

PLANUL DE MANAGEMENT

AL SPITALULUI DE PSIHIATRIE SAPUNARI

ANALIZĂ DE SITUAȚIE

Tipul și profilul spitalului : Spitalul Săpunari , înființat în anul 1966 , la inițiativa conducerii județului Ialomița, este spital de monospecialitate, amplasat în zonă de câmpie, în mediul rural. Se află poziționat la o distanță de 70 km față de Spitalul Județean de Urgență Călărași și 13 km față de Spitalul Orașenesc Lehliu-Gară, precum și față de autostrada A2 și drumul național. Este spital de interes județean (deservește județul Călărași), aflat în administrarea Consiliului Județean Călărași.

Caracteristici relevante ale populației deservite : după ultimul recensământ al populației, zona deservită de Spitalul de Psihiatrie Săpunari are o populație totală de 614 138 locuitori din care 61% din mediul rural și 39% din mediul urban. Județul Călărași se caracterizează printr-o slabă dezvoltare din punct de vedere economic, populația din mediul rural fiind , în cele mai multe cazuri, pauperă, predispusă la alcoolism, consum de tutun. După ultimele statistici, doar 35% din populația activă are un loc stabil de muncă, restul populației active fiind reprezentată de șomeri sau de cei care au slujbe ocazionale.

Structura spitalului : Spitalul de Psihiatrie Săpunari este unitate sanitară cu personalitate juridică, cu sediul în comuna Lehliu-Sat, sat Săpunari, județul Calarasi. Spitalul este de tip pavilionar, ceea ce înseamnă avantaje din punct de vedere al izolării profilului secțiilor, dar dezavantaje foarte mari privind întreținerea clădirilor, costuri ridicate pentru asigurarea microclimatului, apei potabile și menajere, sistemului de canalizare, în structura sa funcționând trei secții :

- Psihiatrie I(Nevroze) ;
- Psihiatrie II(Acuți) ;
- Psihiatrie III - Cronici.

În prezent , spitalul funcționează cu un număr de 170 paturi , din care 156 sunt contractate cu CAS Călărași, ceea ce reprezintă 78% față de anul 2002 paturi, repartizate astfel :

- Psihiatrie I(Nevroze)=30 ;
- Psihiatrie II(Acuți) =90;
- Psihiatrie III -Cronici=50 .

De-a lungul timpului, s-a putut constata o scădere cu 55 de paturi față de numărul de paturi existent în anul 2002. Structura actuală de 170 paturi, reprezintă, raportat la populația județului, 0,285 paturi/1000 locuitori, față de media pe țară de 5,5 paturi/1000 locuitori la alte specialități. Se poate face precizarea că în România există doar 38 spitale și 36 secții de

Psihiatrie, care totalizează 16.467 paturi. În raport cu populația, avem 0,76 paturi de Psihiatrie la 1000 de locuitori, adică 1 pat/1317 loc. Se adaugă 15 unități de spitalizare de zi (maximum 30 locuri), adică una la 1.130.000 locuitori.

În cadrul spitalului funcționează un laborator de analize medicale și farmacie.

Există o singură linie de gardă

Resursele umane ale spitalului totalizează 123 persoane, din care 6 sunt medici, 4 alt personal superior de specialitate, 32 personal mediu sanitar, 50 personal auxiliar, 31 reprezentând alt personal (TESA, muncitori, deservire). Se poate observa cu ușurință numărul mic de medici, aceasta constituind o caracteristică a rețelei de psihiatrie (deficitul de medici la nivel național este de 750).

Activitatea spitalului :

Tabelul 1. Activitatea spitalului

Indicator/ an		2006	2007	2008	2009	2010	
Nr. Paturi de psihiatrie	România					16 467	
	Spital Săpunari	175	170	170	170	170	
Utilizare paturi	Sp. Săpunari	nevroze	263,68	228,23	207,13	207,13	272,47
		acuți	333,86	341,94	357,31	357,31	286,72
		cronici	352,54	287,34	290,18	290,18	308,82

Tabelul 2. Indicatori de activitate a spitalului, 2009

Secția	Nr.paturi	Nr. externări	Nr.zile spitaliz.	Rata utilizare paturi	DMS (zile)	Grad ocupare paturi
Nevroze	30	451	6214	56,75%	13,78	207,13
Acuți	90	1955	32158	97,89%	16,11	357,31
Cronici	50	99	14509	79,50%	102,18	290,18
Total	170	2505	52881	85,22%	20,42	311,06

Tabelul 3. Indicatori de activitate a spitalului, 2010

Secția	Nr.paturi	Nr. externări	Nr.zile spitaliz.	Rata utilizare paturi	DMS (zile)	Grad ocupare paturi
Nevroze	30	576	8174	74,44 %	14,04	272,7
Acuți	90	1445	25805	78,34 %	17,36	286,72
Cronici	50	115	15441	84,38 %	95,91	308,82
Total	170	2136	49420	79,43 %	22,17	290,7

Tabelul 4 .Structura bugetului de cheltuieli al spitalului 2009

Denumire cheltuieli	Valoare (lei)	% în total buget
---------------------	---------------	------------------

Cheltuieli totale	6916359	100%
1. Cheltuieli de personal	4613300	66,70 %
2. Cheltuieli materiale și servicii	2124227	30,71 %
Din care , medicamente și materiale sanitare	602664	8,71 %
3. Cheltuieli de capital (investiții)	178832	2,59 %
Total arierate neachitate din 2008		0

Tabelul 5. Structura bugetului de cheltuieli al spitalului 2010

Denumire cheltuieli	Valoare (lei)	% în total buget
Cheltuieli totale	6815848	100%
1. Cheltuieli de personal	4511694	66,19 %
2. Cheltuieli materiale și servicii	2227825	32,69 %
Din care , medicamente și materiale sanitare	417300	(18.73%)
3. Cheltuieli de capital (investiții)	76329	1,12 %
Total arierate neachitate din 2009	0	0

Tabelul 6. Structura bugetului de venituri ale spitalului , pe tipuri de servicii :

2009

Denumire cheltuieli	Valoare (lei)	% în total buget
Total servicii	6916359	100%
1. Contract CJAS Călărași	6804397	98,38%
2. Buget de stat (rezidenți + programe de sănătate)	96000	1,39%
3. Autofinanțare	15962	0,23%

Tabelul 7. Structura bugetului de venituri ale spitalului , pe tipuri de servicii :

2010

Denumire cheltuieli	Valoare (lei)	% în total buget
Total servicii	6815848	100%
1. Contract CJAS Călărași	6736511	98,84 %
2. DSP dupa descentralizare (12000+20000)	32000	0.46 %
2. Buget de stat (rezidenți 29657 + programe de sănătate)	29657	0.44 %
3. Autofinanțare	17680	0.26 %

Tabelul 8. Cele mai frecvente tipuri de cazuri ale spitalului, 2010, după DRG

Cod DRG	Tip DRG	Grupa de diagnostice	Nr.cazuri			%cazuri	DMS	
			total	acuți	cronici		acuți	cronici
U63B	M	Tulburari afective majore Varsta <70 fara CC catastrofal sau sever	784	778	6	36,70%	15,27	40,17
U61B	M	Tulburari schizofrenice fara statut mental al sanatatii mentale	473	401	72	22,14%	20,99	150,64
B64B	M	Delir fara CC catastrofal	305	289	16	14,28%	16,66	68,13
V60B	M	Intoxicatie cu alcool si sevraj fara CC	153	153	0	7,16	15,75	
U62B	M	Paranoia si tulburare psihica acuta fara CC catastrofal/sever fara statut legal al sanatatii mentale	103	101	2	4,82	16,45	51,00

Tabelul 9. Cele mai frecvente 5 DRG, spitale de psihiatrie , țară 2010

Grupa de diagnostice	Cod DRG	Tip DRG	Nr.cazuri	%cazuri
Tulburari afective majore Varsta <70 fara CC catastrofal sau sever	U63B	M	5 791	28.25
Dementa si alte tulburari cronice ale functiei cerebrale	B63Z	M	3524	17.19
Tulburari schizofrenice fara statut mental al sanatatii mentale	U61B	M	3381	16.49
Delir fara CC catastrofal	B64B	M	1758	8.57
Paranoia si tulburare psihica acuta fara CC catastrofal/sever fara statut legal al sanatatii mentale	U62B	M	1085	5.29

Tabelul 10. Indicatori ai morbidității spitalizate în funcție de categoria majoră de diagnostic în specialitatea psihiatrie la nivel național 2010

Categoria majoră de diagnostic	Nr.cazuri			%cazuri	DMS	
	total	acuți	cronici		acuți	cronici
MDC 19 Boli si tulburari mentale	13042	13042		63,61	12,22	
MDC 01 Boli si tulburari ale sistemului nervos	5811	5811		28.34	11,34	
MDC 20 Consum de alcool/droguri si tulburari mentale organice induse de alcool/droguri	1476	1476		7.20	8,84	
MDC 05 Boli si tulburari ale sistemului circulator	86	86		0.42	7,74	
MDC 23 Factori care influenteaza starea de sanatate si alte contacte cu serviciile de sanatate	20	20		0.10	8,70	

Tabelul 11. Indicatori ai morbidității spitalizate în funcție de categoria majoră de diagnostic Spital de Psihiatrie Săpunari – an 2010

Categoria majoră de diagnostic	Nr.cazuri			%cazuri	DMS	
	total	acuți	cronici		acuți	cronici
MDC 19 Boli si tulburari mentale	1491	1410	81	69,80	17,09	147,93
MDC 01 Boli si tulburari ale sistemului nervos	435	406	29	20,37	16,60	64,72
MDC 20 Consum de alcool/droguri si tulburari mentale organice induse de alcool/droguri	194	194		9,08	15,58	
MDC 04 Boli si tulburari ale sistemului respirator	11	9	2	0,51	11,22	1465,50
MDC 05 Boli si tulburari ale sistemului circulator	3	2	1	0,14	18,50	164,00

Echipa managerială se confruntă cu probleme de ordin administrativ , structura pavilionară a spitalului generează costuri suplimentare ocazionate de încălzirea spațiilor medicale, canalizare, apă potabilă și menajeră)), probleme legate de lipsa specialiștilor , lipsa aparaturii de înaltă performanță, o pondere crescută a cazurilor sociale în numărul total de internări, ceea ce conduce la creșterea duratei medii de spitalizare și la o ineficientă utilizare a paturilor.

ANALIZA SWOT A SPITALULUI :

PUNCTE FORTE	PUNCTE SLABE
<ul style="list-style-type: none"> - cerere mare de servicii medicale - spital cu tradiție în zonă; - profil medical de importanță deosebită ; - bună pregătire de specialitate a personalului medical (un număr de 10 asistenți medicali au urmat cursurile de specializare în psihiatrie); - fidelitatea personalului față de spital; - condițiile hoteliere oferite de spital sunt bune; - implicarea autorității județene în administrarea spitalului datorită calității de proprietar, administrator și de membru în Consiliul de Administrație al spitalului ; 	<ul style="list-style-type: none"> - costuri suplimentare cu încălzirea , apa potabilă și menajeră, canalizarea, ocazionate de structura de tip pavilionar a spitalului ; -numărul mic de medici specialiști ; -lipsa specialiștilor din domenii de activitate precum: pedagog recuperator, ergoterapeut ; -DMS înregistrează valori mari datorate cazurilor sociale și celor abandonați de familie ; - blocul alimentar si spatiile de depozitare a alimentelor necesită îmbunătățiri legate de infrastructură si dotarea cu echipamente
OPORTUNITĂȚI	AMENINȚĂRI
<ul style="list-style-type: none"> - Amplasarea spitalului într-o zonă 	<ul style="list-style-type: none"> -lipsa de atracție a zonei pentru a putea

<p>rurală, care oferă posibilități de recuperare prin ergoterapie ;</p> <ul style="list-style-type: none">- Loc izolat de marile aglomerări urbane, care creează un climat favorabil tratamentului psihiatric .	<p>beneficia de specialiști ;</p> <ul style="list-style-type: none">- scăderea adresabilității datorită infrastructurii de transport și a orarului de funcționare a mijloacelor de transport;- deschiderea secției de psihiatrie a Spitalului Județean de Urgență Călărași ar putea reduce numărul pacienților care se adresează Spitalului de Psihiatrie Săpunari
---	---

Manager,

Ing. Ec. Iacomi Daniela