma de construcții
- ✓ **Termen de realizare:** 31.12.2023

1.3. Lucrări de reparații capitale la aleile din curtea interioară a spitalului Etapa II -Aleile interioare sunt turnate din asfalt, la această dată sunt crăpate și pe alocuri asfaltul este exfoliat. Rigolele sunt din beton, crăpate , unele au marginile ruinate iar podețele peste aceste rigole au betonul măcinat , văzându-se armatura de fier. În anul 2022 s-a demarat lucrările de reparații și s-a finalizat doar o primă etapă, ca cea de a doua etapă să se realizeze în anul 2023.

- ✓ **Resurse umane** - conducerea spitalului, birou administrativ, echipa firmei de construcții.
 - ✓ **Resurse materiale** – bugetul de venituri și cheltuieli proprii spitalului.
 - ✓ **Resurse financiare** – costul estimate conform bugetului de venituri și cheltuieli 474 mii lei.
- ✓ **Responsabilități:** conducerea spitalului, birou administrativ și firma de construcții
- ✓ **Termen de realizare:** 30.06.2023

1.4. Obținerea autorizației de securitate la incendiu, emisa de ISU Oltul al Județului Harghita, la Pavilionul nr.9 din incinta spitalului cu destinație spațiu de spitalizare.

În anul 2022 în cadrul Pavilionului nr. 9 s-au desfășurat lucrările necesare obținerii autorizației de securitate la incendiu, respectiv : s-a finalizat construirea scării metalice

exterioare, lucrările de reparații interioare sunt în curs de finalizare. Urmează să solicităm prezența ISU Harghita în vederea autorizării.

- ✓ **Resurse umane** - conducerea spitalului, birou administrativ;
- ✓ **Resurse materiale și financiare** – nu există costuri suplimentare
- ✓ **Responsabilități:** conducerea spitalului, birou administrativ.
- ✓ **Termen de realizare:** 30.04.2023

1.5. Îmbunătățirea activității la blocul alimentar și creșterea siguranței pacienților și a actului medical prin - Achiziționare camera frigorifică profesională pentru magazia de alimente .

- ✓ **Resurse umane** - conducerea spitalului, birou administrativ;
- ✓ **Resurse materiale și financiare**– bugetul de venituri și cheltuieli proprii spitalului
- ✓ **Resurse financiare** – costul estimate conform bugetului de venituri și cheltuieli 99,28 mii lei.
- ✓ **Responsabilități:** conducerea spitalului, birou administrativ.
- Termen de realizare:** 30.04.2023

G.2. OBIECTIVE STRATEGICE SI DE DEZVOLTARE PE TERMEN MEDIU SI LUNG 2024-2026

Obiectivul 2 – Îmbunătățirea continuă a Sistemului de Management al Calității, corelat cu Sistemul de Control Intern Managerial, Regulamentul intern și regulamentul de organizare și funcționare a spitalului.

- ✓ Revizuirea procedurilor obligatorii în cadrul Sistemului de Management al Calității și Control intern managerial.
- ✓ Îmbunătățirea performanțelor calității personalului dedicat în Biroul de management al calității serviciilor medicale.
- ✓ Revizuirea și monitorizarea în permanență a Standardelor Sistemului de Control Intern Managerial conform legislației în vigoare.
- ✓ Participarea activă la implementarea standardelor de acreditare a personalului din spitalul și menținerea acestor standarde.
- ✓ Monitorizarea sistemului integrat informatic pentru colectarea datelor necesare în procesul de gestionare a costurilor și a indicatorilor de eficiență și eficacitate.

Resurse umane – Comitetul Director, personalul spitalului implicat direct în aceste activități, conform atribuțiilor stabilite în fișele de post.

Resurse materiale: birotică, papetărie, stații de lucru, etc.

Resurse financiare: Valoarea taxei de acreditare a spitalului (61.117 lei), restul activităților nu necesită costuri suplimentare.

Responsabilități: Comitetul Director, întreg personalul spitalului implicat direct în aceste activități, conform atribuțiilor stabilite în fișele de post.

Termen de realizare: 26.05.2023 – pentru finalizarea vizitei de evaluare în vederea acreditării, anual pentru verificarea standardelor de calitate – în procesul de monitorizare a acreditării.

Obiectiv 3 – Propuneri pentru îmbunătățirea activităților medicale și nemedicale din cadrul spitalului în vedere îmbunătățirii finanțării și dezvoltării, prin:

3.1. Creșterea performanței spitalului la toate nivelele prin creșterea calității serviciilor medicale, creșterea nivelului de satisfacție și siguranță a pacienților, îmbunătățirea relației medic-pacient-spital.

3.2. Responsabilizarea medicilor șefii/coordonatori de secție privind îndeplinirea indicatorilor de performanță de la nivelul fiecărei secții.

3.3. Îmbunătățirea finanțării prin creșterea calității actului medical.

3.4. Obținerea unor finanțări Europene axate în special pe instalarea sistemelor de panouri fotovoltaice pentru producerea de energie electrică, în vederea eficientizării energetice a clădirilor pentru a reduce semnificativ consumul de energie.

3.5. Creșterea serviciilor oferite la cerere - prin consultații oferite în regim ambulatoriu la cabinetele de psihiatrie și medicină internă; prin investigații paraclinice efectuate-ecografii; explorări funcționale; fizioterapie – proceduri.

Resurse umane –Comitetul Director, Medicii coordonatori de secții.

Resurse materiale și financiare: – nu există costuri suplimentare aferente spitalului.

Responsabilități – Comitet Director cu sprijinul Consiliului Județean Harghita

Monitorizare: lunară/trimestrială/ anuală

Termen de realizare: anual

H. Rezultate așteptate

a. Asigurarea funcționării Spitalului de Psihiatrie Tulgheș, în condiții de eficacitate la nivelul indicatorilor de performanță prin:

- ✓ angajarea și utilizarea fondurilor în limita creditelor bugetare aprobate, în baza bunei gestiuni conform prevederilor OMFP nr. 1792/2002;
- ✓ respectarea disciplinei financiare și contractuale;
- ✓ utilizarea eficace a resurselor financiare pentru creșterea calității serviciilor medicale oferite asiguraților.

b. **Îmbunătățirea utilizării resurselor umane, materiale și financiare astfel:**

Resurse umane:

- ✓ Asigurarea condițiilor optime de lucru pentru a nu părăsi sănătatea angajaților;
- ✓ Recunoașterea meritelor profesionale;
- ✓ Perfecționarea personalului de specialitate prin cursuri și programe pe domenii de activitate;
- ✓ Utilizarea integrală a timpului de muncă;

- ✓ Reducerea absenteismului prin diminuarea numărului de concedii medicale, învoiri, absențe nemotivate;
- ✓ Respectarea termenelor de plată a drepturilor salariale și a altor drepturi de natură salarială;
- ✓ Acordarea drepturilor salariale și a creșterii acestora în conformitate cu legislația în vigoare;
- ✓ Acordarea voucherelor de vacanță în conformitate cu legislația în vigoare;
- ✓ Încadrarea lunară în creditele deschise la titlul-cheltuieli de personal;
- ✓ Programe de formare profesională.

Resurse materiale:

- Dotarea necesară a spațiilor de spitalizare performantă și în cursul anului 2021-2022;

Resurse financiare:

- ✓ respectarea termenelor de încheiere a contractelor de finanțare a serviciilor medicale și a actelor adiționale conform reglementărilor legale;
- ✓ controlul datelor raportate în vederea decontării serviciilor medicale conform contractelor încheiate și asumarea răspunderii pentru realitatea și exactitatea acestora;
- ✓ fundamentarea corectă a necesarului de credite ce se solicită a fi deschise;
- ✓ corelarea necesarului de credite cu angajamentele legale, bugetare și plățile ce urmează a fi făcute;
- ✓ solicitarea unor deschideri de credite suplimentare atunci când cele deschise inițial nu acoperă nevoile de plăți ale lunii respective sau au intervenit suplimentări ale bugetului.

c. Creșterea gradului de satisfacție al pacienților:

- ✓ accesul pacienților la servicii medicale în orice moment;
- ✓ se va organiza prin chestionarea pacienților cu privire la calitatea percepută a serviciilor medicale de care aceștia au beneficiat în cadrul Spitalului de Psihiatrie Tulgheș
- ✓ rezultatele obținute prin analiza gradului de satisfacție al asiguraților va fi adus la cunoștința managerului care va lua măsurile ce se impun.

d. Creșterea gradului de informare al pacienților:

- ✓ Spitalul de Psihiatrie Tulgheș oferă informații pacienții prin pliante, site, web, despre:
 - servicii medicale oferite de Spitalul de Psihiatrie Tulgheș gratuite și contra cost;
 - performanțele cadrului medical din cadrul spitalului;
 - dotările cu aparatură medicală ale spitalului;
 - condițiile hoteliere;
 - drepturile și obligațiile asiguraților.

e. Asigurarea și îmbunătățirea calității serviciilor și siguranța pacientului:

- ✓ Plasarea permanentă a pacientului în centrul atenției;
- ✓ Creșterea calității actului medical prin pregătire profesională continuă și învățarea din erori a întregului personal;
- ✓ Organizarea și îmbunătățirea comunicării între profesioniști și între personalul medical și pacient și aparținător;
- ✓ Asigurarea eficienței și eficacității actului medical, prin autoevaluarea și îmbunătățirea continuă a protocoalelor de diagnostic și tratament și a procedurilor privind organizarea acordării serviciilor de sănătate;
- ✓ Creșterea gradului de utilizare a resurselor prin o mai bună planificare a activității;
- ✓ Instruirea permanentă a personalului pentru asigurarea flexibilității și mobilității acestuia;

f. Revizuirea protocoalelor de diagnostice și tratament:

- ✓ În anul 2022 a fost continuată activitatea de revizuire a protocoalelor de diagnostic și tratament din cadrul spitalului, pe baza fiselor de evaluare anuale.
- ✓ Evaluarea eficienței și eficacității protocoalelor se va efectua anual până la data de 01.02. a anului, de către medicul coordonator șef al secție, RMC și Director medical conform indicatorilor stabiliți în protocol și prin respectarea Manulalului Practic de elaborare și Implementare a Protocoalelor Medicale.
- ✓ Raportul general privind analiza protocoalelor de diagnostic și tratament au fost evaluate în Consiliul Medical și transmis Comitetului director al spitalului pentru luarea măsurilor conform sferei de competență.

g. Revizuirea procedurilor operaționale și a procedurilor de lucru

- ✓ Pană la finele anului 2022 au fost implementate și elaborate un număr de 163 de Proceduri operaționale prin respectarea PS 100-1 Procedura de sistem privind elaborarea procedurilor documentate.
- ✓ Evaluarea eficienței și eficacității indicatorilor stabiliți în procedurile operaționale și procedurile de lucru s-a realizat prin fișa de evaluare a procedurii.

I. Monitorizarea indicatorilor

- ✓ Evoluția indicatorilor urmăriți și compararea acestora cu nivelul optim al acestora;
- ✓ Dezvoltarea profesională a fiecărui angajat în cadrul unității sanitare;
- ✓ Respectarea Legii nr.95/2006, privind reforma în domeniul sănătății, a Ordonanței de urgență nr.48/2010 privind descentralizarea spitalelor și a celorlalte acte normative;
- ✓ Durata medie de spitalizate și rata mortalității;

J. Evaluarea indicatorilor

- ✓ Obținerea Autorizației sanitare de funcționare și a tuturor autorizațiilor necesare;
- ✓ Obținerea Acreditării de către ANMCS;
- ✓ Creșterea numărului de cursuri de perfecționare profesională și comunicare, pentru angajați ;
- ✓ Creșterea numărului de cazuri prezentate în servicii de spitalizare continuă ;
- ✓ Încadrarea în contractele încheiate cu Casa de Asigurări de Sănătate Harghita pentru serviciile medicale oferite.

K. Concluzii

- ✓ Preocuparea permanentă a spitalului este și va rămâne calitatea îngrijirilor medicale în condiții de siguranță.
- ✓ Este importantă preocuparea permanentă pentru acordare de îngrijiri pacienților la nivel ridicat.
- ✓ Aplicarea regulată a chestionarelor care să măsoare satisfacția pacienților și punerea în aplicare a unui sistem de masurare a calității serviciilor medicale oferite, care să fie centrate pe pacient și pe nevoile acestuia.

Bibliografie

1. Ordinul S.G.G. 600/2018 privind aprobarea Codului controlului intern managerial al entităţii publice;
2. Date statistice de la Spitalul de Psihiatrie Tulgheş;
3. Date statistice DRG.ro;
4. Ordinul M.S. 446/2017 privind aprobarea standardelor, Procedurii şi metodologiei de evaluare şi acreditare a spitalelor;
5. Ordinul nr. 1376/2016 pentru aprobarea Planurilor regionale de servicii de sănătate-Anexă din 06/12/2016 Versiune consolidata la data de: 07/09/2017
6. sursă CNSISP-INSP