

ANMCS

unitate aflată în
PROCES DE ACREDITARE

CICLUL al II-lea

Nr. 438 din 18.01.2021



**SPITALUL DE PSIHIATRIE ȘI PENTRU
MĂSURI DE SIGURANȚĂ ȘTEI**
Str. Zorilor, Nr. 26, Ștei, Bihor
e-mail: psihiatrie.stei@yahoo.com; web: hpsihiatriestei.ro
telefon/fax: 0259332354

Aprobat în ședința Comitetului Director din data de 19.01.2021

PLAN DE MANAGEMENT

ANUL 2021

SPITALUL DE PSIHIATRIE ȘI PENTRU MĂSURI DE SIGURANȚĂ ȘTEI JUDEȚUL BIHOR



Cuprins:

1. Introducere. Context național / regional	3
2. Tipul și profilul spitalului	3
3. Caracteristici relevante ale populației deservite.....	4
4. Structura organizatorică.....	4
5. Situația resurselor umane	5
6. Activitatea spitalului.....	6
7. Analiza principalilor indicatori economico-financiari , calitate, managementul resurselor umane	8
8. Situația dotărilor.....	9
9. Situația financiară.....	9
10. Măsuri de modernizare în derulare.....	10
11. Problemele spitalului.....	10
12. Plan de soluționare a problemelor identificate (îmbunătățirea structurii spitalului, a satisfacției pacienților, a adresabilității spitalului prin adaptarea și extinderea activității medicale).	10
13. Certificarea sistemului integrat de management al spitalului (ANMCS).....	11
14. Obiective - Indicatori - Resurse necesare - Responsabilități - Monitorizare	12
15. Grafic Gant al activităților	15
16. Evaluarea realizării obiectivelor	16



1. Introducere. Context național / regional .

Spitalul de Psihiatrie și Pentru Măsuri de Siguranță Ștei este o unitate sanitară cu personalitate juridică, înființată în anul 1973, ce funcționează în baza Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, subordonată Ministerului Sănătății și funcționează în baza Autorizației sanitare nr. 287/2018. Spitalul de Psihiatrie și Pentru Măsuri de Siguranță Ștei asigură, prin secțiile și serviciile din structură, asistență medicală completă de specialitate, curativă și de recuperare a bolnavilor internați în conformitate cu prevederile art. 110 din Legea nr. 286/2009 privind Codul Penal, cu modificările și completările ulterioare (Codul Penal), din 11 județe arundate: Arad, Alba, Bihor, Bistrița-Năsăud, Brașov, Cluj, Maramureș, Mureș, Satu-Mare, Sălaj, Sibiu.

Sediul unității este în orașul Ștei, str. Zorilor, nr. 26, jud. Bihor.

2. Tipul si profilul spitalului

Spitalul de Psihiatrie și Pentru Măsuri de Siguranță Ștei asigură asistența medicală în specialitatea psihiatrie, pentru bolnavii cronici pe un număr de 275 de paturi. Activitatea medicală este structurată pe trei Secții psihiatrie – art. C.P. 110 și un Compartiment de internări nevoluntare.

Spitalul se află în relații contractuale pentru activitatea medicală cu Casa de Asigurări de Sănătate, iar în relații comerciale, cu diverși furnizori de medicamente, materiale sanitare, servicii paraclinice, service aparatură, utilități etc.

Spitalul de Psihiatrie și Pentru Măsuri de Siguranță Ștei organizează, îndrumă și controlează activitatea sanitară, astfel încât să asigure:

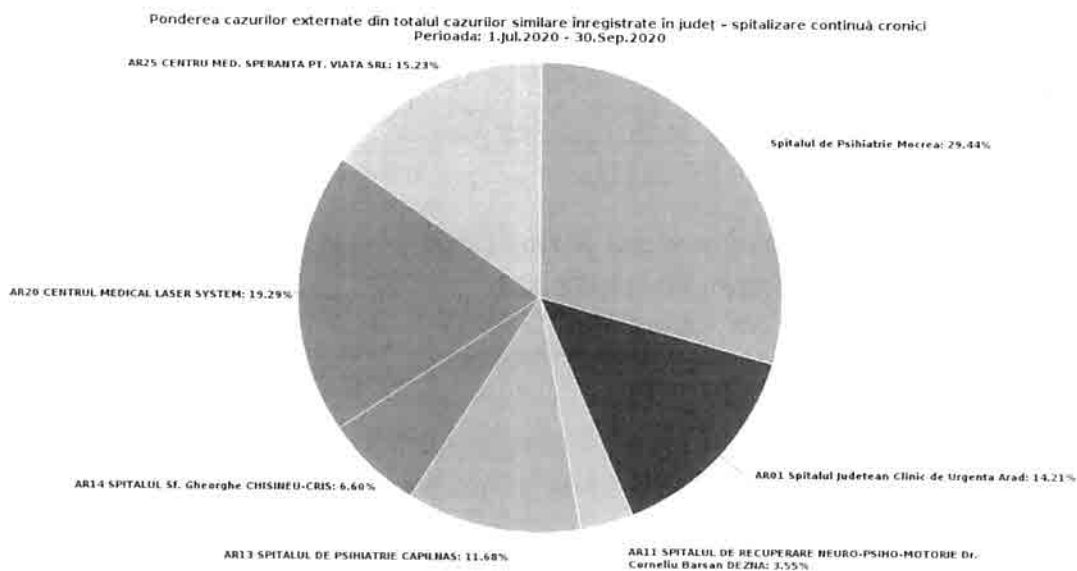
- Prevenirea și combaterea bolilor psihice cronice și adaptarea la specificul teritoriului a programului național de sănătate publică;
- Aplicarea reformei în domeniul sanitar ținând cont de obiectivele prioritare ale acesteia;
- Controlul medical și supravegherea medicală și sistematică a unor categorii de bolnavi și a unor grupe de populație expuse unui risc crescut de îmbolnăvire;
- Primul ajutor medical și asistență medicală;
- Recuperarea medicală a bolnavilor psihici;
- Stabilirea factorilor de risc din mediul de viață și de muncă, a influenței acestora asupra stării de sănătate a populației și controlul aplicării normelor de igienă;
- Crearea unei ambianțe plăcute, asigurarea unei alimentații corespunzătoare afecțiunilor tratate , atât din punct de vedere calitativ, cât și cantitativ;
- Efectuarea de analize și anchete medico-sociale pentru cunoașterea unor aspecte particulare ale sănătății pacienților;
- Depozitarea, prepararea și difuzarea medicamentelor , precum și distribuirea instrumentarului și a altor produse tehnico-materiale potrivit normelor în vigoare, controlul și urmărirea calității medicamentelor în vederea creșterii eficienței tratamentelor, evitarea riscului terapeutic și a fenomenelor adverse; informarea și documentarea în domeniul produselor farmaceutice.



3. Caracteristici relevante ale populației deservite

În graficul următor este prezentată ponderea cazurilor similare cu cele externate din alte unități sanitare care spitalizează pacienți psihici cronici.

Grafic 1. Pacienți externati din totalul cazurilor similare înregistrate în alte unități sanitare care spitalizează pacienți psihici cronici - spitalizare continuă.



Spitalul de Psihiatrie și Pentru Măsurile de Siguranță Ștei a tratat 394 **cazuri** reprezentând **9.44%** din totalul cazurilor tratate în secțiile de psihiatrie la nivelul județelor arondate, în cursul anului 2020.

4. Structura organizatorică

Conducerea spitalului este asigurată de către Consiliul de Administrație, Manager și Comitetul director, acestora revenindu-le atribuțiile specifice din Regulamentul de organizare și funcționare al spitalului cu trimitere la legislația incidentă în materie. Spitalul de Psihiatrie și Pentru Măsurile de Siguranță Ștei este organizat în baza unei structuri reglementate prin Ordinele Ministrului Sănătății și în baza organigramei proprii, aprobată de către Ministerul Sănătății.

Structura organizatorică a spitalului, aprobată potrivit Ordinului Ministrului Sănătății nr. 833/19.07.2017 și Organigrama aprobată de Ministerul Sănătății, este următoarea :

Comitet director

Secții cu paturi

Secția de Psihiatrie I art.C.P. – 115 paturi

Secția de Psihiatrie II C.P.110 – 80 paturi



Secția de Psihiatrie III C.P.110 – 60 paturi
 Compartiment internări nevoluntare – 20 paturi

Farmacie

Laborator analize medicale

Laborator radiologie și imagistică medicală

Compartiment explorări funcționale

Compartiment de evaluare și statistică medicală

Compartiment de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale

Compartiment securitatea muncii, PSI, protecție civilă și situații de urgență

Cabinet asistență socială

Cabinet stomatologie de urgență

Cabinet psihologie

Ambulatoriu integrat cu cabinet de specialitate

- psihiatrie

Aparat funcțional

Birou RUNOS

Compartiment Juridic

Biroul de Management al Calității Serviciilor Medicale

Birou Financiar Contabilitate

Serviciul Administrativ

Compartiment Achiziții publice. Contractare

Compartiment Tehnic

5. Situația resurselor umane

Nr. crt.	Tip de personal	Prevăzute stat de funcții	Posturi existente	Vacante și deficitare
1	Medici	15	10,5	4,5
2	Medici rezidenți	1	1	-
3	Psihologi	2	2	-
4	Farmacисти	2	2	-
5	Biologi	1	1	-
6	Asistenți sociali	1	1	-
7	Kinetoterapeuți	1	1	-
8	Preot	1	1	-
9	Personal mediu sanitar	74	63	11
10	Registratori medicali	2	2	-
11	Personal auxiliar sanitar	69	65	4
12	Conducere și TESA	22	20	2
13	Muncitori	27	25	2
14	Personal paza	5	5	-
15	Supraveghetori bolnavi psihici periculoși	11	11	-
	TOTAL	234	210,5	23,5



6. Activitatea spitalului

Activitatea spitalului se desfășoară în strânsă concordanță cu atribuțiile prevăzute în actele normative care reglementează instituțiile sanitare de acest gen:

- a) În domeniul reformei sanitare
 - a. Aplică Programul de Reformă al Guvernului în domeniul serviciilor medicale
 - b. Actionează pentru separarea asistenței medicale primare de asistența medicală secundară
 - c. Ia măsuri pentru aplicarea în teritoriu a Programului Ministerului Sănătății de reabilitare a asistenței medicale primare, secundare și a asistenței de urgență , pentru formarea profesională , pentru asigurarea cu medicamente și aparatură medicală
- b) În domeniul promovării sănătății și prevenirii bolilor la nivelul spitalului
 - a. Organizează și răspunde de aplicarea măsurilor privind prevenirea și combaterea bolilor transmisibile și a bolilor profesionale și pentru realizarea măsurilor de protecție sanitară a populației;
 - b. Asigură aplicarea prevederilor programelor elaborate în domeniul prevenirii și combaterii bolilor cronice;
 - c. Organizează cu celelalte unități și organizații activitatea de educație pentru sănătate;
 - d. Organizează manevrele care implică soluții de continuitate, a sterilizării materialelor utilizate și a condițiilor de sterilizare pentru fiecare secție în parte.
- c) În activitatea de asistență medicală preventivă, curativă și recuperatorie
 - a. Stabilește programul de lucru pentru structurile sale
 - b. Ia măsuri pentru crearea unei ambianțe plăcute, asigurarea unei alimentații corespunzătoare pentru bolnavii internați, atât din punct de vedere cantitativ, cât și calitativ, precum și servirea mesei în condiții igienice;
- d) În activitatea de asistență cu medicamente și produse tehnico-materiale și pentru utilizarea eficientă a bazei materiale a asistenței medicale
 - a. Stabilește și planifică necesarul de medicamente, produse farmaceutice , materiale sanitare și tehnico-medicale în concordanță cu profilul unității;
 - b. Organizează și răspunde de efectuarea înregistrării și evidenei aparatelor medicale din dotare.
- e) În domeniul resurselor umane
 - a. Angajează, transferă și desface contractul de muncă al angajaților potrivit prevederilor legale, cu excepțiile prevăzute în legislația în materie (ex. Managerul);
 - b. Aplică normele MS privind formarea, încadrarea și transferul și detașarea personalului sanitar și ia măsuri pentru utilizarea rațională a resursei umane;
 - c. Ia măsuri pentru asigurarea ordinii, promovarea normelor morale și a deontologiei medicale;
 - d. Ia măsuri ca întreg personalul medical să participe la pregătirea profesională continuă prin participarea acestuia la cursuri organizate atât la nivel de județ cât și la alte cursuri organizate de centrele universitare
- f) În domeniul relațiilor contractuale cu CASJ Bihor
 - a. Respectă criteriile de calitate a serviciilor medicale furnizate și a activității



desfășurate;

- b. Informează asigurații despre pachetul de servicii de bază, pachetul minimal de servicii medicale și pachetul de servicii pentru persoanele asigurate facultative;
 - c. Respectă confidențialitatea tuturor datelor și informațiilor privitoare la asigurați, precum și intimitatea și demnitatea acestora, în sensul ca :
 - acordă servicii medicale în mod nediscriminatoriu asiguraților
 - respectă dreptul la libera alegere a asiguraților privind furnizorul de servicii medicale în situațiile de trimitere în consulturile interdisciplinare;
 - d. Facturează cu respectarea termenelor prevăzute, în vederea decontării, activitatea realizată conform contractului de furnizare de servicii medicale;
 - e. Raportează CASJ Bihor și DSP Bihor datele necesare pentru urmărirea desfășurării activității în asistența medicală, potrivit formularelor de raportare stabilite prin ordin al MS și CNAS;
 - f. Anunță CASJ Bihor despre orice modificare privind condițiile obligatorii care au stat la baza încheierii contractului și îndeplinește în permanență aceste condiții pe durata derulării contractelor;
 - g. Respectă prevederile actelor normative referitoare la sistemul asigurărilor sociale de sănătate;
 - h. Respectă obligativitatea completării prescripțiilor medicale conexe actului medical atunci când este cazul pentru afecțiuni acute, subacute, cronice (inițiale);
 - i. Respectă destinația sumelor contractate prin contracte și / sau acte adiționale;
 - j. Prezintă CASJ Bihor, în vederea contractării, indicatorii specifici stabiliți prin norme;
- g) În domeniul relațiilor cu Ministerul Sănătății
- a. Organizarea activității pe baza bugetului de venituri și cheltuieli propriu, aprobat de conducerea spitalului, cu acordul Ministerului Sănătății, care mai apoi se repartizează pe secțiile și compartimentele din structura spitalului; Execuția bugetului de venituri și cheltuieli pe secții și compartimente se monitorizează lunar de către conducătorii secțiilor și compartimentelor din structura spitalului, conform metodologiei aprobate;
- h) În domeniul economico și financiar
- a. Execută indicatorii cuprinși în bugetul de venituri și cheltuieli al spitalului
 - b. Întocmește dările de seamă periodice, asigurând realitatea și exactitatea datelor cuprinse în acestea și le prezintă DSP Bihor și celorlalte organe ale administrației locale stabilite prin lege;
 - c. Asigură aprovizionarea cu alimente, medicamente, materiale sanitare, materiale consumabile și orice alte materii prime/materiale necesare bunei desfășurări a activității spitalului;
 - d. Organizează efectuarea inventariilor periodice și urmărește modul de asigurare a integrității patrimoniului;
 - e. Organizează și răspunde de asigurarea pazei, aplicarea normelor de protecție a muncii și prevenire a incendiilor;



- f. Asigură controlul gestionar și financiar de fond;
- g. Elaborează documentații tehnice pentru investiții și reparații capitale potrivit reglementărilor legale;
- h. Asigură implementarea soluțiilor la problemele economico-financiare și ale reformei în teritoriu, conform prevederilor legale incidente.

7. Analiza principalilor indicatori economico-financiar , calitate, managementul resurselor umane

Nr. Crt.	Indicatori / Criterii de performanță	Valoarea realizată 2020
A. INDICATORI DE MANAGEMENT AL RESURSELOR UMANE		
1	Numărul mediu de bolnavi externați pe un medic	3,23
4	Proporția medicilor din totalul personalului	6,25%
3	Proporția personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului	39,42%
4	Proporția personalului medical cu studii superioare din totalul personalului medical	25,6%
B. INDICATORI DE MANAGEMENT AL RESURSELOR UMANE		
1	Numărul de bolnavi externați total	42
2	Durata medie de spitalizare pe spital	308,85
3	Rata de utilizare a paturilor pe spital și pe fiecare secție	121,21%
4	Proporția bolnavilor internați cu programare din totalul bolnavilor internați, pe spital	0
5	Proporția bolnavilor internați cu bilet de trimitere din totalul bolnavilor internați, pe spital	0
C. INDICATORI ECONOMIC – FINANCIARI – indicatori bilanțieri pentru anul 2020		
1	Execuția bugetară față de bugetul de cheltuieli aprobat	87,27%
2	Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului	70,08%
3	Procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului	2,16%
4	Costul mediu / zi de spitalizare pe fiecare secție	296,42
5	Procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului	0,19%
D. INDICATORI DE CALITATE		



Nr. Crt.	Indicatori / Criterii de performanță	Valoarea realizată 2020
1	Rata mortalității intraspitalicești pe total spital	14,28%
2	Rata infecțiilor asociate actului medical pe total spital	23,8%
3	Indicele de concordanță între diagnosticul la internare și diagnosticul la externare	83,33%
4	Procentul bolnavilor transferați către alte spitale din totalul bolnavilor internați	0
5	Număr de reclamații / plângeri ale pacienților	0

8. Situația dotărilor

Dotările sunt în strânsă legătură cu profilul spitalului și se regăsesc în confortul pacienților spitalizați :

- Dispozitive medicale pentru
 - o prevenție și diagnosticare : EKG-uri, tensiometre , pulsoximetre, termometre
 - o tratamente curative (concentratoare de oxigen)
 - o intervenție în caz de urgență (defibrilatoare, truse de urgență ,sisteme de conținere moderne)
- Cazarmament nou , adaptat nevoilor pacienților spitalizați
- Dispozitive care fac mediul ambiant mai plăcut pentru o ședere de lungă durată (televizoare, telefoane).

9. Situația financiară

Din punctul de vedere al rezultatului financiar, spitalul se află în **excedent la finele anului 2020.**

Structură estimată cheltuieli:

- 80,51 % cheltuieli de personal;
- 2,85 % cheltuieli cu medicamentele și cu materialele sanitare;
- 5,17 % cheltuieli cu alimentele;
- 11,47 % alte cheltuieli .

De asemenea, din bugetul de venituri ale spitalului sunt alocate sume și pentru investiții în infrastructură, fiind realizate până în acest moment reabilitarea capitală a tuturor clădirilor din patrimonial spitalului, precum și lucrări de renovare și modernizare a acestora.



10. Măsurile de modernizare în derulare

Până în prezent s-a realizat reabilitarea capitală a cladirilor Spitalului, amenajarea parcului, dar s-au demarat formalitățile pentru construirea unui nou pavilion. Astfel, prin reducerea pierderilor cauzate de dotările necorespunzătoare, se realizează reducerea cheltuielilor de întreținere a Spitalului.

Pe lângă investițiile în reparațiile capitale, în incinta spitalului s-a construit o biserică și s-a amenajat un teren multifuncțional, un centru de ergoterapie, o gospodărie anexă pentru a îmbunătăți condițiile de viață ale pacienților instituționalizați .

11. Problemele spitalului

Problemele de interes prioritar sunt următoarele:

- Finanțarea insuficientă
- Costurile mari cu utilitățile
- Lipsa fondurilor necesare
 - o investiției pentru extinderea capacității de cazare
 - o achiziția de aparatură, materiale sanitare și medicamente.

Evaluând aceste probleme prioritare sub aspectul cauzalității, se observă ca elementul lor comun este aspectul financiar, acesta constituind cauza directă sau indirectă a celorlalte probleme și în ultima instanță a restrângerii capacității spitalului de a se adapta la nevoile de îngrijiri ale populației .

12. Plan de soluționare a problemelor identificate

(îmbunătățirea structurii spitalului, a satisfacției pacienților, a adresabilității spitalului prin adaptarea și extinderea activității medicale)

Deși principala problemă a spitalului o reprezintă insuficiența veniturilor, creșterea acestora este nefezabilă în contextual economic actual. Prin urmare accentul trebuie pus pe cealaltă dimensiune și anume cea a eficienței economice a activității și anume pe reducerea cheltuielilor. La o prima vedere și această orientare pare nefezabilă (dat fiind faptul că în condițiile unui venit insuficient și cheltuielile sunt implicit la nivel minim) . Atingerea acestui obiectiv este o sarcină dificilă dat fiind contextul actual al serviciilor sanitare din Romania, dar totodată foarte promițătoare prin beneficiile pe care le poate aduce .

Modalitatea prin care se poate realiza reducerea cheltuielilor este :

- pe termen scurt și mediu : un management orientat pe rezultate și stabilirea unor obiective precise;
- pe termen lung : investiții în recondiționarea / reabilitarea / modernizarea dotărilor Spitalului.



13. Certificarea sistemului integrat de management al spitalului (ANMCS)

În perioada 2019 - 2020 Spitalul de Psihiatrie și Pentru Măsuri de Siguranță Ștei a parcurs etapele specifice procesului de re-acreditare (Ciclul al 2-lea) în vederea validării conformității caracteristicilor serviciilor de sănătate efectuate de către unitatea sanitară, cu standardele de acreditare adoptate de către ANMCS și aprobate în condițiile legii, în urma căruia unitățile sanitare sunt clasificate pe categorii de acreditare pentru a conferi încredere în competența tehnico-profesională și organizatorică a acestora .

Obiectivele stabilite la nivelul spitalului urmaresc , dincolo de un control al cheltuielilor , liniile directoare trasate prin Raportul de acreditare emis în decembrie 2020, pentru îmbunătățirea proceselor indicate și conformare la standardele specifice .


14. Obiective - Indicatori - Resurse necesare - Responsabilități - Monitorizare

DOMENII DE ACȚIUNE	OBIECTIVE GENERALE	OBIECTIVE SPECIFICE	INDICATORI	RESPONSABILITĂȚI	RESURSE NECESARE / Evaluări periodice
D1 Îngrijiri de sănătate	Diagnostic	Creșterea nivelului de educație al medicilor (A1)	- Număr de participări la manifestări științifice - Număr de colaborări în granturi / studii clinice sau alte forme de cercetare	Consiliul medical	Personal propriu Final / periodic : RUNOS Echipa de evaluare
	Tratament	Înființarea de servicii de îngrijire paleativă (A2)	- Analiză cost beneficiu detaliate pentru înființarea structurii de îngrijiri paleative - Identificare surse de finanțare / programe accesibile	Comitet director Consiliul medical	Personal propriu Final / periodic : Consiliu administrativ Comitet director Echipa de evaluare
D2 Management și gestiune economică	Organizare	Autoevaluarea / evaluarea calității serviciilor medicale (A3)	- număr de proceduri / protocoale / instrucțiuni de lucru Număr de alerte la risc Număr de cazuri în care s-a implementat dosarul de îngrijiri Număr de măsuri propuse pentru reducerea riscurilor	Șef BMC Comisia de control intern managerial Echipă gestionare riscuri	Personal propriu Final / periodic : Consiliu medical Comitet director Echipa de evaluare
			- Raport și procentaj personal existent în statul de funcții aprobat față de prevederile legale - Raport și procentaj personal angajat față de statul de funcții aprobat - Raport și procentaj personal angajat față de prevederile legale - Număr de concursuri organizate / unitate - Număr concursuri organizate pe categorii de personal - Gradul de ocupare a posturilor scoase la concurs	Șef RUNOS Comitet Director	Personal propriu Final / periodic : Consiliu Administrație Comitet director Echipa de evaluare



SPITALUL DE PSIHIATRIE ȘI PENTRU MĂSURI DE SIGURANȚĂ ȘTEI

Str. Zorilor, Nr. 26, Ștei, Bihor

e-mail: psihiatric.stei@yahoo.com; web: psihiatricstei.ro

telefon/fax: 0259332354

DOMENII DE ACTIUNE	OBIECTIVE GENERALE	OBIECTIVE SPECIFICE	INDICATORI	RESPONSABILITĂȚI	RESURSE NECESARE / Evaluări periodice
	Conducere	Mărire capacitate de răspuns management executiv prin dezvoltarea rețelei informatice și mărirea capacității de exploatare a sistemului informațional (A5)	<ul style="list-style-type: none"> - Număr de programe informatice implementate / achiziționate - Număr de echipamente informatice achiziționate - Număr de procese / activități transferate exclusive în on-line 	<p>Șef serviciu Administativ Compartiment Tehnic</p> <p>Comitet director</p>	<p>Venituri proprii/ Sponsorizări Formatori interni / externi</p> <p>Final / periodic: Comitet director Echipa de evaluare</p>
	Achiziții	Achiziționarea de aparatură și echipamente conform PAAP (A6)	<ul style="list-style-type: none"> - Număr de aparate achiziționate / an - Raport evaluare eficiență aparatură achiziționată 	<p>Șef serviciu Administativ Compartiment Tehnic</p> <p>Comitet director</p>	<p>Venituri proprii Sponsorizări Finanțare CJ Personal propriu</p> <p>Final / periodic: Consiliu Administrație Comitet director Echipa de evaluare</p>
D3 Dezvoltare personală	Învățământ Cercetare Expertiză	Organizarea de cursuri de educație medicală și centralizarea diplomelor la cursurile nefinanțate de spital (A7)	<ul style="list-style-type: none"> - Număr cursuri educație medicală continuă / angajat / categorie profesională - Număr de programe accesate 	<p>Șef RUNOS Comitet Director</p>	<p>Formatori externi Venituri proprii</p> <p>Final / periodic: Consiliu medical Comitet director Echipa de evaluare</p> <p>Personal propriu</p>
D4 Sănătate publică	Promovare a sănătății	Îmbunătățirea asigurării sănătății mintale la persoanele vârstnice (A8)	<ul style="list-style-type: none"> - Portal de informare pe site-ul unității - Deschidere canal de informare on-line către populație 	<p>Director medical</p>	<p>Final / periodic: Consiliu medical Comitet director Echipa de evaluare</p> <p>Personal propriu Consultant extern (statistică)</p>
	Acces	Extindere capacitate de tratament (A9)	Evaluarea serviciilor medicale necesare populației deservite și evaluarea posibilității de înființare de noi servicii	<p>Director medical Medici coordonatori secție</p>	



SPITALUL DE PSIHIATRIE ȘI PENTRU MĂSURI DE SIGURANȚĂ ȘTEI

Str. Zorilor, Nr. 26, Ștei, Bihor
e-mail: psihiatrie.stei@yahoo.com; web: psihiatriestei.ro
telefon/fax: 0259332354

DOMENII DE ACȚIUNE	OBIECTIVE GENERALE	OBIECTIVE SPECIFICE	INDICATORI	RESPONSABILITĂȚI	RESURSE NECESARE / Evaluări periodice
			medicale (resurse umane, aparatură medicală, infrastructură)		Final /periodic Consiliul medical Echipa de evaluare
	Echitate	Monitorizarea accesului pacientului la serviciile medicale prin liste de programare (Ambulatoriu Integrat) (A10)	<ul style="list-style-type: none"> - Număr de sesizari / plângeri diferite Consiliului de etică - Număr de chestionare de satisfacție aplicate aparținătorilor pacienților 	Director medical Medici coordonatori secție	Personal propriu Consultant extern (statistică) Final /periodic Consiliul medical Echipa de evaluare

ANMCS

unitate afiliată în
PROCES DE ACREDITARE

CICLUL al II-lea



**SPITALUL DE PSIHIATRIE ȘI PENTRU
MĂSURI DE SIGURANȚĂ ȘTEI**

Str. Zorilor, Nr. 26, Ștei, Bihor
e-mail: psihiatric.stei@yahoo.com; web: psihiatricstei.ro
telefon/fax: 0259332354

15. Grafic Gant al activităților

Anul 2021	Ianuarie	Februarie	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Septembrie	Octombrie	Noiembrie	Decembrie
A1												
A2												
A3												
A4												
A5												
A6												
A7												
A8												
A9												
A10												



16. Evaluarea realizării obiectivelor

- ✓ Monitorizarea scăderii “ spitalizărilor evitabile”;
- ✓ Îmbogățirea paletelor serviciilor medicale în vederea satisfacerii cererii și nevoii de sănătate;
- ✓ Creșterea satisfacției angajaților privind condițiile de muncă;
- ✓ Respectarea condițiilor igienico-sanitare și a normelor de Securitate și sănătate în muncă;
- ✓ Creșterea accesului personalului la programe de formare;
- ✓ Dezvoltarea de competențe în managementul calității și a managementului riscului a personalului cu funcții de conducere;
- ✓ Implementarea unui sistem de evaluare a performanțelor individuale ale salariaților în funcție de rezultat;
- ✓ Monitorizarea măsurilor de tratare a riscurilor;
- ✓ Respectarea și monitorizarea condițiilor de autorizare și certificare a activităților;
- ✓ Creșterea gradului de satisfacție a pacientului;
- ✓ Creșterea gradului de vizibilitate a activității medicale în plan regional;
- ✓ Implementare sistemului de management al calității.

MANAGER
DR. GHILEA CARMEN

