

SPITALUL MUNICIPAL OLTENITA
OLTENITA, STR ARGEȘULUI, NR. 134
TEL: 0242515931 / 0242515932; FAX: 0242510673
www.spitaloltenita.ro; spoltenita@yahoo.com



Tabel nominal

cu rezultatul selectarii dosarelor de inscriere la concursul organizat in data de 26.07.2021 in vederea ocuparii functiei contractual vacante de director financiar contabil functie specifica comitetului director , publicata in Monitorul Oficial nr. nr. 602 / 02.07.2021.

Nr. crt	Nume si prenume	Grad profesional	Denumirea postului pentru care a solicitat inscrierea la concurs	Rezultatul selectarii dosarelor de inscriere admis/respins	Observatii
1	Postelnicu Oana Elena	Economist	Director fin contabil	Admis dosar nr. 6275/15.07.2021 / 6342/16.07.2021	---

Comisia ,



unitate afiliată în
PROCES DE ACREDITARE



SPITALUL MUNICIPAL OLTEНИА

PROIECT

ANALIZA SITUAȚIEI ECONOMICO – FINANCIARE A SPITALULUI MUNICIPAL OLTEНИА

- MĂSURI PENTRU ÎMBUNĂTĂȚIREA SITUAȚIEI FINANCIARE



Candidat: POSTELNICU OANA ELENA

-Oltenita 2021-

Cuprins

Introducere	3
1. Descrierea situației actuale a spitalului	4
1.1 Clasificare	4
1.2 Istoric	4
1.3 Analiza nevoilor comunității deservite - caracteristici relevante ale populației deservite	4
2. Analiza SWOT - puncte tari, puncte slabe, oportunități și amenințări	5
3. Identificarea problemelor critice	7
4. Selecționarea unei probleme prioritare cu motivarea alegerii făcute	8
5. Dezvoltarea proiectului de specialitate pentru problema prioritară identificată	8
5.a) Scop	8
5.b) Obiective	8
5.c) Activități	8
5.d) Rezultate așteptate	9
5.e) Indicatori – evaluare, monitorizare	10
6. Bibliografie	10

Introducere

În sănătate, îngrijirile au scopul de a îmbunătăți starea generală a populației, prin mijloace preventive și curative, respectându-se standardele de calitate impuse de instituțiile cu atrbute și competențe interne și internaționale.

Îngrijirile de sănătate corespund ca volum și performanță, dacă se regăsesc sub incidența nevoii comunității, iar, individual, beneficiarului îi sunt asigurate oportun, cantitativ și calitativ serviciile de sănătate necesare.

Managementul sanitar implică realizarea activităților de programare, organizare, coordonarea resurselor organizației (specialiști dotare, buget) exercitat efectiv și eficient, în scopul asigurării serviciilor de sănătate.

Misiunea Spitalului Municipal Oltenița este de a furniza pacienților servicii medicale integrate și aliniate la principiul îmbunătățirii continue a calității. Pentru a obține o eficiență cât mai mare a serviciilor oferite, trebuie ca acestea să se orienteze spre pacient spre nevoie acestuia punându-se accentul pe comunicare continuă a etapelor terapeutice, monitorizând continuu pacientul, pentru ca astfel să creștem încrederea pacientului și nu în ultimul rând spre atragerea familiei în susținerea continuării tratamentului după externare, dacă este cazul.

Calitatea înaltă a serviciilor este realizată doar atunci când fiecare membru al echipei terapeutice și fiecare parte a sistemului, lucrează în armonie cu restul, respectând proceduri și protocoale terapeutice bine stabilite, conform standardelor internaționale.

1. Descrierea situației actuale a spitalului

1.1 Clasificare

Spitalul Municipal Oltenița este clasificat ca spital nivel IV de competențe și are acordat nivelul ACREDITAT de către ANMCS în sesiunea februarie 2016. Asigură servicii medicale în procent de aproximativ 95% pentru afecțiuni acute și 5% boli cronice.

1.2 Istoric

Spitalul Municipal Oltenița, a fost înființat în anul 1979, iar clădirea nouă a spitalului, în 1985, cu un număr de 210 paturi de spitalizare continuă, suferind, în timp, mai multe modificări organizatorice. În prezent, spitalul funcționează conform Ordinului MS nr. 743/2010 cu completările și modificările ulterioare cu un număr de 210 paturi spitalizare continuă și 20 paturi spitalizare de zi.

1.3 Analiza nevoilor comunității deservite - caracteristici relevante ale populației deservite

Spitalul Municipal Oltenița deserveste prin acordarea asistenței medicale un număr de aprox. 120.000 locuitori ai Municipiului Oltenița și zonele arondante (inclusiv zona Budești după desființarea spitalului orașenesc din localitate) asigurând servicii medicale spitalicești pe o rază de aproximativ 70km.

Prin descentralizare, spitalul a fost preluat și administrat de Consiliul Local Oltenița ceea ce deschide căi reale de dezvoltare odată pentru că forul tutelar este local, deci cunoaște foarte bine nevoile locale ale cetățenilor orașului și, pe de altă parte, există o susținere pertinentă a realizării obiectivelor propuse în fața reprezentanților altor instituții.

În exercitarea atribuțiilor sale, Spitalul Municipal Oltenița colaborează cu autoritățile administrației publice centrale și locale, cu instituții publice de specialitate din țară, cu organizațiile profesionale (Colegiul Medicilor din România, Colegiul Farmaciștilor din România, Ordinul Asistenților Medicali și Moașelor din România), cu asociațiile legal constituite ale pacienților, în particular și cu societatea civilă, în general.

2. Analiza SWOT - puncte tari, puncte slabe, oportunități și amenințări

PUNCTE TARI	PUNCTE SLABE
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Susținere din partea Primăriei Mun. Oltenița ➤ Infrastructură și dotări moderne ➤ Singura unitate spitalicească de acest tip pe o rază de cca 70km ➤ Echipă medicală specializată, implicată în furnizarea unor servicii medicale de calitate ➤ Condiții de cazare la standarde ridicate pentru pacienți ➤ Colaborare eficientă cu Consiliul Local și Primăria Mun. Oltenița ➤ Servicii administrative furnizate prin propriul personal, ceea ce reduce foarte mult din costuri: prepararea hranei pacienților, spălătorie, menenanță instalații, pază, IT. ➤ Existența unor spații disponibile în interiorul spitalului, cât și în curtea interioară ce ar putea fiexploataate pentru atragerea unor noi surse de venituri. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Lipsă de personal medical pentru anumite secții atât în spital cât și în ambulatoriu ➤ Deși furnizează servicii medicale și pentru comunele limitrofe, sumele provenite de la CJ nu sunt la nivelul acoperirii furnizate de spital. ➤ Ponderea mică a veniturilor din alte surse
OPORTUNITĂȚI	AMENINȚĂRI
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Colaborarea cu Primăria Mun. Oltenița, tradusă prin construirea unor locuințe pentru medici care să acopere posturile deficitare. ➤ Atragerea de fonduri europene, în special odată cu implementarea PNRR (Planul Național de Redresare și Reziliență) – Pilonul V.1 – Sănătate ➤ Introducerea unor servicii medicale diversificate care să se concretizeze prin sume cât mai mari decontate de la CJAS ➤ Distanța relativ mică față de București 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Reducerea numărului de paturi . ➤ Concurența exercitată de unitățile private. ➤ Creșterea accelerată a prețurilor pentru medicamente, materiale, servicii. ➤ Contextul pandemic Covid-19 ➤ Scăderea numărului de locuitori din zona arondată, ca urmare a bilanțului migratoriu și natural, negativ – avem mai multe decese decât nașteri și mai multe persoane care migrează în străinătate decât cele care vin.

<p>care poate atrage medicii către Spitalul Oltenița.</p> <p>➤ Finantarea CPU de la bugetul Ministerului Sanatății</p>	
--	--

Prin tehnica SWOT (acronim pentru termenii din limba engleză Strength – Weaknesses – Opportunities – Threats) este analizată situația generală a Spitalului Municipal Oltenița, prezentându-se punctele forte și oportunitățile pe care le poate exploata spitalul, punctele slabe, dar și eventualele amenințări amenințări cu care să ar putea confrunta.

Managementul economic al unui spital public ocupă un loc aparte, întrucât presupune gestionarea unor activități complexe cu un consum mare de resurse, în aşa fel încât să conducă la servicii de sănătate de o calitate superioară.

Aceste activități încep cu îngrijirile medicale acordate pacienților (activitatea clinică) și continuă cu servicii hoteliere (cazare și hrana), gestionarea eficientă a stocurilor (medicamente, materiale sanitare, reactivi de laborator etc) și a resurselor financiare extrem de limitate, dar și strategiile de îmbunătățire a calității actului medical (pregătire profesională, investiții în aparatură medicală performantă, standard de management al calității).

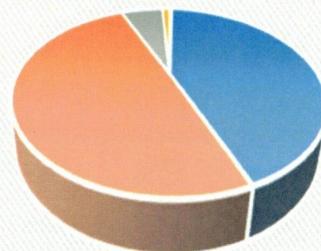
De aceea, managementul unui spital se bazează, în actul de conducere, pe decizii luate pornind de la o bună cunoaștere a factorilor interni și externi care ar putea influența activitatea desfășurată și obiectivele strategice.

3. Identificarea problemelor critice

Având în vedere faptul că, în 2020 Spitalul a fost încadrat ca unitate suport Covid, voi analiza bilanțul ultimului an relevant, 2019.

VENITURI 2019		
Denumire venit	Valoare (lei)	Procent
CAS fara subvenții salariale	12.447.887	43,00%
Subvenții salariale	14.295.860	50,00%
DSP programe	1.636.475	6,00%
Venituri proprii	272.887	1,00%
Buget local	99.973	0,30%
Alte venituri	15.202	0,05%
TOTAL	28.768.284	100,00%

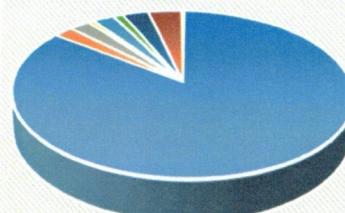
Distribuție venituri 2019



- CAS fara subvenții salariale
- Subvenții salariale
- DSP programe
- Venituri proprii
- Buget local

CHELTUIELI 2019		
Denumire cheltuială	Valoare (lei)	Procent
Personal	23.336.022	84,70%
Medicamente	580.835	2,10%
Materiale sanitare și dezinf.	653.146	2,40%
Reactivi	162.572	0,60%
Alte materiale	665.443	2,40%
Hrana	299.743	1,00%
Utilități	781.194	2,80%
Terți	992.260	3,60%
Telecomunicații	71.534	0,30%
Altele - combustibil, etc	21.338	0,10%
TOTAL	27.564.087	100,00%

Distribuție cheltuieli



- Personal
- Medicamente
- Materiale sanitare și dezinf.
- Reactivi
- Alte materiale
- Hrana
- Utilități
- Terți
- Telecomunicații
- Altele - combustibil, etc

După cum se observă, la nivelul anului 2019, veniturile au fost mai mari decât cheltuielile cu 1.204.197 lei, valoare care, însă, poate fi mult diminuată sau chiar negativă la finele anului curent, 2021, din cauza mai multor factori prezentați și în analiza SWOT: reducerea numărului de pacienți, reducerea numărului de

paturi în favoarea unităților private, creșterea cheltuielilor cu personalul pe fondul pandemiei, creșterea continuă a prețurilor pentru materialele și serviciile achiziționate.

4. Selecționarea unei probleme prioritare cu motivarea alegerii făcute

Principala problemă este identificarea unor noi surse de venituri, cumulată cu reducerea unor cheltuieli, acolo unde este posibil, astfel încât să fie menținut bilanțul pozitiv și în anii viitori, în ciuda creșterii anumitor cheltuieli.

5. Dezvoltarea proiectului de specialitate pentru problema prioritară identificată

5.a) Scop

Creșterea eficienței economice a spitalului, pornind de la evaluarea situației economico-financiare.

5.b) Obiective

Creșterea veniturilor încasate va conduce la atingerea următoarelor obiective derivate din scopul proiectului -indicatori:

- ✓ Scăderea prețului de achiziție a materialelor sanitare și medicamentelor cumpărate
- ✓ Creșterea calității actului medical
- ✓ Creșterea calității condițiilor hoteliere, astfel încât să ducă la creșterea satisfacției pacienților.

5.c) Activități

Pentru îndeplinirea obiectivelor propuse este necesară parcurgerea unor etape, după cum urmează:

- ✓ analiza eficienței contractului cu CJAS Călărași, monitorizarea gradului de realizare a acestuia;
- ✓ întocmirea unei liste de tarife practicate pentru servicii la cerere, urmată de publicarea și popularizarea acesteia;
- ✓ monitorizarea facturilor de la furnizor cu scopul de a încadra termenele de plată;
- ✓ închirierea spațiilor nefolosite din patrimoniul spitalului

✓ Înființarea unor noi compartimente pentru tratarea unor afecțiuni clinice, pentru care, momentan, pacienții arondați apelează la clinicele private sau merg la București sau Călărași – ex: diabet, endocrinologie, urologie etc – compartimente care ar furniza venituri importante spitalului, la un nivel superior față de tratarea afecțiunilor acute.

Grafic Gantt de monitorizare a activităților propuse și încadrarea în timp

Activități	2021		2022	2023	2024
	Trim III	Trim IV			
Analiza eficienței contractului cu CJAS Călărași, monitorizarea gradului de realizare a acestuia					
Întocmirea unei liste de tarife practicate pentru servicii la cerere, urmată de publicarea și popularizarea acesteia					
Monitorizarea facturilor de la furnizor cu scopul de a încadra termenele de plată					
Închirierea spațiilor nefolosite din patrimoniul spitalului					
Înființarea unor noi compartimente pentru tratarea unor afecțiuni clinice					
Analiza oportunității înființării, nevoia resurselor umane și materiale					
Întocmirea notei de fundamentare pentru modificarea structurii de paturi					
Aprobarea propunerii în Consiliul de Administrație					
Aprobarea propunerii de către Min. Sănătății					
Reorganizarea, compartimentarea și realizarea de circuite funcționale					
Darea în folosință					
Contractarea noilor servicii medicale					

5.d) Rezultate așteptate

- ✓ creșterea adresabilității spitalului
- ✓ creșterea valorii contractate și valorilor încasate de la CJAS Călărași
- ✓ creșterea gradului de satisfacție a pacienților

5.e) Indicatori – evaluare, monitorizare

Măsurile propuse vor duce la menținerea unui bilanț pozitiv economice al spitalului prin creșterea veniturilor, plata la termen a serviciilor și materialelor achiziționate de la furnizori.

Astfel, vor fi monitorizați următorii indicatori:

- Gradul de realizare a serviciilor contractate acuți: Suma contractată vs Suma realizată, optimă fiind realizarea contractului și decontarea tuturor cazurilor;
- Gradul de realizare a serviciilor contractate cronici: Zile contractate vs Zile raportate;
- Gradul de realizare a serviciilor contractate spitalizare de zi: Sumă contractată vs Sumă realizată;
- Rata de utilizare a paturilor la nivel de spital și secții unde odată cu modificarea structurii ne așteptăm să crească adresabilitatea spitalului și astfel să fie folosit un procent mai mare din structura disponibilă.

6. Bibliografie

- 1) Legea nr. 95/2006 – privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare;
- 2) Legea nr. 53/2001 – Codul Muncii, cu modificările și completările ulterioare;
- 3) Legea nr. 500/2002 privind finanțele publice, cu modificările și completările ulterioare;
- 4) Legea cadru nr. 284/2010 – privind salarizarea unitară a personalului plătit din fonduri publice
- 5) Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice
- 6) Legea 46/2003, privind drepturile pacientului;
- 7) Ordinul ministrului sanatății nr.318/2003 pentru aprobarea Normelor privind organizarea îngrijirilor la domiciliu, precum și autorizarea persoanelor juridice și fizice care acordă aceste servicii;
- 8) Ordinul 914/2006, privind aprobarea Normelor privind obținerea autorizației de funcționare a spitalelor;
- 9) Ordonanța de Urgență nr.34/2006 privind achizițiile publice;