

# MINISTERUL SANATATII

## SANATORIUL DE NEVROZE PREDEAL

Str. VALEA RASNOAVEI , NR. 8 PREDEAL

Tel. 0368883705 Fax. 0268456091

E – mail: [sanatoriul\\_nevroze@yahoo.com](mailto:sanatoriul_nevroze@yahoo.com)

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

---

### **R A P O R T** **DE AUTOEVALUARE**

al managerului Sanatoriului de Nevroze Predeal pentru anul 2012

Sanatoriul de Nevroze Predeal este 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, de monospecialitate, din tara.

In data de 20.04.2012, au fost analizati la nivel de Minister al Sanatatii, indicatorii manageriali asumati prin Contractul de Management nr.46/15.12.2010 si Act Aditional nr.1/30.12.2011-(conform fisei de evaluare-anexa).

In urma acestei analize, Comisia de Evaluare numita prin Ordinul Ministrului Sanatatii nr. R/408 din 17.04.2012 in baza rezultatelor obtinute, apreciaza ca managerul Sanatoriului de Nevroze Predeal, Simona Daniela Buricea, a obtinut calificativul „foarte bine”.

Activitatea manageriala in anul 2012 s-a desfasurat in baza aceluiasi contract de management nr.46/15.12.2010 iar indicatorii manageriali au fost stabiliti prin Actul Aditional nr.2/19.09.2012, urmarindu-se in continuare incadrarea cheltuielilor in bugetul de cheltuieli aprobat si realizarea veniturilor la nivelul valorilor asumate in bugetul de venituri aprobat de catre Ministerul Sanatatii pentru anul 2012.

Anul 2012 s-a constituit intr-o perioada deosebit de importanta pentru Sanatoriul de Nevroze Predeal – care a fost supus procesului de acreditare. Astfel, in trimestrul IV am primit vizita Comisiei de Acreditare stabilita de catre CoNAS pentru a verifica standardele de acordare a asistentei medicale in cadrul unitatii. Actul initierii acestui amplu proces s-a constituit intr-o provocare pentru intreaga echipa manageriala a sanatoriului care continua sa creada in fortele proprii si care a si demonstrat de-a lungul timpului ca la Predeal, cu fonduri modeste, se poate atinge pragul performantei. Capacitatea de mobilizare a salariatilor, cadre medicale si nemedicale a fost una de exceptie si a permis ca in urma vizitei susmentionate Sanatoriul de Nevroze Predeal – sa obtina acreditarea pentru o perioada de 5 ani, intrand astfel pe lista celor cateva institutii medicale acreditate la aceasta data, institutii care apartin si mediului privat de afaceri. Din sistemul public de sanatate, unitatea noastra a intrunit cel mai mare punctaj (aprox.98-99% din criteriile conforme!). Ne mandrim cu aceasta realizare, cu atat mai mult cu cat, intr-un timp relativ scurt, am reusit sa amenajam, modernizam si dotam intreg sanatoriul conform standardelor de confort impuse de normele sanitare europene.

Hotararea nr.49/17.12.2012 a Comitetului Director al CoNAS confirma incadrarea in categoria de „acreditat” a Sanatoriului de Nevroze Predeal- jud.Brasov.

Din punct de vedere financiar: am intrat in anul 2012 cu un *disponibil in cont* de **451,95 mii lei**, fara datorii catre furnizori sau personalul angajat, si cu un *deficit bugetar* de 431,77 mii lei.

**Veniturile** prognozate spre a fi realizate, prin bugetul aprobat pentru anul 2012, in suma totala de **4366,89 mii lei** se constituie din :

-venituri din concesiuni si inchirieri:	14,00 mii lei;
-venituri din prestari servicii si alte activitati :	4337,89 mii lei,
din care :	
*venituri din contractul cu CJAS Brasov :	3587,89 mii lei;
*alte venituri din prestari de servicii si alte activitati:	750,00 mii lei.
-valorificare bunuri ale institutiei publice, urmare proceselor de casare:	15,00 mii lei.

**Veniturile** realizate la data de 31.12.2012, in suma totala de **4448,35 mii lei** (101,87%), se constituie din:

-venituri din concesiuni si inchirieri:	17,00 mii lei (121,43%)
-venituri din prestari servicii si alte activitati:	4417,08 mii lei (101,83%)
Din care:	
*venituri din contractul cu CJAS Brasov:	3659,99 mii lei (102,00%)
*venituri din prestari servicii si alte activitati:	757,09 mii lei (100,95%)
-valorificare bunuri ale institutiei publice, urmare proceselor de casare:	14,26 mii lei (95,07%)

Sanatoriul de Nevroze Predeal, nu a beneficiat de fonduri alocate de la Bugetul de Stat.

Veniturile prognozate au fost realizate in procent de **101,87%**.

In anul 2012, datorita unei promovari agresive prin intermediul site-ului propriu si prin corespondenta purtata cu medicii psihiatri din intreaga tara, a crescut adresabilitatea la internare in sanatoriu. Astfel, numarul de zile de spitalizare contractate spre a fi decontate prin CASJ Brasov (31199 zile spit.) a fost depasit cu un numar de 197 zile.

Pentru anul 2013, datorita obtinerii acreditarii sanatoriului, preconizam obtinerea unor fonduri suplimentare in contractul cu CASJ Brasov, prin negocierea unui tarif majorat /zi spitalizare.

In vederea „uniformizarii” gradului de adresabilitate pentru anul 2013 intentionam sa participam la licitatie in vederea incheierii unui contract de acordare asistenta medicala cu decontare prin Casa Nationala de Pensii.

Intentionam, de asemenea, sa ne facem cunoscuti la nivel de federatii sindicale si sa ne oferim serviciile angajatilor din institutii de cultura , educatie, minerit, etc.

La capitolul **cheltuieli** , acestea s-au situat la nivelul anului 2011 – si au permis functionarea spitalului, amenajarea si dotarea lui in vederea obtinerii acreditarii (asa cum mentionam in debutul prezentului raport).

Scopul masurilor manageriale pe linie financiara in anul 2012 s-a constituit in reducerea deficitului bugetar precedent. Astfel, la finele anului 2012, Sanatoriul de Nevroze Predeal a inregistrat un deficit de 144,51 mii lei, reducand practic valoarea deficitului cu care am intrat in anul 2012 (431,77 mii lei) cu 287,26 mii lei.

Bugetul de cheltuieli aprobat pentru 2012 a permis decontarea la timp si intocmai a cheltuielilor de personal, acordarea tichetelor de masa pentru intreg personalul angajat, precum si majorarea salariilor in doua transe in decursul anului (in conformitate cu OUG nr.19/2012), dupa cum urmeaza:

- cu 8,0% incepand cu data de 01.06.2012;
- cu 7,4% incepand cu data de 01.12.2012.

Activitatea sanatoriului este asigurata de un numar de 78 persoane, care ocupa un numar de 75 de posturi, dupa cum urmeaza:

- personal medical – total : 35,0 din care:

-medici :	3
-farmacist :	0,5
-psihologi:	1,5
-profesor cfm:	2
-as.medicali	18
-ingrij.curat.	10
-personal TESA -	9
-personal muncitor si de deservire:	31

Anul 2013 – va fi anul in care vom fi nevoiti sa scoatem la concurs 3 posturi de medici. Medicii care acum asigura asistenta medicala de specialitate ating varsta pensionarii.

Pentru a atrage si stimula prezenta la concurs si ocuparea posturilor ce se vor vacanta, intentionam sa amenajam in cadrul blocului social de locuinte (cladire care a ramas in administrarea noastra!) – locuinte de serviciu pentru medici si asistenti medicali.

In anul 2012 am semnat Contractul Colectiv de Munca la nivel de unitate sanitara pentru perioada 2012-2014, contract care a si fost inregistrat la Inspectoratul Teritorial de Munca Brasov, sub nr.36889/12.12.2012 si care stabileste conditiile de munca, decontarea cheltuielilor salariale, drepturile si obligatiile salariatilor si angajatorului.

In contextul actualei crize economico-financiare, echipa manageriala a urmarit in anul 2012 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.

### **ANALIZA REALIZARII INDICATORILOR MANAGERIALI STABILITI PENTRU ANUL 2012:**

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

Valorile celor mai importanti indicatori de performanta ai activitatii managerului pe anul 2012, au fost urmatoarele:

<b><i>Categoria de indicatori</i></b>	<b><i>Denumire indicator</i></b>	<b><i>Valori asumate pentru anul 2012</i></b>	<b><i>Valori realizate 2012</i></b>	<b><i>(Procent realizat)</i></b>	<b><i>Precizari</i></b>
Indicatori de utilizare a serviciilor	Numar zile spitalizare	-	31396	-	-
	Numar pacienti internati (aflati+intrati)	-	1790	-	-
	Numarul de bolnavi externati total-sectia psihiatrie nevroze	1900	1763	92,79%	Valoarea asumata prin contract de management a fost stabilita pt o medie anuala, medie coordonata si de valoarea contractului incheiat intre sanatoriu si CASJ Brasov.
	Durata medie de spitalizare, pe spital-	18	17,52	97,33%	Reducerea duratei medii de spitalizare este una din

	sectia psihiatrie nevroze				preocuparile principale ale planului de management. Eficienta actului medical intr-o perioada redusa de sanatorizare diminueaza costurile si implica majorarea indicelui de rulaj al pacientilor care beneficiaza de serviciile unitatii
	Rata de utilizare a paturilor- sectia psihiatrie nevroze	65%	61,27%	94,26%	
	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%	95%	105,6%	-
	Proportia urgentelor din totalul bolnavilor internati	-	-	-	-
	Proportia bolnavilor internati cu bilet de trimitere din totalul	100%	100%	100%	-

	bolnavilor internati				
	Numarul consultatiilor acordate in ambulatoriu	-	-	-	-
	Proportia serviciilor medicale spitalicesti acordate prin spiralizare de zi din totalul serviciilor medicale spitalicesti acordate	-	-	-	-

Asa cum rezulta si din analiza de mai sus, in anul 2012 indicatorii medicali asumati au fost atinsi la nivel maxim in pondere de 98%.

Contractul de prestari servicii medicale incheiat intre Sanatoriul de Nevroze Predeal si CASJ Brasov pentru anul 2012 a permis atingerea performantelor asumate atat din punct de vedere medical cat, si mai ales- din punct de vedere economic pentru anul de referinta.

## ***2.In domeniul financiar-contabil***

Valoarea celor mai importanti indicatori economico-financiari in anul 2012 , au fost:

<b><i>Categoria de indicatori</i></b>	<b><i>Denumire indicator</i></b>	<b><i>Valori asumate pentru anul 2012</i></b>	<b><i>Valori realizate 2012</i></b>	<b><i>(Procent realizat)</i></b>	<b><i>Precizari</i></b>
Indicatori economico-financiari	Executia bugetara fata de bugetul de cheltuieli aprobat	95%	93,01%	97,91%	-
	Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului	50%	45,60%	91,20%	Ponderea cheltuielilor de personal din valoarea totala a contractului de decontare a serviciilor medicale incheiat pentru anul 2012 cu CASJ Brasov,este de 61,24% si se incadreaza in procentul maxim de 70%-conf.prevederilor legale.
	Procentul cheltuielilor de personal din totalul sumelor decontate de	70%	61,24%	87,49%	-

	CAS din FNUASS pentru serviciile medicale furnizare, precum si din sumele asigurate din Bugetul Ministerului Sanatatii cu aceasta destinatie				
	Procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului	2,5%	2,23%	89,20%	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	175 lei/zi spit	146,29 lei/zi spit	83,59%	Achiziitiile 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. De remarcat faptul ca acest cost s-a situat sub valoarea efectiv realizata a anului precedent (2011).
	Procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului	15%	17,50%	116,67%	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.
--	--	--	--	--	--

### **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 17 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 7 ha 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 (situatia cladirii administrative).

Am achizitionat in conf. cu prevederile Ord.34/2006 (actualizat) serviciul de intocmire documentatii cadastrale pentru intabularea imobilelor apartinand unitatii (teren si cladiri) cu SC MONTANTOP SRL –Predeal.

La aceasta data detinem extras de carte funciara pentru terenurile pe care sunt amplasate pav.I, II, IV si administratie implicit pentru cladirile amplasate pe aceste suprafete de teren, in care ne desfasuram activitatea si, suplimentar, alte doua parcele de teren in suprafata de 3000 si de 10000 mp.

In curs de intabulare pav.III si Bloc Social Locuinte (teren si cladiri).

Urmare procesului de intabulare, am procedat la achizitionarea serviciului de reevaluare a mijloacelor fixe – cladiri si terenuri ce fac obiectul inventarului care alcatuiesc domeniul public al statului, majorand fondul acestor bunuri de la 921,53 mii lei la 14520,84 mii lei.

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 sa eliberam terenul de constructiile existente (bunuri patrimoniale aflate inregistrate in contabilitatea unitatii, cu numar de inventar,etc).

In urma unei negocieri cu proprietarul, am inaintat Ministrului Sanatatii propunerea de schimb teren in cota de 1/1, la data prezentului raport, transferul respectiv fiind in stadiul de aprobare prin Hotarare de Guvern.

O situatie neclara care obstructioneaza functionalitatea sanatoriului este generata de faptul ca 1/3 din patrimoniul public constituit de pav.2 a fost retrocedata si are proprietar. Nici pana la aceasta data nu am reusit, in termeni amiabili sa convenim asupra suprafetelor in vederea

iesirii din indiviziune. Acest aspect nu permite interventia cu lucrari de reparatii curente si amenajari asupra respectivului imobil care se deterioreaza de la zi la zi.

Interesul solutionarii acestui aspect ar trebui sa vina si din partea Ministerului Sanatatii care ar putea sa initieze achizitionarea in interesul Statului Roman a acestei cote de 1/3 cladire si teren- pentru ca activitatea medicala sa se desfasoare in conditii normale.

In ideea in care proprietarul va intra in fapt in posesia proprietatii sale, si in eventualitatea in care acesta intentioneaza sa desfasoare in spatiu retrocedat o alta forma de activitate decat cea medicala, vom fi nevoiti sa inchidem activitatea medicala in spatiul respectiv, chiar daca ne aflam in ipostaza de proprietar majoritar (2/3 din proprietate).

Limitele de competenta ale conducerii manageriale a sanatoriului nu permit clarificarea acestei situatii. Probabil ca vom fi nevoiti sa recurgem la salvarea sanatoriului, a patrimoniului sau prin sensibilizarea opiniei publice, a factorilor competenti la nivel de guvern prin intermediul mass-media. Si cu alte ocazii aceste masuri extreme s-au finalizat in interesul nostru (vezi contorizarea consumului de gaz!).

Achizitiile publice se efectueaza in conformitate cu Planul Anual de Achizitii publice aprobat de catre Consiliul de Administratiei, cu incadrare in Bugetul de Cheltuieli aprobat pentru anul 2012.

Tot in perioada anului 2012 au fost achizitionate in conditiile legii lucrari de reparatii curente la toate imobilele in care este organizata si functioneaza unitatea, am modernizat si reamenajat pavilionul 3, arhiva medicala, magazii si depozite existente.

Pentru a facilita accesul la serviciul suplimentar de fizioterapie – care pana in anul 2012 era organizat si functiona exclusiv in pav.2- lucru ce punea in pericol viata pacientilor care erau nevoiti sa se deplaseze pe carosabilul soselei ce uneste Predealul de orasul Rasnov, in lipsa unui trotuar amenajat intre pavilioane, am amenajat cabinet medical de fizioterapie la parterul pav.3-proaspat renovat.

Activitatea acestui cabinet deserveste pacientii internati in pav.1 si 3, iar initiativa a fost primita pozitiv de catre acestia.

Pana in anii '90 in cadrul sanatoriului exista si era pusa la dispozitia pacientilor internati o biblioteca dotata cu aprox. 5000 volume carte.

Activitatea acesteia, din istoric, era una benefica pacientilor care aveau posibilitatea de a imprumuta carti pe durata curei sanatoriale, ocupandu-si astfel timpul intr-o maniera pozitiv-constructiva. Datorita faptului ca fondul acestei biblioteci din punct de vedere moral si social era depasit (cartile erau achizitionate inainte de 1989 – in majoritate carti cu tenta politic-comunista) am hotarat sa revigoram acest fond prin dotarea cu carti noi.

Am procedat la contactarea diverselor edituri si tipografii din tara in ideea sensibilizarii acestora si cu scopul de a intra in posesia unor volume noi de carti.

Deasemenea, pentru a tine pas cu tehnologia actuala, am inventariat si repus in circuitul normal al bibliotecii un sistem informatic capabil sa asigure activitatea bibliotecii la standard ridicat.

La ora actuala, noua biblioteca a sanatoriului ofera pacientilor internati un numar de peste 6260 volume carte.

Cartile care nu mai puteau fi oferite spre lectura, au fost si ele inventariate si vor fi valorificate prin intermediul REMAT Brasov.

Pacientii au primit pozitiv acest serviciu suplimentar si fara cost.

Pentru ca in cadrul sanatoriului, recuperarea medicala se efectueaza in special prin factorii naturali de mediu si in mod secundar prin intermediul si cu ajutorul medicatiei psihotrope, am hotarat sa folosim terenurile din exteriorul pavilioanelor, prin dotari minore, in cadrul sectorului de psihologie. Asa a aparut sectorul de terapie ambientala in parcul pavilionului 2. Pe lacul – constructie speciala, sursa apa PSI- a aparut o constructie din lemn in care, vara – si ori de cate ori timpul o permite, se desfasoara sedinte de psihoterapie in aer liber si, deasemenea, se desfasoara activitati artistice cu pacientii – in aer liber.



Pentru zilele in care timpul nu permite deplasarea in afara incintelor cu bolnavi si pentru ca pacientii sa fie antrenati in a socializa prin participare in comun la diverse activitati cultural-sportive, am amenajat la parterul Blocului Social de Locuinte – in completarea sectorului de CFM 1 – un Club. Proaspat igienizat, dotat cu jocuri de societate, aparatura electronica, audio si video, in ambientul unui semineu, “la gura sobei”, pacientii pot interactiona sub supravegherea profesorilor CFM si a psihologilor si pot fi antrenati in competitii cultural-sportive, capabile sa le mareasca respectul de sine si increderea – si care, in final, sa contribuie pe langa toti ceilalti factori complementari (asistenta medicala, fizioterapie, psihoterapie, etc) la ameliorarea starii de sanatate.

Pentru ca unul dintre criteriile de acreditare se refera la existenta in cadrul spitalului a unui loc de rugaciune, special amenajat, care sa fie pus la dispozitia bolnavilor internati – la data de 1 octombrie 2012 am inaugurat confesionarul construit din materiale usoare (lemn), demontabile, in curtea pavilionului 2-efectuat “prin donatie” de catre un colaborator.

Micul lacas de cult este dotat cu obiecte specifice unui minim ritual religios. Impreuna cu bolnavii aflati in sanatoriu, in ziua de 26 octombrie am savarsit slujba de sfintire a acestuia.

In anul 2012 am reinnoit baremul moale (lenjeria de pat , perdele, draperii, covoare) in toata unitatea.

Nu numai pacientii au beneficiat de amenajari capabile sa le sporeasca confortul pe timpul sederii in sanatoriu. De acest lucru au beneficiat si angajatii, cadre medicale si nemedicale care, in cursul anului 2012 au beneficiat de echipament de protectie nou, modern, policrom-capabil sa le creeze un confort sporit si o stare psihica pozitiva.

Tot pentru salariati, au fost amenajate spatii cu destinatia de vestiar- modernizate, confortabile.

Pentru anul 2013, daca vom reusi sa indentificam o suprafata de teren care sa apartina patrimonial 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 lucrul cu pacientii “in aer liber”, precum si un teren de minigolf.

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

<b><i>Categoria de indicatori</i></b>	<b><i>Denumire indicator</i></b>	<b><i>Valori asumate pentru anul 2012</i></b>	<b><i>Valori realizate 2012</i></b>	<b><i>(Procent realizat)</i></b>	<b><i>Precizari</i></b>
Indicatori de management ai resurselor	Numarul mediu de bolnavi externati pe un medic	600	590	98,33%	-
	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	4	3,95	98,75%	-

	personalului				
	Proportia personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului	48%	48%	100%	-
	Proportia personalului medical cu studii superioare din totalul personalului medical	24%	25%	104,17%	-

Statul de functii aprobat conf Ord. M.S. nr.1005/2012, valabil la data prezentului raport, intocmit cu respectarea Ord.Ministrului Sanatatii nr.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 ceea 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.

Datorita faptului ca cei trei medici care asigura asistenta medicala in sanatoriu, in anul 2013 ating varsta de pensionare, vom lua masurile care se impun asa incat transferul activitatii sa se efectueze fara perturbarea actului medical, in sensul ca vom organiza din timp concursuri pentru ocuparea posturilor respective.

Asa cum mentionam anterior in prezentul raport, vom face cunoscut eventualilor candidati (medici) faptul ca vor putea beneficia si de locuinta de serviciu, in conditiile in care vor alege sa activeze in cadrul unitatii noastre- aspect care ar putea atrage un numar mare de candidati –asa incat selectia sa ofere profesionisti capabili sa continue si sa mentina notorietatea medicilor seniori care si-au lasat amprenta asupra rezultatelor profesionale obtinute in sanatoriu.

#### **4.In domeniul managementului calitatii:**

<i>Categoria de indicatori</i>	<i>Denumire indicator</i>	<i>Valori asumate pentru anul 2011</i>	<i>Valori realizate semestrul I 2012</i>	<i>(Procent realizat)</i>	<i>Precizari</i>
Indicatori de calitate	Rata mortalitatii intraspitalicesti,pe	1%	0%	0%	-

	total spital, sin care sectia psihiatrie(nevroze)				
	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%	0,11%	1,1%	-
	Indicele de concordanta intre diagnosticul la internare si diagnosticul la externare	90%	98%	108,9%	-
	Procentul bolnavilor transferati catre alte spitale din totalul bolnavilor internati	10%	0,40%	4%	-
	Numarul de reclamatii/plangeri ale pacientilor inregistrate	20	1	5%	-

In conformitate cu strategia de dezvoltare privind politica in domeniul calitatii, functioneaza procedurile de implementare a standardelor SR EN ISO 15189:2007 cu obtinerea certificarii de catre un organism de certificare si SR EN ISO 9001:2008 –standard certificat la data prezenta.

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

S-au elaborat Manualul calitatii si procedurile standard, sunt finalizate si aprobate de catre manager-procedurile operationale.

### **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 standardul SR EN ISO 9001:2008 s-a realizat primul audit intern.

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 82 de proceduri operationale iar 25 sunt in curs de elaborare.

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**