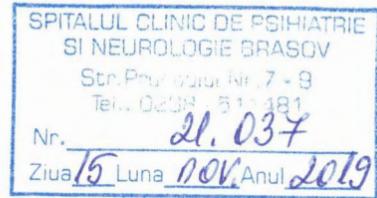


CONSILIUL JUDEȚEAN BRAȘOV
SPITALUL CLINIC DE PSIHIATRIE ȘI NEUROLOGIE BRAȘOV
STR. PRUNDULUI, NR. 7-9, BRAȘOV

Sit Web: <http://www.spnbrasov.ro>
e-mail: relatiicupublicul@spnbrasov.ro



AVIZAT

CONSILIUL DE ADMINISTRATIE



Plan de Management

MĂSURI DE EFICIENTIZARE A ACTIVITĂȚII SPITALULUI CLINIC DE PSIHIATRIE ȘI NEUROLOGIE BRAȘOV

Elaborat
Manager interimar
Asist. Univ. Dr. Nicușor Florin Bîgu



- 2019 -

CUPRINS:

1. INTRODUCERE	<i>pag. 2</i>
2. MISIUNEA	<i>pag. 3</i>
3. VIZIUNEA	<i>pag. 4</i>
4. VALORI COMUNE	<i>pag. 5</i>
5. ANALIZA MEDIULUI INTERN	<i>pag. 6</i>
6. ANALIZA MEDIULUI EXTERN	<i>pag. 13</i>
7. ANALIZA SWOT	<i>pag. 27</i>
8. IDENTIFICAREA PROBLEMELOR	<i>pag. 29</i>
9. ELABORAREA MASURILOR DE SOLUȚIONARE A PRINCIPALELOR PROBLEME IDENTIFICATE	<i>pag. 29</i>
10. GRAFIC GANTT	<i>pag. 32</i>

1. INTRODUCERE

Planul de management al Spitalului Clinic de Psihiatrie și Neurologie Brașov, urmărește crearea cadrului de organizare care să ghideze spitalul în plan finanțier, operațional și clinic, astfel încât toate acțiunile să fie coordonate conform politicilor și inițiativelor stabilite la nivel de spital, dar și local și internațional.

Spitalul a fost înființat în baza Ordinului Ministrului Sănătății nr. 363 din 05.06.2001, sub titulatura Spitalul de Psihiatrie și Neurologie Brașov.

Din anul 2016 în conformitate cu avizul Ministerului Sănătății Nr. XI/A/17700/DJC/ 285/20.05.2016, și Hotărârea Nr. 228/27.05.2016, emisă de Consiliul Județean Brașov, a fost aprobată schimbarea denumirii din „Spitalul de Psihiatrie și Neurologie Brașov” în „Spitalul Clinic de Psihiatrie și Neurologie Brașov”.

Spitalul Clinic de Psihiatrie și Neurologie Brașov deține *Certificat de Acreditare*, în care se confirmă încadrarea în categoria - *Nivel Acreditat* -, emis pentru primul ciclu de acreditare (2011-2016) de către Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate, în baza Ordinului Președintelui A. N. M. C. S. nr. 603/29.09.2016, Certificat - Seria ANMCS nr.127, valabil din data de 24.03.2015, până în data de 23.03.2020.

Conform codurilor CAEN (Clasificarea Activităților din Economia Națională) menționate în Autorizațiile Sanitare de Funcționare, activitățile desfășurate în unitate sunt următoarele:

- CAEN 8610 Activități de asistență spitalicească
- CAEN 8622 Activități de asistență medicală specializată
- CAEN 8690 Alte activități referitoare la sănătatea umană
- CAEN 7219 Cercetare-dezvoltare în alte științe sociale și inginerie

Principalul obiect de activitate al unității sanitare este reprezentat de stabilirea diagnosticului și tratamentului complex pentru patologiile: psihiatrice și neurologice, precum și recuperarea pacienților care suferă de aceste afecțiuni. În unitatea noastră se practică terapii specifice psihiatriei (terapie medicamentoasă, psihoterapie, ergoterapie), terapii specifice neurologiei și recuperării pacienților cu deficiențe neuromotorii (proceduri complexe de recuperare neurologie, recuperare neuro-psihomotorie și medicină fizică și balneologie).

Din punct de vedere al serviciilor medcale oferite, este singura unitate cu profil psychiatric din județ, având ca for tutelar Consiliul Județean Brașov. Unitate de monospecialitate, având ca obiect de activitate **“managementul integrat al urgențelor de psihiatrie și neurologie, recuperare medicală neurologie, recuperare neuro-psihomotorie și recuperare pe termen mediu și lung a pacienților internați în compartimentul și pe secțiile de psihiatrie cronici”**.

Unitatea este organizată în sistem pavilionar (3 pavilioane în municipiul Brașov și două în județ), cu o distanță între pavilioane de aproximativ 20 km și o capacitate de 605 paturi spitalizare continuă, dintre care 229 sunt pentru pacienți acuți, 376 pentru pacienții cronici, 10 paturi spitalizarea de zi și 50 de locuri în Staționarul de zi (Centrul de Sănătate Mintală).

În cadrul spitalului funcționează: Farmacia cu circuit închis (cu cele trei puncte de lucru: Zărnești, Str. Pompiliu Dan, nr. 8; Vulcan, Mina 1 Mai nr. 20; Brașov, Str. M. Eminescu, Nr. 18);

Laboratorul de analize medicale; Compartimentul de prosectoră; Compartimentul de radiologie imagistică medicală (Laborator de radiodiagnostic, Eco-Doppler transcranian); Baza de recuperare neuro-psiho-motorie; Ambulatoriu integrat de neurologie; Ambulatoriu integrat de psihiatrie; Centru de Sănătate Mintală cu staționar de zi - 50 de locuri. Asistența medicală de urgență este asigurată prin 3 camere de gardă (două de psihiatrie: Prundului, nr.7-9 și Mihai Eminescu, nr. 18 și una de neurologie: Prundului, nr.7-9), iar asistența medicală la patul bolnavului este furnizată de 44,5 de medici, 231 asistente medicali, 205 personal auxiliar sanitar.

Internarea pacienților în Spitalul Clinic de Psihiatrie și Neurologie Brașov se face prin camerele de gardă (servicii de urgență 71,85% din internări) și pe baza biletului de trimitere/internare emis de medici specialiști psihiatrii sau neurologi din țară sau medici de familie, în urma unei prealabile programări – datorită gradului ridicat de adresabilitate.

De serviciile medicale prestate de unitatea noastră, beneficiază pacienți cu domiciliul în județul Brașov, din toate județele țării precum și pacienți din afara țării.

Pozitionarea spitalului pe drumul excelenței este susținută de cele trei elemente „**misiune, viziune și valori**”, care stau la baza activității pe care o desfășurăm.

2. MISIUNEA

Misiunea Spitalului Clinic de Psihiatrie și Neurologie – Brașov, este prestarea unui act medical de calitate, într-un mediu sigur și confortabil, astfel încât pacienții să beneficieze de cele mai bune îngrijiri. Astfel declarația asumată este: „**Angajamentul nostru este de la bun început și va rămâne unul singur: să fim cei mai buni pentru o viață mai bună**”.

Asigurarea accesului echitabil la servicii de sănătate de calitate, cost-eficiență, cât mai apropiate de nevoile individului și comunității, având ca scop îmbunătățirea stării de sănătate a populației, în baza principiilor de bază (acces echitabil la servicii esențiale, cost-eficiență, fundamentare pe dovezi, optimizarea serviciilor de sănătate furnizate, cu accent pe serviciile și intervențiile cu caracter preventiv, parteneriat cu toți actorii ce pot contribui la îmbunătățirea stării de sănătate).

Oferirea serviciilor de calitate este posibilă doar atunci când fiecare membru al echipei terapeutice lucrează în armonie cu toți membrii echipei și fiecare în parte cu întregul sistem (întreaga organizație). Acest lucru înseamnă că trebuie să privim întreg tabloul – valorizând asistența medicală.

Principiul de bază al serviciilor de calitate este reprezentat de respectarea aplicării procedurilor și protocolelor terapeutice bine stabilite, și nu în ultimul rând respectarea cerințelor ANMCS și a standardelor internaționale de calitate ISO 9001-2015, (Sistemul de Management al Calității), ISO 14001-2015 (Sistemul de Management de Mediu) și OHSAS 18001-2007 (Sistemul de Management al Sănătății și Securității Ocupaționale), având asigurate posibilități de perfecționare continua și schimb de experiență cu unități din țară și din afara țării.

Normarea personalului pe fiecare palier de activitate, trebuie să fie efectuată ținând cont de numărul de activități desfășurate, astfel încât activitatea profesională să fie prestată în condiții de siguranță, atât pentru angajat cât și pentru pacient.

De asemenea trebuie să ne asigurăm că serviciile pe care le oferim sunt orientate spre pacient - vedem serviciul cu ochii pacientului. Ne vom concentra pe nevoile pacientului, punând accentul pe comunicarea continuă a etapelor terapeutice, crescând astfel încrederea și complianța terapeutică a pacientului, și nu în ultimul rând spre implicarea familiei, rudelor și aparținătorilor în susținerea continuării tratamentului și după externare, cu concursul nemijlocit al medicului de familie. Aceasta înseamnă să structurăm serviciile în aşa fel încât să fie o "călătorie completă" nu episoade disparate, în care inevitabil se produce ruperea lanțului terapeutic.

3. VIZIUNEA

Viziunea conducerii Spitalului Clinic de Psihiatrie și Neurologie – Brașov, este de a deveni un spital de excelență, de prestigiu, dotat cu aparatură și echipamente medicale de ultimă generație, care să contribuie la efectuarea unui act medical de cea mai înaltă calitate, creșterea satisfacției pacienților, siguranța actului medical, a pacienților precum și a angajaților.

Prin activitatea medicală furnizată, dorim să contribuim alături de întreaga societate la realizarea unei națiuni cu oameni sănătoși și productivi prin accesul la servicii preventive, de urgență, curative și reabilitare de calitate, în condițiile utilizării eficace și eficiente a resurselor disponibile și a promovării unor standarde cât mai înalte și a bunelor practici.

În opinia noastră definirea viziunii este importantă pentru a cuprinde scopul general a ceea ce încercăm să obținem. Viziunea noastră constă în imbunătățirea stării de sănătate prin tratarea cu celeritate și eficiență a pacienților care apelează la serviciile noastre, respectând calitatea, în măsura resurselor disponibile. Eficacitatea asistenței medicale se asigură printr-un parteneriat format dintre personal profesionist bine pregătit și instruit, sudat în echipe terapeutice, pacienți și familiile acestora. Serviciile noastre trebuie să fie axate pe necesitățile pacientului, cărora trebuie să li se ofere posibilități de alegere a medicului preferat, a unității sanitare, de a solicita o sau două opinie medicală cu alte cuvinte oferirea egalității în şanse. Spitalul Clinic de Psihiatrie și Neurologie Brașov s-a angajat în îmbunătățirea continuă a serviciilor medicale, de igienă, cazare și hrană, deoarece dorim ca fiecare pacient să fie în siguranță și să primească cea mai bună îngrijire posibilă.

Informatizarea serviciilor medicale și conexele actului terapeutic va constitui cheia de succes a gestionării corecte, în timp și spațiu, a serviciilor oferte și platforma de bază pentru un control intern managerial performant.

4. VALORI COMUNE

În activitatea desfășurată în cadrul Spitalului Clinic de Psihiatrie și Neurologie – Brașov, ne bazăm pe următoarele ***Valorile comune***:

- Servicii medicale cu costuri eficiente, bazate pe nevoi și rezultate;
- Sistem solid de colectare a datelor, bază de date completă, integrată, utilizată în planificarea strategică rațională și luarea de decizii;
- Transparență decizională;
- Respectarea egalității de șanse și a dreptului la liberă alegere a tuturor persoanelor care se adresează serviciilor oferite de spital;
- Respect pentru demnitatea personală (pacient și personal);
- Etica profesională – personalul medical are atitudine și comportament profesioniste și etice în relația cu pacienții și demonstrează respect pentru viața individului și drepturile omului;
- Model integrat de furnizare de servicii de sănătate;
- Garantarea confidențialității datelor cu caracter personal a pacienților aflați în tratament și în dispensarizare prin Centrul de Sănătate Mintală;
- Servicii medicale de calitate constant superioară;
- Asigurarea accesibilității la serviciile oferite în fazele acute și de recuperare, atât prin prezentare directă cât și prin accesare site-ului spitalului;
- Garantarea calității și siguranței actului medical furnizat;
- Reducerea la minim a apariției complicațiilor;
- Asigurarea diagnosticării rapide a afecțiunilor pacienților și a promptitudinii terapeutice;
- Accent pe strategii de perspectivă privind asistența medicală, învățământul medical și cercetarea științifică medicală;
- Aprecierea competențelor profesionale și încurajarea dezvoltării prin cursuri de perfecționare și specializare;
- Valorizarea, recompensarea și formarea adecvată a personalului, precum și oferirea de oportunități, pentru ca personalul spitalului: medical, auxiliar sanitar și alte categorii profesionale nemedicale să contribuie la organizarea și furnizarea serviciilor medicale și cele conexe actului medical;
- Creșterea rolului serviciilor preventive și de suport oferite prin Centrul de Sănătate Mintală.

5. ANALIZA MEDIULUI INTERN

A. SCURTĂ ANALIZĂ DE SITUATIE

Prin Ordinul Ministerului Sănătății și Familiei nr. 363/2001, Spitalul Clinic de Psihiatrie și Neurologie Brașov, a fost atestat ca unitate cu personalitate juridică. Sediul Central al unității sanitare se află situat în municipiul Brașov, str. Prundului, nr. 7-9.

Spitalul Clinic de Psihiatrie și Neurologie – Brașov joacă un rol important în sistemul de sănătate brașovean (psihiatrie, neurologie, recuperare neuro-psiho-motorie), fiind totodată un sector sensibil și strategic al sănătății din județul Brașov.

Instituție de îngrijire a sănătății, cu personal medical și alte categorii de profesioniști, organizată cu unități de internare a pacienților și furnizare a serviciilor medicale și conexe 24 de ore pe zi, 7 zile pe săptămână. Spitalul oferă o gamă variată de îngrijiri acute, convalescență și cronice, folosind servicii de diagnostic și curative, ca răspuns la condițiile acute și cronice generate de boli. În acest fel se generează informații esențiale pentru cercetare, educație și management.

Pentru garantarea funcționării spitalului în condiții de legalitate și pentru îndeplinirea unor standarde de calitate, unitatea noastră, după obținerea Autorizației Sanitare de Funcționare este obligată să intre în procedura de acreditare fiind evaluată de Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate.

Acreditarea este realizată în ciclu de 5 ani, fiind un proces formal prin care A.N.M.C.S. evaluează și recunoaște o organizație de îngrijiri de sănătate – spitalul îndeplinește standardele de calitate aplicabile, în prealabil definite și publicate.

Conform Structurii Organizatorice spitalul are în componență un număr de 605 paturi pentru spitalizarea continuă, din care 82 paturi de neurologie acuți, 35 paturi de recuperare neuro-psiho-motorie, 10 paturi recuperare medicală neurologie și 478 paturi de psihiatrie (147 paturi de psihiatrie acuți și 331 paturi psihiatrie cronici). Aceste paturi sunt grupate în două locații în municipiul Brașov:

- Str. Prundului nr. 7-9, cu Secțiile: Clinică Neurologie I, Neurologie II, Clinică Psihiatrie I, cu pacienți cu afecțiuni acute, Secția Clinică Recuperare neuro-psiho-motorie, compartimentul de recuperare medicală neurologie, cu pacienți cu afecțiuni cronice și Ambulatoriu Integrat de Neurologie;

- Str. Mihai Eminescu, nr. 18, cu secțiile de psihiatrie 2 și psihiatrie 3 Clinică, cu pacienți acuți și compartimentul de psihiatrie cronici cu 10 paturi.

- Str. Alexandru Ioan Cuza, nr. 26, Centrul de Sănătate Mintală cu Staționarul de zi, și Ambulatoriu integrat de psihiatrie.

Două secții exterioare:

- Zărnești, Str. Pompiliu Dan , Nr. 8 - Psihiatrie cronici
- Vulcan, Colonia 1 Mai, Nr. 20 - Psihiatrie cronici

**STRUCTURA ORGANIZATORICĂ
A SPITALULUI
CLINIC DE PSIHIATRIE ȘI NEUROLOGIE BRAȘOV**

(aprobată prin OMSF nr. 1014/22.08.2018), este următoarea:

Str. Prundului nr. 7-9

- Secția Clinica Neurologie I din care: - terapie acuta	40 paturi 5 paturi
- Secția Neurologie II din care: - terapie acuta	42 paturi 5 paturi
- Compartiment Recuperare Medicală Neurologie	10 paturi
- Secția Clinică Psihiatrie I	43 paturi
- Secția Clinică Recuperare neuro-psiho-motorie	35 paturi

Str. Mihai Eminescu, nr. 18

- Secția Psihiatrie II	52 paturi
- Secția Clinică Psihiatrie III	52 paturi
- Compartiment psihiatrie cronici	16 paturi*
- Secția Exterioară Psihiatrie Cronici -Zărnești (terapie ocupațională, ergoterapie, artterapie)	160 paturi
- Secția Exterioară Psihiatrie Cronici -Vulcan (terapie ocupațională, artterapie)	155 paturi
- Camera de gardă psihiatrie	
- Camera de gardă neurologie	

TOTAL: 605 paturi

- Spitalizare de zi	10 paturi
---------------------	-----------

*pentru internări obligatorii pacienți, dispuse prin ordonanța procurorului pe timpul judecării sau a urmăririi penale sau care sunt în aşteptarea eliberării judecătoarești definitive.

- Sală terapie ocupațională și ergoterapie – bolnavi toxicodependenți
- Cabinet pentru tratament sub supraveghere – bolnavi toxicodependenți
- Cabinet consiliere- bolnavi toxicodependenți
- Sala de psihoterapie- bolnavi toxicodependenți
- Compartiment recuperare și medicină fizică (baza de tratament)
 - fizioterapie
 - kinetoterapie și gimnastică medicală
 - hidroterapie
 - masaj
 - acupunctură

- logopedie
- Farmacie
- Laborator de analize medicale
- Laborator radiologie și imagistică medicală
- Compartiment prosectoră
- Compartiment explorări funcționale
- Compartiment de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale
- Centrul de Sănătate Mintală (CSM) cu
 - Staționar de zi 50 locuri
- Ambulatoriu integrat cu cabine în specialitățile:
(funcționează la parterul clădirilor unde funcționează secțiile de profil)
 - neurologie
 - psihiatrie
 - recuperare, medicină fizică și balneologie
- Aparat funcțional
Laboratoarele deservesc atât paturile cât și ambulatoriu integrat

B. PATRIMONIU ȘI DOTARE

PATRIMONIU

Spitalul Clinic de Psihiatrie și Neurologie Brașov funcționează în municipiul Brașov în 3 locații situate după cum urmează:

- Sediul Central situat pe str. Prundului nr 7-9, cu secțiile:
 - acuți: - neurologie și psihiatrie;
 - cronici: - baza de recuperare neuro-psihomotorie;
 - compartimentul de recuperare medicală neurologie;
 - ambulatoriu integrat de neurologie;
- Sediul de pe strada Mihai Eminescu nr. 18, cu secțiile:
 - acuți: - psihiatrie;
 - cronici: - compartiment psihiatrie ;
- Sediul de pe str. Alexandru Ioan Cuza nr. 26, unde funcționează:
 - Centrul de Sănătate Mintală;
 - Staționarul de Zi;
 - Ambulatoriu integrat de psihiatre;

Două sedii în județ:

- Vulcan, Mina 1 Mai, nr. 20, secție de psihiatrie cronici;
- Zărnești, str. Pompiliu Dan, nr. 8, secție de psihiatrie cronici;

Subliniem faptul că sediul secțiilor Psihiatrie II și Clinică Psihiatrie III de pe str. Mihai Eminescu, nr. 18, a fost retrocedat și funcționăm în baza unui contract de închiriere.

APARATURA MEDICALĂ

Aparatură pentru diagnosticare:

Spitalul beneficiază de activitatea:

- unui Laborator de Analize Medicale dotat cu aparatură modernă:
 - biochimie
 - hematologie
- unui Laborator de imagistica medicală, cu:
 - aparat Röentgen diagnostic, ambele certificate ISO 9001:2008,
 - aparat echo-doppler transcranian,
- unui compartiment explorări funcționale cu aparate moderne:
 - electricardiograf (13)
 - electroencefalograf (2)
 - electromiograf (1)
 - video electroencefalograf (1)

Aparatură pentru recuperare neuro-psiho-motorie:

Aparat biotron (2); Aparat BTL (2); Aparat curenți diadinamici (3); Aparat Laserterapie (2); Aparat magnetotraflux (2); Aparat multifuncțional kinetoterapie (20); Aparat pentru terapie cu ultraviolete (1); Aparat feedback și electrostimulare cu ultraviolete portabil (1); Aparat pentru recuperarea membrelor inferioare prin mișcare pasivă (2); Aparat terapie cu unde de soc (10); Aparat terapie TECAR (10); Aparat tracțiuni vertebrală (1); Aparat ultrasunet cu cap mare (2); Aparat unde scurte (2); Baie galvanică patrucelulară (2); Bandă de alergat KETTLER (1); Bandă de alergare cu cadre laterale de susținere (1); Bicicletă orizontală (1); Bicicletă verticală (1); Cadă cu duș subacval pentru hidromasaj și exerciții de gimnastică (1); Diapulse generator de câmp electromagnetic (1); Dispozitiv urcat/coborât scări pentru persoane cu dizabilități (1); Aparat curenți diadinamici (4); Aparat ENDOMED (1); Aparat fizioterapie CURAPULS (1); Aparat PSIHOME (1); Aparat RSRV cu impulsuri (1); Aparat SRYMAT (1); Aparat TENS (1); Aparat terapie RS12 (1); Aparat ultrasunete (1); Aparat Vacatron 423 (1); Aparat vibromasaj (1); Bicicletă eliptică (1); Bicicletă medicinală (1).

La nivelul secțiilor medicale există aparate EKG portabile, aspiratoare de secreții, infuzomate, injectomate, concentratoare de oxigen și truse de urgență cu defibrilatoare semiautomate, pentru resuscitare cardiopulmonară și cerebrală, pentru intervenție în situațiile de stop cardiorespirator.

C. RESURSE UMANE

Spitalul Clinic de Psihiatrie și Neurologie Brașov, are un stat de funcționi aprobat de Consiliul Județean la data de 31.12.2018, care prevede un număr total de 661 posturi din care 606,5 ocupate conform tabelului de mai jos.

Evoluția resurselor umane în perioada 2017-2018, este reflectată prin datele cuprinse în tabelul următor:

Nr.crt.	Categorie de personal	Număr posturi la data de 01.01.2017, din care :			Număr posturi la data de 01.01.2018, din care :		
		normate și aprobate în statul de funcții	ocupate	vacante	normate și aprobate în statul de funcții	ocupate	vacante
1	Medici	51	33	11	58	44,5	13,5
2	Medici rezidenți	32	32	-	24	24	-
3	Farmacisti	3	1	2	3	3	-
4	Alt personal sanitar superior	20	20	-	21	20	1
5	Personal sanitar mediu	249	238	11	247	231	16
6	Personal auxiliar sanitar	220	213	7	220	205	15
7	TESA	46	41	5	48	42	6
8	Muncitori	40	37	3	40	37	3
TOTAL		661	622	39	661	606,5	54,5

Indicatori de management al resurselor umane

Denumire indicator	2016	2017	2018	Valori medii naționale
Numărul mediu de consultații pe un medic în ambulatoriu	518,61	580,90	527,82	588
Proporția medicilor din totalul personalului angajat	7,05	6,78	7,71	6,75
Proporția personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului	49,91	50,67	51,28	50,33
Proporția personalului medical cu studii superioare din totalul personalului medical	34,94	32,10	35,11	19,38
Numar de posturi aprobate în statul de funcții	622	661	661	-
Numarul de posturi ocupate	566	622	606,5	-

D. RESURSELE FINANCIARE

Spitalul Clinic de Psihiatrie și Neurologie Brașov este instituție publică finanțată integral din venituri proprii care provin din:

- contractul încheiat cu Casa Județeană de Asigurări de Sănătate Brașov pentru serviciile medicale spitalicești furnizate,

- contractul încheiat cu Direcția de Sănătate Publică Brașov, pentru asigurarea drepturilor salariale aferente medicilor rezidenți și personalului din Centrul de Sănătate Mintală,

- alte prestații efectuate, subvenții de la Consiliul Județean Brașov și alte venituri provenite din: sponsorizări, donații, închirieri de spații, în conformitate cu prevederile legale în vigoare.

Indicatori economico-financiari

Denumire indicator	2016	2017	2018	Valoare medie națională
Executia bugetara fata de bugetul aprobat (%)	84,43	87,24	91,92	96,15
Procentul veniturilor proprii din total venituri (%)	14,05	11,26	11,92	7,03
Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului (%)	61,79	68,17	74,01	60,64
Procentul cheltuielilor cu medicamente din totalul cheltuielilor spitalului (%)	7,00	7,12	3,34	6,76
Costul mediu pe zi de spitalizare	177,34	264,90	318,60	-

E. ACTIVITATEA CLINICĂ

1. INDICATORI DE UTILIZARE A SERVICIILOR

Denumire indicator	2016	2017	2018	Valoare medie națională
Nr.zile spitalizare realizate	200.072	197.526	198.315	-
Numarul de pacienti externati - total	6.653	6.401	6.596	-
Durata medie de spitalizare total spital	27,02	27,75	27,24	23
Nr. paturi conform structurii organizatorice aprobată de MS	605	605	605	-
Rata de utilizare a paturilor (%)	90,60	89,45	89,81	89,9

Se remarcă reducerea numărului de pacienți internați, a zilelor de spitalizare, prin creșterea calității serviciilor medicale furnizate și a serviciilor contractate cu CAS Brașov.

F. CALITATEA SERVICIILOR MEDICALE

Există o preocupare continuă și constantă a conducerii spitalului, pentru realizarea indicatorilor de performanță în domeniu medical, aceștia practic reflectând calitatea serviciilor medicale furnizate precum și eficiența și eficacitatea acestora.

Datele cu privire la indicatorii de performanță sunt următoarele:

Denumire indicator	2016	2017	2018	Valoare medie națională
Rata mortalității generale	2,40	2,84	2,67	0,56
Rata infecțiilor AAM - pe total spital %	0,03	0,01	0,04	0,47
Numar reclamații/plangeri ale pacienților	2	1	1	
Indicele de concordanță între diagnosticul la internare și cel la externare	84,30	88,44	89,31	94,25

Referitor la indicele de concordanță între diagnosticul la internare și cel la externare, observam că în 2018 acesta a crescut datorita faptului ca la pacientii adusi de ambulanța, diagnosticele sunt din ce în ce mai frecvente: AVC, tulburări de comportament cu agitație psihomotorie,pierdere cunoștinței, sincopă, pacienți în stare critică cefalee, sindrom vertiginos, iar multe dintre biletelor de trimis ale medicilor de familie au un diagnostic sau o supozitie corectă.

Serviciile medicale furnizate de spital, sunt decontate de CAS Brașov prin DRG (pentru secțiile de acuți) și tarif/zi spitalizare (pentru secțiile și compartimentele de cronici). Deși în anul 2018 au fost negociate tarife mai mari (pe baza costurilor efective), suma de contract aprobată de CAS Brașov a scăzut față de anul 2017, ceea ce a dus la diminuarea numărului de cazuri contractate. La contractul de bază, spitalul a avut încheiate acte adiționale privind decontarea serviciilor medicale oferite de ambulatoriile integrate, Centrul de Sănăte Mintala, precum și pentru plata medicilor rezidenți din anul IV.

Dacă la nivel Național ponderea medicilor din total personal este de 13,6%, în spitalul nostru a fost în 2017 de 5,30%, iar în 2018 de 7,33%. Au existat secții care nu au avut medici specialiști, în specialitatea secției doar rezidenți în formare (secția de psihiatrie cronici Zărnești și Vulcan). Serviciile medicale au fost asigurate prin delegarea medicilor primari psihiatri care ocupau posturi pe secțiile de psihiatrie din municipiul Brașov. Din 2016 prin angajarea medicilor specialiști psihiatrie și aceste secții au intrat în normalitate.

Având în vedere aria de răspândire a secțiilor și faptul că în zona munțioasă jumătate de an predomină vremea rece, costul cu utilitățile, grevează în mod constant și semnificativ bugetul alocat pentru cheltuielile spitalului cu utilitățile.

Majoritatea clădirilor în care își desfășoară activitatea secțiile spitalului, sunt foarte vechi (unele având și peste 80 ani) generând costuri mari cu repararea și întreținerea lor.

Au fost demarate studii de fezabilitate pentru înlocuirea tâmplăriei de lemn cu tâmplărie termopan și de înlocuire a instalației electrice la sediul central (din fonduri proprii și fonduri alocate de Consiliul Județean Brașov). Din fondurile proprii ale unității au fost finalizate lucrările de igienizare și dotare ale farmaciei spitalului, laboratorului de analize medicale și altor spații cuprinse în planul de conformare a Autorizațiilor Sanitare de Funcționare emise de Direcția de Sănătate Publică Brașov, în vederea reautorizării spitalului.

Aceste lucrări au fost finalizate în cursul anului 2015.

Spitalul Clinic de Psihiatrie și Neurologie Brașov este certificat pe standardele internaționale de calitate:

- ISO 9001:2015 (Sistemul de Management al Calității);
- ISO 14001:2015 (Sistemul de Management de Mediu);
- OHSAS 18001:2007 (Sistemul de Management al Sănătății și Securității Ocupaționale).

6. ANALIZA MEDIULUI EXTERN

Sănătatea este unul din drepturile fundamentale ale omului și nici o națiune nu are dreptul de a o neglijă. Din punct de vedere al Mileniului III sănătatea face parte dintr-o problemă esențială a supraviețuirii omului pe această planetă și anume:

- Sănătatea este valoarea universală a existenței umane
- Sănătatea este un drept al omului, al individului și grupului
- Este o obligație a individului, grupului și voinei politice
- Sănătatea este o valoare ce se poate pierde uneori iremediabil, dar se poate și recăști
- Rangul sănătății în prețuirea și distribuirea resurșelor necesită a detine prioritate
- Sănătatea trebuie să fie o prioritate pentru cadrele medicale, pentru conducerile instituțiilor medicale dar și primul rând pentru politicienii care au rol decizional.

Managementul serviciilor de sănătate este abordat în mod diferit de fiecare categorie de actori implicați: guvern, conducerea unităților sanitare, profesioniști și pacienți.

Spitalul Clinic de Psihiatrie și Neurologie - Brașov colaborează cu autoritățile administrației publice centrale și locale, cu instituții publice de specialitate din țară, cu organizațiile profesionale - Colegiul Medicilor din România, Colegiul Farmaciștilor din România, Ordinul Asistenților Medicali Generali Moașelor Asistenților Medicali din România - filiala Brașov, Colegiul Biologilor, Organizații Sindicale, etc.

Organizația Mondială a Sănătății definea în urmă cu 50 de ani sănătatea ca fiind „o bunăstare completă fizică, psihică și socială și nu doar absența bolii sau a handicapului”. Sănătatea reprezintă mai mult decât simpla însuruire a unor negații – absența unor stări nedorente, definite în mod obiectiv de către experții bolii. În ultimele trei decenii au apărut instrumente de măsurare a dimensiunilor pozitive ale sănătății, există posibilități mult mai mari și mai puțin costisitoare de a valorifica informații de morbiditate și mortalitate pentru fundamentarea politicilor de sănătate.

La polul opus sănătății, boala este definită ca fiind imposibilitatea de adaptare la multitudinea de condiții ambientale: de mediu fizic, psihic, social. Aprecierea bolii se face conform celor trei caracteristici – illness – percepția individului, subiectivă (persoana se autodefinește bolnavă). În unele situații nu există concordanță între subiectiv (percepția persoanei) și obiectiv (evalarea medicală), „disease” – încadrarea profesioniștilor, definită după criterii biomedicale (un ansamblu de semne și simptome) și „sickness” – expresia bolii în raport cu normele sociale.

Determinanții stării de sănătate sunt împărțiți în patru categorii astfel: comportamente, mediu, biologia umană și îngrijiri de sănătate.

ANALIZA NEVOILOR COMUNITĂȚII DESERVITE

Date statistice oferite de **Centrul Național Pentru Statistică și Informatică în Sănătate Publică** (sursa: Mișcarea naturală a populației și **Raport Național privind Starea de Sănătate a Populației României 2016**).

Caracteristicile relevante ale populației deservite.

Județul Brașov este situat în centrul României și anume în Regiunea Centru.

Regiunea Centru este așezată în zona centrală a României, în interiorul marii curburi a Munților Carpați, pe cursurile superioare și mijlocii ale Mureșului și Oltului. Cu o suprafață de 34.100 Km², reprezentând 14,3 % din teritoriul României, Regiunea Centru ocupă poziția a 5-a între cele 8 regiuni de dezvoltare, înregistrându-se distanțe aproximativ egale din zona ei centrală până la punctele de trecere a frontierelor.

Numărul populației Regiunii Centru, conform datelor statistice ale Institutului Național de Statistică, Repere economice și sociale regionale: Statistică teritorială, publicate în anul 2017, era de 2.632.384 locuitori, densitatea populației fiind de 77,2 locuitori/ Km².

DATE STATISTICE

Populația rezidentă a Regiunii Centru, pe sexe și medii la 1 iulie 2016

Regiunea/ Județul	TOTAL (număr personae)			URBAN (număr personae)			RURAL (număr personae)			Densitate (locuitori/ Km ²)
	Ambele sexe	Masculin	Feminin	Ambele sexe	Masculin	Feminin	Ambele sexe	Masculin	Feminin	
Reg. Centru	2632384	1289448	1342936	1577353	757986	819367	1055031	531462	523569	77,2
Alba	380051	187770	192281	227476	110371	117105	152575	77399	75176	60,8
Brașov	631165	305933	325232	462379	220723	241656	168786	85210	83576	117,7
Covasna	228361	112601	115760	114984	55457	59527	113377	57144	56233	61,6
Harghita	333317	164523	168794	147333	71202	76131	185984	93321	92663	50,2
Mureș	595171	292119	303052	312333	150199	162134	282838	141920	140918	88,8
Sibiu	464319	226502	237817	312848	150034	162814	151471	76468	75003	85,5

Populația rezidentă a Regiunii Centru, pe grupe de vârstă la 1 iulie 2014-2016

Regiunea/ Județul	Anii	Total	Pe grupe de vârstă		
			0-14 ani	15-59 ani	60 ani și peste
Regiunea Centru	2014	2638500	407069	1680307	551124
	2015	2635215	405361	1663342	566512
	2016	2632384	403504	1647752	581128
Alba	2014	383252	53901	245050	84301
	2015	381668	53210	242250	86208
	2016	380051	52602	239549	87900
Brașov	2014	629814	94947	406026	128841
	2015	630457	95715	400726	134016
	2016	631165	96219	395768	139178
Covasna	2014	229563	37832	145164	46567
	2015	229035	37457	143812	47766
	2016	228361	36967	142525	48869
Harghita	2014	334586	53124	211066	70396
	2015	333978	52742	209232	72004
	2016	333317	52242	207504	73571
Mureș	2014	597849	94656	373892	129301
	2015	596306	93839	370626	131841
	2016	595171	93281	367823	134067
Sibiu	2014	463436	72609	299109	91718
	2015	463771	72398	296696	94677
	2016	464319	72193	294583	97543

Durata medie a vieții pe sexe, Regiunea Centru la 1 iulie 2013-2015

Regiunea/Județul	Anii	Ambele sexe	Masculin	Feminin
Regiunea Centru	2013	75,63	72,22	79,09
	2014	75,97	72,78	79,18
	2015	75,97	72,65	79,33
Alba	2013	75,54	72,02	79,23
	2014	76,13	72,85	79,53
	2015	76,10	72,84	79,47
Brașov	2013	76,29	72,86	79,71
	2014	76,59	73,42	79,69

	2015	76,61	73,27	79,90
Covasna	2013	75,15	71,94	78,50
	2014	75,10	71,94	78,40
	2015	75,49	72,38	78,74
Harghita	2013	75,28	71,90	78,82
	2014	75,78	72,78	78,85
	2015	75,90	72,72	79,22
Mureş	2013	75,16	71,93	78,43
	2014	75,60	72,52	78,69
	2015	75,28	71,92	78,72
Sibiu	2013	75,96	72,31	79,66
	2014	76,11	72,64	79,57
	2015	76,22	72,73	79,69

Prin ponderea populației urbane de 59,92%, Regiunea Centru se numără printre cele mai urbanizate regiuni ale României, după regiunea București-Ilfov și Regiunea Vest. Majoritatea orașelor din Regiunea Centru au un număr mai mic de 20.000 locuitori, un singur oraș și anume Brașovul are populația de peste 200.000 locuitori, unde ponderea populației urbane este de 73,25%. În Regiunea Centru avem două orașe care au între 100.000 și 200.000 locuitori și anume Sibiu și Tîrgu Mureș. Populația Regiunii Centru se caracterizează printr-o mare diversitate etnică, lingvistică și religioasă. Românii formează 65,3% din totalul populației regiunii, maghiarii 29,9%, romii 4%, germanii 0,6%.

Un punct negativ este distribuția populației regiunii pe grupe de vîrstă, constatăndu-se un trend de îmbătrânire (în creștere populația din grupa de vîrstă 60 ani și peste și în scădere dramatică cea de 0-14 ani) ceea ce se traduce din punct de vedere sanitar la o creștere a ponderii afecțiunilor cronice, caracteristice vîrstei a treia, pentru care trebuie adaptată întreaga platformă de servicii medicale în viitorul apropiat. În susținerea acestei efirmații vine și creșterea constantă a duratei medii de viață a populației regiunii.

ADRESABILITATEA

Adresabilitatea este capacitatea unei entități spitalicești de a oferi servicii medicale pentru care există o nevoie și o cerere crescută. Pentru a fi adresabil, o entitate trebuie să fie identificabilă în mod unic, ceea ce înseamnă că trebuie să fie asociată cu oferta de servicii de sănătate unice și de o calitate crescută.

Analizând adresabilitatea către centrele medicale universitare prezentată în tabelul de mai jos:

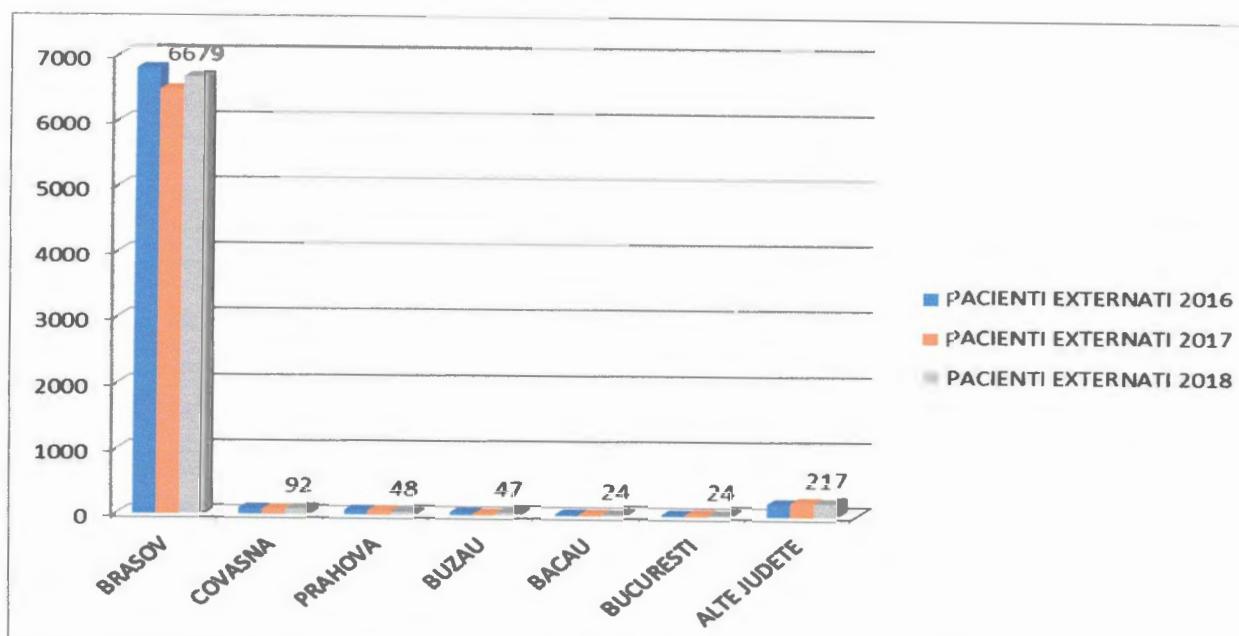
	BIHOR	BRAŞOV	BUCUREŞTI	CLUJ	CONSTANȚA	IAȘI	MUREŞ	SIBIU	TIMIŞ
BIHOR	93.86%	0.03%	0.43%	3.52%	0.03%	0.02%	0.22%	0.04%	1.12%
BRAŞOV	0.02%	98.78%	3.57%	1.61%	0.09%	0.13%	1.70%	1.06%	0.12%
BUCUREŞTI	0.02%	0.15%	96.08%	0.15%	0.16%	0.08%	0.06%	0.04%	0.05%
CLUJ	0.22%	0.06%	0.43%	97.76%	0.05%	0.02%	0.45%	0.07%	0.09%
CONSTANȚA	0.02%	0.35%	12.15%	0.21%	85.53%	0.17%	0.15%	0.04%	0.07%
IAȘI	0.03%	0.12%	1.09%	0.24%	0.13%	96.79%	0.09%	0.02%	0.10%
MUREŞ	0.10%	0.30%	0.63%	2.35%	0.06%	0.02%	94.36%	0.36%	0.18%
SIBIU	0.05%	0.55%	1.34%	3.51%	0.03%	0.05%	5.42%	87.72%	0.28%
TIMIŞ	0.11%	0.04%	0.15%	0.52%	0.06%	0.05%	0.08%	0.03%	93.12%

Observăm o adresabilitate crescută a populației din județele cu centre universitare cu tradiție către centrul universitar din județ în proporție de peste 95%. Adresabilitatea în județul Brașov fiind de 89,78% față de serviciile medicale oferite.

În urma unei analize a datelor statistice furnizate de compartimentul informatică și statistică medicală, colectate pentru perioada 2016-2018, cu privire la adresabilitatea pacienților din toate județele țării, care au optat pentru serviciile medicale oferite de Spitalul Clinic de Psihiatrinși Neurologie Brașov am constatat următoarele:

Anul	Brasov	Covasna	Prahova	Buzau	Bacau	Bucuresti	Alte judete
Pacienti externati 2016	6808	95	73	45	30	27	205
Pacienti externati 2017	6490	87	71	30	28	34	228
Pacienti externati 2018	6679	92	48	47	24	24	217

Dintr-o scurtă analiză de situație observăm că ponderea adresabilității pacienților este influențată în primul rând de locul de rezidență al pacienților, dar și faptul că avem o adresabilitate de apreciat chiar și de la pacienți care au rezidență în centre universitare cu tradiție și renume și se află la o distanță apreciabilă (200 Km), ceea ce demonstrează că pacienții optează pentru serviciile medicale de calitate furnizate în unitatea noastră.



MORBIDITATEA

Morbiditya este fenomenul îmbolnăvirilor apărute într-o anumită populație și într-un interval definit de timp. Cunoașterea frecvenței bolilor într-o populație este utilă în:

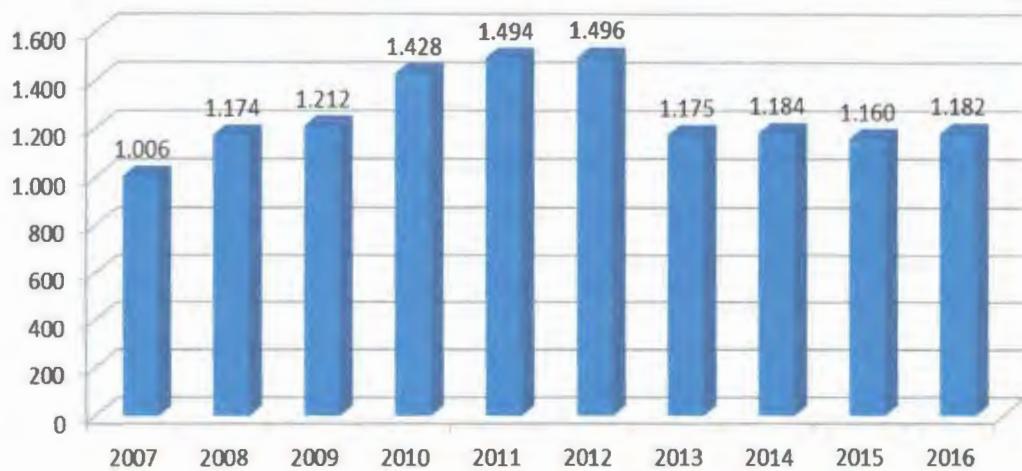
- instituirea unor activități de prevenire și combatere a îmbolnăvirilor;
- evaluarea eficienței și eficacității măsurilor luate;
- planificarea adecvată a îngrijirilor de sănătate;
- evaluarea efectelor economice și sociale ale bolii;
- comparații naționale și internaționale privind îmbolnăvirile.

MORBIDITATEA BOLILOR PSIHICE ȘI INDICATORII SĂI

Datele înregistrate privind incidența și prevalența cazurilor de boli psihice sunt mult subevaluate în rapoartele periodice.

Analizând în dinamică incidența cazurilor de tulburări mentale și de comportament, înregistrată în cabinetele medicilor de familie pe perioada 2007–2016, se constată o creștere de la 1005,5‰ locuitori în 2007 la 1181,6‰ locuitori în 2016, cu un vârf în 2011 de 1494,2‰ locuitori și în 2012 de 1495,6 la 100000 locuitori). Din 2013 valorile ratei oscilează puțin de la un an la altul.

Incidența bolnavilor cu tulburări mentale și de comportament în România, în perioada 2007-2016

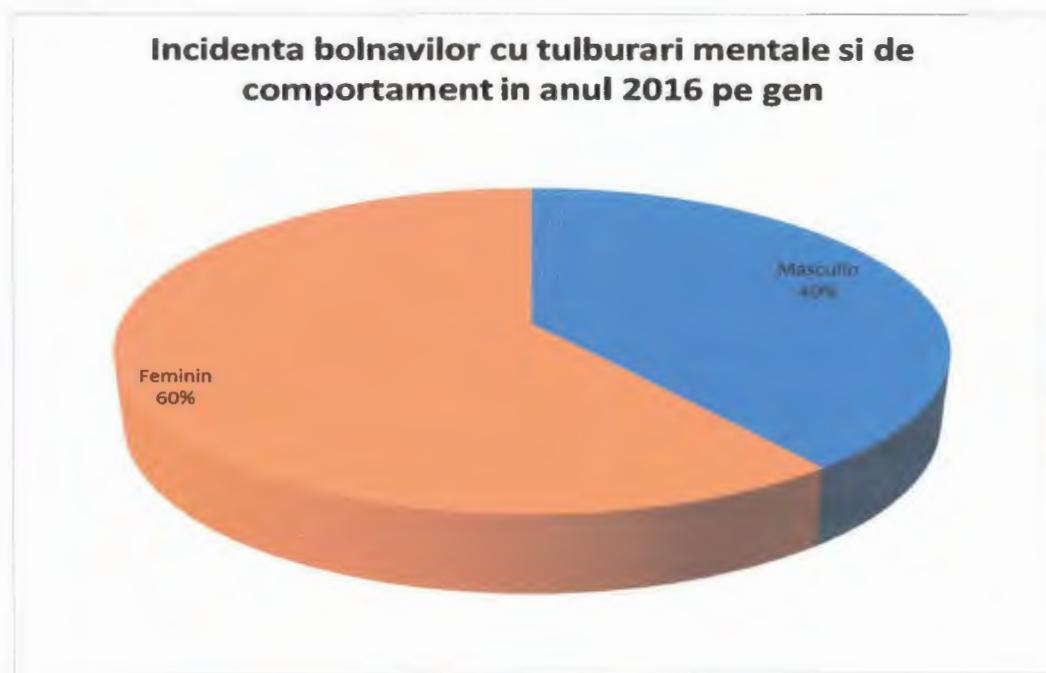


Incidența prin tulburări mentale și de comportament, în anul 2016, pe medii, este mult mai mare în mediul urban (1229 ‰ ooo locuitori) comparativ cu mediul rural (1126 ‰ ooo locuitori) și față de media pe total țară (1181 ‰ ooo locuitori).

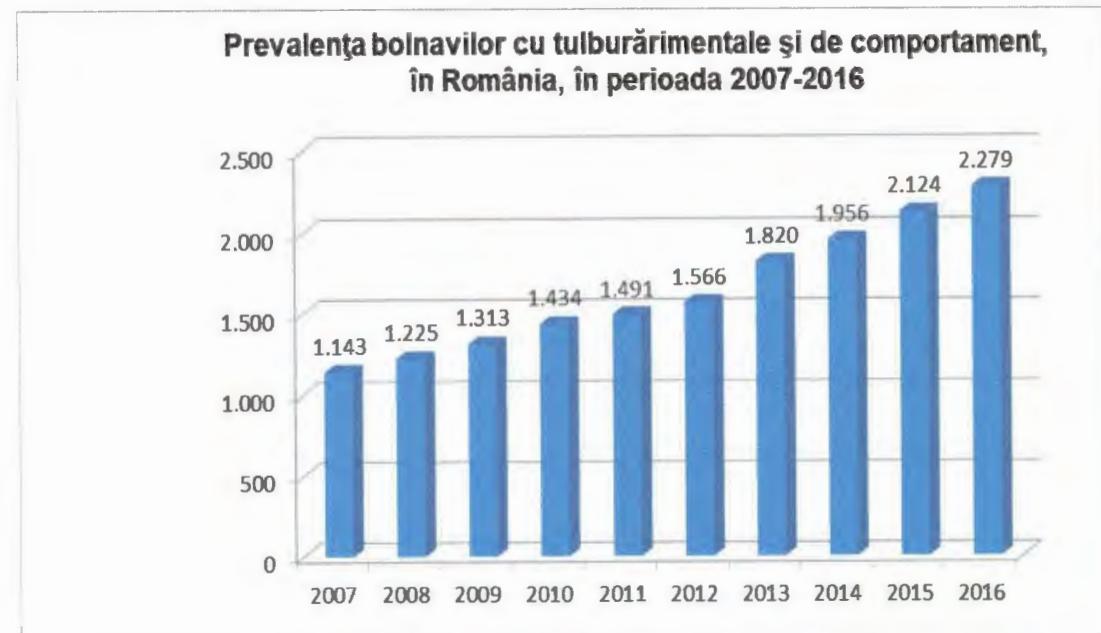
Incidența bolnavilor cu tulburări mentale și de comportament în anul 2016 pe medii



Incidența prin tulburări mentale și de comportament, în anul 2016, pe gen, este mult mai mare pentru genul feminin (1420 % ooo locuitori) comparativ cu genul masculin (931 % ooo locuitori) și față de media pe total țară (1181 % ooo locuitori).

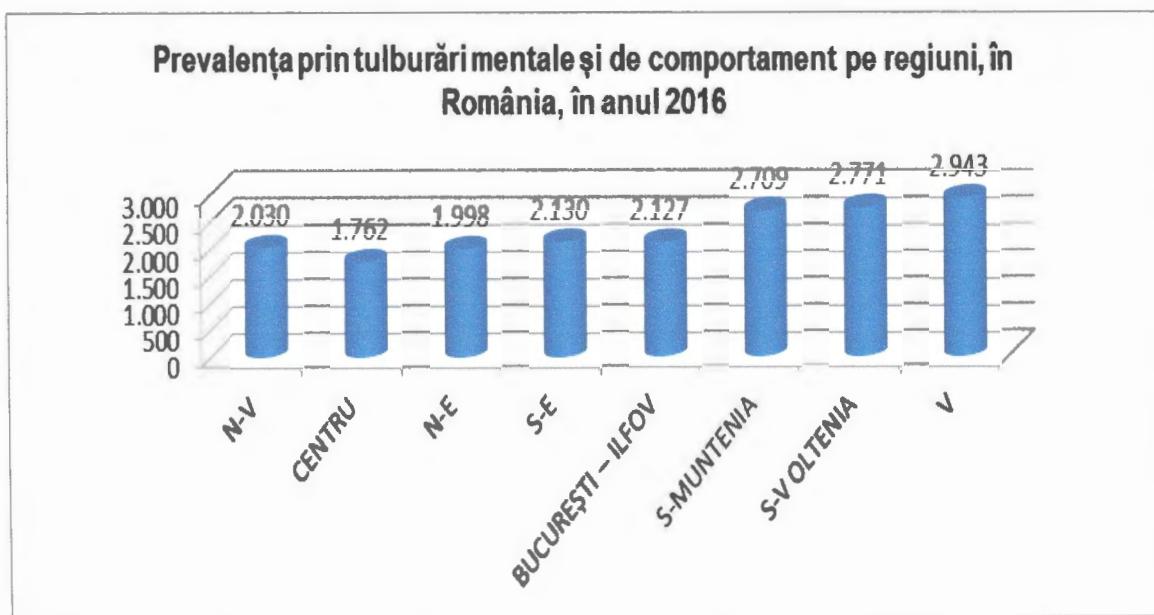


Prevalența prin tulburări mentale și de comportament în perioada 2007-2016 a crescut de la 1143,4%ooo locuitori în 2007 la 2278,6%ooo locuitori în 2016, urmând același trend ascendent ca și Incidența (fig. 181). Față de 2007, în 2016 rata de prevalență este aproape dublă.



Cele mai mari scăderi ale ratei prevalenței prin tulburări mentale și de comportament au fost în Cluj - cu 297,7, de la 2354,1%ooo locuitori la 2056,5%ooo locuitori, Brăila - cu 55,6, de la 2042,6%ooo locuitori la 1986,9%ooo locuitori, Mureș - cu 2,7, de la 1536,6%ooo locuitori la 1533,9%ooo locuitori. Creșteri ale ratei prevalenței în 2016 față de 2015 au fost în 39 județe, și în 3 județe rata a scăzut.

Prevalența prin tulburări mentale și de comportament, în anul 2016 - pe regiuni. Cele mai multe cazuri în evidență de tulburări mentale și de comportament raportate de cabinetele de medicină de familie în anul 2016 pe total țară, sunt în Regiunea Vest, 2943,2%ooo locuitori. Urmează Regiunea Sud-Vest Oltenia, cu valoarea de 2709,0%ooo locuitori. Cele mai puține cazuri în evidență de tulburări mentale și de comportament sunt în Regiunea Centru, 1761,7%ooo locuitori, Regiunea NordEst, 1998,1%ooo locuitori.



Deși cazurile de bolnavi cu tulburări mentale și de comportament în evidență și ratele de prevalență au crescut mult și continuu în România (2,2), comparativ cu Europa (4,1) și UE (3,7) avem o rată a prevalenței sub valorile înregistrate în cele două zone. Ungaria (1,8), Bulgaria (1,8) au valori sub media pentru România, iar Slovacia, Cehia, Estonia au valori peste media pe România, UE și Europa.

Cele mai multe cazuri noi de bolnavi cu tulburări mentale și de comportament în anul 2015 pe total țară, sunt în regiunea Centru.

În județul Brașov INCIDENTĂ PRIN BOLI PSIHICE (cazuri noi la 100000 locuitori):

2014 – 904,08 la 100000 locuitori

2015 – 925,2 la 100000 locuitori

În județul Brașov PREVALENȚA PRIN BOLI PSIHICE (bolnavi rămași în evidență la 100000 locitorii):

2014 – 1392,1 la 100000 locitorii

2015 – 1503,2 la 100000 locitorii

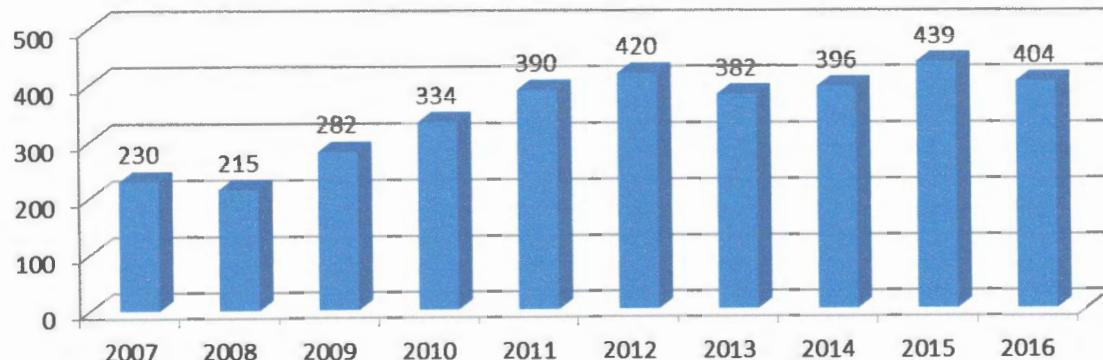
Din analiza principalilor indicatori ai cunoașterii stării de sănătate la nivelul județului Brașov rezultă următoarele tendințe în 2015 față de 2014:

- Creșterea **incidentei** (cazuri noi) și **prevalentei** (cazuri rămase în evidență) bolilor psihice

MORBIDITATEA BOLILOR CEREBRO-VASCULARE

În anul 2016 au fost înregistrate 79660 cazuri noi de afecțiuni cerebro-vasculare (BCV) care au determinat o incidentă prin boli cerebro-vasculare (BCV) de 404,0‰ locitorii (fig. 204), acestea reprezentând 9,2% din numărul total de cazuri de boli ale aparatului circulator (861540). Analizând în dinamică Incidența cazurilor noi de afecțiuni cerebro-vasculare, înregistrată în cabinetele medicilor de familie în perioada 2007–2016, se constată un trend ascendent, o creștere a incidentei de la 229,7‰ locitorii în 2007, la 404,0 ‰ locitorii în 2016, cu un vârf în 2015 de 439,0‰ locitorii și o valoarea minimă în anul 2008, de 214,4‰ locitorii. Valorile variază ușor de la un an la altul, însă trendul se menține ascendent.

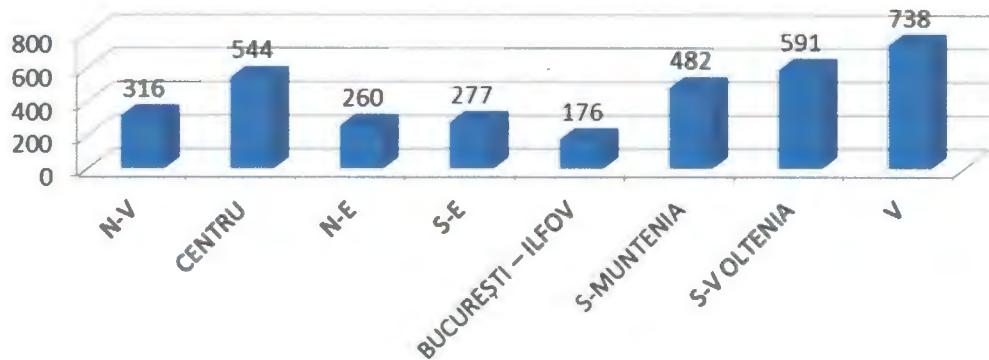
**Incidența cazurilor de boli cerebro-vasculare
în România, în perioada 2007-2016**



Vârful incidenței înregistrându-se în 2015 - 439,0 la 100000 locitorii

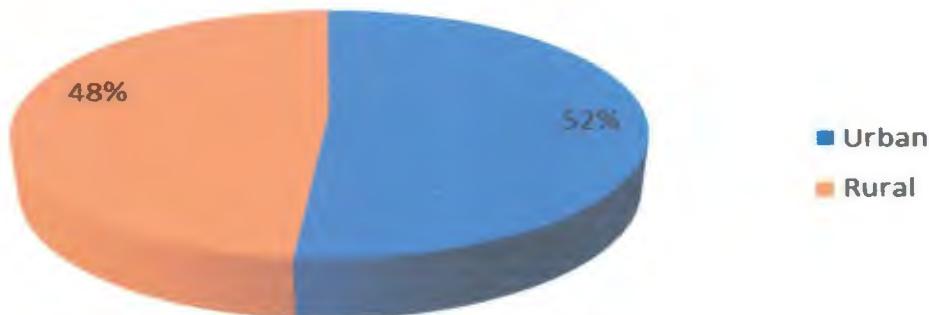
Incidența prin boli cerebro-vasculare, în anul 2016 - pe regiuni. Cele mai multe cazuri noi de boli cerebro-vasculare raportate de cabinetele de medicină de familie în anul 2016 pe total țară, sunt în Regiunea Vest 738,1‰ locitorii. Urmează Regiunea Sud-Vest Oltenia, cu valoarea de 591,3‰ locitorii. Cele mai puține cazuri noi de boli cerebro-vasculare sunt în Regiunea București-IIfov 176,0‰ locitorii, Regiunea Nord-Est 259,5‰ locitorii.

Incidența prin boli cerebro-vasculare pe regiuni în România, în anul 2016



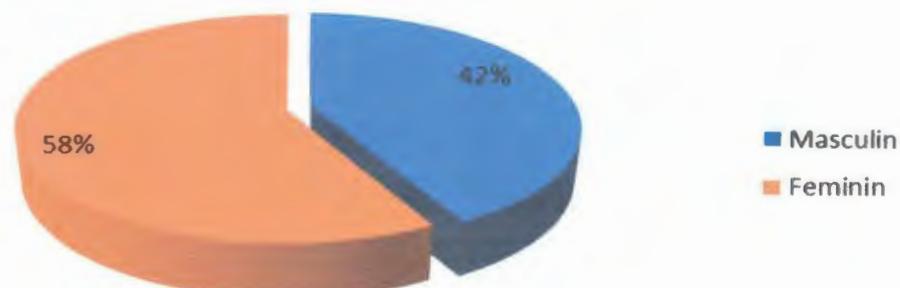
Incidența pin boli cerebro-vasculare, în anul 2016, pe medii este mult mai mare în mediul urban (415,7%ooo locuitori) comparativ cu mediul rural (390,9%ooo locuitori) și față de media pe total țară (404,2%ooo locuitori).

Incidența prin boli cerebro- vasculare pe medii, în anul 2016



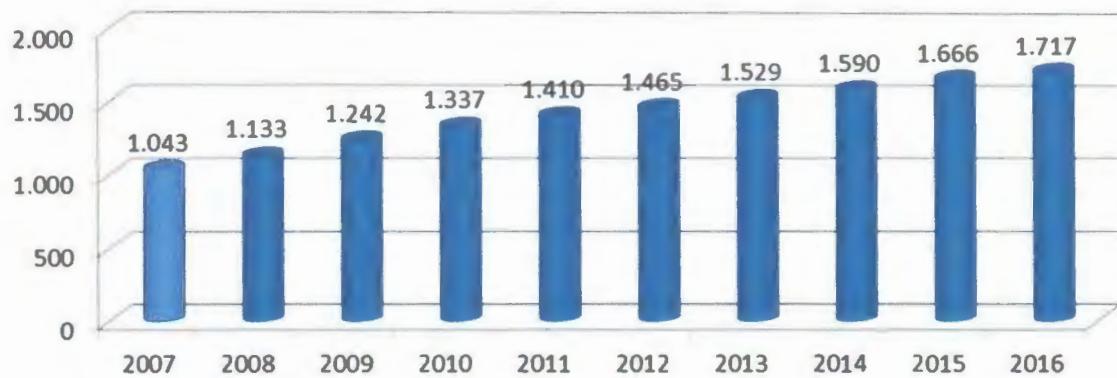
Incidența prin boli cerebro-vasculare, în anul 2016, pe gen este mult mai mare pentru genul feminin (466,5%ooo locuitori) comparativ cu genul masculin (339,0%ooo locuitori) și față de media pe total țară (404,2%ooo locuitori)

Incidența prin boli cerebro-vasculare, pe gen, în anul 2016



Prevalența prin boli cerebro-vasculare în 2016 în evidență a fost de 1717,1%ooo locuitori, reprezentând un număr de 338372 cazuri în evidență de boli cerebro-vasculare. Prevalența prin boli cerebro-vasculare în perioada 2007- 2016 a crescut de la 1042,6%ooo locuitori în 2007 la 1717,1%ooo locuitori în 2016, având un trend ascendent (fig. 212). Față de anul 2015, în anul 2016 rata de prevalență a crescut cu 51,5%ooo locuitori.

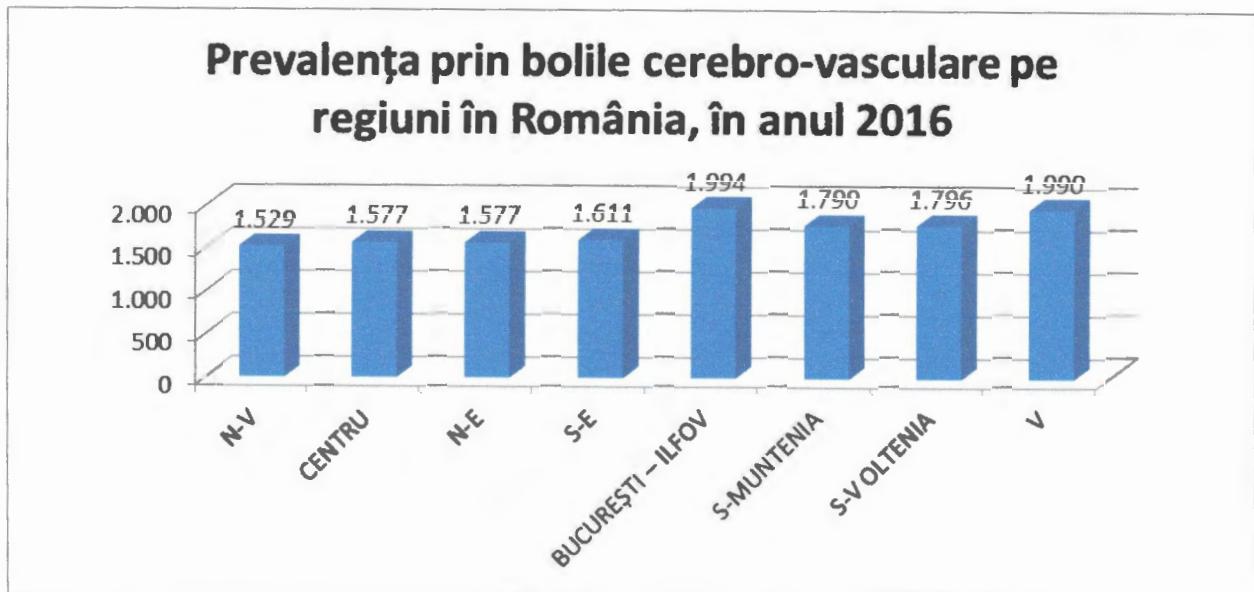
Prevalența prin boli cerebro-vasculare în România, în perioada 2007-2016



Dacă analizăm datele privind ratele prevalenței prin boli cerebro-vasculare în anul 2016 față de anul 2015, remarcăm creșteri ale ratei prevalenței prin boli cerebro-vasculare în județele: Călărași - cu 630,3, de la 1320,7%ooo locuitori la 1950,9 %ooo locuitori, Giurgiu - cu 304,3, de la 2166,0%ooo locuitori la 2470,3%ooo locuitori, Caraș-Severin cu 267,0, de la 2530,6%ooo locuitori la 2797,6%ooo locuitori. Cele mai mari scăderi ale ratei prevalenței prin boli cerebro-vasculare au fost în Sibiu - cu 231,6, de la 1947,3%ooo locuitori la 1715,7%ooo locuitori, Bihor - cu 199,5, de la 1816,7%ooo locuitori.

locuitori la 1617,2%ooo locuitori, Constanța - cu 190,2, de la 1404,8%ooo locuitori la 1214,6%ooo locuitori. Creșteri ale ratei prevalenței în anul 2016 față de anul 2015 au fost în 33 județe și scăderi în 9 județe.

Prevalența prin boli cerebro-vasculare, în anul 2016 - pe regiuni. Cele mai multe cazuri în evidență de boli cerebro-vasculare raportate de cabinetele de medicină de familie în anul 2016 pe total țară sunt în Regiunea București-Ilfov 1994,1%ooo locuitori. Urmează Regiunea Vest, cu valoarea de 1990,0%ooo locuitori. Cele mai puține cazuri în evidență de boli cerebro-vasculare sunt în Regiunea Nord-Vest 1528,6%ooo locuitori, Regiunea Nord-Est 1576,7%ooo locuitori.



Concluzia este că atât tendința cât și prognoza ratelor de incidență prin bolile cerebro-vasculare precum și prevalența acestora prezintă un trend crescător, cea ce înseamnă că la nivel național trebuie pus accentul pe dezvoltarea medicinii primare și în mod deosebit pe prevenție.

Din datele statistice oferite de **Centrul Național Pentru Statistică și Informatică în Sănătate Publică și Raportul Național privind Starea de Sănătate a Populației României 2016**, se observă o creștere semnificativă a numărului de cazuri cu patologie psihiatrică și doar o creștere modestă a numărului de pacienți cu tulburări neurologice (boli cerebro-vasculare), de aceea se impune o regândire a structurii spitalului, cu accent pus pe serviciile ambulatorii și spitalizare de zi.

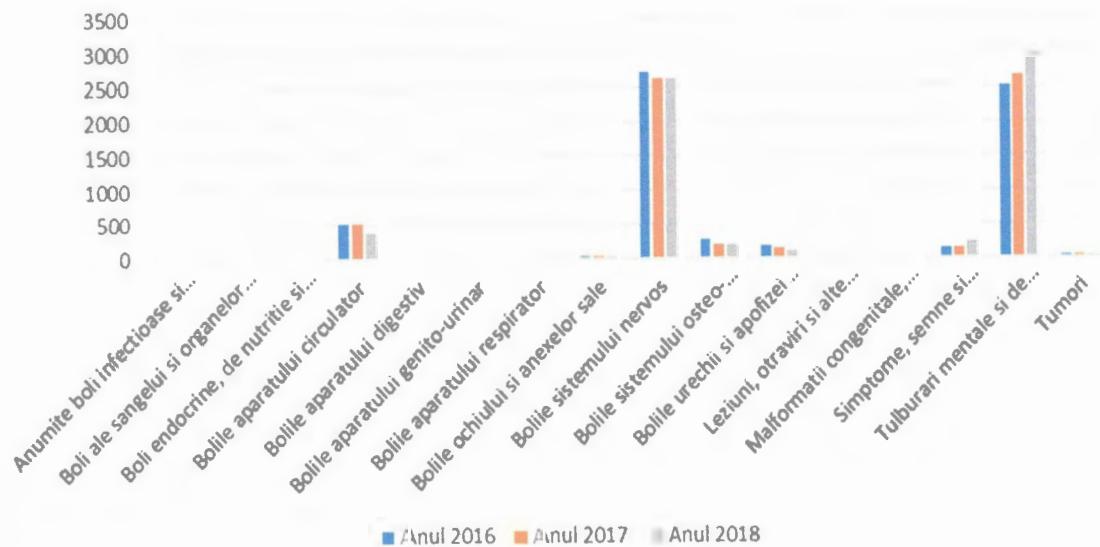
Conform predicțiilor OMS, în următorii 10 ani, tulburările depresive vor ocupa locul doi în morbiditatea generală, imediat după bolile cardiovasculare, ceea ce ne orientează spre o regândire a serviciilor furnizate de această unitate.

În urma unei analize a datelor statistice furnizate de compartimentul informatică și statistică medicală, colectate pentru perioada 2016-2018, cu privire la centralizatorul morbidității generale a pacienților tratați în Spitalul Clinic de Psihiatrie și Neurologie Brașov, am constatat următoarele:

Nr.	Grupa de boală	2016	2017	2018
1	Tulburări mentale si de comportament (F00.0-F99)	2.508	2.669	2.959
2	Bolile sistemului nervos (G00.0-G99.8*)	2.723	2.624	2.633
3	Bolile aparatului circulator(I00-I99)	514	523	378
4	Bolile sistemului osteo-articular, ale muschilor si tesutului conjunctiv (M00.00-M99.9)	265	200	195
5	Bolile urechii si apofizei mastoid (H60.0-H95.9)	179	136	98
6	Simptome, semne si rezultate anormale ale investigatiilor clinice si de laborator, neclasate in alta parte (R00.0-R99)	137	143	238
7	Bolile ochiului si anexelor sale (H00.0-H59.9)	30	37	27
8	Tumori (C00.0-D48.9)	34	27	21
9	Bolile aparatului respirator(J00-J99.8*)	10	8	7
10	Boli ale sangelui si organelor hematopoietice si unele tulburari ale sistemului imunitar (D50.0-D89.9)	5	2	5
11	Boli endocrine, de nutritie si metabolism (E00.0-E89.9)	10	7	5
12	Bolile aparatului digestive (K00.0-K93.8*)	10	4	3
13	Anumite boli infectioase si parazitare (A00.0-B99)	13	6	2
14	Bolile aparatului genito-urinar (N00.0-N99.9)	3	4	1
15	Malformatii congenitale, deformatii si anomalii cromozomiale (Q00.0-Q99.9)	5	1	0
16	Leziuni, otraviri si alte consecinte ale cauzelor externe (S00.00-T98.3)	2	1	0

Dintr-o scurtă analiză de situație observăm că cea mai mare pondere o au afecțiunile psihiatrice și anume „Tulburări mentale și de comportament”, urmate de „ Bolile sistemului nervos ” și „ Bolile aparatului circulator”, afecțiuni tratate cu preponderență pe secțiile: psihiatrică acută, neurologie și recuperare neuro-psiho-motorie.

Morbiditate generală



7. ANALIZA SWOT

PUNCTE TARI (S)	PUNCTE SLABE (W)
<ul style="list-style-type: none"> - spital unic de psihiatrie în județ cu două linii de gardă furnizând atât asistență medicală pentru pacienții acuți cât și pentru pacienții cronici - spital unic cu secție unică de recuperare neuropsihomotorie - ambulatorii integrate de neurologie și psihiatrie cu adresabilitate mare - dotarea cu echipamente de ultimă generație - lipsa datorilor către furnizori. - acreditare CONAS; - experiența profesională care asigură apropiere față de pacient și de nevoile lui ; - tratamentul egal și de calitate oferit tuturor pacienților; - informatizarea datelor medicale; - colaborări reciproce avantajoase cu diverse organisme profesionale și administrative; -relații optime de colaborare cu Cons. Jud. Bv, D.S.P.Brașov, C.J.A.S. Brașov și Ministerul Sănătății; -personal cu specializare și competențe în domenii diferite, ceea ce ușurează diagnosticarea în unitate a patologiei și complicațiilor acesteia; -spitalizare de zi- contractată cu casele de sănătate județene; -gradul ridicat de satisfacție a pacienților; -accesibilitate bună prin situarea ultracentrală; -activitatea de îngrijire medicală superioară asigurată de medici specialiști psihiatri, neurologi și de balneofizioterapie, psihologi, profesori de kinetoterapie cu activitate îndelungată în unitate, al căror renume profesional este recunoscut la nivel Național; -dotarea cu aparatura medicală de fizioterapie și gimnastică în cele 2 săli de sport; -condiții hoteliere la standarde înalte de calitate; -condiții de servire a mesei de tip catering; -disponibilitatea întregului personal de a lucra peste orele de program; -relații de parteneriat cu organizații nonguvernamentale 	<ul style="list-style-type: none"> -structura de tip pavilionar cu distanțe mari între secții; -personalul insuficient în anumite sectoare de lucru poate scădea calitatea serviciilor; -secțiile exterioare beneficiază de explorări funcționale și analize medicale de laborator, cu întârzieri în transmiterea rezultatelor, prin transportul probelor la sediul central, și de la sediul central; -motivație intrinsecă scăzută datorită slabei capacitați de diferențiere între persoanele cu implicare diferită; -atribuiri suplimentare multiple pentru personal față de cele stipulate în fișa de post; -lipsa unui lift de brancarde la sediile noastre face ca transportul doar cu lifturile de persoane să se facă cu dificultate și cu mari riscuri cu privire la siguranța pacientului; -de cele mai multe ori bugetele aprobate sunt mai mici decât estimările spitalului; -costuri ridicate de funcționare în lipsa unei anvelopări termice a sediilor noastre; -lipsa unei secții de terapie intensivă ne obligă la transferul cazurilor grave (cu risc vital) la terapia intensivă a spitalului județean Brașov; -insuficiența personalului medical poate crea situații de malpraxis; - Indicatori de performanță scăzuți în unele sectii (rata de ocupare a paturilor, numarul cazurilor de spitalizare de zi, etc.)

naționale și internaționale;	
<p style="text-align: center;">OPORTUNITATI (O)</p> <ul style="list-style-type: none"> - furnizarea de asistență medicală de urgență specifică accidentelor vasculare cerebrale acute pacienților (tromboliză) - furnizarea de servicii medicale de recuperare neuro-psycho-motorie (hidroterapie) prin reamenajarea bazinului din cadrul secției Clinice - Baza de recuperare neuro-psycho-motorie. - înființarea unui centru de tratament a dependențelor de substanță. - sănătatea este un domeniu cu impact social major, care poate furniza argumente pentru adoptarea unor politici coerente; -adresabilitate mare datorită faptului că suntem singura unitate de profil din județ, unitatea este certificată pe standardele internaționale ISO 9001:2015 (Sistemul de Management al Calității)/ISO 14001:2015 (Sistemul de Management de Mediu) /OHSAS 18001:2007 (Sistemul de Management al Sănătății și Securității Ocupaționale); -certificare ISO 9001:2015 atât pentru laboratorul de analize medicale cât și pentru laboratorul de radiologie și imagistică medicală; -creearea unei infrastructuri pentru servicii de telemedicine și transmisie PACS a datelor de imagistică; -aderarea și integrarea în Uniunea Europeană la 01.01.2007 a creat posibilitatea accesării unor fonduri europene pe programe de reabilitare (proiecte de conservare a energiei) și informatizare (proiecte de e-health) a spitalului; -aderarea și integrarea în UE impune adoptarea unor standarde și recomandări care au ca finalitate creșterea eficienței și eficacității serviciilor medicale de calitate furnizate; -bune relații cu ONG- uri internaționale pentru schimb de experiență; 	<p style="text-align: center;">AMENINTARI (T)</p> <ul style="list-style-type: none"> -dezvoltarea sistemului medical privat constituie un mediu concurențial pentru sistemul public; -valoarea contractului cu CASJ care de ani de zile ne obligă la limitarea numărului de internări, crescând liste de aşteptare ar duce la imposibilitatea asigurării sumelor necesare desfășurării activităților curente; -creșterea prețurilor/tarifelor la medicamente, materiale sanitare, consumabile și utilități, va duce inevitabil la majorarea cheltuielilor spitalului; -sistemul pavilionar al spitalului cu secții exterioare distribuite pe un areal mare, face ca supravegherea managerială a acestora să fie pericolată în perioada de iarnă;

8. IDENTIFICAREA PROBLEMELOR CRITICE

Problemele critice identificate reprezintă punctele slabe și amenințările din analiza SWOT, cele mai importante fiind:

- Indicatori de performanță modești (Neurologie I – rata de utilizare a paturilor 69,32%; Neurologie II – rata de utilizare a paturilor 67,94%).

-Migrația extrem de îngrijorătoare a personalului mediu sanitar, și de curând și a personalului înalt calificat (medici).

- Motivarea salarială modestă ce conduce la „vânarea personalului” de către mediul privat mult mai atractiv financiar.

- Concurență din partea spitalelor private care prin servicii hoteliere de lux pot atrage pacientul (uneori chiar și în detrimentul unei performanțe medicale de excepție).

SELECȚIONAREA UNEI PROBLEME PRIORITARE

Consider că problema prioritară este stabilirea unor măsuri de eficientizare a activității spitalului, în sensul stabilirii unui plan de acțiune cu termene și responsabilități care să conducă la îmbunătățirea indicatorilor de performanță ai spitalului.

Aceasta este prima prioritate a spitalului, anumiți indicatori de performanță putând fi îmbunătățiti prin măsuri organizatorice (ex.: rata de ocupare a paturilor pe unele secții), iar alții necesitând costuri minime și măsuri organizatorice (ex.: rata Infecțiilor AAM).

Scopul este acela de a elabora și implementa un program complex de îmbunătățire a activității spitalului în sensul menținerii poziției de top între unitățile spitalicești din țară.

9. ELABORAREA MASURILOR DE SOLUȚIONARE A PRINCIPALELOR PROBLEME IDENTIFICATE

Principalele acțiuni strategice și operaționale necesare a fi întreprinse la nivelul spitalului pentru eficientizarea activității SCPN Bv. sunt:

Scop 1: Cresterea accesibilității la serviciile medicale

- **Obiectiv 1:** Dezvoltarea/modernizarea infrastructurii și dotarea cu aparatură și echipamente medicale: modernizarea/reabilitarea secțiilor spitalului, dotarea cu aparatura de înaltă performanță, dotarea cu echipamente medicale necesare furnizării act medical de calitate.

- **Obiectiv 2:** Monitorizarea informatică a veniturilor și cheltuielilor, respectiv monitorizarea informatică a serviciilor medicale acordate fiecarui pacient al SCPN Bv.

- Obiectiv 3: Dezvoltarea resurselor umane în concordanță cu necesitățile reale.

Activități obiectiv 1 + 2:

- Reducerea cheltuielilor prin investiții în aparatură și dispozitive moderne cu un consum redus de energie, achiziționarea de aparatură medicală și echipamente medicale moderne.

- Atragerea de fonduri europene care să asigure un ritm susținut al procesului de modernizare al Spitalului Clinic de Psihiatrie și Neurologie Brașov.

- Dezvoltarea unui sistem informatic în colaborare cu toate secțiile SCPN Bv., privind monitorizarea veniturilor și cheltuielilor, respectiv monitorizarea activității medicale acordate fiecărui pacient al SCPN Bv.

- Funcționarea echipamentelor conform specificațiilor tehnice ale acestora, în vederea obținerii eficienței maxime în utilizarea lor (personal adecvat ca număr și pregătire, aprovizionare cu materiale consumabile necesare și altele asemenea);

- Analiza eficienței economice a contractelor de service pentru echipamente.

- Organizarea de concursuri pentru ocuparea posturilor vacante din cadrul SCPN Bv.

Încadrarea în timp - grafic Gantt/resurse necesare/responsabilități.

Rezultate așteptate Scop 1:

- Creșterea satisfacției pacienților, creșterea satisfacției personalului medical, atragerea și menținerea personalului valoros, scaderea cheltuielilor spitalului.

Scop 1: Monitorizare indicatori

- Număr de pacienți externați.

- Proporția pacienților internați din totalul pacienților prezenți în camera de gardă.

- Număr de pacienți consultați în ambulatoriu integrat.

- Cost mediu/pacient.

Evaluare indicatori:

Indicatorii vor fi evaluați lunar de către Cmitetul director al spitalului respectiv șefii secțiilor

Scop 2: Creșterea calității serviciilor medicale.

Obiectiv 1: Asigurarea continuității actului medical prin creșterea ponderii serviciilor de specialitate acordate în ambulatoriu integrat.

Obiectiv 2: Creșterea compatibilității cu spitale de nivel European.

Obiectiv 3: Creșterea competențelor profesionale ale personalului medical.

Obiectiv 4: Practici medicale unitare bazate pe ghiduri de practică și protocoale clinice.

Obiectiv 5: Înființarea și lansarea activității de cercetare științifică.

Obiectiv 6: Responsabilizarea șefilor de secții privind îndeplinirea indicatorilor de performanță stabiliți.

Obiectiv 7: Îmbunătățirea finanțării SCPN Bv.

Activități obiectiv 1+2+3+4:

- Direcționarea cazurilor care nu sunt urgențe către ambulatoriile de specialitate.

- Introducerea posibilității de programare (inclusiv on-line) în cadrul ambulatoriilor de specialitate.

- Asigurarea calității serviciilor medicale, prin verificarea lunară, prin sondaj, a respectării protocalelor medicale, de către o Echipă de audut clinic numită prin decizia managerului.
- Stabilirea unui stoc de magazie minim-maxim pentru toată gama de medicamente, echipamente, etc.
- Efectuarea de cursuri de perfecționare a cadrelor medicale (program anual de pregatire continuă).
- Revizuirea și prelucrarea ghidurilor de practică și protocalelor clinice cu întreg personalul medical, în cadrul unor cursuri de pregătire continuă.
- Stabilirea unui program de cercetare științifică în cadrul SCPN Bv.
- Raportarea lunară de către șefii secțiilor a motivelor neîndeplinirii indicatorilor stabiliți și măsurile propuse.
- Fundamentarea propunerii de buget inițial la nivelul capacitatei funcționale a spitalului, întocmirea planului anual de achiziții publice, urmărirea respectării disciplinei economico-financiare la nivelul secțiilor.

Încadrarea în timp - grafic Gantt/resurse necesare/responsabilități

Rezultate așteptate scop 2:

- Creșterea numărului de cazuri medicale tratate în ambulatoriu integrat.
- Creșterea gradului de pregatire profesională a cadrelor medicale.
- Creșterea confortului actului medical prin asigurarea bazei materiale.
- Responsabilizarea șefilor privind activitatea medicală și administrativă a secției, respectiv îndeplinirea indicatorilor de performanță ai secțiilor.
- Creșterea numărului de articole publicate în reviste cotate ISI.
- Îndeplinirea indicatorilor de performanță ai secțiilor.
- Creșterea calității actului medical.
- Creșterea disciplinei economico financiare.

Monitorizare indicatori scop 2:

- Număr de pacienți internați în urma consultului în ambulatoriu integrat.
- Numărul total de pacienți internați.
- Numar de pacienti consultați în ambulatoriu integrat.
- Cost mediu/pacient.
- Numărul de cursuri de perfecționare continuă.
- Indicatorii de performanță ai fiecarei secții.

Evaluare indicatori:

Indicatorii vor fi evaluati lunari de către Comitetul director al spitalului respectiv șefii secțiilor.

10. GRAFICUL GANTT - EŞALONAREA OBIECTIVELOR

Nr.	Activitate	Încadrare în timp					Resurse		Responsabilități
		2019	2020	2021	2022	2023	umane	financiare	
1.	Reducerea cheltuielilor prin investitii în aparatură modernă cu un consum redus de energie, achizitionarea de aparatură medicală și echipamente medicale moderne.						-	conf. buget + plan investiții	Manager Directori șefi secție
2.	Atragerea de fonduri europene care să asigure un ritm susținut al procesului de modernizare al Spitalului Clinic Psihiatrie și Neurologie Brașov.						Manager Comitet Director	-	Manager Comitet Director
3.	Funcționarea echipamentelor conform specificațiilor tehnice ale						Director medical Director finanțier	-	Director medical Director finanțier

	acestora, în vederea obținerii eficienței maxime în utilizarea lor (personal adecvat ca număr și pregătire, aprovizionare cu materiale consumabile necesare și altele asemenea).						șefi secții		șefi secții
4.	Dezvoltarea unui sistem informatic în colaborare cu toate secțiile SCPN Brașov, privind monitorizarea veniturilor și cheltuielilor, respectiv monitorizarea activității medicale acordate fiecărui pacient al SCPN Brașov.						Director medical Director finanțier șefi secții	-	Director medical Director finanțier șefi secții
5.	Analiza eficienței economice a contractelor de service pentru						Director medical Director finanțier	-	Director medical Director finanțier

	echipamente.						șefi secții		șefi sectii
6.	Organizarea de concursuri pentru ocuparea posturilor vacante din cadrul SCPN Brașov.						Manager. Serviciul RUNOS	-	Manager Serviciul RUNOS
7.	Direcționarea cazurilor care nu sunt urgențe către ambulatoriile de specialitate.						șefi secție	-	șefi secție
8.	Introducerea posibilității de programare (inclusiv on - line) în cadrul ambulatoriilor de specialitate						Manager Director medical	-	Manager Director medical
9.	Asigurarea calității serviciilor medicale, prin verificarea lunară, prin sondaj, a respectării protocolelor medicale, de către Echipa de audit clinic numită prin decizia managerului.						Echipa de audit clinic	-	Manager Director medical

10.	Efectuarea de cursuri de perfecționare a cadrelor medicale (program anual de pregatire continuă).						Director medical Serviciul RUNOS	-	Manager Director medical
11.	Revizuirea și prelucrarea ghidurilor de practică și protocoalelor clinice cu întreg personalul medical, în cadrul unor cursuri de pregatire continuă.						Echipa de audit clinic numită prin Decizie	-	Manager
12.	Stabilirea unui program de cercetare științifică în cadrul SCPN Brașov.						Director medical Şefi secții Şef departament cercetare	-	Manager
13.	Raportarea lunară de către șefii secțiilor a motivelor neîndeplinirii indicatorilor stabiliți și măsurile propuse						Director medical Şefi secție	-	Director medical