



**CONSILIUL
JUDEȚEAN
CLUJ**

**SPITALUL DE BOLI PSIHICE
CRONICE BORȘA
CLUJ
ROMÂNIA**

TEL: 0264355287 FAX: 0264355297

E-MAIL: spitalborsa@yahoo.com

WEB: spitalpsihatrieborsa.ro

Nr. /

CĂTRE,

CONSILIUL JUDEȚEAN CLUJ

Urmare adresei dumneavoastră nr. 126/08.01.2025, prin prezenta, alăturat, vă înaintăm Raportul de activitate al Spitalului de Boli Psihice Cronice Borșa pentru anul 2024.

Manager
Ec. Aurica Țămas

Director financiar contabil
Ec. Elena Man

Director medical
Dr. Iulia Druță

RAPORT DE ACTIVITATE
AL
SPITALULUI DE BOLI PSIHICE CRONICE BORȘA
pentru anul 2024

Prezentare generală

Spitalul de Boli Psihice Cronice Borșa este o unitate sanitară cu paturi, de utilitate publică, cu personalitate juridică, ce furnizează servicii medicale, înființat prin Decizia nr. 41.408/1956 a fostului Comitet Executiv al Sfatului Popular Regional Cluj și este subordonat Consiliului Județean Cluj. Sediul Spitalului de Boli Psihice Cronice Borșa este în localitatea Borșa, str. Principală, nr.258, județul Cluj.

Spitalul de Boli Psihice Cronice Borsa este acreditat categoria II- cu recomandări, este un spital monospecialitate care furnizează servicii medicale spitalicești din gama serviciilor de recuperare pentru afecțiuni psihice cronice lungă durată și asigură condiții de tratament, cazare, igienă, alimentație și de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale, conform normelor aprobate prin ordin al ministrului sănătății publice.

Activitatea spitalului definește oferta de servicii medicale având ca obiectiv reducerea la minim a consecințelor apărute pe parcursul evoluției afecțiunii psihice, procesul de stabilizare desfășurându-se pe întreg parcursul afecțiunii psihice cronicizate.

În contextul social actual specificul unității noastre înregistrează adresabilitate în continuă creștere, nevoia de servicii medicale de specialitate este foarte mare în comparație cu oferta de astfel de servicii medicale.

Serviciile prestate

Serviciile medicale specifice se referă la tratarea afecțiunilor psihice și somatice deja diagnosticate pentru pacienții internati în spital, prin intermediul unui tratament individualizat pentru fiecare pacient în funcție de tipul afecțiunii, de stadiul acesteia, numărul recăderilor, vârsta pacientului. Tratamentul este stabilit de către medicul curant al pacientului și administrat de către personalul mediu sanitar.

Integrat terapiilor medicamentoase se aplică tratamentul prin ergoterapie, la recomandarea medicului curant sub supravegherea personalului specializat (instructor de ergoterapie). Asistarea pacientului în relațiile cu diverse instituții ale statului, consilierea legăturii familie - pacient se realizează prin intermediul asistentului social.

Începând cu data de 19 decembrie a anului 2024 spitalul nostru oferă și consultații Psihiatrie și evaluări psihologice, în contract cu CAS Cluj, prin Ambulatoriul Integrat al Spitalului.

Structura organizatorică a Spitalului de Boli Psihice Cronice Borșa, aprobată prin Hotărârea Consiliului Județean Cluj este următoarea:

- Secția boli psihice cronice lungă durată - 195 paturi;
- Compartimentul statistică medicală
- Farmacia
- Ambulatoriul Integrat – 1 cabinet Psihiatrie
- Compartimentul de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale
- Biroul de management al calității serviciilor medicale

- Aparatul funcțional al spitalului, care cuprinde următoarele compartimente și servicii:
 Serviciul Resurse umane
 Compartimentul securitatea muncii, PSI, protecție civilă și situații de urgență:
 Serviciul financiar - contabil
 Serviciul administrativ, aprovizionare
 Compartimentul achiziții publice

Viziunea:

Spitalul de Boli Psihice Cronice Borșa își proiectează viitorul prin prisma necesității îmbunătățirii stării de sănătate a populației într-un spital modern și eficient, compatibil cu sistemele de sănătate din Uniunea Europeană, pus permanent în slujba cetățeanului.

Spitalul trebuie să își gândească viitorul ca ofertant de servicii medicale competitive calitativ și economic, diversificate și complete pentru utilizatorii din ce în ce mai diverși și cu noi așteptări.

Asigurarea sănătății mintale a populației presupune accesul la servicii adecvate și eficiente de prevenire, tratament și reabilitare a tulburărilor mintale care să minimizeze numărul celor cu sănătate mintală precară, să îmbunătățească starea de sănătate a celor deja diagnosticați și să reducă numărul cazurilor de suicid mai ales la grupurile cu risc crescut.

Misiunea Spitalului de Boli Psihice Cronice Borsa: de a asigura servicii medicale de calitate populației deservite prin diminuarea efectelor afecțiunilor psihice, prin îngrijirile acordate pacientului, menținerea și îmbunătățirea aptitudinilor socio – umane ale pacientului cu afecțiuni psihice, pentru ca acesta să devină un individ viabil pentru familie și societate.

În condițiile provocărilor din societatea modernă, promovarea sănătății mintale, prevenirea, recuperarea și menținerea sănătății mintale se impune a fi avută în vedere pe tot parcursul vieții individului. O bună sănătate mintală a populației contribuie favorabil la prosperitatea economică a societății, dar dincolo de valența economică, aceasta se constituie într-o valoare în sine, este un drept fundamental al individului.

Valorile Spitalului de Boli Psihice Cronice Borsa:

- garantarea calității și siguranței actului medical;
- respectarea dreptului la ocrotirea sănătății populației;
- asigurarea accesibilității la servicii;
- respectarea dreptului la libera alegere și a egalității de șanse;
- aprecierea competențelor profesionale și încurajarea dezvoltării lor;
- optimizarea raportului cost / eficiență;
- transparență decizională.

Echipa managerială a Spitalului de Boli Psihice Cronice Borsa este formată din:

Ec. Aurica Tămaș – Manager
 Dr. Iulia-Cristina Druță – Director medical
 Ec. Elena Man - Director financiar contabil
 Dr. Alexandru Coman - Coordonator CPIAAM

INDICATORI DE MANAGEMENT 2024

Nr. Crt.	Indicatori / Criterii de performanță	Valoare indicator		Grad de realizare	Punctaj
		Asumați 2024	Realizați 2024		
A. INDICATORI DE MANAGEMENT AL RESURSELOR UMANE					
1	Proportia medicilor din totalul personalului	3%	4.87%	162%	5
2	Proportia personalului de specialitate medico-sanitar din totalul personalului angajat al spitalului	60%	78.94%	132%	5
3	Gradul de ocupare cu personal specializat a serviciului/compartimentului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale	30%	66.66%	222%	5
B. INDICATORI DE UTILIZARE A SERVICIILOR MEDICALE					
1	Durata medie de spitalizare pe spital	250	164.81	66%	5
2	Rata de utilizare a paturilor pe spital	99.99%	98.87	99%	5
3	Indicele de complexitate a cazurilor pe spital	Nu se aplică (plata nu se face prin tarif pe caz rezolvat)	-	-	5
4	Numărul spitalizărilor de zi raportat la numărul total de spitalizări	Nu se aplică (spitalul nu are în structură spitalizare de zi)	-	-	5
C. INDICATORI ECONOMICO FINANCIARI					
1	Execuția bugetară față de bugetul de cheltuieli aprobat	94%	91.4	97%	5
2	Procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului	45%	48.52	108%	5
3	Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului	70%	67.41	96%	5
4	Procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului	4%	3.55	89%	5
5	Costul mediu/zi de spitalizare	330	322.51	98%	5
D. INDICATORI DE CALITATE					
1	Rata mortalității intraspitalicești pe total spital	15%	2.54	17%	6
2	Rata infecțiilor asociate asistenței medicale pe total spital (la 100 de pacienți externați)		1.69	-	0
3	Sancțiuni/măsuri de remediere dispuse de către Inspekția Sanitară de Stat în urma acțiunilor de inspekție a măsurilor igienico-sanitare, activităților de sterilizare și dezinsekție în spital		Nu au fost dispuse sancțiuni/măsuri de remediere		5

Nr. Crt.	Indicatori / Criterii de performanță	Valoare indicator		Grad de realizare	Punctaj
		Asumați 2024	Realizați 2024		
4	Numărul mediu de consultații/medic în ambulatoriu	1.33	1.66	125%	5
5	Rata de screening pentru germeni cu risc epidemic la pacienții internați în secțiile ATI, oncologie, hematologie	Nu se aplică (spitalul nu are în structură aceste secții)	-	-	5
6	Realizarea anuală a unui studiu de prevalență de moment a infecțiilor asociate asistenței medicale și a consumului de antibiotice pe baza metodologiei elaborate de Institutul Național de Sănătate Publică	Realizat	Realizat		5
7	Rata de conformitate cu administrarea unei doze unice de antibiotic în profilaxia antibiotică perioperatorie constatată la studiul de prevalență de moment	Nu se aplică (spitalul nu are în structură aceste secții)	-	-	5
8	Sistem de comunicare cu aparținătorii/reprezentanții legali ai pacienților, procedurat și implementat	Procedurat și implementat	Procedurat și implementat		5
9	Sistem de evaluare a gradului de satisfacție a pacienților, procedurat și implementat	Procedurat și implementat	Procedurat și implementat		5
E. Indicatori de integritate					
1	Proporția angajaților unității sanitare care au fost instruiți prin intermediul programelor de formare profesională pe tema conflictelor de interese și a incompatibilităților	0.65%	0.65%	100%	5
2	Gradul de realizare a măsurilor preventive pentru limitarea conflictelor de interese și a incompatibilităților	30%	94.2%	314%	5

Activitatea în domeniul medical

Din punct de vedere al serviciilor medicale, indicatorii se prezintă astfel:

- nr. internări = 233
- nr. externări = 236
- rata mortalității = 2.54%
- durata medie de spitalizare a pacienților tratați = 164.81
- rata de utilizare a paturilor = 98.87 %
- rata infecțiilor asociate asistenței medicale = 1.69 %

Numărul solicitărilor pentru internare pe lista de așteptare la sfârșitul anului a fost de 175.

S-a înființat și dotat 1 cabinet medical în Pavilionul 2 (luna septembrie).

A existat un mic focar de gripă de 5 pacienți (în luna februarie), care a fost gestionat adecvat la nivelul spitalului.

S-au diagnosticat și tratat la nivelul spitalului 3 cazuri cu infecție SARS-COV-2.

S-a desfășurat o campanie de vaccinare antigripală (lunile octombrie-decembrie), atât pentru pacienți cât și pentru personal, la cerere, având în vedere noua legislație în domeniu (prescriere prin medicul de familie).

S-au analizat și reactualizat procedurile medicale și protocoalele de tratament conform planului anual și s-a efectuat audit intern pe FOCC (lunile septembrie-decembrie).

Activitățile sociale, de consiliere psihologică, de ergoterapie și terapie ocupațională (până la demararea lucrărilor de renovare) au făcut în continuare parte din programul zilnic al pacientului, completând tratamentul medicamentos. Se lucrează în scopul creșterii adaptabilității pacientului la munca în echipă, dezvoltarea aptitudinilor de comunicare și de exprimare. S-a avut în vedere implementarea unui sistem de reînvățare a abilităților de comunicare și de socializare.

A continuat campania de întocmire acte și studiere dosare ale pacienților cazuri sociale - compensați psihiatric, pentru transferul acestora în unități rezidențiale destinate protecției persoanelor adulte.

Începând cu data de 19 decembrie 2024 a început activitatea în Ambulatoriul Integrat al spitalului.

Nr. de pacienți consultați în ambulatoriu (an 2024)	Nr. total de pacienți internați prin ambulatoriu (an 2024)	Nr. de pacienți externați din spital și consultați ulterior în ambulatoriu (an 2024)
5	0	2

RELAȚIA CU COMUNITATEA

- A continuat colaborarea cu Asociația Transilvania;
- Spitalul a primit în continuare pentru stagii de practică elevi și studenți-asistenți medicali, studenți psihologi;
- S-a marcat Ziua Sănătății Mintale (luna octombrie) - vizită educativă clasa a IV-a Școala Panda Cluj-Napoca.

OBIECTIVE SPECIFICE ALE PLANULUI STRATEGIC LA NIVEL MEDICAL

- Diversificarea serviciilor medicale oferite prin înființarea Ambulatoriului integrat al spitalului - un cabinet în specialitatea Psihiatrie
- Integrarea pacienților cu afecțiuni psihice - cazuri sociale, care nu mai necesită spitalizare, în unități rezidențiale destinate protecției persoanelor adulte
- Îmbunătățirea calității serviciilor medicale acordate, a performanței actului medical și a siguranței pacientului
- Depistarea, prevenirea, supravegherea și controlul infecțiilor asociate asistentei medicale
- **Diversificarea serviciilor medicale oferite prin înființarea unui cabinet medical în specialitatea Psihiatrie în Ambulatoriul integrat al spitalului**

Activitățile obiectivului specific pentru anul 2024 sunt:

1. *Avizarea cabinetului medical de către instituțiile abilitate (DSP, Colegiul Medicilor Cluj)*

Termen: trim. I 2024

Resurse umane: salariații instituției

Resurse materiale: 2825 lei

Responsabili: Comitet Director

2. Încheierea contractului de furnizare servicii medicale ambulatorii Psihiatrie cu CAS Cluj

Termen: trim. II 2024

Resurse umane: salariații instituției

Resurse materiale: nu e cazul

Responsabili: Comitet Director

Indicatori măsurabili de evaluare aplicați obiectivului

- Aviz modificare structură aprobat/ aviz solicitat: 1/1 – realizat
- Spații modernizate, reparate și igienizate/spații solicitate pentru modernizare/reparare/igienizare: 4/4 – realizat
- Produse de mobilier și aparatură solicitate/ produse de mobilier și aparatură achiziționate - 1/1 – realizat
- Contract de furnizare servicii medicale ambulatorii Psihiatrie cu CAS Cluj – realizat (începând cu luna decembrie 2024)

- **Integrarea pacienților cu afecțiuni psihice - cazuri sociale, care nu mai necesită spitalizare în unități rezidențiale destinate protecției persoanelor adulte**

Activitățile obiectivului specific pentru anul 2024 sunt:

1. *Întocmirea dosarelor cu actele necesare pentru admiterea într-un Centru Rezidențial*

Termen: trim. I – trim.IV

Realizare: - realizat

2. *Înscrierea pe lista de așteptare DGASPC a cazurilor sociale în vederea integrării acestora în unități rezidențiale destinate protecției persoanelor adulte*

Termen: trim. I – trim.IV

Realizare: - realizat

Indicatori măsurabili de evaluare aplicați obiectivului

- Număr pacienți înscriși pe lista de așteptare DGASPC / Număr pacienți acceptați = 32/0

- **Îmbunătățirea calității serviciilor medicale acordate, a performanței actului medical și a siguranței pacientului**

Activitatea **Biroului de Management al Calității Serviciilor Medicale** a avut în vedere următoarele obiective:

1. Menținerea nivelului de implementare a standardelor conform categoriei II, obținute în ciclul II de acreditare

Acest obiectiv a fost realizat prin îndeplinirea Planului de măsuri de îmbunătățire a calității activității spitalului - 2024, precum și prin respectarea reglementărilor interne.

În urma Raportului de reîncadrare emis de ANMCS, toate din cele 27 de standarde au obținut punctaje peste 51% ceea ce a condus la **reîncadrarea în categoria a II-a de acreditare "Acreditat cu recomandări", conform Ordinului nr.368/14.12.2021.**

Punctajul total obținut a fost de 86,93% pentru standarde, iar pentru indicatorii punctați cu (-10) = indicatori care sunt reglementați prin legislația specifică din domeniul medical, punctajul obținut a fost de 2.40%.

Pentru a fi la curent cu eventualele modificări ale standardelor din cadrul următorului ciclu de acreditare (Ciclul III de acreditare) și pentru a menține reglementările interne cât mai actualizate,

personalul din cadrul BMC a participat la expunerile ANMCS din cadrul prezentărilor periodice de la "Ora Calității" – discuții cu experții, pe baza propunerilor de modificări pentru fiecare standard.

2. Stadiul elaborării/reactualizării procedurilor și a instrucțiunilor de lucru

La elaborare/revizuire procedurile trebuie să respecte:

- procedura de sistem privind modalitatea de elaborare a procedurilor operaționale și de sistem *PS – BMC - 01 Procedura de sistem privind gestionarea procedurilor interne*
- Ordin nr. 600 din 20 aprilie 2018 privind aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice
- Ordin nr. 446 din 18 aprilie 2017 privind aprobarea Standardelor, Procedurii și metodologiei de evaluare și acreditare a spitalelor

În cursul anului 2024 au fost reactualizate în urma analizelor privind eficacitatea și eficiența un număr de 17 de proceduri operaționale/de sistem. Două proceduri operaționale au fost anulate, deoarece activitățile respective au fost incluse în proceduri reactualizate aplicabile proceselor corespunzătoare.

SITUAȚIA PROCEDURILOR LA 31.12.2024	LA	2024		
		Elaborate	Revizuite	Ediție nouă
Număr total proceduri (activități reglementate) pe spital	146	0	17	-
Număr proceduri de sistem	24	0	0	-
Număr proceduri operaționale	122	-	17	-

3. Coordonarea elaborării/reactualizării protocoalelor medicale

Protocoalele medicale de diagnostic și tratament sunt elaborate și revizuite conform *PO-M-30 privind elaborarea protocoalelor medicale și modalitatea de analiză a abaterilor de la protocoalele de diagnostic și tratament*, având în vedere următoarele:

- Adaptarea recomandărilor clinice naționale și/sau internaționale în domeniu la condițiile specifice spitalului: competențe, număr personal, gradul de pregătire al personalului, dotări, infrastructură;
- respectarea formatului standard impus;
- acoperirea în procent de peste 90% a morbidității spitalizate

În cadrul spitalului sunt implementate 5 protocoale medicale.

4. Audit clinic

La nivelul spitalului, auditul clinic este reglementat prin procedura operațională *PS-BMC-04 Realizarea auditului clinic al procedurilor și protocoalelor la nivelul sectoarelor de activitate și solicitarea misiunilor suplimentare de audit clinic*, fiind o activitate planificată anual.

În cursul anului 2024 s-au realizat misiuni de audit conform Planului anual de audit clinic – 2024, care au avut următoarele obiective:

- Evaluarea modului de documentare a activității medicale
- Evaluarea modului de implementare a protocoalelor de diagnostic și tratament și analiza abaterilor de la protocol
- Evaluarea nivelului de implementare a Dosarului de Îngrijiri

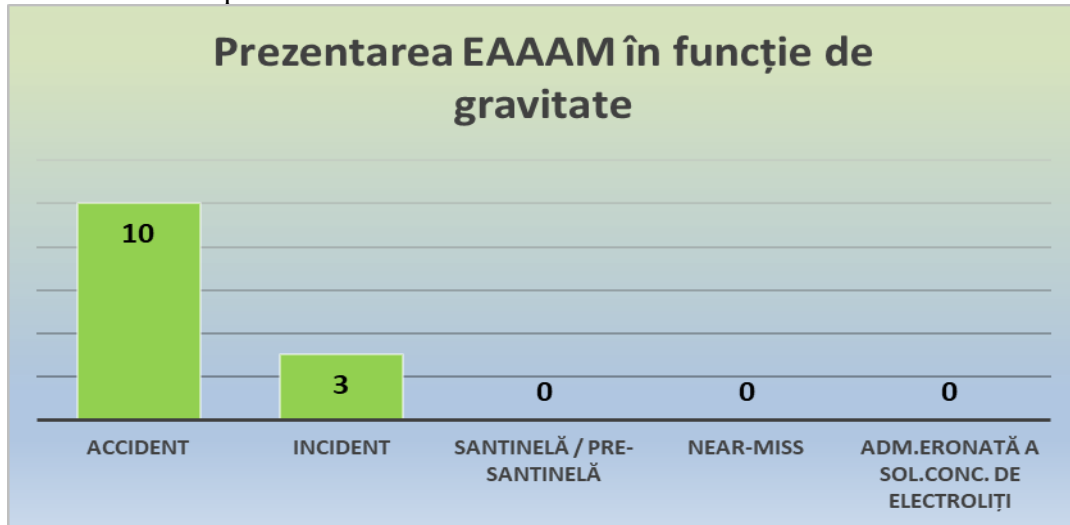
În urma auditurilor clinice s-au stabilit măsuri de îmbunătățire a proceselor respective, cu stabilirea de responsabili și termene de implementare, care urmează a fi monitorizate. În cursul anului 2024 a fost revizuit un protocol de practică medicală.

5. Managementul Evenimentelor Asociate Adverse Asistentei Medicale (EAAAM) și managementul riscurilor

La nivelul spitalului, **Managementul EAAAM** este reglementat prin procedura operațională *PO-M-11 Identificarea și raportarea evenimentelor adverse asociate actului medical*.

Respectând metodologia de tratare și raportare a EAAAM, în decursul anului 2024 au fost raportate 13 EAAAM către ANMCS. Referitor la tipul acestor evenimente, facem următoarele precizări:

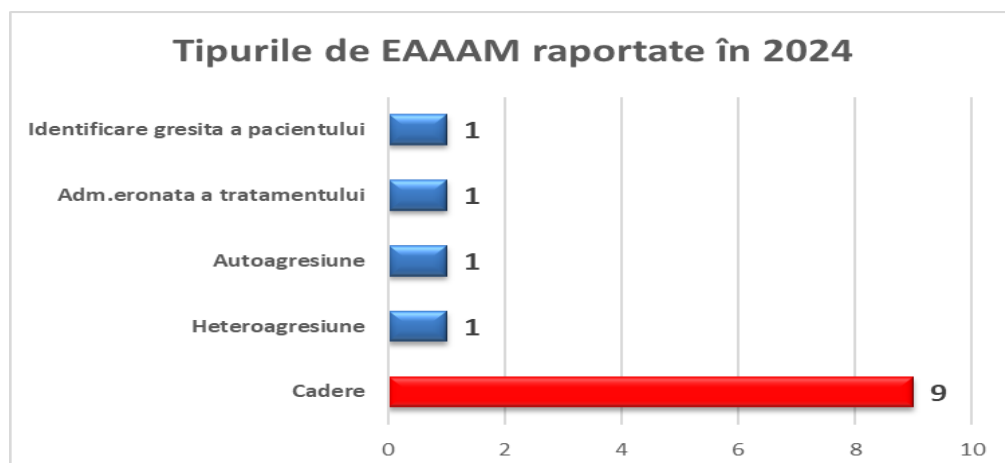
- Evenimente tip santinelă/pre-santinelă în cursul anului 2024 – 0
- Evenimente indezirabile legate de soluțiile concentrate de electroliți în cursul anului 2024 - 0
- Evenimente de tip “near-miss” în cursul anului 2024 - 0



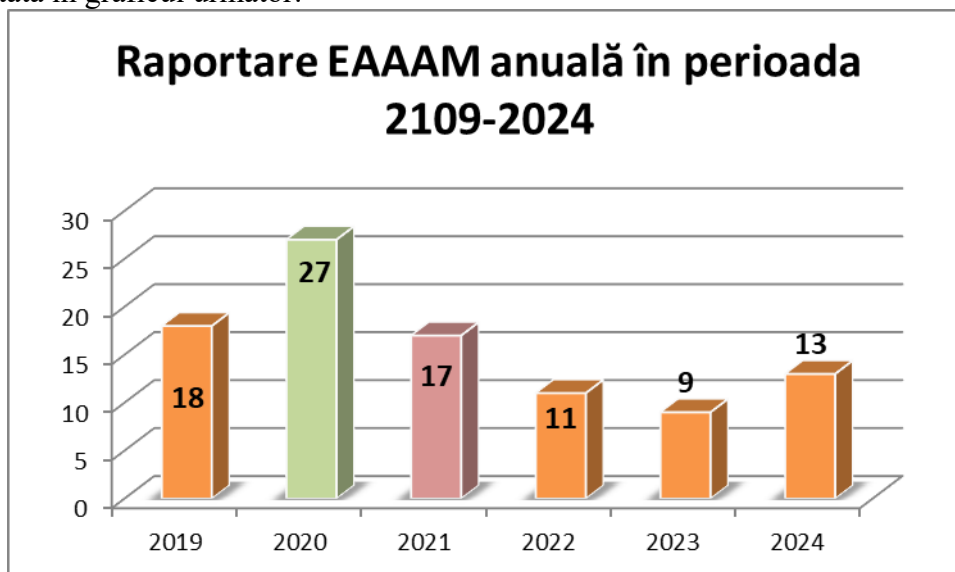
- Rapoartele de analiză au fost realizate în termenul prevăzut de legislație și raportate în platforma CaPeSaRo.
- La toate EAAAM s-a efectuat analiza cauzalității în intervalul prevăzut de legislație (maxim 30 de zile de la producere) și s-au stabilit măsuri de prevenire a recurenței acestora.

Tipul evenimentului	Număr EAAAM de același tip	Procent din totalul EAAAM
Cădere	9	69%
Heteroagresiune	1	8%
Autoagresiune	1	8%
Adm.eronată a tratamentului	1	8%
Identificare gresită a pacientului	1	8%

Analiza datelor din centralizator oferă o sumarizare a tipurilor de EAAAM raportate în perioada 01.01.2024-31.12.2024, după cum urmează:



Comparativ cu ultimii doi ani, numărul EAAAM raportate a înregistrat o creștere ușoară. Aceasta se explică prin specificul activității spitalului în contextul pandemiei Covid-19 în intervalul 2020-2022, prin instituirea și aplicarea restricțiilor de distanțare, izolare și/sau cohortare a pacienților Covid-pozitiv, precum și printr-o supraveghere mai atentă a pacienților în perioada respectivă. Ulterior anului 2023, activitatea spitalului și implicit dinamica pacienților tinde să revină la specificul anterior pandemiei. Dinamica anuală a evenimentelor adverse asociate actului medical este prezentată în graficul următor:



Managementul riscului este reglementat prin procedura de sistem *PS-BMC-5 Procedură de sistem privind gestionarea riscurilor*. Riscurile clinice și neclinice identificate la nivelul fiecărei structuri sunt centralizate în Registrul Riscurilor pe spital. Pentru fiecare risc s-au stabilit măsuri de control și s-au elaborat reglementări interne care vizează diminuarea acestora, iar personalul a fost instruit.

La data de 31.12.2024 în Registrul Riscurilor pe spital se regăsesc 288 de riscuri. În cursul anului 2024 s-a identificat un risc nou (Risc de infestare a pacienților și personalului), pentru care s-a completat formular de alertă la risc și a fost introdus în Registrul Riscurilor. Ca și măsură de diminuare s-a reactualizat reglementarea care tratează riscul respectiv – Procedura privind igienizarea pacienților, cu detalierea acțiunilor în ceea ce privește pacienții transferați din alte clinici.

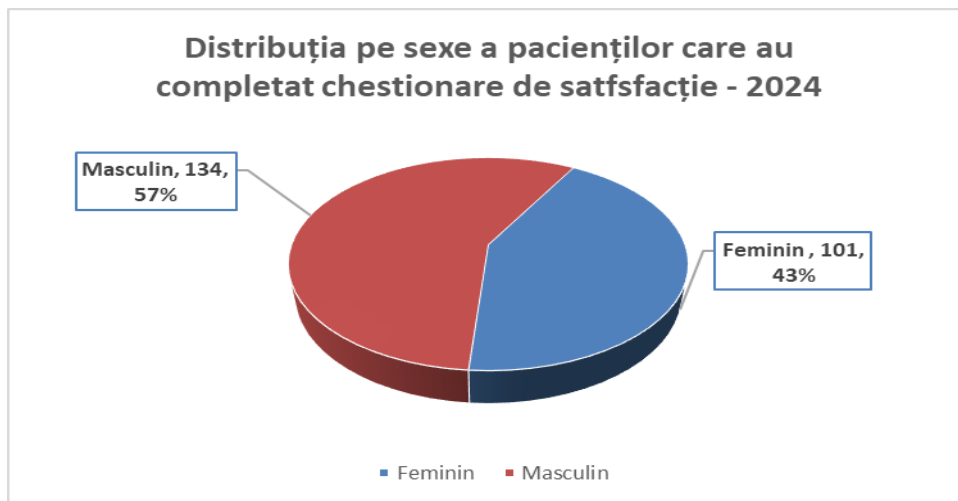
6. Satisfacția pacientului

La nivelul spitalului, **Evaluarea satisfacției pacienților** este reglementată prin procedura operațională *PO-M-16 Evaluarea satisfacției pacienților cu păstrarea anonimatului*.

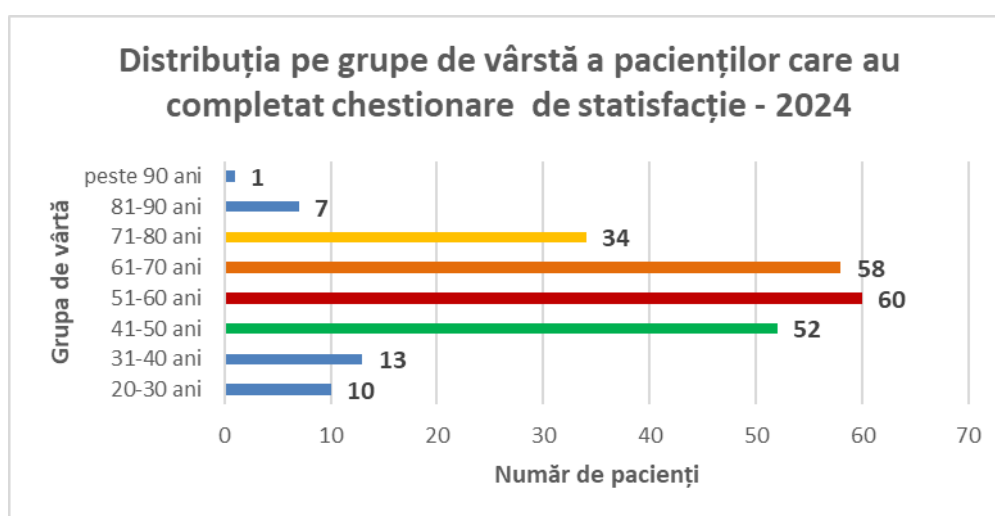
Preocupați fiind în mod constant de calitatea și evoluția relației cu pacienții care beneficiază de serviciile spitalului nostru, chestionarul de satisfacție are în structura sa întrebări adresate pacientului în scopul de a aduna cât mai multe informații care să ne permită o evaluare cât mai obiectivă a gradului de satisfacție a pacienților noștri.

Chestionarele cuprind întrebări legate de calitatea hranei, a igienei, a lenjeriei și a curățeniei, legate de calitatea comunicării cu personalul medical, precum și sugestii ale pacienților pentru îmbunătățirea calității serviciilor oferite.

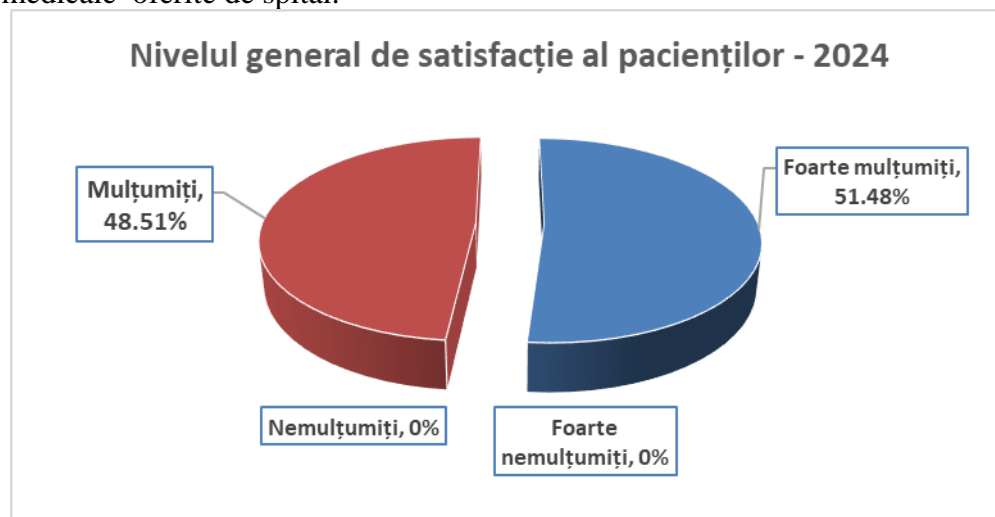
În anul 2024 au fost colectate și analizate 235 chestionare valide. Din pacienți chestionați 101 sunt de sex feminin și 134 de sex masculin.



Grupa de vârstă care corespunde pacienților este: între 20- 30 ani- 10 pacienți, 31-40 ani- 13 pacienți, între 41-50 ani-52 pacienți, între 51-60 ani-60 pacienți, între 61-70 ani- 58 pacienți, între 71- 80 ani-34 pacienți, între 81-90 ani-7 pacienți, peste 91 ani - 1 pacient.



Dintre pacienții chestionați 51,48% răspund că sunt foarte mulțumiți, 48,51% sunt mulțumiți, de serviciile medicale oferite de spital.



7. Monitorizări periodice și monitorizări tematice

În cursul anului 2024 au fost realizate următoarele monitorizări periodice semestriale, solicitate de ANMCS prin intermediul platformei CaPeSaRo:

- Morbiditate spitalizată – raportări sem.I și II
- Nr. CNP-uri internate – raportări sem.I și II

- Structura veniturilor și a cheltuielilor – raportări sem.I și II
 - Structuri cu paturi – raportări sem.I și II
 - Mortalitatea pe cauze de boală – raportări sem.I și II
 - Ambulatoriu integrat – raportare sem. I (fără date legate de serviciile medicale) și II
- **Depistarea, prevenirea, supravegherea și controlul infecțiilor asociate asistenței medicale**

Activitățile obiectivului specific pentru anul 2024 sunt:

1 Prevenirea actelor invazive care ar putea determina infecții asociate asistenței medicale:

Termen de punere în aplicare: permanent

Realizare: realizat prin supravegherea și schimbarea în timp util a branulelor și a sondelor urinare

2 Supravegherea circulației germenilor cu profilul de rezistență

Termen de punere în aplicare: permanent

Realizare: realizat prin analize semestriale și analiză anuală privind antibioretistența. Nu a fost necesară elaborarea unei liste cu antibiotice retrase temporar de la utilizare sau a unei liste cu antibiotice de rezervă

3 Întărirea sistemului de supraveghere și control al infecțiilor asociate asistenței medicale

Termen de punere în aplicare: permanent

Realizare: realizat prin efectuare triaj epidemiologic personal, pacienți, instituirea precoce a tratamentului, izolare în caz de suspiciune

4 Implicarea spitalului la toate nivelurile în politica de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale

Termen de punere în aplicare: permanent

Realizare: realizat prin efectuare triaj epidemiologic personal, pacienți, instituirea precoce a tratamentului, izolare în caz de suspiciune, asigurarea materialelor sanitare și a echipamentelor, vaccinare pacienți și personal

Monitorizare și evaluare a obiectiv:

Monitorizare prin rapoarte către Consiliul medical: trimestrial, cu analiza anuală a gradului de realizare

Activitatea în domeniul Resurselor Umane

OBIECTIVE SPECIFICE ALE PLANULUI STATEGIC LA NIVEL RESURSE UMANE

- **Dezvoltarea resurselor umane în concordanță cu cerințele reale**

Activitățile obiectivului specific sunt:

1 Asigurarea personalului competent corespunzător necesităților

Termen de punere în aplicare: permanent

Realizat: 154 posturi ocupate din 172.5 aprobate

2 Asigurarea perfecționării și instruirii continue a personalului

Termen de punere în aplicare: permanent

Realizat: 40 persoane angajate au urmat cursuri de formare profesională

3 Utilizarea eficientă a personalului

Termen de punere în aplicare: permanent

Realizat: din cele 7 posturi vacantate (1 prin deces), 5 au fost ocupate iar pentru celelalte 2 posturi vacantate s-au distribuit atribuțiile altor salariați din compartiment

Analiza gradului de ocupare al funcțiilor la data de 31.12.2024

Nr. Crt.	Funcția	Număr posturi conform normativului în vigoare	Număr posturi aprobate în statul de funcții	Număr posturi ocupate	Număr posturi vacante
1	Medic	12	9	7,5	1,5
2	Alt personal medical cu studii superioare (asistent social, farmacist, psiholog)	4	4	4	-
3	Asistent medical	39	35,5	29	6,5
4	Registrator medical	1	1	1	-
5	Statistician	1	1	0	1
6	Infirmier	66	59	57	2
7	Instructor ergoterapie	3	3	3	-
8	Îngrijitor curățenie	14	14	13	1
9	Spălătoreasa	5	5	4	1
10	Brancardier	3	0	0	-
11	Tesa	16	12	10	2
12	Muncitor întreținere	20	13	11	2
13	Bucătar	5	5	5	
14	Muncitor necalificat bucatarie	2	2	2	
15	Portar	5	5	4	1
16	Conducere	3	3	3	0
17	Compartiment managementul calității	1	1	0.5	0.5
	Total	203	172,5	154	18,5

PERSONELE CU FUNCȚII DE CONDUCERE, DATELE DE CONTACT, NUMĂRUL DE POSTURI OCUPATE

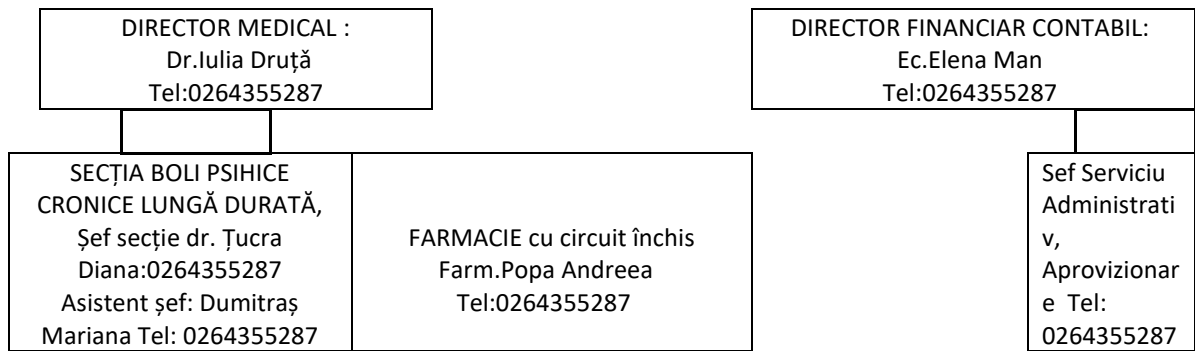
din

ORGANIGRAMA SPITALULUI DE BOLI PSIHICE CRONICE BORSA

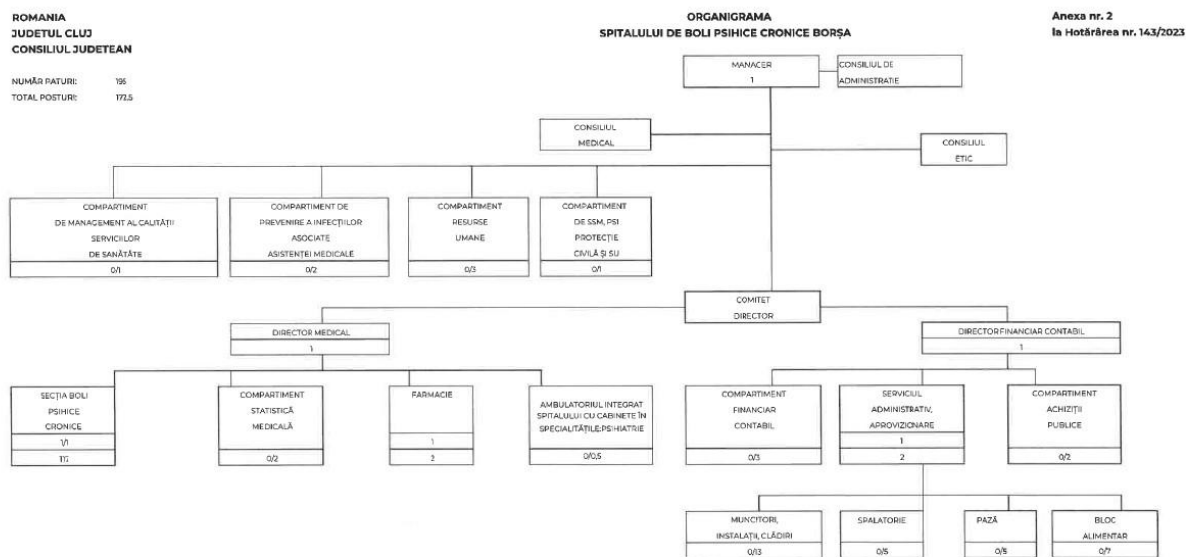
MANAGER: Ec.Aurica Tămaș

Tel: 0264355287

COMITET DIRECTOR



NOTĂ: Din totalul de 172.5 posturi aprobate, 154 posturi ocupate iar 18.5 posturi sunt vacante. Câștigul mediu salarial este de 8648 lei.



Datele din tabelele de mai jos s-au elaborat conform anexei nr. 10 din HG nr. 123/2002.

Denumirea autorității	Aprecier ea specifică a activității instituției	Resurse disponibile		Colabora rea cu direcțiile de specialitate	Locul afișării informațiilor/documentelor comunicate din oficiu					
		Uma ne	Materi ale		pe pagin a de intern et	la sediul institut iei	în pres a	în Monitor ul Oficial	alte modalit ăți	

Spitalul de Boli Psihice Cronice Borșa	activitate medicală -spital	154	da	da	da			
----------------------------------------	-----------------------------	-----	----	----	----	--	--	--

Afișarea informațiilor a fost suficient de vizibilă pentru cei interesați	Seturi de date suplimentare publicate din oficiu	Soluții pentru creșterea vizibilității și informațiilor lor publicate aplicate de către instituția dvs.	Seturi de date suplimentare din oficiu, față de cele minimale prevazute de lege, au fost publicate de instituția dvs	Informații publicate în format deschis	Măsuri propuse pentru publicarea unui număr cât mai mare de seturi de date în format deschis	Nr. total de solicitări de informații de interes public	În funcție de solicitant	
							De la persoane fizice	De la persoane juridice
da						4	1	3

Nr. total de solicitări de informații de interes public	După modalitatea de adresare		
	Pe suport de hârtie	Pe suport electronic	Verbal
3	0	3	0

Nr. total de solicitări de informații de interes public	Departajare pe domenii de interes					
	Utilizarea banilor publici (contracte, investiții, cheltuieli, etc)	Modul de îndeplinire a atribuțiilor instituției publice	Acte normative, reglementări	Activitate a liderilor instituției	Informații privind modul de aplicare a Legii nr. 544/2001, cu modificările și completările ulterioare	Altele
						nr. menționare
3	1	0	0	0	0	2 Accesibilitate servicii de sănătate pentru persoane cu

							dizabilități. Accesul în format digital la serviciile publice
--	--	--	--	--	--	--	---------------------------------------------------------------------------

Nr. de solicitări soluționa te favorabil	Termen de răspuns				Modul de comunicare		
	Redirecțion ate către alte instituții	Soluționa te favorabil în termen de 10 zile	Soluționa te favorabil în termen de 30 zile	Solicita ri pentru care a fost depășit termen ul	Comunica re electronic ă	Comunica re în format hârtie	Comunica re verbală
3	0	3	0	0	3	0	0

Nr. de solicitări respinse	Motivul respingerii			
	Exceptate, conform legii	Informații inexistente	Alte motive	
			nr.	menționare
0	0	0	0	

Nr. de solicita ri respi nse	Departajate pe domenii de interes						Nr. de reclamații administrative la adresa instituției publice în baza Legii nr. 544/ 2001, cu modificările și completările ulterioare
	Utilizarea banilor publici(contrate, investiții,	Modul de îndepli nire a atribuț	Acte normati ve, regleme ntări	Activit atea lideril or institu	Inform ații privind modul de	Altele	

	cheltuieli etc)	ilor instituției publice		ției	aplicare a Legii nr. 544/2001, cu modificările și completările ulterioare	n	menționare	Soluționate favorabil	Respinse	În curs de soluționare
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Nr. de plângeri în instanță la adresa instituției în baza Legii nr. 544/2001, cu modificările și completările ulterioare			Total	Creșterea eficienței accesului la informații de interes public		
Soluționate favorabil	Respinse	În curs de soluționare		Dețineți bibliotecă virtuală/ punct de informare	Punctele pe care le considerați necesare a fi îmbunătățite la nivelul instituției dumneavoastră pentru creșterea eficienței procesului de asigurare a accesului la informații de interes public:	Măsurile luate pentru îmbunătățirea procesului de asigurare a accesului la informații de interes public
0	0	0	0		0	

Activitatea în domeniul economico- financiar

OBIECTIVE SPECIFICE ALE PLANULUI STRATEGIC LA NIVEL ECONOMIC-FINANCIAR

- Îmbunătățirea managementului financiar al spitalului

Activitățile obiectivului specific sunt:

1 Elaborarea unui plan anual de furnizare a serviciilor (tip, număr)

Termen de punere în aplicare: anual, anterior încheierii contractului cu CJAS

Realizare: Servicii medicale de lungă durată – 236 cazuri realizate, 204 cazuri contractate

2 Atragerea de resurse pentru finanțarea investițiilor

Termen de punere în aplicare: anual, în funcție de planul anual de investiții

Realizat: In cursul anului 2024 nu au fost incasate fonduri pentru investitii. A fost depusa in luna decembrie cerere de finantare din programul PNIIUS pentru obiectivul de investitii "Pavilion spital Borsa"

3 Creșterea transparenței în utilizarea fondurilor, prin organizarea de proceduri de achiziții publice

Termen de punere în aplicare: permanent

Realizat: 1 licitație deschisă, 1 procedură simplificată, 1 negociere, 452 achiziții directe, din care 373 prin SEAP

4 Întărirea disciplinei financiare prin măsuri de reducere a costurilor, de organizare a controlului financiar preventiv, de asigurare a finanțării serviciilor medicale furnizate și de depunere la timp a situațiilor financiare

Realizat: Aprobarea doar a referatelor strict necesare, întocmirea registrului CFP, întocmirea raportelor de decont în vederea finanțării, depunerea trimestrial/ lunar a situațiilor financiare.

Indicatori măsurabili obiectiv:

- execuția bugetului de venituri și cheltuieli: 91,40%
- procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului: 67,41%
- procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului: 3,55%
- cost mediu pe zi de spitalizare: 322.51 lei
- procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului: 48,52%

Monitorizare și evaluare

Evaluarea indicatorilor realizați se efectuează trimestrial/anual printr-un Raport de analiză.

Analiza situației economico-financiare a Spitalului de Boli Psihice Cronice Borșa s-a realizat pe baza datelor cuprinse în contul de execuție al bugetului de venituri și cheltuieli aprobat pentru anul 2024:

Total venituri 24008,53 mii lei.

Sursele de finanțare ale unității noastre și ponderea acestora în total venituri:

- Venituri din contractarea serviciilor medicale – 12359,22 mii lei (51,47 %)
- Venituri proprii la cerere, donații și sponsorizări, valorificări de bunuri – 48, 47 mii lei (0.2%)
- Subvenții de la CJAS pentru acoperirea creșterilor salariale – 11301,23 lei (47,08%)
- Subvenții de la bugetul local pentru cheltuieli curente - 299,62 mii lei (1.24%)

Total cheltuieli 24688,26 mii lei

Articolele pentru care s-au efectuat cheltuielile și ponderea acestora:

- Cheltuieli de personal – 18024,93 mii lei (73,01 %)
- Cheltuieli cu bunuri și servicii – 4852,91 mii lei (19,66%), din care:
 - Cheltuieli cu întreținerea și funcționarea – 1731,97 mii lei
 - Reparații curente – 88,85 mii lei
 - Hrană – 1570,44 mii lei
 - Medicamente și materiale sanitare – 1034,82 mii lei
 - Obiecte de inventar – 200,79 mii lei
 - Alte cheltuieli – 226,04 mii lei
- Alte cheltuieli – sume aferente persoanelor cu handicap neîncadrate- 267,85 mii lei (1,08%)
- Cheltuieli de capital – 1845,36 mii lei (7.47%), din care :
 - Construcții 73,74 mii lei
 - Echipamente și mobilier – 72,78 mii lei
 - Mobilier și aparatura birotică – 36,97 mii lei
 - Alte active fixe – 28,79 lei
 - Reparații capitale 1633,08 mii lei

- Plăți din anii precedenți **302,80** mii lei (- 1.22%)

Deficit 679,73 mii lei

Din datele prezentate mai sus, se remarcă faptul că veniturile anului 2024 au avut o ușoară scădere față de cheltuielile necesare realizării actului medical și bunei funcționări a activității,

Aceasta scădere se datorează cheltuielilor cu reparațiile capitale la pavilionul de ergoterapie.

Dacă analizăm situația economică din prisma cheltuielilor, se remarcă faptul că, cheltuielile de personal au ponderea cea mai mare (73,01%). Procentul rezultat se datorează faptului că în cursul anului 2024 au avut loc mai multe creșteri salariale, conform legislației.

Cheltuielile cu hrana au o pondere însemnată, aceasta fiind necesară pentru acoperirea alocatiei zilnice / pacient, respectiv 22 lei/ zi de spitalizare pentru regimul comun și 33 lei / zi pentru pacienții diabetici.

O pondere însemnată o au cheltuielile cu întreținerea și funcționarea datorate creșterii preturilor la utilități și diverse servicii.

În ceea ce privește cheltuielile de capital, acestea au avut o pondere scăzută în anul 2024. Cheltuielile realizate au fost achiziții de dotări, reparații capitale la pavilion ergoterapie. De asemenea au fost realizate cheltuieli de actualizare PT pentru obiectivul de investiții „Construire Pavilion spital” și proiectarea mobilierului pentru acest pavilion, cheltuieli necesare în vederea depunerii în luna decembrie a cererii de finanțare prin PNIUS.

La nivelul unității noastre, activitatea economico-financiară s-a desfășurat în condiții corespunzătoare, nu s-au semnalat deficiențe sau abateri de la conduita unei execuții prudente a Bugetului de Venituri și Cheltuieli aprobat, existând în permanență o preocupare pentru utilizarea eficientă a mijloacelor materiale și bănești și acordarea de servicii medicale.

De asemenea pentru o bună eficiență a activității:

- Se utilizează soft-uri informatice specifice care permit identificarea tuturor elementelor de cheltuială până la nivel de decont pe pacient
- Au fost organizate gestiunile în concordantă cu principiile contabile în vigoare.
- Există posibilitatea urmăririi cheltuielilor pentru fiecare furnizor de la nivel de acord cadru/contract până la nivel de plată a bunului/ serviciului.

În anul 2024 nu au existat măsuri de implementate din rapoartele de audit extern.

Activitatea în domeniul achizițiilor

Lista contractelor/acordurilor-cadru de produse/servicii/lucrări încheiate în anul 2024

LISTA CONTRACTELOR/ACORDURILOR CADRU DE PRODUSE/SERVICII/LUCRĂRI ÎNCHEIATE ÎN ANUL 2024

Nr. crt.	Obiectul contractului/acordului-cadru	Denumire contractant	Valoare acord-cadru/contract (lei fără TVA)	Procedura aplicată
1	Furnizare produse farmaceutice	BIO EEL SRL	86763.27	Licitație deschisă 2022
2	Furnizare produse farmaceutice	EUROPHARM HOLDING S.A.	268874.44	Licitație deschisă 2022
3	Furnizare produse	FELSIN FARM SRL	4186.42	Licitație deschisă 2022

	farmaceutice			
4	Furnizare produse farmaceutice	FITERMAN DISTRIBUTION SRL	9690.00	Licitație deschisă 2022
5	Furnizare produse farmaceutice	FRESENIUS KABI ROMANIA SRL	1273.62	Licitație deschisă 2022
6	Furnizare produse farmaceutice	MEDIPLUS EXIM SRL	244263.71	Licitație deschisă 2022
7	Furnizare produse farmaceutice	ND PHARMA SRL	20432.98	Licitație deschisă 2022
8	Furnizare produse farmaceutice	PHARM AHEAD SRL	30423.45	Licitație deschisă 2022
9	Furnizare produse farmaceutice	PHARMA S.A.	810.60	Licitație deschisă 2022
10	Furnizare produse farmaceutice	PHARMA VISION PLUS SRL	39.00	Licitație deschisă 2022
11	Furnizare produse farmaceutice	FELSIN FARM SRL	635.40	Procedură simplificată 2022
12	Furnizare produse farmaceutice	MEDIPLUS EXIM SRL	16458.10	Procedură simplificată 2022
13	Furnizare produse farmaceutice	ND PHARMA SRL	12625.20	Procedură simplificată 2022
14	Furnizare produse farmaceutice	PHARMA S.A.	22866.00	Procedură simplificată 2022
15	Furnizare produse farmaceutice	EUROPHARM HOLDING S.A.	31025.36	Procedură simplificată 2023
16	Furnizare produse farmaceutice	MEDIPLUS EXIM SRL	8495.00	Procedură simplificată 2023
17	Furnizare produse farmaceutice	ND PHARMA SRL	7870.00	Procedură simplificată 2023
18	Furnizare produse farmaceutice	ALLIANCE HEALTHCARE ROMANIA SRL	72675.25	Licitație deschisă 2024
19	Furnizare produse farmaceutice	B. BRAUN MEDICAL SRL	892.00	Licitație deschisă 2024
20	Furnizare produse farmaceutice	BIO EEL SRL	10800.00	Licitație deschisă 2024
21	Furnizare produse farmaceutice	C.N. UNIFARM SA	18281.70	Licitație deschisă 2024
22	Furnizare produse farmaceutice	DIRECT PHARMA LOGISTICS SRL	3564.00	Licitație deschisă 2024
23	Furnizare produse farmaceutice	DONA LOGISTICA SA	4409.40	Licitație deschisă 2024
24	Furnizare produse farmaceutice	DR. MAX SRL	46727.55	Licitație deschisă 2024
25	Furnizare produse farmaceutice	EUROPHARM HOLDING S.A.	3398.76	Licitație deschisă 2024
26	Furnizare produse farmaceutice	FELSIN FARM SRL	2547.84	Licitație deschisă 2024
27	Furnizare produse farmaceutice	FILDAS TRADING SRL	9734.00	Licitație deschisă 2024
28	Furnizare produse farmaceutice	ND PHARMA SRL	9200.30	Licitație deschisă 2024
29	Furnizare produse farmaceutice	PHARM AHEAD SRL	11571.22	Licitație deschisă 2024
30	Furnizare produse farmaceutice	PHARMA S.A.	2392.80	Licitație deschisă 2024

31	Furnizare energie electrica	ICCO ENERG SRL	176471.40	Negociere fără publicarea prealabilă a unui anunț de participare - BRM
32	Furnizare lemne de foc	OCT TRANS SRL	212646.00	Procedură simplificată 2023
33	Furnizare produse alimentare	PARHAN COM SRL	208933.32	Licitație deschisă 2024
34	Furnizare produse alimentare	ROALMISA INV SRL	299768.60	Licitație deschisă 2024
35	Furnizare produse alimentare	ANDROMI COM SRL	406806.40	Licitație deschisă 2024
36	Furnizare produse alimentare	EXIMAL IMPEX SRL	64747.50	Licitație deschisă 2024
37	Furnizare produse alimentare	PICOLACT PRODCOM SRL	194377.50	Licitație deschisă 2024
38	Furnizare produse alimentare	LECONFEX SRL	63586.00	Licitație deschisă 2024
39	Furnizare produse alimentare	MOPAN SUCEAVA S.A.	213150.00	Licitație deschisă 2024
40	Modernizare pavilion ergoterapie si pavilion centrala termica ergoterapie	ASOCIEREA STRAL SOLUTION SRL- PRESCONSTRUCT OAS SRL	1776336.43	Procedură simplificată 2024

1. Numărul de procese de achiziții pe categorii:

- licitație deschisă – 1
- procedură simplificată – 1
- negociere fără publicarea prealabilă a unui anunț de participare – 1
- achiziții directe – 452

2. Achiziții realizate prin sistemul electronic din totalul achizițiilor desfășurate pe anul 2024:

- proceduri de achiziție (licitații și proceduri simplificate) – 2
- achiziții directe – 373

3. Durata medie a unui proces de achiziție publică pe categorii de achiziții:

- licitație deschisă – 3 luni
- procedură simplificată – 2 luni
- negociere fără publicarea prealabilă a unui anunț de participare – 7 zile
- achiziții directe – 2 zile

4. Număr de contestații formulate la CNSC – 0

5. Număr proceduri anulate sau în procedură de anulare – 0

Activitatea de reabilitare a infrastructurii

Obiectivul de investiții D+P+2E a fost dat în folosință în luna decembrie 2019, fapt care a generat o îmbunătățire substanțială a condițiilor de spitalizare oferite de spital, a calității activității, a gradului de siguranță și de satisfacție al pacienților și al personalului.

În vederea continuării procesului investițional prin HCJ nr.149/31.07.2019, Consiliul Județean Cluj a aprobat Studiul de Fezabilitate și Indicatorii Tehnico-Economici ai obiectivului de investiții „Pavilion Spital de Boli Psihice Cronice Borșa”, P+2E, cu o capacitate de 120 paturi spitalizare.

În cursul anului 2024 s-au reactualizat indicatorii tehnico-economici, valoarea reactualizată a investiției generată de creșterea preturilor este de 36,226.444,89 lei TVA inclus, conform HCJ nr.251/28.11.2024.

De asemenea în cursul anului 2024 s-a realizat proiectul tehnic pentru mobilier, iar în luna decembrie 2024 s-a depus cerere de finanțare pentru acest obiectiv de investiții.

În cursul anului 2025 estimăm organizarea procedurii de achiziție lucrări și asistență tehnică de supraveghere lucrări, iar începând cu trimestrul III estimăm începerea lucrărilor de execuție.

De asemenea, în cursul anului 2024 s-a realizat proiectul tehnic pentru obiectivul de investiții “Modernizare Pavilion Ergoterapie și Centrală Termică Ergoterapie”, iar în luna septembrie s-a semnat contractual de lucrări cu o durată de execuție de 8 luni.

Valoarea lucrărilor realizate până la 31.12.2024 au fost în suma de 1497788,79 lei inclusive TVA, iar restul lucrărilor estimăm a fi realizate până la finele lunii aprilie 2025.

LISTĂ PROCESE PE ROLUL INSTANȚELOR

Număr total de procese	Obiect	Stadiu proces	Număr de procese câștigate	Număr de procese pierdute
1	Acțiuni în pretenții pentru recuperarea cheltuielilor privind lucrări suplimentare	În derulare		
1	Obligația de a face	În derulare		

Propuneri pentru îmbunătățirea activității

- 1) continuarea planului investițional de reabilitare a infrastructurii spitalului prin:
 - a. construirea unui pavilion nou cu 120 paturi în vederea relocării activității din pavilionul II
 - b. reabilitarea clădirii de Ergoterapie
 - c. construirea unui pavilion administrativ în vederea relocării întregii activități administrative din spații închiriate
- 2) îmbunătățirea finanțării spitalului, astfel încât să se asigure fondurile necesare pentru investiții în infrastructură
- 3) intensificarea activităților de îmbunătățire a competențelor profesionale ale angajaților
- 4) promovarea imaginii spitalului în vederea creșterii numărului de pacienți și a încrederii acestora în serviciile oferite
- 5) diversificarea serviciilor medicale și menținerea gradului de satisfacție al pacienților.

MANAGER
Ec. Aurica Tămaș

DIRECTOR FINANCIAR- CONTABIL
Ec. Elena Man

DIRECTOR MEDICAL
Dr. Iulia Druță