



Spitalul de Psihiatrie Gătaia

Operator de date cu caracter personal nr. 35985

Gătaia; Str. Dr. Radu-Paul Ricman; Nr. 1-56; Jud. Timiș; Cod 307185.

0256 410 048 – 0256 410 047 Fax: 0256 410 366

spitalgataia.tm@gmail.com



A P R O B A T
Consiliul de Administratie



PLAN STRATEGIC SI DE DEZVOLTARE 2021-2025

I. Generalitati

Spitalul de Psihiatrie Gataia a fost infiintat in anul 1966 intr-o cazarma militara de la marginea localitatii Gataia desi prima optiune a fost aceea a unui spital de pneumologie. Datorita mediului umbros si umed fiind amplasat intr-o padure de salcam s-a luat decizia ca spitalul sa fie unul de psihiatrie. Locatia retrasa intr-un mediu natural generos a fost unul propice ca spitalul sa fie de la inceput adecvat activitatii psihiatrice.

In Spitalul de Psihiatrie Gătaia, se urmărește îmbunătățirea stării de sănătate a populației și realizarea unui sistem de sănătate modern și eficient, pus permanent în slujba pacientului pentru desfașurarea în bune condiții a actului medical din punct de vedere al diagnosticării și tratării.

De asemenea în colaborare cu universitățile medicale de prestigiu spitalul caută soluții concrete pentru asigurarea educării continue a personalului medical în formare și asigurarea condițiilor optime pentru activitatea medicala.

Unitatea sanitara reprezintă un loc în care pacienții găsesc pe lângă soluții medicale de excelență, confidențialitate, loialitate, disponibilitate multidisciplinară permanentă, dar și înțelegerea de care au nevoie, toate acestea fiind obiective permanente ale activității curente.

Este în atenția permanentă a managementului instituției, crearea unui climat propice pentru toți angajații, astfel încât fiecare să dea măsura maximă a capacității sale profesionale, contribuind direct la creșterea prestigiului spitalului.

Strategia de dezvoltare a Spitalului de Psihiatrie Gataia, între anii 2021-2025, constituie documentul intern principal de planificare strategica pe termen scurt, mediu si lung, care cuprinde obiectivele de dezvoltare a spitalului si stabileste masurile si actiunile prioritare pentru atingerea acestor obiective. Strategia serveste drept instrument unic de integrare a cadrului strategic existent, de racordare a procesului de planificare bugetara cu cadrul de politici de dezvoltare ale Uniunii Europene in domeniul sanitar.

Aceasta strategie apartine echipei manageriale existente la inceputul anului 2021. Elaborarea prezentei strategii de dezvoltare institutionala a Spitalului de Psihiatrie Gataia în domeniul dezvoltării pe termen scurt, mediu si lung s-a realizat în conformitate cu planul strategic national în domeniul sanitar a legislatiei.

Misiunea noastra

Asigurarea unor servicii medicale calitative si eficiente, in scopul refacerii in cel mai scurt timp posibil a starii de sanatate a pacientilor nostri.

Viziunea noastra

Viziunea conducerii Spitalului de Psihiatrie Gataia este ca acesta sa devina un reper al serviciilor de ingrijire pentru pacientii psihiatrici si un model de bune practice in domeniul managementului calitatii.

Valori comune:

- Respectare dreptului la ocrotirea sănătății populației
- Garantarea calității și siguranța actului medical
- Creșterea rolului serviciilor preventive
- Asigurarea accesibilității la serviciile medicale
- Respectarea dreptului la libera alegere și a egalității de șanse
- Aprecierea competențelor profesionale și încurajarea dezvoltării lor
- Transparența decizională

II. Prezentarea generală a Spitalului de Psihiatrie Gataia

2.1 Cadrul instituțional și strategic

Spitalul de Psihiatrie Gataia aplică strategia și politica Ministerului Sănătății în domeniul asigurării sănătății populației și a reformei în sectorul sanitar. Spitalul de Psihiatrie Gataia realizează activitățile pentru asigurarea sănătății populației și acționează pentru prevenirea și combaterea practicilor care dăunează sănătății.

Spitalul de Psihiatrie Gataia colaborează cu autoritățile administrației publice locale, managerii/directorii unităților sanitare cu paturi și ambulatorii de specialitate, precum și cu cabinetele de asistență medicală primară în aplicarea reglementărilor din domeniul sănătății publice, în condițiile legii.

Ca și instituție din subordinea Ministerul Sanatatii, Spitalul de Psihiatrie Gataia urmareste imbunatatirea starii de sanatate a populatiei si realizarea unui sistem de sanatate modern si eficient, compatibil cu sistemele de sanatate din Uniunea Europeana, pus permanent in slujba cetateanului.

Pe durata exercitării contractului de management, managementul se va îngriji de aplicarea legislației fiscale și a procedurilor fiscale, cu menționarea necesității aplicării unitare și nediscriminatorii a acestora, a legislației contenciosul administrativ, finanțele publice și controlul financiar, a reglementărilor privind achizițiile publice, a legislației muncii și a statutelor personalului din subordine, de protejarea secretului de serviciu, și respectarea reglementărilor privind accesul la informatiile de interes public.

2.2 Analiza SWOT

Puncte tari	Puncte slabe
<ul style="list-style-type: none"> • Lipsa arieratelor • O bună planificare financiară pe secții și pe activități, cu gestionarea corectă a fondurilor • Echipă manageriala multidisciplinară și tânără • Utilizarea eficientă a dotărilor disponibile pt acordarea unei asistențe medicale calitativ superioare • Adresabilitate mare a populației • Unitate acreditata ANMCS • Indeplinirea indicatorilor cantitativi • Pregătirea profesională continuă a personalului medical • Structura spitalului cuprinde unități suficiente pt o buna funcționare • Spitalul deține autorizație sanitară de funcționare, în conformitate cu standardele în vigoare • Colaborare bună cu autoritățile locale • Aprovizionare constantă a farmaciei, fără perioade de hiatus pt toate medicamentele incluse în lista necesarului estimat de catre fiecare secție • Spațiile interpavilionare amenajate, cu alei, spații verzi (pomi, flori), aparate de gimnastică, spații de recreere special amenajate • Sală de gimnastică cu aparate sportive • Organizare de grupuri de psihoterapie cognitivă de către 	<ul style="list-style-type: none"> • Gărzi suprasolicitante pt medicii psihiatri datorita fluxului mare de urgențe, precum si a cazurilor cu comorbidități somatice grave sau chiar vitale • Pavilioanele au fost reabilite în mare parte, dar mai sunt situații de consolidări pentru care nu exista fonduri • Eforturi logistice considerabile pentru consulturile interdisciplinare • Reticența unor angajați la schimbările din ce în ce mai frecvente impuse de noile cerințe • Cresterea nr de solicitări de servicii din partea pacienților neasigurați și a urgențelor psihiatrice majore, mari consumatoare de personal, timp si medicație • Riscul personal asumat de salariati datorită specificului comportamental al pacienților toxicomani precum și al aparținătorilor • Reteaua de apa invecchita si inadecvata • Ambulatoriu integrat cu specialitati insuficiente (ex lipsa cabinet neurologie) • Activitati psihologice neprocedurate si nediversificate • Cadrul legislativ invecchit privind sanatatea mintala • Serviciu de asistenta sociala insuficient dezvoltat • Cresterile salariale nu au fost

psihologii spitalului	insotite si de o crestere a valorii contractului cu CJAS <ul style="list-style-type: none"> • Lipsa reglementarilor privind activitatea cantinei
Oportunități	Amenințări
<ul style="list-style-type: none"> • Ajustare nr paturilor de cronici versus acuți, în funcție de valorile indicatorilor obținuți în anii precedenți și urmărirea trendului patologic • Înfiintarea de noi tipuri de servicii • Extinderea patologiei psihiatrice in randul populatiei • Participare la programe de perfecționare • Obținerea de donatii • Aplicarea în practica medicala a spitalului a ultimelor descoperiri stiințifice datorită participării medicilor la conferințe/congrese naționale si internaționale • Alinierea la standardele Europene a întregii activității a spitalului • Creșterea incidenței bolilor psihice în populația generală 	<ul style="list-style-type: none"> • Venituri reduse ale populației care se adresează spitalului • Subfinanțarea de către terți plătitori a spitalului datorită lipsei fondurilor alocate sănătății la nivel național • Instabilitate legislativă și financiară • Libera circulație a persoanelor crează posibilitatea beneficiarilor și a familiilor acestora, să ia contact cu furnizorii de servicii medicale psihiatrice din alte țări și să-și modifice așteptările • Creșterea costurilor colaterale induse prin acoperirea tratamentelor și îngrijirii unor boli rare dar grave (medicamente, echipamente, spații disponibile pt a fi amenajate) • Debutul consumului de droguri la vârste tot mai mici, asociate cu insuficiența educației preventive a familiilor și tinerilor • Lipsa întregului lanț terapeutic care să permit reintegrarea socială a foștilor utilizatori de droguri și în special al centrelor de post-cură

III. Misiunea și obiectivele generale

3.1. Misiune

Spitalul de Psihiatrie Gataia, prin conducătorii săi, va urmări realizarea obiectivelor instituției și se va afla în slujba interesului public și a contribuabilului, dând dovadă de profesionalism și eficiență, imparțialitate și transparență.

Componenta strategică

Spitalul de Psihiatrie Gataia, prin conducătorii săi, va aduce la îndeplinire atribuțiile stabilite prin regulamentul de organizare și funcționare, prin proceduri interne, metodologii, instrucțiuni și circulare ale conducerii Ministerului Sănătății.

3.2. Obiectivele generale și obiectivele specifice pe următorii 4 ani

Obiectivul general al Spitalului de Psihiatrie Gataia este asigurarea de servicii medicale de calitate, funcționând pe principiile prevăzute în Legea 95/2006, participând la asigurarea stării de sănătate a populației.

Obiectivele specifice ale Spitalului de Psihiatrie Gataia sunt grupate în trei categorii :

1) Eficacitatea și eficiența funcționării

Această categorie cuprinde obiectivele legate de scopurile Spitalului de Psihiatrie Gataia și de utilizarea eficientă a resurselor. De asemenea, tot aici sunt incluse și obiectivele privind protejerea resurselor Spitalului de Psihiatrie Gataia de utilizarea inadecvată sau de pierderi, ca și identificarea și gestionarea pasivelor.

2) Fiabilitatea informațiilor interne și externe

Această categorie include obiectivele legate de ținerea unei contabilități adecvate, ca și de fiabilitatea informațiilor utilizate în Spitalul de Psihiatrie Gataia sau difuzate către terți. De asemenea, în această categorie sunt incluse și obiectivele privind protejerea documentelor împotriva a două categorii de fraude : disimularea fraudei și distorsionarea rezultatelor.

3) Conformitatea cu legile, regulamentele și politicile interne

Această categorie cuprinde obiective legate de asigurarea ca activitățile Spitalului de Psihiatrie Gataia se desfășoară în conformitate cu obligațiile impuse de lege și de regulamente, precum și cu respectarea politicilor interne.

IV. Planificarea operațională

Pentru îndeplinirea obiectivelor Spitalului de Psihiatrie Gataia în perioada 2021-2025, acțiunile sunt prezentate în graficul Gantt. Obiectivele și acțiunile de realizat sunt prezentate la cap.VII. - Planuri de acțiune.

V. Gestionarea resurselor

5.1 Managementul resurselor umane

Spitalul de Psihiatrie Gataia, prin conducerea sa, a aplicat și va aplica bunele practici cu privire la managementul resurselor umane, pornind de la recrutarea personalului și până la încetarea raporturilor de serviciu sau a contractului de muncă. În instituție se cunosc și se vor respecta normele care reglementează statutul personalului din subordine.

Managementul va acționa cu respect, obiectivitate și bună-credință în relațiile cu personalul din subordine. De asemenea, se va îngriji să susțină dezvoltarea carierei precum și inițiativele justificate venite din partea subordonaților privind îmbunătățirea activității serviciului public deconcentrat.

Managementul va avea un comportament nediscriminatoriu cu privire la personalul din subordine și vor respecta neutralitatea politică a acestuia sau orice alte convingeri conforme cu ordinea de drept și bunele moravuri.

Strategia privind resursele umane se realizează prin :

1. Intocmirea anuală a unui plan cu necesarul de personal fundamentat pe indicatori ai resurselor umane și structuri
2. Aplicarea unei strategii de recrutare și angajare a personalului bazată pe fișele de post, cerințele postului și în conformitate cu legislația în vigoare
3. Elaborarea unui plan anual de ocupare a posturilor vacante
4. Elaborarea și aplicarea unui plan anual de formare profesională în rândul angajaților
5. Planificarea concediilor de odihnă pentru anul în curs

6. Organizarea liniei de gardă și întocmirea lunară a graficelor pentru ture la personalul mediu și auxiliar
7. Elaborarea unui Regulament privind evaluarea performanțelor profesionale ale angajaților
8. Implementarea unui sistem de gestiune a datelor personalului ce permite păstrarea confidențialității și securității informațiilor
9. Elaborarea și aplicarea de proceduri operaționale pentru activitățile privind angajarea, promovarea, evaluarea, sancționarea și eliberarea din funcție a angajaților
10. Actualizarea periodică a regulamentelor interne și a fișelor de post
11. Asigurarea comunicării intraorganizaționale prin participarea reprezentanților angajaților la întruniri ale structurilor spitalului (Consiliu medical, Consiliu etic, Sedințe de sindicat, întâlniri ale conducerii cu reprezentanți ai salariaților, cu șefii sectoarelor de activitate, ședințe ale șefilor de sectoare cu personalul subordonat, etc.)
12. Evaluarea periodică a personalului

5.2 Programul de dezvoltare a competențelor profesionale ale personalului

Managementul va sprijini programele de formare profesională inițiate de la nivelul Ministerului Sănătății și vor depune toate eforturile pentru a dezvolta și a susține cu resurse financiare ale institutiei diverse activități suplimentare de formare profesională a subordonaților, în conformitate cu prevederile legale.

Programul de formare profesională pentru anul 2017 este prezentat în *Anexa nr.2* care face parte integrantă din prezentul Plan de management. Programul de formare profesională se actualizează anual.

5.3 Utilizarea și controlul utilizării resurselor financiare și materiale ale instituției

Managementul, prin măsurile luate, va asigura o gestiune eficientă și responsabilă a resurselor financiare și materiale ale institutiei, potrivit alocărilor bugetare stabilite prin legile bugetare. De asemenea, managementul va asigura o bună gestiune a patrimoniului și va lua măsurile corespunzătoare pentru aplicarea legislației în domeniul achizițiilor publice.

Strategia financiară a spitalului are ca obiectiv încadrarea cheltuielilor instituției în bugetul alocat și are la bază următoarele acțiuni :

1. Intocmirea anuală a unui buget previzionar pentru anul în curs și pentru perioade mai mari de 1 an
2. Elaborarea anuală a Planului de investiții care să corespundă priorităților stabilite în Planul strategic și bazat pe nevoile resimțite de pacienți în urma chestionării acestora pe această temă
3. Intocmirea anuală a Planului de achiziții și a Bugetului de venituri și cheltuieli pe baza propunerilor șefilor de secții și compartimente din spital
4. Aplicarea de strategii active de atragere de fonduri externe rambursabile/nerambursabile
5. Intocmirea periodică de rapoarte privind cheltuielile bugetare pe o perioadă dată

5.4 Programul de gestionare a calității

Scop: Programul de gestionare a calității face parte din Politica de calitate a unității și presupune îmbunătățirea calității prin eficientizarea tuturor serviciilor furnizate la nivelul sectoarelor spitalului.

Obiective generale

- 1.1 Asigurarea de servicii medicale de calitate de tipul:
 - evaluarea clinică și exploratorie riguroasă specifică fiecărei boli
 - optimizarea terapiei,
 - educația pentru boală,

- asigurarea suportului psiho-social al pacienților
- consiliere complexă medicală și socio-profesională a pacienților internați

1.2 Eficacitatea și eficiența funcționării

1.3 Fiabilitatea informațiilor interne și externe

1.4 Conformitatea cu legile, regulamentele și politicile interne

1.5 Promovarea imaginii și serviciilor furnizate de spital

Obiectivele specifice în privința îmbunătățirii calității

1. Informarea șefilor de secții și compartimente asupra obiectivelor specifice și a rezultatelor managementului calității serviciilor la nivelul fiecărui sector
2. Încheierea de contracte de administrare cu șefii secțiilor medicale și cu membrii Comitetului director
3. Introducerea indicatorilor specifici de performanță în contractele de administrare ale șefilor de secții
4. Decizii de stabilire a responsabililor privind calitatea la nivelul unității și precizarea atribuțiilor acestora în fișa postului
5. Elaborarea unui plan anual de formare a personalului în calitatea îngrijirilor (care să cuprindă participarea personalului la sesiuni de informare despre calitate, formarea personalului pentru utilizarea DRG)
6. Monitorizarea procesului de educația medicală continuă a personalului medico-sanitar
7. Elaborarea unui plan de măsuri privind îmbunătățirea calității serviciilor medicale
8. Elaborarea unui plan de măsuri privind îmbunătățirea calității serviciilor hoteliere
9. Implementarea unui Plan de măsuri privind satisfacția pacienților și vizitatorilor
10. Dezvoltarea sistemului de colectare și analiză a reclamațiilor/plângerilor din partea pacienților/apartinătorilor
11. Monitorizarea gradului de satisfacție al personalului la locul de muncă
12. Auditarea internă a calitatii serviciilor oferite.

Evaluarea și îmbunătățirea continuă a calității se face prin cuantificarea și analiza periodică a indicatorilor specifici de performanță stabiliți pentru fiecare sector de activitate prin Planul operațional de management.

VI. Comunicarea internă și asigurarea relațiilor cu mediul extern

6.1 Comunicarea internă

Managementul se va preocupa pentru a îmbunătăți comunicarea cu personalul din subordine, precum și dezvoltarea comunicării și a unor relații de colaborare între compartimentele din subordine. În acest sens vor fi luate măsuri pentru îmbunătățirea managementului documentelor și de introducere a unor noi instrumente de lucru sau de comunicare (de exemplu, extinderea utilizării mijloacelor de lucru și de comunicare în mediul electronic).

6.2 Relațiile cu Instituția Prefectului, cu celelalte servicii publice deconcentrate și descentralizate

Pentru atingerea obiectivelor Spitalului de Psihiatrie Gataia, managementul se va preocupa pentru a menține și în continuare relațiile deosebit de bune cu Instituția Prefectului și cu celelalte servicii deconcentrate și descentralizate.

6.3 Relația cu presa și îmbunătățirea imaginii publice a Ministerului Sănătății și a institutiei

Managementul se va preocupa pentru a menține și îmbunătăți imaginea publică a Ministerului Sănătății și a Spitalului de Psihiatrie Gataia.

Managementul va apăra atât imaginea instituției cât și imaginea personalului din subordine în relația cu presa și în relațiile cu contribuabilii și se vor abține de la a face declarații care să dăuneze imaginii Ministerului Sănătății și a Spitalului de Psihiatrie Gataia. Managementul va asigura sprijin și va colabora cu structurile responsabile de la nivelul administrației centrale pentru promovarea unor proiecte de imagine publică sau pentru a crea o anumită identitate vizuală.

VII. Planuri de acțiune

În vederea realizării obiectivelor propuse vom indica pentru fiecare obiectiv termene de finalizare, responsabilii și indicatori de evaluare.

Obiective și plan de acțiune 2021-2025

1. Certificarea sistemului de management al calitatii ISO 9001 ;

Termen finalizare : 31.12.2021, 31.12.2023, 31.12.2025

Responsabil : Comitet director

Indicator evaluare : Obținerea certificatului de conformitate

2. Auditarea implementării sistemului de management al calitatii ISO 9001 ;

Termen finalizare : 31.12.2022, 31.12.2024

Responsabil : Comitet director

Indicator evaluare : Remediarea neconformităților constatate

3. Măsurarea gradului de satisfacție al pacientului și propuneri de îmbunătățire a activității medicale și non medicale rezultate în urma prelucrării chestionarelor

Termen finalizare : 31.12.2021, 31.12.2022, 31.12.2023, 31.12.2024, 31.12.2025

Responsabil : Responsabil Managementul Calitatii

Indicator evaluare : Procentul de chestionare primite din total chestionare transmise, Elaborarea planului anual de management al calitatii

4. Evaluarea personalului medical si nonmedical

Termen finalizare: 31.12.2021, 31.12.2022, 31.12.2023, 31.12.2024, 31.12.2025

Responsabil : Sef RUNOS, sefi de compartimente

Indicator evaluare : Procent personal medical evaluat

5. Revizuirea regulamentului de organizare si functionare care sa contina noua structura precum si toate comisiile functionale de la nivelul spitalului

Termen finalizare : 31.12.2022

Responsabil : Compartiment RUNOS, sefi de compartimente

Indicator evaluare : Obtinerea aprobarii noului ROF de catre MS

6. Montarea de camere de supraveghere pe holurile pavilioanelor

Termen finalizare : 31.12.2022

Responsabil : Comitet Director, Responsabil Administrativ

Indicator evaluare : % realizare

7. Implementarea în spital a unui sistem informațional integrat

Termen finalizare : 31.12.2022

Responsabil : Comitet director

Indicator evaluare: număr de secții și compartimente conectate în sistem informatic integrat

8. Reabilitare pavilion 28;

Termen de finalizare: 31.12.2022

Responsabil: Comitet Director, Responsabil Administrativ

Indicator evaluare: % realizare reabilitare

9. Functionalizarea CPU la nivelul pavilionului 28;

Termen de finalizare: 31.12.2022

Responsabil: Comitet Director, Responsabil Administrativ

Indicator evaluare: CPU functional

10. Instruirea a personalului medical si nemedical privind combaterea coruptiei – instruire externa si interna

Termen finalizare : Permanent

Responsabil : Compartiment RUNOS, Sef sectie, sefi de compartimente

Indicator evaluare: Procent personal instruit

11. Inlocuirea retelei externe de apa

Termen finalizare : 31.12.2022

Responsabil : Manager, Achizitii, Responsabil Administrativ

Indicator evaluare: finalizarea lucrarii

12. Refacerea retelei interne de drumuri

Termen finalizare : 31.12.2023

Responsabil : Manager, Achizitii, Responsabil Administrativ

Indicator evaluare: finalizarea lucrarii

13. Inlocuirea tamplariei de la nivelul tuturor pavilioanelor

Termen finalizare : 31.12.2023

Responsabil : Manager, Achizitii, Responsabil Administrativ

Indicator evaluare: finalizarea lucrarii

Prezentul Plan managerial a fost elaborat de membrii Comitetului Director si sefi de sectii si compartimente administrative. Prezentul plan strategic va fi analizat anual in sedintele Consiliului de Administratie in vederea constatarii stadiului de indeplinire al obiectivelor sau ori de cate ori apar situatii care impun reactualizarea acestuia.

Comitet Director

Manager,
Ec. Sargan Cornelia

Director Medical
Dr. Radu Ion



Director Financiar-Contabil
Ec. Sandu Silvia-Laura

Director Ingrijiri
As. Med. Bucure-Sas Diana