

**Planificarea si organizarea serviciilor de sanatate la
nivelul Spitalului de Psihiatrie Gataia**

Introducere

În România, obiectivul principal al sistemului sanitar este acela de a asigura accesul populației la serviciile de sanatate în mod echitabil, de calitate și sustenabil cu scopul menținerii și îmbunătățirii stării de sanatate.

Pentru a putea fi realizat acest obiectiv, sistemul național de sanatate include atât servicii publice cât și servicii private, reglementate prin legislația existentă la nivelul țării și coordonate de către autoritățile competente.

Principiile de bază ale sistemului sanitar din România, conform legislației naționale și a reglementărilor internaționale sunt următoarele: universalitatea, echitatea, sustenabilitatea, accesibilitatea, prevenția și educația pentru sanatate și nu în ultimul rând confidențialitatea și drepturile pacienților.

Astfel, dacă ne referim la universalitate putem observa faptul că sistemul sanitar național asigură accesul universal la servicii medicale pentru toți cetățenii indiferent de statutul lor social, economic sau geografic. În completarea acestuia, principiul echității vizează reducerea inegalităților în sanatate astfel ca accesul la serviciile de sanatate să fie echitabil și resursele distribuite în mod just astfel încât toți cetățenii să aibă aceleași șanse să beneficieze de îngrijiri medicale.

Un alt pilon important în sistemul de sanatate este reprezentat de calitatea actului medical, astfel sistemul trebuie să furnizeze servicii medicale la standarde înalte de calitate atât în ceea ce privește tehnologia cât și profesionalismul corpului medical. Însa, pentru a putea oferi calitate, sistemul sanitar trebuie să fie sustenabil din punct de vedere financiar și să poată garanta accesul continuu la servicii pentru termen lung ceea ce implică gestionarea eficientă a resurselor, inclusiv a fondurilor publice și a infrastructurii existente. Serviciile de sanatate trebuie să fie accesibile, mai precis să ofere posibilitatea pacientului de a beneficia de îngrijiri indiferent de mediul de proveniență al acestuia sau situația financiară.

Pentru a dovedi eficiența, sistemul sanitar trebuie să reducă incidența unor afecțiuni și să îmbunătățească comportamentele individuale ce pot influența sănătatea populației prin educație pentru sanatate. Prevenirea apariției bolii este considerată un element cheie în reducerea costurilor sistemului de sanatate și de creștere a calității vieții.

În conformitate cu Legea nr.46/2003 privind drepturile pacientului, lege esențială pentru respectarea principiului drepturilor pacientului și al confidențialității, sistemul sanitar din România garantează protecția datelor personale oferind confidențialitate, dreptul la informare clară cu privire la tratamentele disponibile și dreptul la consimțământ informat înainte de orice procedură medicală.

Toate principiile sunt strict reglementate de legislația națională, în special de către Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății și de către standardele Uniunii Europene în domeniul sănătății pe care România s-a angajat să le respecte și să includă o politică de îmbunătățire continuă a serviciilor și infrastructurii din domeniul sanitar.

În ceea ce privește sănătatea mintală putem afirma că este o componentă esențială a sănătății generale, influențând atât individul, cât și societatea în ansamblu. În România, Legea nr.487/2002 privind sănătatea mintală definește sănătatea mintală ca un obiectiv major al politicii de sanatate publică, iar tulburările psihice sunt reglementate printr-o serie de norme care vizează atât protecția drepturilor pacienților, cât și asigurarea condițiilor adecvate de tratament (1). Cu toate acestea, în ciuda acestui cadru legislativ, sistemul de îngrijire al sănătății mintale din România se confruntă

cu multiple provocări, în special în ceea ce privește spitalele de psihiatrie, dezinstituționalizarea pacienților psihiatrici și stigmatizarea socială a acestora.

În perioada 1960-1970, Europa a cunoscut un schimb profund în abordarea îngrijirii persoanelor cu tulburări psihice, marcând începutul unui proces de dezinstituționalizare menit să răspundă nevoilor tot mai vizibile ale acestui segment de populație. Obiectivele fundamentale ale acestui demers erau, pe de o parte, promovarea autonomiei persoanelor cu tulburări psihice, prin integrarea lor în comunitate, și, pe de altă parte, reducerea stigmatizării și discriminării acestora, facilitându-le o viață mai apropiată de normalitate. Acest proces implica o schimbare semnificativă de paradigmă, de la o abordare instituțională, în care pacienții erau internați pe perioade îndelungate, la una comunitară, centrată pe sprijinul local și integrarea socială. Dezinstituționalizarea a presupus, în primul rând, o reducere a numărului de paturi din spitalele de psihiatrie, înlocuind aceste unități mari cu centre de îngrijire comunitară și servicii de sprijin social destinate să ofere un cadru mai apropiat de viața de zi cu zi a pacienților. În paralel, au fost dezvoltate rețele de sănătate mintală comunitară, cu scopul de a asigura îngrijirea și tratamentele necesare într-un mediu familiar și mai puțin izolat. Aceste servicii au inclus intervenții psihoterapeutice, educație și consiliere, precum și măsuri de sprijin social, care să permită reintegrarea pacienților în familie, locuri de muncă și societate în general.

Un alt aspect crucial al acestui proces a fost promovarea drepturilor fundamentale ale persoanelor cu tulburări psihice, un demers menit să se asigure că acești indivizi sunt tratați cu demnitate și respect. În această perioadă au fost inițiate campanii educaționale și de sensibilizare a publicului larg cu privire la pericolele stigmatizării și discriminării, având în vedere că persoanele cu probleme de sănătate mintală erau adesea marginalizate și izolate din cauza prejudecăților sociale. În acest context, s-au pus bazele unor strategii pentru promovarea unui climat social mai incluziv și mai empatic față de această categorie vulnerabilă.

În 2006, România a adoptat Ordinul 426 privind aprobarea Planului de Acțiune pentru implementarea Strategiei naționale în domeniul sănătății mintale, scopul principal al acestei strategii a fost îmbunătățirea sistemului de îngrijire a sănătății mintale prin crearea unui cadru mai accesibil și mai integrat pentru pacienți. Printre măsurile prevăzute, se numără dezvoltarea **Centrelor Comunitare de Sănătate Mintală**, care au fost gândite pentru a oferi servicii de tratament și suport psihologic într-un mediu mai apropiat de comunitate, reducând dependența de spitale. De asemenea, s-a avut în vedere **asigurarea de locuințe protejate** pentru persoanele cu afecțiuni psihice cronice, un aspect esențial pentru reintegrarea acestora în viața socială, dar și pentru îmbunătățirea calității vieții lor.

Un alt element important al planului a fost **implicarea medicilor de familie** în gestionarea cazurilor de **probleme psihosociale ușoare**, oferind un model de îngrijire integrată în care serviciile de sănătate mintală sunt furnizate într-un cadru mai larg, apropiat de pacient. În plus, Ordinul 426 a subliniat necesitatea **colaborării cu organizațiile non-guvernamentale (ONG-uri)** și cu **asociațiile de pacienți**, pentru a asigura un sprijin suplimentar pacienților și familiilor acestora și pentru a contribui la reducerea stigmatizării și la promovarea drepturilor persoanelor cu tulburări psihice. Aceste măsuri fac parte dintr-un demers amplu de reformă care urmărește integrarea socială și tratamentul adecvat al persoanelor cu tulburări mintale, în conformitate cu principiile de dezinstituționalizare și incluziune socială. (2)

În România se bazează în prezent pe spitalele de psihiatrie și aplică un model axat pe tratament medicamentos pentru această categorie de pacienți, comunicarea între unitățile sanitare cu paturi și cele ambulatorii fiind aproape inexistentă, continuarea îngrijirilor medicale limitându-se la continuitatea administrării tratamentului prescris în spitale. În țara noastră există punctual echipe terapeutice și îngrijiri comunitare însă în opinia publică persistă încă imaginea negativă a tulburărilor psihice, a pacienților suferinzi de aceste patologii, a unităților sanitare care îi au în îngrijire și câteodată, chiar a celor ce îi îngrijesc.

Se poate observa un tipar de instituționalizare a persoanelor cu tulburări psihice, asociată cu o concentrare preponderentă pe tratamentele biologice, ce contribuie la perpetuarea unor deficiențe semnificative în sistemul de sănătate mintală. În prezent, accentul pus pe tratamentele medicamentoase și pe internarea pacientului într-o unitate spitalicească, fără o abordare integrată și personalizată a îngrijirii, favorizează o abordare reduționistă, care neglijează alte dimensiuni esențiale ale recuperării și reintegrării pacientului în comunitate ceea ce duce la o serie de efecte adverse, dintre care cel mai notabil este **creșterea frecvenței decompensărilor**, adică episoadele acute ale bolii psihice, care necesită spitalizări repetate și prelungite.

Lipsa unor **servicii de reintegrare socială și de suport post-spitalizare** suficiente și eficiente contribuie, de asemenea, la **cronicizarea afecțiunilor psihice**. Fără un sistem adecvat de sprijin în comunitate, pacienții nu reușesc să își mențină stabilitatea mentală și socială, iar boala evoluează în mod negativ. De asemenea, **supraaglomerarea unităților spitalicești** și a serviciilor ambulatorii devine o consecință directă a acestui model de tratament, ceea ce duce la o scădere semnificativă a calității îngrijirii. Spitalele, deși sunt suprasolicitate, nu reușesc să ofere o îngrijire de calitate din cauza resurselor limitate și a lipsei de personal specializat.

Aceste probleme au, de asemenea, un impact economic considerabil. Creșterea **costurilor spitalizării** și al îngrijirii instituționalizate nu se reflectă în îmbunătățirea stării pacienților, ci mai degrabă într-o utilizare ineficientă a resurselor, care ar putea fi redirecționate către dezvoltarea unor **servicii de sănătate mintală comunitară** mai accesibile și mai eficiente. În paralel, **diminuarea calității și eficienței serviciilor psihiatrice** este legată de un sistem fragmentat, în care tratamentele nu sunt corelate între ele și nu există o monitorizare adecvată a progresului pacientului pe termen lung. Astfel, se creează un cerc vicios în care tratamentele sunt adesea reactive, nu preventive, și în care lipsa de coordonare între diversele nivele de îngrijire agravează situația pacienților.

Un model mai eficient ar presupune **dezvoltarea unui sistem integrat de îngrijire** care să includă atât intervenții bazate pe medicație, cât și psihoterapeutice, dar și un accent puternic pe **reinsertia socială** a pacientului după externare. Acest sistem ar trebui să promoveze îngrijirea comunitară, prin centre de zi, grupuri de sprijin și educație pentru pacienți și familiile acestora, contribuind astfel la reducerea numărului de spitalizări repetate și la o recuperare sustenabilă pe termen lung. (3)

1. Descrierea situatiei actuale a spitalului

1.1 Generalitati

Spitalul de psihiatrie Gataia, unul dintre cele mai importante spitale de monospecialitate psihiatrie din judetul Timis, are o istorie deosebita, strans legata de evolutia ingrijirilor de sanatate mintala din Romania. Infiintat si atestat incepand cu anul 1966, spitalul Gataia a fost destinat initial pentru tratarea persoanelor cu tulburari psihice severe si cronice care nu puteau beneficia de ingrijiri in alte unitati sanitare. Astfel, situat intr-o locatie linistita din apropierea orasului Gataia, spitalul a fost construit cu scopul de a oferi un mediu adecvat pentru recuperarea pacientilor internati.

A fost inaugurat in contextul in care sanatatea mintala nu beneficia de o atentie deosebita din partea autoritatilor iar tratamentele din spitalele de psihiatrie erau adesea rudimentare, axate pe izolare si medicamente sedative.

La momentul de fata Spitalul de psihiatrie Gataia isi desfasoara activitatea pe raza unitatii administrativ-teritoriale a orasului Gataia, situat la jumatatea distantei dintre Municipiul Timisoara si a orasului Resita, furnizand servicii medicale preventive, curative si de recuperare de psihiatrie generala pentru pacientii psihiatrici. Asigura continuitatea ingrijirilor medicale si acopera diversitatea nevoilor de evaluare, tratament, reabilitare si integrare a persoanelor cu tulburari psihice din judetul Timis si judetele limitrofe.

1.2 Structura si capacitatea spitalului

Spitalul de psihiatrie Gataia se clasifica in categoria spitalelor de monospecialitate, avand o structură pavilionară cu infrastructură corespunzătoare pentru desfășurarea în condiții normale a activității medicale.

Conform structurii organizatorice, unitatea dispune de un numar de 455 de paturi, fiind impartite in cadrul a 5 sectii fiecare cu compartiment destinat ingrijirilor pacientilor aflati in stare acuta, astfel:

- Sectia I – 90 de paturi din care compartiment psihic acut 14 paturi
 - Sectia II – 85 de paturi din care compartiment psihic acut 14 paturi
 - Sectia III – 90 de paturi din care compartiment psihic acut 15 paturi
 - Sectia IV – 90 de paturi din care compartiment psihic acut 14 paturi
 - Sectia V – 90 de paturi din care compartiment psihic acut 14 paturi
 - Compartiment primire urgente psihice
- Total 455 paturi**

Pe langa sectii, spitalul are in structura s-a urmatoarele:

- Farmacie
- Laborator analize medicale
- Prosectura
- Compartimentul de prevenire si limitare a infectiilor asociate asistentei medicale
- Compartiment ergoterapie
- Compartiment psihologie si asistenta sociala
- Sala gimnastica medicala

- Compartiment evaluare statistica medicala
- Centrul de Sanatate Mintala
- Compartiment internari
- Ambulatoriu integrat cu cabinet de psihiatrie si cabinet medica interna.

1.3. Dotarea spitalului

În cadrul cabinetului de medicină internă din ambulatoriul integrat al spitalului, sunt disponibile echipamente medicale esențiale pentru diagnosticare, inclusiv un ecograf cu două capete, care permite realizarea atât a ecografiilor generale, cât și a investigațiilor eco-Doppler.

De asemenea, cabinetul dispune de un electrocardiograf, util pentru monitorizarea activității electrice a inimii și diagnosticarea afecțiunilor cardiace. Aceste aparate sprijină furnizarea unor servicii medicale de calitate, facilitând diagnosticarea rapidă și eficientă a pacienților.

1.4. Activitatea spitalului

Din punctul de vedere al indicatorilor medicali, activitatea spitalului este prezentata in tabelul de mai jos:

Categorie pacienti	Nr zile de spitalizare	Rata utilizare paturi/zile	DMS	Proportia urgentelor	Rata pacientilor reinternati la 30 de zile de la externare
Acuti	17418	245.32	12.07	69.01	20.97
Cronici	122816	328.39	89.84	66.93	8.21
Total spital	140234	315.13	50.26	68.19	15.5

Tabel nr.1 Indicatori medicali an 2023

Pe parcursul anului 2023 au fost un numar de 2410 externari la nivelul spitalului, din care un numar de 1385 pacienti acuti si un numar de 1025 pacienti cronici.

Referitor la indicele de concordanta intre diagnosticul la internare si cel de la externare se poate observa, conform figurii de mai jos, faptul ca in cazul pacientilor cronici diagnosticul la externare ramane in proportie de 91.05 % acelasi cu diagnosticul de la internarea pacientului in cadrul unitatii.

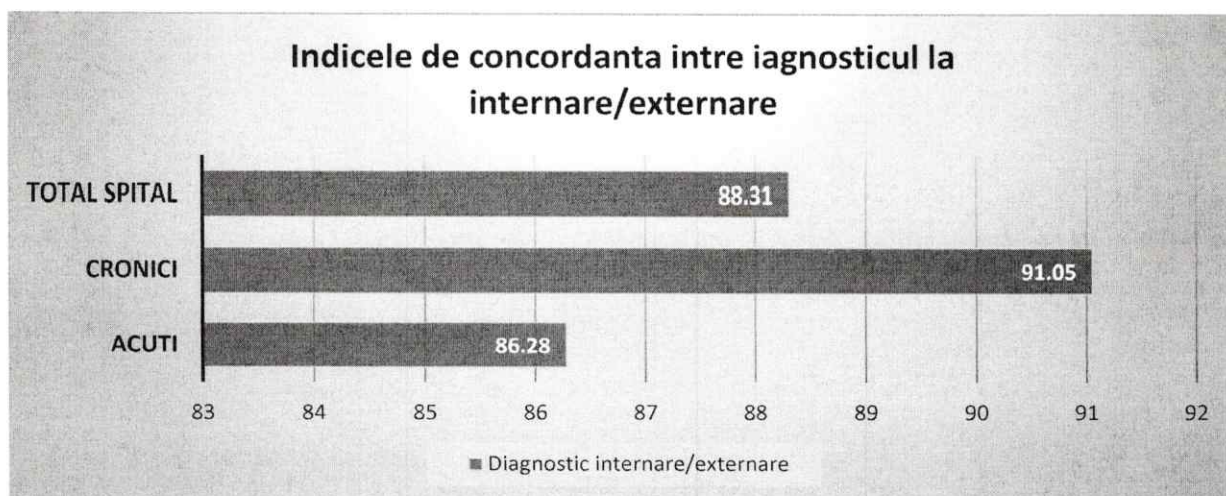


Fig.nr.1 Indicele de concordanta intre diagnosticul la internare si cel de la externare pentru anul 2032

Indicele de complexitate a cazurilor (ICM) pentru anul 2023 s-a situat la valoarea de 1.391/spital iar in ceea ce priveste valoarea acestuia se poate observa faptul ca 3 dintre cele 5 sectii au un ICM peste 1.41 iar celelate doua au valori apropiate.

	S1	S2	S3	S4	S5	Spital
ICM	1.449	1.431	1.411	1.362	1.325	1.391

Tabel nr.2. Valoare ICM pe spital si sectii pentru anul 2023

Pentru anul 2023 rata mortalitatii intraspitalicesti s-a situat la valoarea de 1.49 per total spital cu valoarea de 0.94 pentru pacientii acuti si 2.24 pentru pacientii cronici.

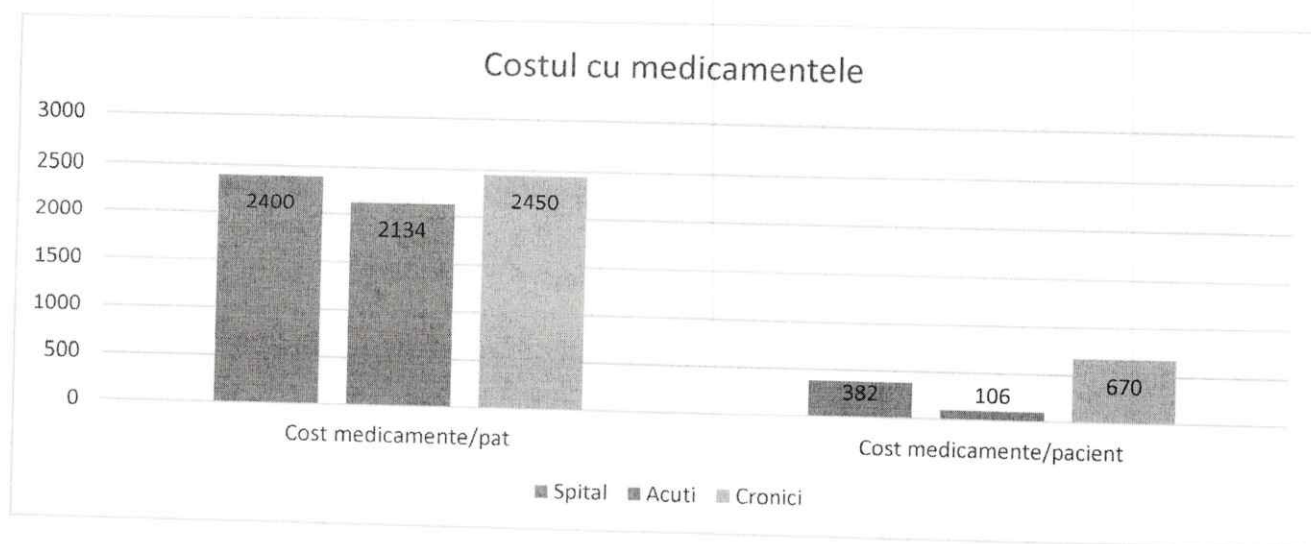


Fig.nr.2. Costul cu medicamentele/ pat si pacient pe total spital pentru anul 2023

1.5. Resurse umane

În cadrul spitalului, la 31 decembrie 2023 numărul total de personal era de 302 angajați din totalul de posturi aprobate de 355 conform statului de funcții.

Pe parcursul anului 2023, s-au angajat un număr de 6 asistenți medicali, 3 infirmieri, 5 îngrijitori și 3 muncitori însă tot pe parcursul anului s-au vacantat următoarele posturi:

- 1 post TESA- director financiar-contabil prin demisie
- 4 asistenți medicali și 3 personal TESA prin pensionare.

CATEGORIA DE PERSONAL	POSTURI OCUPATE	POSTURI VACANTE
Medici	26	8
Alt personal cu studii superioare	9	1
Personal mediu	102	37
Auxiliar	99	-
TESA	24	4
Muncitori	42	3
Total	302	53

Tabel nr.3. Situație posturi la 31.12.2023.

1.6. Situația financiară

În ceea ce privește finanțarea Spitalului de Psihiatrie Gataia, acesta este o instituție publică finanțată integral din venituri proprii în baza contractului de furnizare servicii medicale încheiat cu Casa Județeană de Asigurări de Sănătate Timis. Resursele financiare ale spitalului pentru anul 2023 sunt trecute în tabelul de mai jos:

Nr.	Denumire indicator	Total suma realizată de spital (lei)
1	Servicii medicale-spitalizare continua	22.542.862,38
2	Influențe salariale conform OUG 114	18.952.949
3	Alocatie de hrana conform OMF 1488/2022	2.891.763,60

Tabel nr.4. Situația veniturilor an 2023

2. Analiza SWOT

Analiza SWOT reprezintă un instrument strategic de planificare, care permite Spitalului de Psihiatrie Gătaia să sintetizeze informațiile obținute în urma evaluării mediului intern și extern, facilitând astfel procesul de planificare strategică. În tabelul următor sunt prezentate principalele puncte forte și punctele vulnerabile ale mediului intern al spitalului, alături de oportunitățile și amenințările identificate în mediul extern.

MEDIUL INTERN	
PUNCTE TARI	PUNCTE SLABE
• Spital situat într-o poziție geografică bună • Personal sanitar superior cu experiență, cu competente multiple, personal sanitar mediu foarte bine pregătit; • Deține ambulatoriu de integrat și Centru de Sănătate Mintală • Adresabilitate mare • Unitate sanitara acreditata ANMCS, categoria III • Absenta datoriilor restante și o planificare financiară eficientă la nivelul secțiilor și activităților, care garantează o gestionare corectă a fondurilor disponibile.; • Condițiile de spitalizare asigură pacienților o ședere primitoare, confortabilă și sigură, prin stocuri constante și suficiente de medicamente și materiale sanitare, un ambient plăcut, atitudinea deschisă și empatică a personalului, precum și facilități precum atelierele de terapie ergoterapie, care contribuie la liniștea și relaxarea necesare, făcând perioada de spitalizare mai ușoară, indiferent de durata acesteia. • Spațiile interpavilionare sunt amenajate cu alei pavate, zone verzi (pomi și flori) și locuri de recreere, în timp ce sala de gimnastică este dotată cu aparate specializate pentru exerciții fizice, contribuind astfel la un mediu relaxant și stimulativ pentru pacienți.	• Ponderea redusă a veniturilor proprii, provenite din servicii precum consultațiile cu plată, eliberarea de documente contra cost (adeverințe, certificate, referate la cerere) și valorificarea produselor de ergoterapie. • Reticența unor angajați față de schimbările frecvente impuse de noile cerințe, ceea ce poate împiedica adaptarea rapidă la evoluțiile organizatorice și normative. • Personal insuficient • Lipsa unui sistem fotovoltaic pentru autoconsum. • Cheltuieli administrative excesive, care pun presiune asupra bugetului instituției. • Gărzi excesive pentru medicii psihiatri, cauzate de fluxul crescut de urgențe, precum și de gestionarea cazurilor cu comorbidități somatice grave sau chiar vitale. • Ambulatoriul integrat prezintă deficiențe în diversificarea specialităților, cum ar fi lipsa unui cabinet de neurologie, ceea ce limitează abordarea multidisciplinară necesară pentru tratarea patologiilor psihiatrice. • Clădiri care necesită lucrări de renovare și consolidare, pentru a asigura standardele de siguranță și funcționalitate necesare unui mediu adecvat de îngrijire. • Lipsa cursurilor de formare în domeniul psihiatriei pentru asistenți/ infirmieri/ingrijitori. • Lipsa unei sectii de toxicomania si drogodependenta

MEDIUL EXTERN	
OPORTUNITĂȚI	AMENINȚĂRI
• Posibilitatea dezvoltării unor proiecte destinate atragerii de fonduri europene, care să sprijine dezvoltarea și modernizarea instituției. • Implementarea reformei în sistemul de sănătate, prin dezvoltarea unor alternative de îngrijire psihiatrică, care să sprijine tranziția către un model mai integrat și centrat pe pacient. • Strângerea de donații pentru sprijinirea dezvoltării și îmbunătățirii serviciilor instituției. • Expansiunea semnificativă a cazurilor de afecțiuni psihiatrice în populația generală. • Creșterea incidenței afecțiunilor psihiatrice, corelată cu numărul tot mai mare de cazuri de toxicomanie, subliniază necesitatea înființării unui centru antidrog dedicat tratamentului și recuperării acestor pacienți.	• Migrarea personalului către statele membre ale Uniunii Europene, un fenomen greu de prevenit și depășit, este amplificată de reticența la participarea la concursuri de recrutare, din cauza necesității de a face naveta datorită poziționării geografice a spitalului, ceea ce face mai dificilă atragerea și menținerea personalului calificat. • O legislație complexă, excesivă și birocratică, aflată într-o continuă schimbare, care îngreunează procesul decizional și adaptarea instituțiilor la noile reglementări. • Absența unui lanț terapeutic complet, care să sprijine reintegrarea socială a foștilor consumatori de droguri, în special prin lipsa centrelor de post-cură, esențiale pentru procesul de recuperare continuă și reintegrare în comunitate. • Menținerea nivelului de acreditare obținut. • Nerespectarea termenelor de onorare a comenzilor farmaceutice, ceea ce poate afecta continuitatea tratamentului și aprovizionarea cu medicamente esențiale.

3. Identificarea problemelor critice

1. Absența unui plan național care să asigure continuitatea adecvată în furnizarea serviciilor de psihiatrie.
2. Personalul nu beneficiază de pregătirea adecvată pentru a se adapta schimbărilor, având în vedere absența unor programe de formare în domenii precum asigurarea calității, comunicare eficientă, colaborare în echipă și gestionarea responsabilităților.
3. Lipsa unei palete variate de activități psihologice, care să răspundă diversității nevoilor terapeutice ale pacienților.
4. Absența unor structuri sociale adecvate, precum locuințele protejate, contribuie în prezent la suprasolicitarea spitalului, prin internarea unor cazuri sociale ce ar putea fi gestionate și tratate în cadrul comunității.
5. Lipsa unui sistem fotovoltaic pentru autoconsum la nivelul unității.
6. Stigmatizarea persistentă a persoanelor cu afecțiuni psihice, care continuă să influențeze negativ percepția publică și accesul acestora la îngrijire adecvată.
7. Ambulatoriul integrat prezintă deficiențe în diversificarea specialităților, cum ar fi lipsa unui cabinet de neurologie, ceea ce limitează abordarea multidisciplinară necesară pentru tratarea patologiilor psihiatrice.
8. Există clădiri care necesită lucrări de renovare, consolidare și anvelopare termică, pentru a asigura standardele de siguranță și funcționalitate necesare unui mediu adecvat de îngrijire.

4. Selecționarea unor probleme prioritare, cu motivarea alegerii făcute

Au fost evaluate toate aspectele identificate în analiza SWOT, luându-se în considerare criterii precum gravitatea problemelor, impactul asupra performanțelor spitalului, cauzele și efectele acestora, precum și opțiunile de intervenție și posibilitățile de rezolvare în termen de 2 ani. În urma analizei realizate, au fost identificate drept priorități următoarele probleme:

1. Ambulatoriu integrat cu specialități insuficiente (ex lipsa cabinet neurologie) pentru patologia psihiatrie.
2. Lipsa unei secții de drogodependență la nivelul spitalului
3. Lipsa eficienței energetice a spitalului și a promovării unui mediu sustenabil din punct de vedere ecologic.
4. Anveloparea termică a pavilioanelor.

5. Dezvoltarea proiectului de management pentru problemele prioritare identificate

A. Scopul

Planul de Management „Planificarea și organizarea serviciilor de sănătate” al Spitalului de Psihiatrie Gătaia are ca scop organizarea și planificarea eficientă a serviciilor medicale, în vederea satisfacerii nevoilor pacienților și a optimizării activităților spitalului. Acest plan urmărește extinderea și diversificarea serviciilor prin modernizarea ambulatoriului integrat, pentru a răspunde atât nevoilor psihiatrice, cât și celor somatice ale pacienților. Totodată, se dorește a fi înființată o secție de drogodependență pentru tratamentul pacienților cu probleme de dependență. În paralel, se va asigura un mediu de cazare optimizat prin montarea de panouri fotovoltaice și anveloparea celor 9 pavilioane, măsuri care vor contribui la reducerea costurilor energetice și la îmbunătățirea confortului termic pe tot parcursul anului.

B. Obiective

Obiectiv I. Modernizarea Ambulatoriului integrat al Spitalului de Psihiatrie Gătaia

Ambulatoriul integrat, planificat pentru modernizare, va fi amplasat în clădirea în care, la momentul actual își desfășoară activitatea cabinetul de fizio-kinetoterapie și va beneficia de o extindere semnificativă a gamei de specialități, comparativ cu actuala structură. Proiectul de modernizare va fi realizat cu sprijinul fondurilor europene, fiind eligibil în cadrul unui apel deschis în mod special dezvoltării ambulatoriilor integrate din spitalele de psihiatrie. Aceste fonduri vor permite nu doar extinderea și modernizarea infrastructurii, ci și achiziționarea de echipamente și tehnologii de ultimă generație. În plus, modernizarea ambulatoriului va permite crearea unei surse suplimentare de finanțare, prin oferirea de consultații contra cost persoanelor externe, venind astfel în întâmpinarea nevoilor comunității și asigurând sustenabilitatea financiară a unității spitalicești.

Noua structură a ambulatoriului integrat va include cabinete specializate, înființate în funcție de patologia somatică care a fost tratată în cadrul spitalului pe parcursul anilor, respectiv:

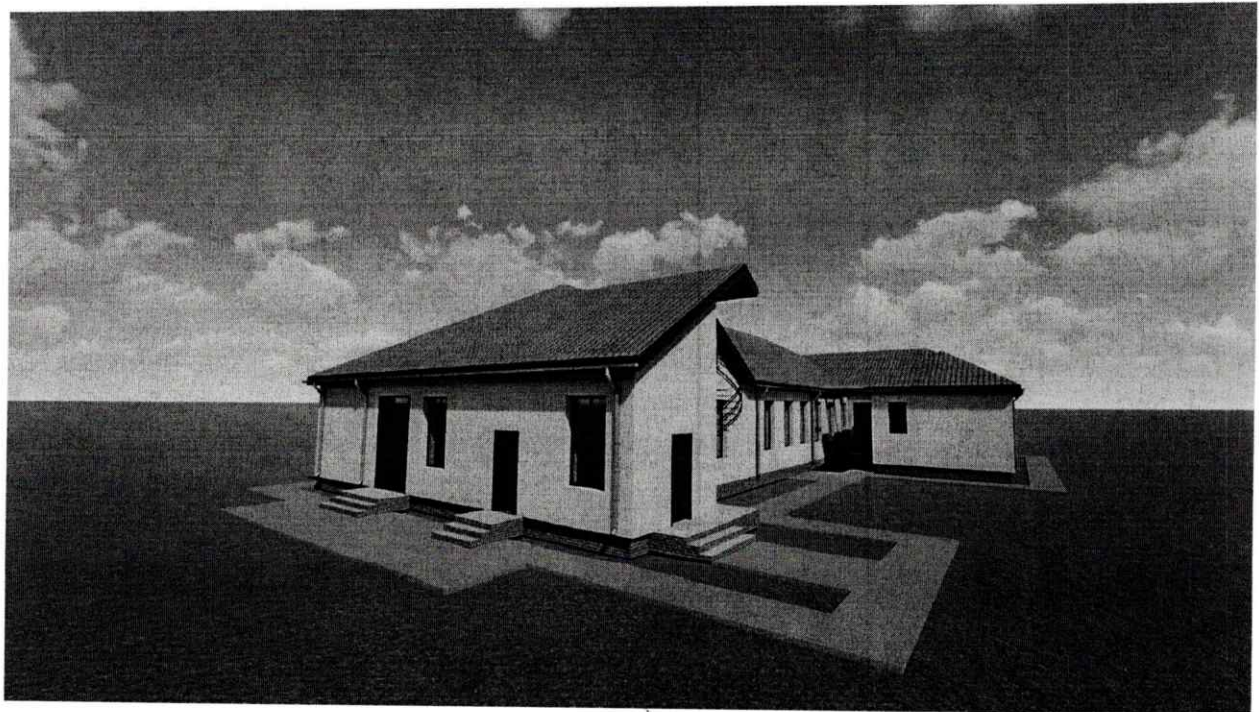
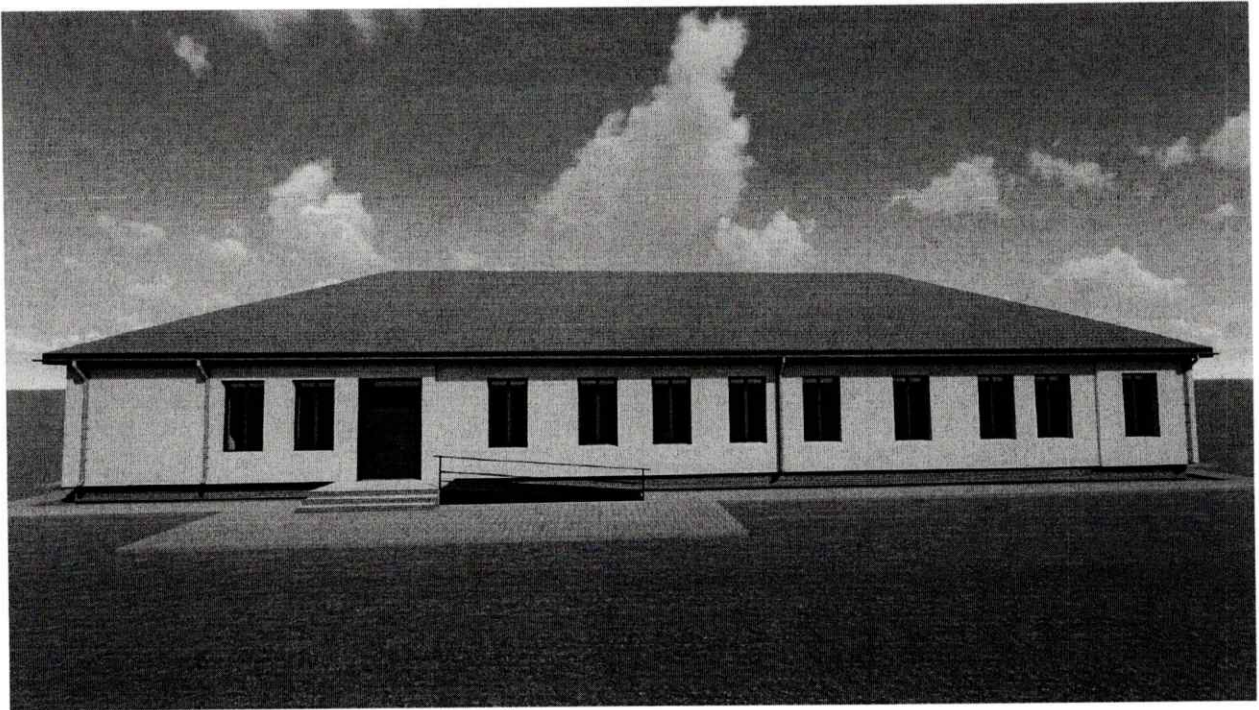
- ginecologie,

- pneumologie,
- neurologie,
- un cabinet de medicină internă echipat cu sală de explorări funcționale.
- se va înființa o sală dedicată fizioterapiei,
- un cabinet de stomatologie dotat cu echipamente de radiologie dentară
- laborator de analize medicale.

Se dorește ca laborator să fie dotat cu echipamente moderne și analizoare de ultimă generație, care vor permite realizarea unor investigații medicale de înaltă calitate. Unul dintre echipamentele deosebit de importante pe care se dorește să le includă laboratorul este **aparatură pentru testarea farmacogenetică**, o inovație semnificativă în domeniul psihiatriei și al tratamentului personalizat al pacienților. Testarea farmacogenetică în psihiatrie presupune utilizarea analizelor genetice pentru a identifica variantele genetice care pot influența modul în care un pacient răspunde la medicamentele psihotrope. Aceasta poate permite personalizarea tratamentului pentru fiecare pacient, astfel încât să se maximizeze eficiența terapiei și să se minimizeze riscurile de efecte adverse.

Activități necesare pentru ducerea la îndeplinire a acestui obiectiv:

Obiectiv/Activități	Termen	Resurse financiare/umane	Responsabili	Indicatori
I.1. Depunere proiect	Trim IV 2024	Fonduri proprii/ Serviciu administrativ Serviciu financiar contabil	Serviciu administrativ	Obținerea Finanțării din fonduri UE.
I.2. Reabilitarea clădirii ce va deservii ambulatoriul	Trim I-Trim IV an 2025	Fonduri europene/ Manager de proiect Serviciu administrativ	Serviciu administrativ Manager de proiect	Amenajarea spațiului confm. normelor legale în termenul stabilit
I.3. Angajarea de personal	Trim IV an 2025	Fonduri proprii/ Manager unitate RUNOS	Manager unitate RUNOS	Organizarea concursului de angajare Nr. de persoane angajate/ nr. de posturi scoase la concurs
I.4. Dotarea cabinetelor ambulatoriului integrat	Trim I-Trim IV an 2025	Fonduri europene/ Manager de proiect Serviciu administrativ	Manager de proiect Compartiment Achiziții	Dotarea ambulatoriului cu aparatură conform proiectului
I.5. Monitorizarea activității ambulatoriului	Trim I an 2026- Trim IV an 2030	Fonduri proprii/ /Manager unitate	Manager unitate	Îndeplinirea indicatorilor asumați



Obiectiv II. Înființarea secției de drogodependență

Înființarea unei secții dedicate tratamentului drogodependenței în cadrul Spitalului de Psihiatrie Gătaia este motivată de necesitatea de a răspunde unui fenomen social și medical în expansiune, care afectează un număr din ce în ce mai mare de persoane, inclusiv pacienți cu comorbidități psihiatrice. Drogodependența reprezintă o problemă de sănătate publică majoră, având impact direct asupra sănătății fizice și psihice a indivizilor, dar și asupra comunității în ansamblu.

La nivel național, statisticile arată o creștere semnificativă a numărului de persoane dependente de substanțe, în special tineri, care prezintă nu doar dependență de droguri, dar și tulburări psihiatrice asociate, cum ar fi anxietatea, depresia sau tulburările de personalitate. În contextul actual, aceste cazuri necesită o abordare integrată, ce implică tratamente specifice pentru ambele tipuri de patologie – adicții și afecțiuni psihiatrice.

O secție de drogodependență cu 25 de paturi va permite implementarea unui program de tratament integrat, care să combine intervențiile farmacologice și psihoterapeutice, necesare pentru recuperarea pacientului. În cadrul secției, pacienții vor beneficia de evaluare psihiatrică, consiliere psihologică, terapii de grup, precum și de un mediu securizat, destinat prevenirii consumului de substanțe.

Activități necesare pentru ducerea la îndeplinire a acestui obiectiv:

Obiectiv/Activități	Termen	Resurse financiare/umane	Responsabili	Indicatori
II.1. Propunerea de modificare de structura catre DSP	Trim I 2025	Fonduri proprii/ Comitet director	Comitet director	1. Respectarea formatului legal pentru propunerea de modificare 2. Aprobarea modificării
II.2. Propunerea de modificare de structura catre MS	Trim I -Trim II 2025	Fonduri proprii/ Comitet director	Comitet director	Aprobarea modificării structurii organizatorice.
II.3. Amenajarea si dotarea secției de drogodependență	Trim III-Trim IV 2025	Fonduri proprii/ Comitet director Serviciu Administrativ	Comitet director Serviciu Administrativ	1. Amenajarea spațiului conform normelor legale in termenul stabilit 2. Achiziționarea dotarilor necesare

II.4.Modificarea statului de functii si angajarea de personal	Trim III-Trim IV 2025	Fonduri proprii/Comitet director RUNOS	Comitet director RUNOS	1.Stat de functii modificat 2.Organizarea concursului de angajare 3.Nr. de persoane angajate/ nr. de posturi scoase la concurs
--	-----------------------	--	------------------------	--

Obiectiv III.Eficientizarea energetica a spitalului prin montarea de panouri fotovoltaice

În concordanță cu principiile unei gestionări eficiente și ecologice a resurselor, se urmăresc investiții care să asigure atât îmbunătățirea condițiilor de cazare pentru pacienți, cât și optimizarea eficienței energetice a unității spitalicești.

Montarea panourilor fotovoltaice pe acoperisurile cladirilor va contribui la reducerea costurilor energetice și va sprijini crearea unui mediu spitalicesc mai sustenabil din punct de vedere ecologic. Implementarea unor soluții inovative pentru producerea energiei electrice din surse regenerabile va acoperi o parte semnificativă din consumul energetic al spitalului, având un impact pozitiv asupra independenței energetice a unității și contribuind la scăderea emisiilor de carbon.

Prin investiția într-un sistem fotovoltaic pentru autoconsum, se va sprijini tranziția către un sistem energetic sustenabil, sporind astfel reziliența energetică a spitalului și asigurând continuitatea activităților medicale. Această abordare va reduce riscurile asociate cu întreruperile alimentării cu energie electrică provenită din surse externe, garantând stabilitatea și eficiența operațională a unității.

Activitati necesare pentru ducerea la indeplinire a acestui obiectiv:

Obiectiv/Activitati	Termen	Resurse financiare/umane	Responsabili	Indicatori
III.1. Identificare surse de finantare	Trim I-Trim II 2025	Fonduri proprii/Comitet director Serviciu Administrativ	Comitet director Serviciu Administrativ	Identificarea proiectelor de finantare eficiente energetice
III.2. Accesarea fondurilor	Trim III -Trim IV 2025	Fonduri proprii/Comitet director Serviciu Administrativ	Comitet director Serviciu Administrativ	Acesarea proiectului de finantare a eficientei energetice.

III.3. Calcularea necesarului de consum energetic/suprafata panouri fotovoltaice	Trim IV 2025	Fonduri proprii/ Comitet director Serviciu Administrativ	Comitet director Serviciu Administrativ	Dimensionarea proiectului la nevoile spitalului necesare
III.4. Identificarea spatiului si montarea panourilor fotovoltaice	Trim IV 2025- Trim II 2026	Fonduri europene/ Manager de proiect Serviciu Administrativ Firma specializata	Manager de proiect Serviciu Administrativ Firma specializata	1.Identificarea spatiilor de montare conform proiectului 2.Montarea panourilor fotovoltaice
III.5. Receptia lucrarii	Trim III 2026	Sector administrativ	Sector administrativ	Producerea energiei electrice pentru autoconsum

Obiectiv IV. Anveloparea termica a pavilioanelor.

Anveloparea termica a pavilioanelor reprezintă o măsură esențială pentru asigurarea unui confort termic constant pe parcursul întregului an, contribuind astfel la crearea unor condiții optime pentru tratament și recuperare, indiferent de variațiile climatice externe. În cadrul acestui proiect, se intenționează anveloparea a 9 pavilioane ce deservește secțiile cu paturi, astfel încât să se îmbunătățească eficiența energetică și să se asigure un mediu confortabil pentru pacienți.

Această investiție va fi realizată prin atragerea de fonduri europene, în cadrul unui program dedicat promovării eficienței energetice în instituțiile de sănătate. Obiectivul este ca lucrările de anvelopare să fie acoperite integral prin aceste fonduri, ceea ce va permite spitalului să beneficieze de o susținere financiară semnificativă.

În eventualitatea în care nu se va reuși obținerea fondurilor europene sau în cazul întârzierilor legate de accesarea acestora, spitalul va recurge la utilizarea fondurilor proprii pentru realizarea acestui proiect. Aceste lucrări vor contribui nu doar la îmbunătățirea confortului termic, dar și la reducerea costurilor energetice pe termen lung, sprijinind astfel o gestionare mai eficientă și sustenabilă a resurselor.

Activitati necesare pentru ducerea la indeplinire a acestui obiectiv:

Obiectiv/Activitati	Termen	Resurse financiare/umane	Responsabili	Indicatori
IV.1. Identificare surse de finantare	Trim I 2025	Fonduri proprii/ Comitet director Serviciu Administrativ	Comitet director Serviciu Administrativ	Identificarea proiectelor de finantare in sanatate.
IV.2. Accesarea fondurilor si depunerea proiectului	Trim II -Trim III 2025	Fonduri proprii/ Comitet director Serviciu Administrativ	Comitet director Serviciu Administrativ	Acesarea proiectului de finantare in sanatate.
IV.3. Demararea proceduri de achizitie lucrare	Trim IV 2025	Fonduri europene/ Comitet director Serviciu Administrativ Compartiment Achizitii	Comitet director Serviciu Administrativ Compartiment Achizitii	Achizitia lucrarii de anvelopare termica
IV.4. Executia lucrarii	Trim I-TrimII 2026	Fonduri europene/ Manager de proiect Serviciu Administrativ Firma specializata	Manager de proiect Serviciu Administrativ Firma specializata	1.Executia lucrarii conform achizitiei 2.Realizarea lucrarii cu incadrarea in termenii contractuali.
IV.5. Receptia lucrarii	Trim III 2026	Sector administrativ	Sector administrativ	Receptia lucrarii in termenul stabilit

C. Grafic Gantt

Obiectiv/ Activitate		Anul 2024	Anul 2025				An 2026			
		Tr.IV	Tr.I	Tr.II	Tr.III	Tr.IV	Tr.I	Tr.II	Tr.III	Tr.IV
Obiectiv I	Activ.1									
	Activ.2									
	Activ.3									
	Activ.4									

[illegible]

Prin implementarea acestui proiect, Spitalul de Psihiatrie Gătaia își va îmbunătăți semnificativ activitatea, atât în ceea ce privește serviciile medicale oferite, cât și în ceea ce privește confortul pacienților și eficiența operațională. Aceste rezultate vor contribui, pe termen lung, la creșterea calității tratamentului și recuperării pacienților, la dezvoltarea spitalului și la îmbunătățirea imaginii acestuia în comunitate.

Înființarea secției de drogodependență, cu 25 de paturi, va permite un tratament specializat și continuu pentru pacienții cu probleme de dependență, ceea ce va contribui la o recuperare mai rapidă și mai eficientă. Secția va include atât tratamente medicamentoase, cât și terapii psihosociale, sprijinind reintegrarea socială a pacienților.

Instalarea panourilor fotovoltaice va contribui la reducerea emisiilor de carbon și la consumul rațional de energie, sprijinind tranziția către un sistem energetic sustenabil. Aceste măsuri vor face spitalul eficient din punct de vedere energetic și mai prietenos cu mediul, în concordanță cu standardele ecologice moderne.

Anveloparea termica a celor 9 pavilioane de pacienți și implementarea panourilor fotovoltaice vor asigura un confort termic constant și o eficiență energetică mai bună, reducând costurile pentru energie și creând un mediu mai plăcut și mai sustenabil. Pacienții vor beneficia de condiții optime de cazare pe tot parcursul anului, indiferent de condițiile climatice externe.

E. Indicatori

Pentru a măsura eficiența și impactul realizării obiectivelor, vor fi aplicați următorii indicatori:

- Reducerea numărului de solicitări pentru consulturi interdisciplinare.
- Diminuarea costurilor asociate transportului pacienților către alte unități sanitare.
- Creșterea numărului de consultații interdisciplinare
- Creșterea veniturilor din consultații externe
- Rata de reabilitare a pacienților
- Numărul de pacienți internați
- Rata de recidivă
- Reducerea costurilor energetice
- Creșterea autonomiei energetice
- Rentabilitatea investiției
- Estimarea reducerii emisiilor de carbon
- Evaluarea satisfacției pacienților și personalului privind confortul termic
- Numărul de pavilioane finalizate conform planului
- Îmbunătățirea stării fizice a clădirii
- Scăderea numărului de reclamații legate de condițiile de cazare.

F. Cunoasterea legislației relevante

Cunoașterea și respectarea legislației în domeniul sănătății sunt esențiale pentru buna funcționare a oricărui spital, mai ales în cazul unităților de specialitate, cum este Spitalul de Psihiatrie Gătaia. Conform Legii 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, precum și altor acte normative în vigoare, activitatea spitalului se desfășoară în strictă conformitate cu reglementările stabilite de autoritățile competente, cum ar fi Ministerul Sănătății Publice și Direcția de Sănătate Publică a Județului Timiș. Aceste instituții sunt responsabile nu doar pentru coordonarea și îndrumarea activității unității, dar și pentru monitorizarea aplicării legislației și a normelor în vigoare, asigurând astfel un control riguros asupra calității serviciilor medicale prestate.

Legislația relevantă include, pe lângă Legea 95/2006, și Constituția României, Codul Muncii, dar și reglementările specifice domeniului psihiatriei, precum Legea 487/2002 privind sănătatea mentală, care garantează drepturile pacienților psihiatrici și le asigură accesul la tratamente adecvate. De asemenea, Legea 46/2003 (Legea drepturilor pacienților) protejează drepturile fundamentale ale acestora, stabilind principii esențiale, cum ar fi dreptul la asistență medicală fără discriminare și dreptul de a fi informat despre procedurile medicale. Aceste

reglementări garantează un cadru legal în care pacienții pot beneficia de servicii medicale corecte, sigure și echitabile, indiferent de statutul lor social, etnic sau religios.

În acest cadru legislativ, activitatea profesională este reglementată și supusă unui control riguros, iar aspectele legate de etică și deontologie sunt gestionate de autoritățile competente, precum Colegiul Medicilor din România și Ordinul Asistenților Medicali din România. Respectarea standardelor etice și a protocoalelor medicale este fundamentală pentru asigurarea unui nivel înalt de îngrijire a pacienților și pentru protejarea drepturilor acestora, garantând astfel calitatea serviciilor prestate.

Spitalul își desfășoară activitatea în baza autorizațiilor de funcționare, care sunt actualizate anual, și este supus evaluării pentru acreditare de către ANMCS. Structura organizatorică, atribuțiile și responsabilitățile personalului sunt reglementate de regulamentul de organizare și funcționare al spitalului, precum și de fișele posturilor, documente aprobate de conducerea unității.

În concluzie, Spitalul de Psihiatrie Gătaia operează într-un cadru legal bine reglementat, asigurându-se că activitatea sa respectă normele și standardele stabilite de autoritățile competente. Structura organizatorică clară și responsabilitățile bine definite ale personalului contribuie la furnizarea unui serviciu medical de calitate, în concordanță cu legislația în vigoare și cerințele de acreditare.