

# Ψ MINISTERUL SANATATII

## SANATORIUL DE NEVROZE PREDEAL

Str. VALEA RASNOAVEI , NR. 8 PREDEAL

Tel. 0368883705 Fax. 0268456091, 0268456181

E – mail: sanatoriul\_nevroze@yahoo.com

[www.nevroze-predeal.ro](http://www.nevroze-predeal.ro)

---

## RAPORT de AUTOEVALUARE al Managerului Sanatoriului de Nevroze Predeal

*Sanatoriul de Nevroze Predeal* este o institutie de interes public national, in domeniul public al statului, cu personalitate juridica, in administrarea si subordinea Ministerului Sanatatii.

Sanatoriul de Nevroze Predeal are ca obiect de activitate asistenta medicala de recuperare – reabilitare afectiuni psihice marginale(nevroze),fiind singura unitate sanitara de profil din tara.

La finele anului 2011 Sanatoriul de Nevroze Predeal nu a inregistrat datorii si si-a indeplinit obligatiile contractuale atat fata de Casa de Asigurari de Sanatate a judetului Brasov, cat si fata de furnizorii de medicamente, materiale sanitare, etc si, nu in ultimul rand fata de salariati- prin achitarea la timp si conform Contractului de Munca incheiat la nivel de unitate sanitara a drepturilor salariale- fata de toti angajatii proprii.

In contextul actualei crize economico-financiare,obiectivele echipei manageriale pentru anul 2011 au fost:diversificarea surselor de venit si prioritizarea cheltuielilor astfel incat sanatoriul sa nu se confrunte cu disfunctionalitati si activitatea medicala sa se desfasoare in conditii bune.

**Cele mai importante realizari ale anului 2011 au fost:**

***1.In domeniul serviciilor medicale furnizate de catre sanatoriu:***

Valorile celor mai importanti indicatori de performanta ai activitatii managerului pe anul 2011, au fost urmatoarele:

<i>Categoria de indicatori</i>	<i>Denumire indicator</i>	<i>Valori asumate pentru anul 2011</i>	<i>Valori realizate 2011</i>	<i>(Procent realizat)</i>	<i>Precizari</i>
Indicatori de utilizare a serviciilor	Numar zile spitalizare	-	30508	-	-
	Numarul de bolnavi externati total -sectia psihiatrie nevroze	1980	1757	(88,73%)	Valoarea asumata prin contractul de management nu a fost realizata la nivelul angajat deoarece spatiile destinate cazarii bolnavilor internati au suportat interventii de amenajare(modernizare) pentru o perioada mai mare de jumatate de an,motiv care a influentat realizarea indicatorilor medicali la nivelul asumat.
	Durata medie de spitalizare, pe spital -sectia psihiatrie nevroze	17,5	17,08	(97,60%)	
	Rata de utilizare a paturilor -sectia psihiatrie nevroze	70%	59.70%	(85,29%)	Valoarea asumata prin contractul de management nu a fost realizata la nivelul angajat deoarece spatiile destinate cazarii bolnavilor internati au suportat interventii de amenajare(modernizare) pentru o perioada mai mare de jumatate de an,motiv care a influentat realizarea indicatorilor medicali la nivelul asumat.
	Indicele de complexitate a cazurilor	-	-	-	-
	Procentul bolnavilor cu interventii chirurgicale din totalul bolnavilor externati din sectiile	-	-	-	-

	chirurgicale				
	Proportia bolnavilor internati cu programare, din totalul bolnavilor internati, pe spital	90%	100%	(100%)	-
	Proportia urgentelor din totalul bolnavilor internati	-	-	-	-
	Proportia bolnavilor internati cu bilet de trimitere din totalul bolnavilor internati	100%	100%	(100%)	-
	Numarul consultatiilor acordate in ambulatoriu	-	-	-	-
	Proportia serviciilor medicale spitalicesti acordate prin spitalizare de zi din totalul serviciilor medicale spitalicesti acordate	-	-	-	-

Asa cum rezulta si din sinteza prezentata, in anul 2011 indicatorii medicali asumati au fost atinsi la nivel maxim in pondere de 94,42%

Faptul ca cel mai mare pavilion in care desfasuram activitate medicala(pav I-63 locuri) precum si pavilionul de femei ( 33 locuri ) au fost inchise pentru reabilitare a sistemului de incalzire – pentru o perioada de 6 luni, justifica faptul ca nu am atins performanta de a realiza in procent de 100% indicatorii manageriali asumati (la nivel de an).

Contractul de prestari servicii medicale incheiat intre Sanatoriul de Nevroze Predeal si CASJ Brasov pentru anul 2011 a asigurat atingerea performantelor asumate atat din punct de vedere medical cat, si mai ales- din punct de vedere economic pentru anul de referinta- situatie care nu s-a impus initierea unei renegocieri la nivel de manager-Ministerul Sanatatii.

## 2. In domeniul financiar-contabil

Valoarea celor mai importanti indicatori economico –financiari in anul 2011 , au fost:

<i>Categoria de indicatori</i>	<i>Denumire indicator</i>	<i>Valori asumate pentru anul 2011</i>	<i>Valori realizate 2011</i>	<i>(Procent realizat)</i>	<i>Precizari</i>
Indicatori economico-financiari	Executia bugetara fata de bugetul de cheltuieli aprobat	95%	90,86%	(95,64%)	
	Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului	57,09%	42,87%	(75,10%)	Politica salariala aplicata la nivelul unitatii a avut drept scop atat incadrarea in procentul de cheltuieli salariale asumat, dar si achitarea tuturor drepturilor legale salariatilor.
	Procentul cheltuielilor de personal din totalul sumelor decontate de CAS din FNUASS pentru serviciile medicale furnizare, precum si din sumele asigurate din Bugetul Ministerului Sanatatii cu aceasta destinatie	70%	63,45%	(90,65%)	Incadrarea in procentul cheltuielilor de personal din totalul sumelor decontate de CJAS Brasov reprezinta grija acordata de conducerea manageriala fata de clientii unitatii, asigurati care au beneficiat de asistenta medicala de inalta clasa, in conditii de confort sporit .
	Procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului	2,5%	2,22%	(88,8%)	Atragerea de sponsorizari si obtinerea de discounturi la medicamentele utilizate in actul medical,recuperarea medicala axata pe factori geoclimatici si de ambient, prin sectorul de psihoterapie si kinetoterapie – au condus la diminuarea cheltuielilor cu medicamentele in perioada de referinta.

	Costul mediu /zi de spitalizare	170 lei/zi spit	148 lei/zi spit	(86,75%)	Achizițiile necesare functionarii spitalului au fost facute cu responsabilitate si oportunitate.Prin modernizarile aduse la instalatiile de incalzire s-au redus considerabil costurile implicate de incalzit.Intreaga activitate desfasurata de fiecare factor de decizie asupra sectorului de responsabilitate , coordonarea judicioasa a consumurilor si intreaga gama a masurilor decizionale au condus la obtinerea acestei performante.
	Procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului	15%	17,31%	(115,40%)	Servicii suplimentare si contracost oferite bolnavilor (access internet);introducerea taxei pentru eliberare documente medicale;majorarea chiriilor la spatiile inchiriate salariatilor sau clientilor ;valorificarea bunurilor apartinand unitatii ;cresterea gradului de confort in pav.III fata de perioada similara a anului trecut implicata si de reducerea numarului de paturi (camere cu 1 max 2 paturi) – sunt cauze care au permis obtinerea de venituri proprii suplimentare indicatorului asumat.Si pe viitor acest indicator va ramane in observatie in vederea cresterii ponderii veniturilor proprii ale unitatii.

Asa cum rezulta din analiza realizarii indicatorilor economici asumati pentru anul 2011 nu este necesara renegocierea contractului de management incheiat intre conducerea manageriala si Ministerul Sanatatii.



### **3. In domeniul administrativ si al achizitiilor:**

Principala problema care tine de acest domeniu (administrativ) este aceea implicata de retrocedarea terenurilor pe care este organizat si functioneaza sanatoriul.

Din 15 ha de teren – care se aflau in administrarea SNP anterior anului 1989, la data prezenta au fost identificate ca si ramase in patrimoniul Statului numai aproximativ 7000 mp de teren. Practic patrimoniul imobiliar a fost decimat. Nu mai exista perimetrul de protectie al sanatoriului –(zona verde) atat de importanta in recuperarea psihica-principal obiect de activitate al sanatoriului.

Pe parcelele de teren aflate in imediata apropiere a pavilioanelor cu bolnavi s-au construit vile de vacanta care perturba grav functionalitatea sanatoriului. Restul parcelelor retrocedate prin ordin de prefect sau urmare unor sentinte ale diverselor instante de judecata, care au ramas la data prezenta libere de constructii, au fost imprejmuite impiedicand accesul in unele cladiri ale sanatoriului. (sit. cladirii administrative).

Am achizitionat in conformitate cu prevederile Ord.34/2006(actualizata) serviciul de intocmire documentatii cadastrale pentru intabularea imobilelor apartinand unitatii(teren si cladiri) cu ing. Rafaila Andreias Alexandru-PFA Predeal si SC MONTANTOP SRL – Predeal. La aceasta data detinem extras de carte funciara pentru Pavilionul I ( cladire si teren), pentru terenurile pe care sunt amplasate Pavilioanele II si IV. In curs de intabulare pav. II ( cladire) si Administratie(teren si cladire).

Au fost efectuate rapoarte de evaluare pentru cladirile pavilion I si pavilion II.

Tot legat de aspectul administrarii bunurilor care alcatuiesc domeniul public al Statului ar fi de mentionat faptul ca actualmente atelierele de intretinere si garajele care deservesc sanatoriul sunt amplasate pe o parcela de teren aflata in proprietatea privata a unui cetatean. Am fost somati de catre acesta ca in termen imediat sa eliberam terenul de constructiile existente (bunuri patrimoniale aflate inregistrate in contabilitatea unitatii, cu numar de inventar, etc), dar in urma negocierilor, acesta a acceptat varianta unui schimb de teren ( 1/1), motiv pentru care am procedat la efectuarea unui raport de evaluare pentru terenurile in discutie, propunere avansata spre aprobare Ministerului Sanatatii .

Achizitiile publice se efectueaza in conformitate cu Planul Anual de Achizitii publice aprobat de catre Consiliul de Administratie, cu respectarea Ordonantei de Urgenta nr.34.19.04.2006(actualizata) privind atribuirea contractelor de achizitie publica, a contractelor de concesiune de lucrari publice si a contractelor de concesiune de servicii, cu incadrare in Bugetul de Cheltuieli aprobat pentru anul 2011.

In cursul anului 2011 au fost alocate 450 mii lei –cheltuieli de capital, reparatii capitale in vederea reabilitarii sistemului de incalzire in pav.I (63 locuri) si III ( 33 locuri ), lucrari definitive in cursul anului.

Tot in acest an au fost achizitionate in conditiile legii lucrari de reparatii curente la toate imobilele in care este organizata si functioneaza unitatea, am modernizat si amenajat sala de sport care deserveste pavilioanele I si III si am finalizat lucrarile de amenajare a unui spatiu de “club” destinat petrecerii timpului liber in comun (jocuri de sah, table, rummy, vizionare de filme, audatii muzicale, etc), a fost reabilitat acoperisul cladirii administratiei.

Daca va fi identificata o suprafata de teren care sa ramana in patrimoniul Statului Roman – administrarea Ministerului Sanatatii si care sa si fie intabulata in interesul prezentat(al Statului), intentionam sa amenajam un teren de sport capabil sa deserveasca sectorului de Cultura Fizica Medicala – pentru kinetoterapie “in aer liber” .

In vederea organizarii arhivelor financiara si medicala in conformitate cu prevederile legale in vigoare, am achizitionat serviciul de legatorie, copertare si inventariere documente cu SC NIVARO PROD SRL cu sediul in Filipesti de Padure, judetul Prahova. Lucrarea este finalizata.

La finele anului 2011. Sanatoriul de Nevroze Predeal nu are datorii fata de furnizorii de orice natura iar achiziitiile oportune efectuate cu responsabilitate au asigurat functionalitatea sanatoriului si nu au depasit Bugetul de Cheltuieli aprobat pentru perioada de referinta.

#### *4.In domeniul politicii de resurse umane*

<i>Categoria de indicatori</i>	<i>Denumire indicator</i>	<i>Valori asumate pentru anul 2011</i>	<i>Valori realizate 2011</i>	<i>(Procent realizat)/</i>	<i>Precizari</i>
Indicatori de management ai resurselor	Numarul mediu de bolnavi externati pe un medic	600	586	97.67%	
	Numarul mediu de consultatii pe un medic in ambulatoriu	-	-	-	-
	Numarul mediu de consultatii pe un medic in camera de garda/UPU/CPU	-	-	-	-
	Proportia medicilor din totalul personalului	3,5	4	(114,29%)	-
	Proportia personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului	48%	49,33%	(102,78%)	-
	Proportia personalului medical cu studii superioare din totalul personalului medical	24%	24,32%	(101,35%)	-

Statul de functii aprobat , valabil la data prezentului raport, intocmit cu respectarea Ord.Ministrului Sanatatii nr. Ordinul 1224 din 16 septembrie 2010-privind aprobarea normativelor de personal pentru asistenta medicala spitaliceasca, precum si pentru modificarea si completarea Ordinului ministrului sanatatii publice nr. 1.778/2006 privind aprobarea normativelor de personal cuprinde un numar total de 106,5 posturi din care ocupate

75. Actualul numar de posturi ocupate asigura functionarea spitalului care, finantat din surse extrabugetare, nu-si permite angajarea de cheltuieli de personal suplimentare.

Restrictiile salariale duc in mod firesc la demotivarea personalului cea ce poate avea la un anumit moment impact nefavorabil asupra calitatii serviciilor acordate pacientilor. Volumul de munca inregistreaza o crestere in ultimii 5 ani, in conditiile in care personalul este constant. Ca urmare, echipa manageriala a urmarit cresterea gradului de motivare a personalului prin dezvoltarea participarii in luarea deciziilor, informari periodice privind situatia sanatoriului in vederea implementarii treptate a schimbarilor impuse de modernizare a sistemului.

#### 4. In domeniul managementului calitatii:

<i>Categoria de indicatori</i>	<i>Denumire indicator</i>	<i>Valori asumate pentru anul 2011</i>	<i>Valori realizate 2011</i>	<i>(Procent realizat)</i>	<i>Precizari</i>
Indicatori de calitate	Rata mortalitatii intraspitalicesti, pe total spital, sin care sectia psihiatrie(nevroze)	1%	0%	(0%)	-
	Rata infectiilor nosocomiale, pe total spital, din care, sectia psihiatrie(nevroze)	1%	0%	(0%)	-
	Rata bolnavilor reinternati in intervalul de 30 de zile de la externare	10%	0,23%	(2.30%)	-
	Indicele de concordanta intre diagnosticul la internare si diagnosticul la externare	90%	99%	(110%)	-
	Procentul bolnavilor transferati catre alte spitale din totalul bolnavilor internati	10%	0,34%	(3.40%)	-
	Numarul de reclamatii/plangeri ale pacientilor inregistrate	20	2	(10%)	-



In conformitate cu strategia de dezvoltare privind politica in domeniul calitatii ,s-au demarat procedurile de implementare a standardelor SR EN ISO 15189:2007 si SR EN ISO 9001:2008 si obtinerea certificarii de catre un organism de certificare.

In luna aprilie a.c. am achizitionat serviciile de consultanta pentru implementarea unui sistem de management al calitatii in conformitate cu standardele mentionate.

### **Stadiul implementarii cerintelor standardului SR EN ISO 9001:2008**

In luna august 2011 a fost emis CERTIFICATUL ISO 9001 : 2008 prin care se certifica faptul ca unitatea noastra a implementat si mentine un sistem de management al calitatii conform cerintelor standardului ISO 9001 : 2008 pentru domeniile de activitate CAEN 8720 – Activitati centre de recuperare psihica si dezintoxicare, exclus spitale, auditul de certificare a fost finalizat cu raportul de audit nr.39.20/24.08.2011. Valabilitatea certificatului este de 3 ani, pe perioada 31.08.2011 – 31.08.2014.

### **Stadiul implementarii cerintelor standardului SR EN ISO 15189:2007**

S-au elaborat si verificat procedurile generale si anexele acestora.

- Controlul documentelor
- Elaborarea procedurilor si instructiunilor de lucru
- Analiza contractelor
- Subcontractarea
- Servicii externe si aprovizionare
- Servicii de consiliere
- Rezolvarea reclamatilor
- Identificarea si controlul neconformitatilor
- Actiuni corective
- Actiuni preventive
- Imbunatatirea continua
- Inregistrari tehnice si de calitate
- Audit intern
- Analiza efectuata de management
- Comunicare

### **Activitati prevazute a se realiza in perioada urmatoare**

Pentru implementarea standardului SR EN ISO 15189:2007 se vor elabora procedurile specifice cu privire la cerintele tehnice, conditiile de mediu si de lucru si echipamentelor.

### ***5.Sistemul de control managerial:***

In conformitate cu OMFP nr.946/2005 pentru aprobarea Codului Controlului Intern,cuprinzand standardele de management/control intern la entitatile publice si pentru dezvoltarea sistemelor de control managerial,la nivelul spitalului au fost desfasurate urmatoarele activitati:

- A fost infiintata Comisia pentru monitorizarea,coordonarea si indrumarea metodologica cu privire la sistemele proprii de control managerial;
- A fost elaborat programul de dezvoltare a SCM pe compartimente,cu responsabilitati concrete si termene de realizare,program ce urmeaza a fi implementat de catre conducatorii structurilor entitatii;

- A fost asigurata de catre manager indrumarea metodologica a implementarii SCM si monitorizarea progreselor inregistrate (sedinte trimestriale);
  - Au fost elaborate pana la aceasta data proceduri operationale.
- Intreaga activitate manageriala a fost supervizata de catre Consiliul de Administratie care, prin intalnirile periodice a asigurat monitorizarea eficienta a rezultatelor activitatii spitalului si indeplinirii obiectivelor din planul de management.



**MANAGER,**  
**Simona Daniela Buricea**

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Simona Daniela Buricea', written over a vertical line that extends from the stamp area.