Ministerul Sănătăţii, Muncii și Protecției Sociale al Republicii Moldova

Instituţia Medico-Sanitară Publică
Dispensarul Republican de Narcologie

DAREA DE SEAMĂ
Privind activitatea IMSP Dispensarul Republican de Narcologie pe parcursul anului 2018. Realizări și perspective

Mihail OPREA,
Director IMSP Dispensarul Republican de Narcologie

Chișinău 2019

C U P R I N S

I. Caracteristica generală

II. Scopul principal

III. Obiectivele trasate

IV. Acordarea asistenței medicale

4.1 Acordarea asistenței medicale specializate de ambulator

4.2 Asistența medicală spitalicească

V. Managementul organizaţional

VI. Managementul resurselor umane

VII. Managementul financiar

VIII. Managementul proiectelor

I. Caracteristica generală

IMSP Dispensarul Republican de Narcologie este:

- o instituţie medicală specializată de performanţă în acordarea asistenţei medicale populaţiei de profil narcologic;
- *şi are menirea:*
  depistarea precoce a persoanelor bolnave;
- supravegherea medicală cu scopul implicării în programele educaţionale, informaţionale, de profilaxie şi de medicaţie;
- implicarea persoanelor bolnave în programele de profilaxie şi medicaţie în condiţii de spital şi ambulator;
- *participă:*
  promovarea modului sănătos di viaţă;
- educaţia antialcool şi antidrog;
- realizarea măsurilor ce ţin de dezvoltarea multilaterală a personalităţii.

I. Caracteristica generală

Activitatea IMSP Dispensarul Republican de Narcologie pe parcursul anului 2018 a continuat să fie orientată spre realizarea unor obiective strategice pe termen lung şi activităţi prioritare în domeniul ocrotirii sănătăţii, trasate în:

- Politica Naţională de Sănătate a Republicii Moldova (2007-2021);
- Planurile de activitate ale Ministerului Sănătăţii, Muncii și Protecției Sociale;
- Planul de activitate a IMSP Dispensarul Republican de Narcologie;
- alte acte legislative şi normative ce ţin de domeniul sănătăţii publice.

I. Caracteristica generală

Pentru IMSP Dispensarul Republican de Narcologie pe parcursul anului 2018 au fost prioritare următoarele activităţi:

- reformarea de mai departe a serviciului, racordîndu-l la standardele internaţionale;
- îmbunătăţirea accesului la tratament;
- transpunerea în practică a noilor metode şi forme de tratament;
- îmbunătăţirea bazei tehnico-materiale a instituţiilor subordonate;
- monitorizarea şi executarea programelor statale în domeniu;
- implementarea în practică a ordinelor Ministerului Sănătăţii, Muncii și Protecției Sociale.

I. Caracteristica generală

- monitorizarea situaţiei şi luarea măsurilor orientate spre îmbunătăţirea indicilor de activitate (incidenţa şi prevalenţa maladiilor narcologice, mortalitatea);
- îmbunătăţirea asistenței metodico-organizatorice acordată medicilor narcologi raionali;
- promovarea modului sănătos de viaţă;
- minimizarea ”riscurilor” cazul consumului de alcool și de droguri prin fortificarea măsurilor de prevenție;
- optimizarea cheltuielilor.

I. Caracteristica generală

Pentru asigurarea asistenţei medicale de profil narcologic în cadrul IMSP Dispensarul Republican de Narcologie activează următoarele subdiviziuni:

- Secţia dispensar cu birouri de circumscripţie, staţionar de zi şi alte birouri auxiliare, unde se acordă asistenţa medicală în condiţii de ambulator, înregistrîndu-se anual circa 30000 vizite consultative şi de diagnostic;

- Secţia examinare medicală pentru stabilirea stării de ebrietate şi naturii ei, unde au fost examinaţi în anul 2018 – 4857 persoane;

I. Caracteristica generală

- Centrul de Reabilitare pentru persoanele bolnave de narcomanie pentru 250-300 persoane anual;
- Secţia de monitorizare, evaluare şi integrare a serviciilor de asistență medicală;
- Staţionarul narcologic cu capacitatea de 300 paturi;
- Secția statistică și informatică medicală.

II. Scopul principal

Scopul principal al activităţilor pe parcursul anului a fost axat pe:

- modernizarea şi consolidarea continuă a serviciilor de asistenţă medicală specializată de ambulator şi de spital
- protecţia sănătăţii populaţiei prin îmbunătăţirea calităţii serviciilor medicale acordate populaţiei, prin optimizarea utilizării resurselor umane, financiare, materiale existente
- monitorizarea situaţiei şi întreprinderea măsurilor orientate spre îmbunătăţirea indicilor de activitate în subdiviziunile spitaliceşti
- fortificarea bazei material-tehnice şi asigurarea cu utilaj medical şi de diagnostic contemporan

II. Scopul principal

Pentru realizarea scopurilor menţionate s-au efectuat următoarele genuri de activitate:

- prestarea serviciilor medicale în cadrul asigurărilor medicale obligatorii în conformitate cu Programul Unic
- prestarea serviciilor medicale în cadrul asigurărilor medicale facultative, în conformitate cu clauzele contractuale
- prestarea serviciilor medicale contraplată
- alte activităţi permise de legislaţia în vigoare

III. Obiectivele trasate

- perfectarea continuă a nivelului profesional al lucrătorilor medicali la diferite niveluri;
- îmbunătăţirea bazei tehnico-materiale a subdiviziunilor spitaliceşti, minimizarea riscurilor;
- întreprinderea măsurilor trasate spre implementarea noilor metode de diagnostic şi tratament;
- asigurarea accesibilităţii populaţiei la asistenţa medicală specializată de ambulator şi de spital.

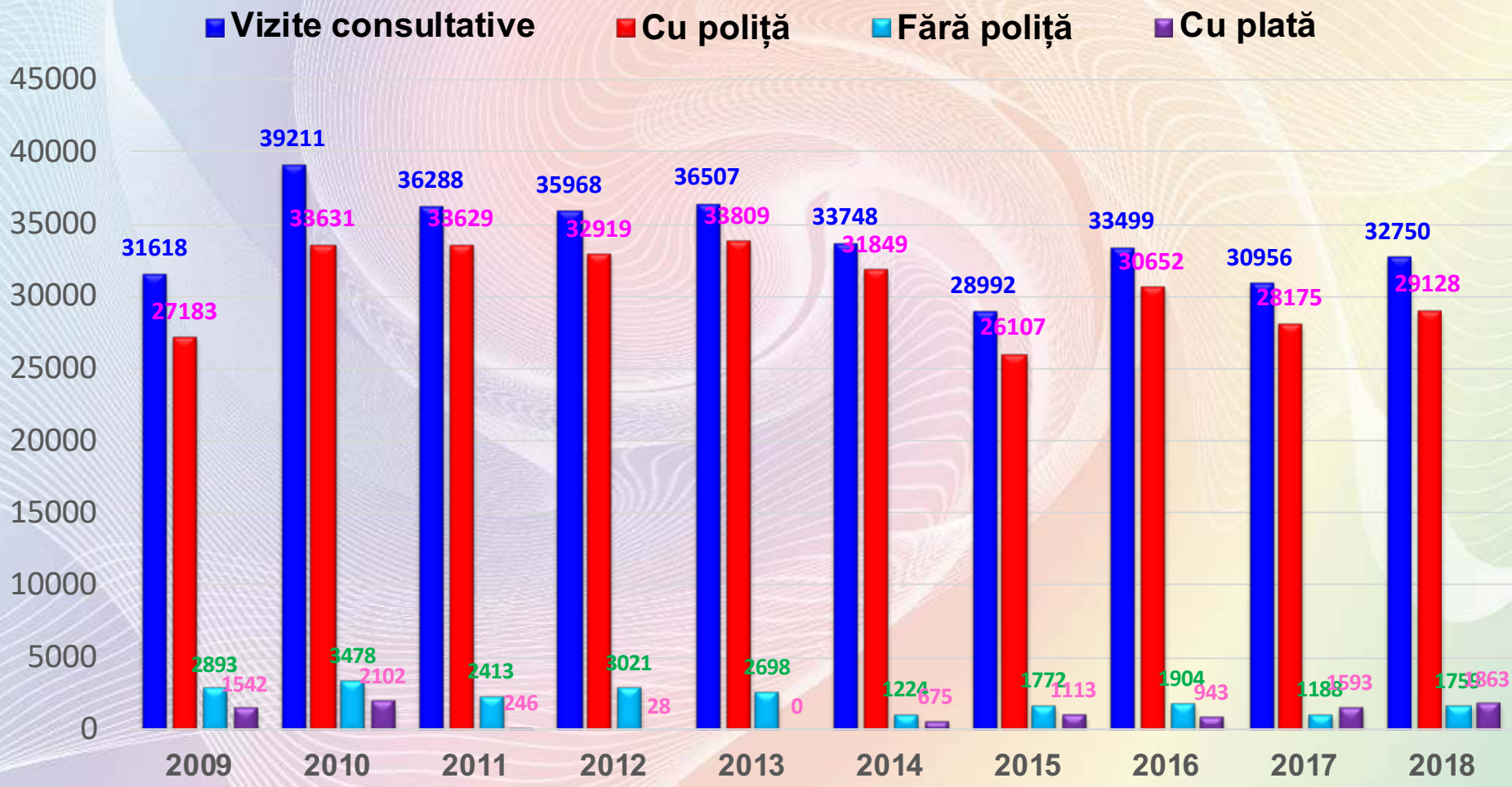
III. Obiectivele trasate

- Implementarea în practică a cadrului legislativ și normativ în vigoare;
- Fortificarea suportului metodic-organizatoric medicilor din teritoriu;
- Promovarea modului sănătos de viață;
- Optimizarea cheltuielilor.

IV. Acordarea asistenței medicale

4.1 Acordarea asistenţei medicale specializate de ambulator

Dinamica vizitelor 2009 - 2018



IV. Acordarea asistenței medicale

4.1 Acordarea asistenţei medicale specializate de ambulator

Studiul statistic ne demonstrează faptul:

- că beneficiarii de servicii medicale în condiţii de ambulator vizitează medicul narcolog de circa 3,0 ori anual pentru soluţionarea diferitor probleme de sănătate;

- ponderea vizitelor de către persoanele asigurate constituie 90,0 la sută, în comparaţie cu 91,1 la sută înregistrat în 2017.

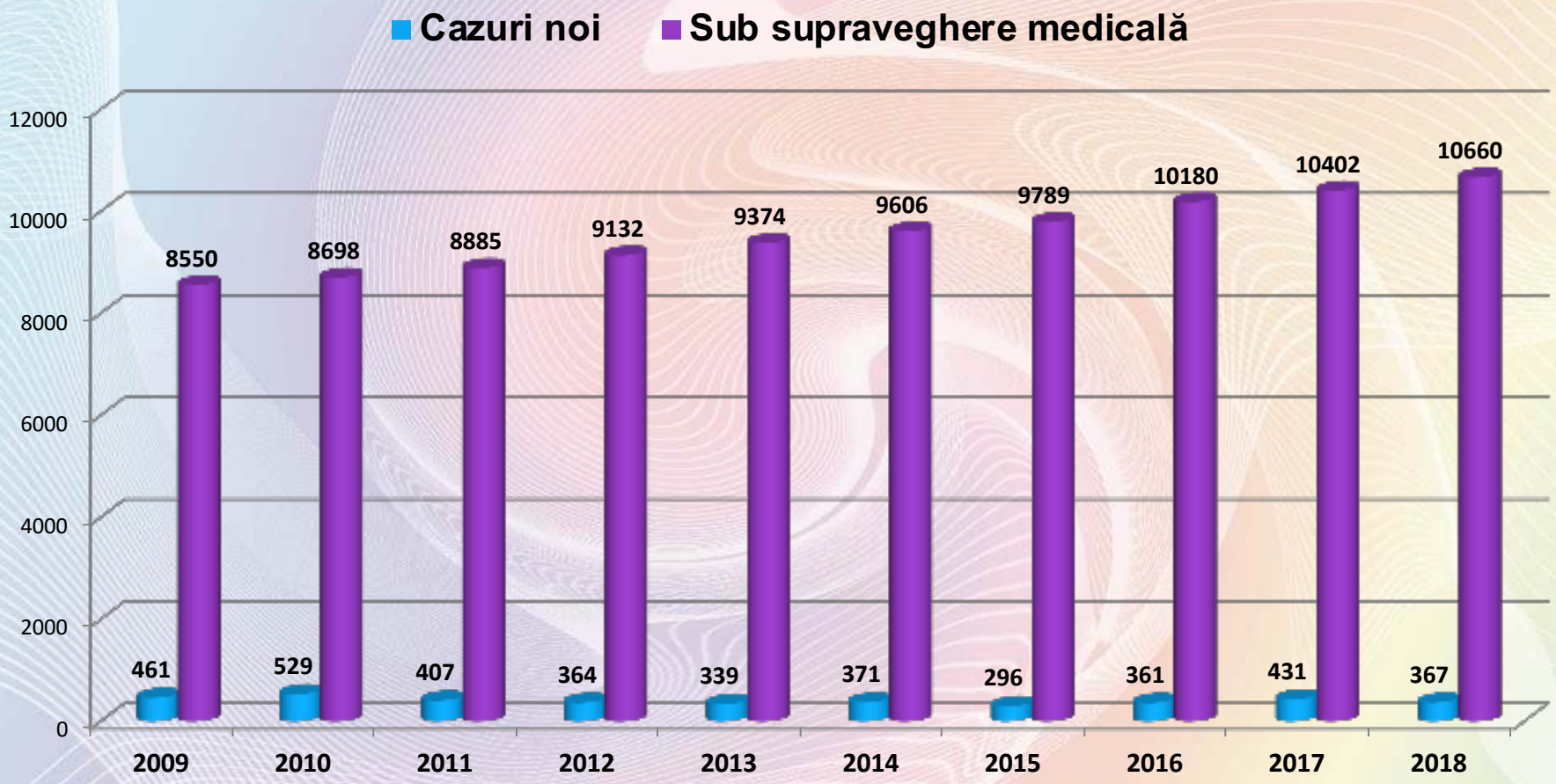
IV. Acordarea asistenței medicale

4.1 Acordarea asistenţei medicale specializate de ambulator

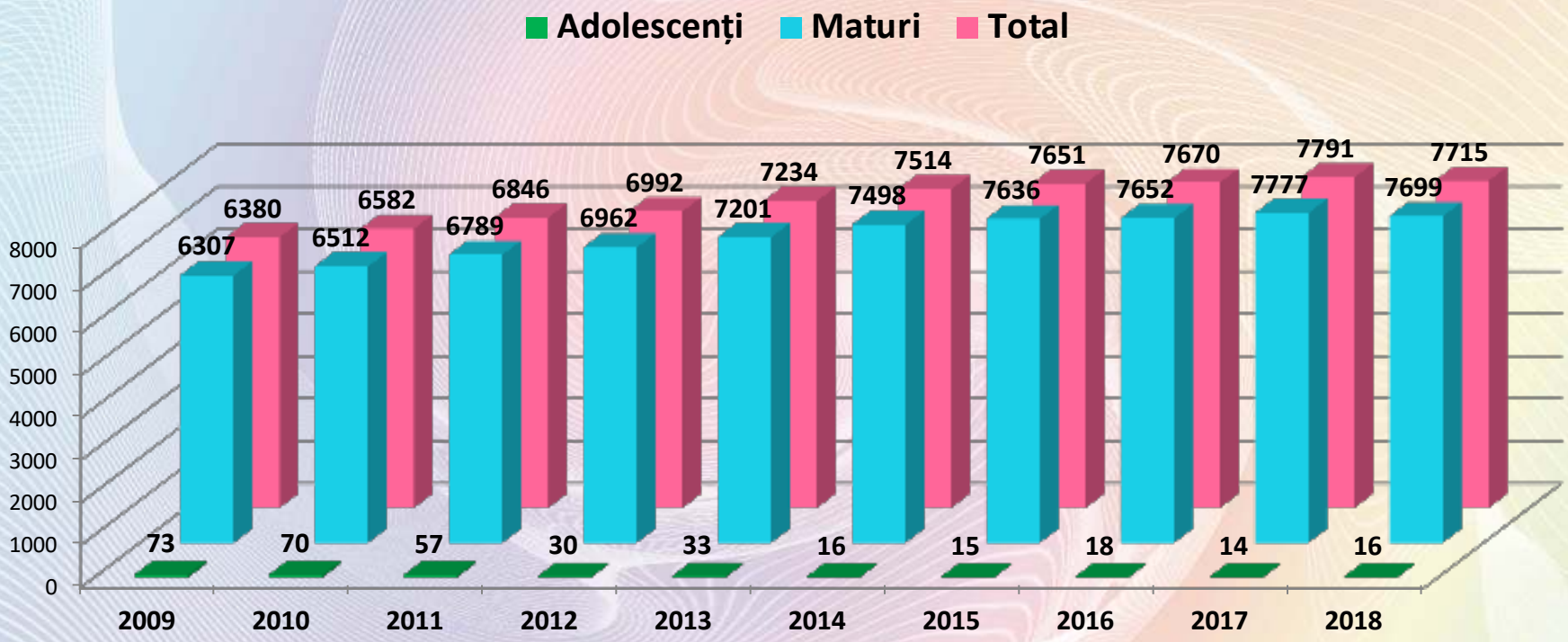
Pentru soluţionarea problemelor de sănătate în cadrul secţiei dispensar s-a efectuat un volum considerabil de activităţi ce ţin de depistarea, realizarea măsurilor de profilaxie şi medicaţie.

Numărul persoanelor înregistrate și aflate sub supravegherea medicală cu alcoolism cronic și psihoze alcoolice precum și dependente de droguri se prezintă în următoarea figură:

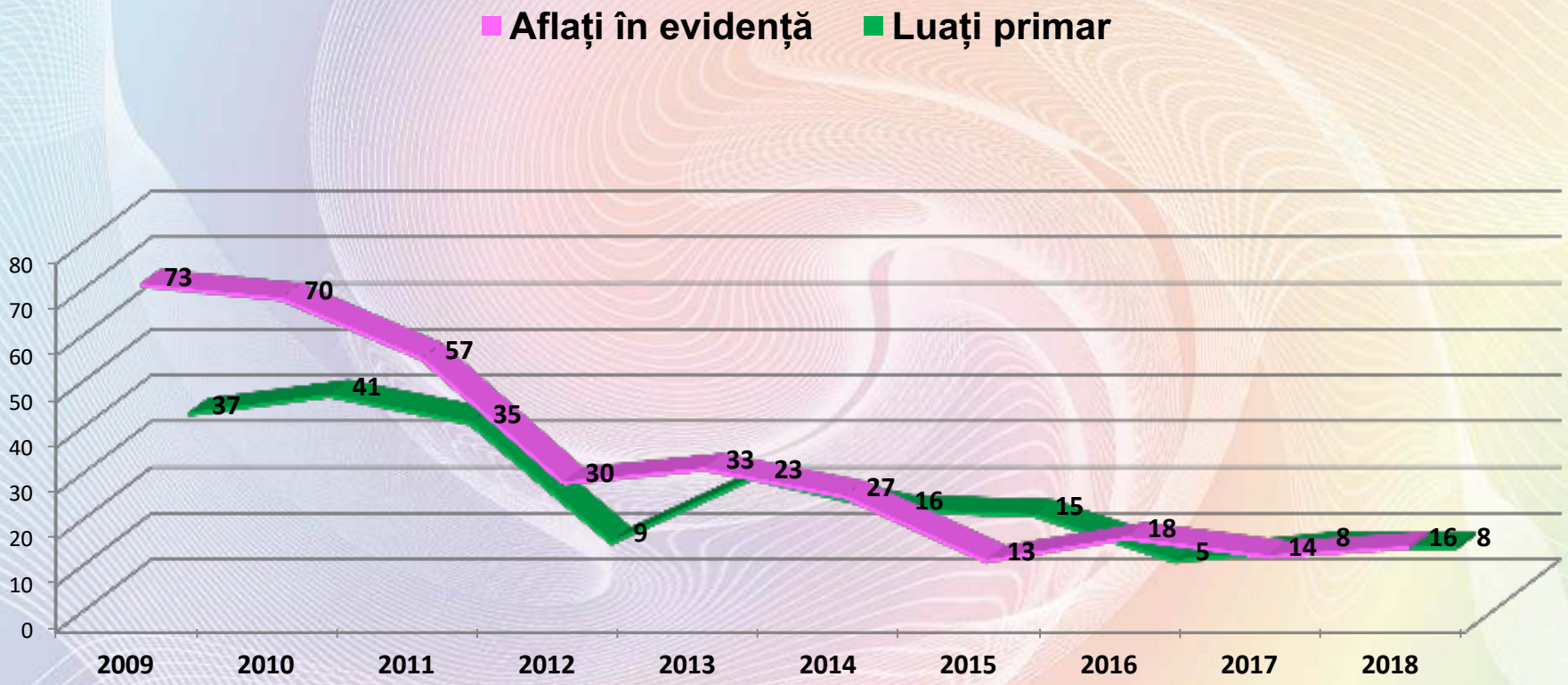
Alcoolism și psihoze alcoolice mun.Chișinău



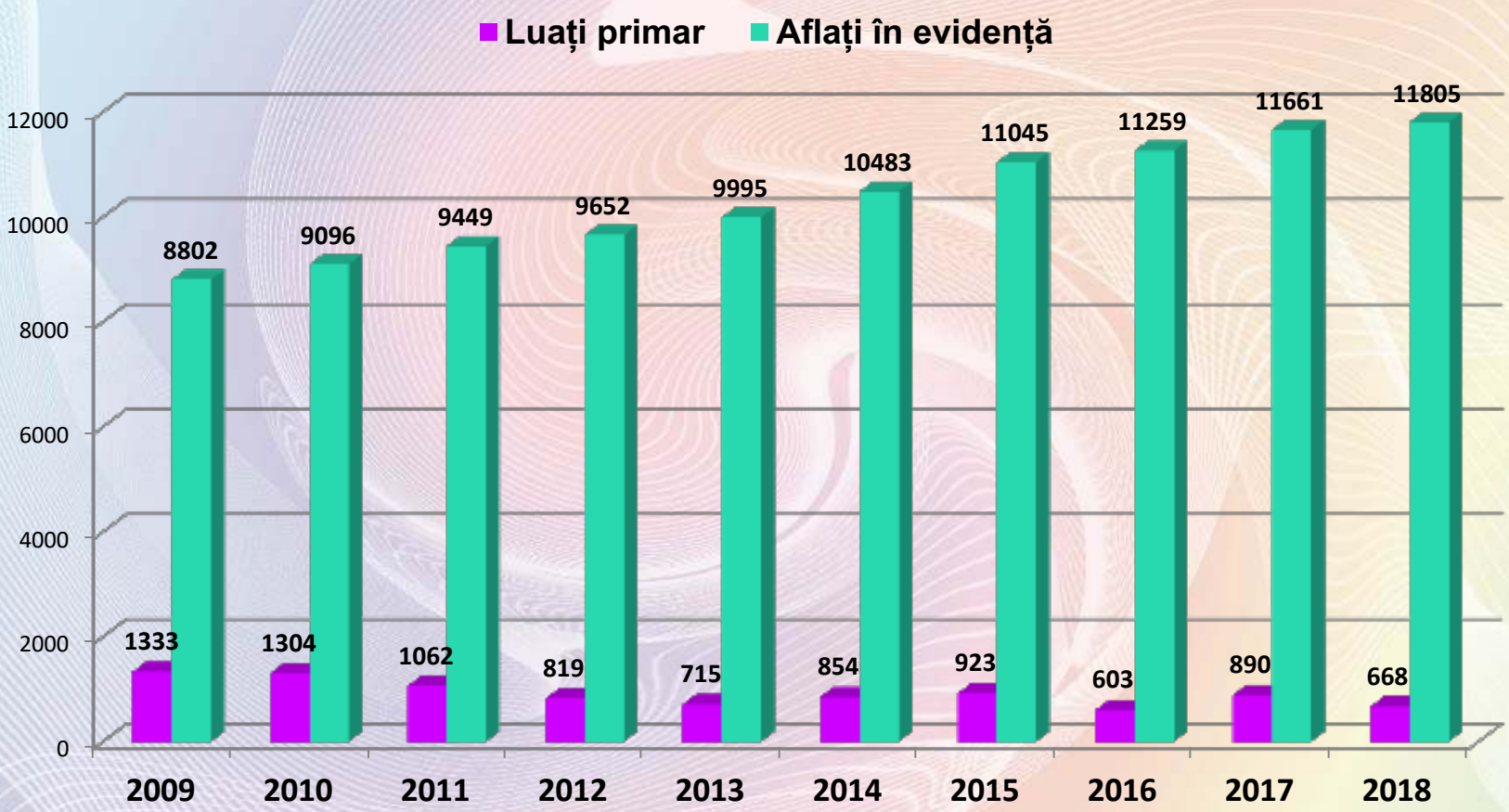
Utilizatori de droguri mun.Chișinău



Dinamica înregistrării adolescenților ca utilizatori de droguri mun.Chișinău



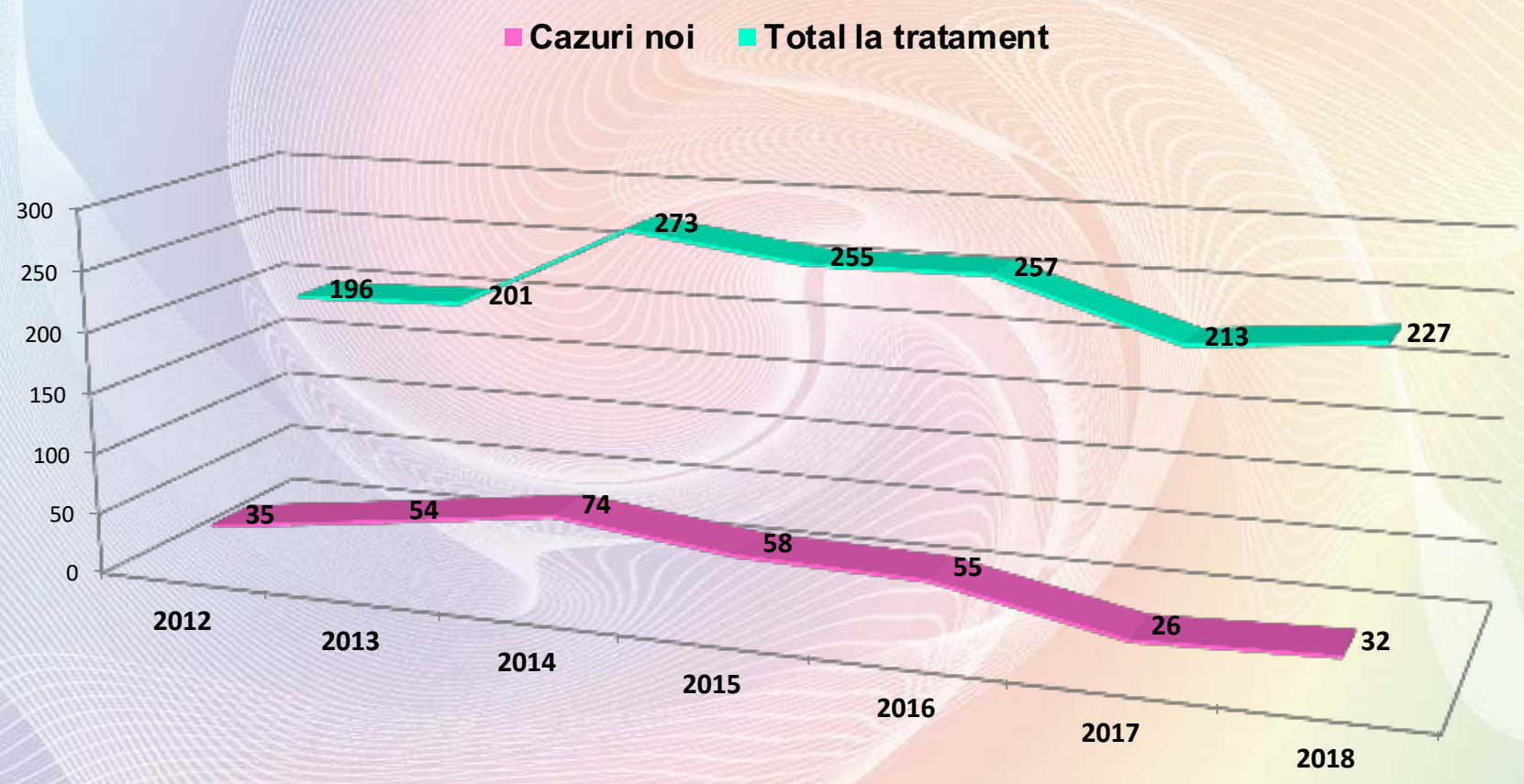
Utilizatori de droguri în Republica Moldova



IV. Acordarea asistenței medicale

4.1 Acordarea asistenţei medicale specializate de ambulator

Evoluția terapiei de substituție



CONCLUZII

Terapia de substituţie a contribuit la atingerea rezultatelor pozitive în următoarele domenii:

- bunăstarea şi starea sănătăţii pacientului;
- reducerea semnificativă a consumului de opiacee ilicite şi alte droguri;
- îmbunătăţirea calităţii vieţii clienţilor;
- reducerea consumului riscant de droguri injectabile;
- diminuarea criminalităţii;
- a crescut numărul de persoane care se înrolează primar;
- la moment nu este lista de aşteptare pentru Terapia de Substituţie cu Metadonă.

IV. Acordarea asistenţei medicale

4.1 Acordarea asistenţei medicale specializate de ambulator

Secţia examinare medicală pentru stabilirea stării de ebrietate şi naturii ei

Dinamica activităţii secţiei nominalizate se prezintă în tabelă:

	2013	2014	2015	2016	2017	2018
I. Total examinaţi:	25687	25149	23674	24623	23707	4857
suspectaţi la consum de alcool	23976	23011	22356	23862	22618	4115
accidente rutiere	20181	20492	20984	23331	21759	3468
suspectaţi de consum de droguri	1711	2138	1318	761	1089	742

IV. Acordarea asistenței medicale

4.1 Acordarea asistenţei medicale specializate de ambulator

Secţia examinare medicală pentru stabilirea stării de ebrietate şi naturii ei

	2013	2014	2015	2016	2017	2018
II. Din cei suspectați în consum de droguri						
ebrietate narcotică	497	591	307	275	497	175
consecințele consumului de droguri	834	672	495	427	254	189
teste biologice	1795	2123	1282	743	15090	5170
ebrietate narcotică la volan (și consecințele consumului)	257	294	305	15	607	74

IV. Acordarea asistenței medicale

4.1 Acordarea asistenţei medicale specializate de ambulator

Secţia examinare medicală pentru stabilirea stării de ebrietate şi naturii ei

	2013	2014	2015	2016	2017	2018
III. Din cei suspectați în consum de alcool ebrietate alcoolică la volan	1638	924	447	121	119	67
ebrietate alcoolică în localurile publice	937	708	528	319	291	144
ebrietate alcoolică la volan cu accidente rutiere	254	205	104	95	121	71
consecințele consumului de alcool la volan cu accidente rutiere	229	197	72	25	57	29
consecințele consumului de alcool la volan	1174	314	194	17	35	42

IV. Acordarea asistenței medicale

4.1 Acordarea asistenţei medicale specializate de ambulator

Secţia examinare medicală pentru stabilirea stării de ebrietate şi naturii ei

- Constatăm, că în cadrul acestei secţii, serviciile medicale se oferă populaţiei contra plată şi în baza de contract cu Inspectoratele de Poliţie teritoriale.

- Pentru buna activitate este necesar respectarea strictă a actelor normative şi legislative pe problemă, consolidarea eforturilor profesionale şi intelectuale, vizavi de calitatea serviciilor medicale prestate şi respectarea necondiţionată a actelor normative şi legislative în vigoare.

IV. Acordarea asistenței medicale

4.1 Acordarea asistenţei medicale specializate de ambulator

Centrul de Reabilitare a persoanelor care suferă de narcomanie

O activitate destul de importantă în realizarea obiectivelor şi priorităţilor preconizate s-a înregistrat în cadrul Centrului de Reabilitare, unde pe parcursul anului 2018 au beneficiat de serviciile medicale 246 cazuri.

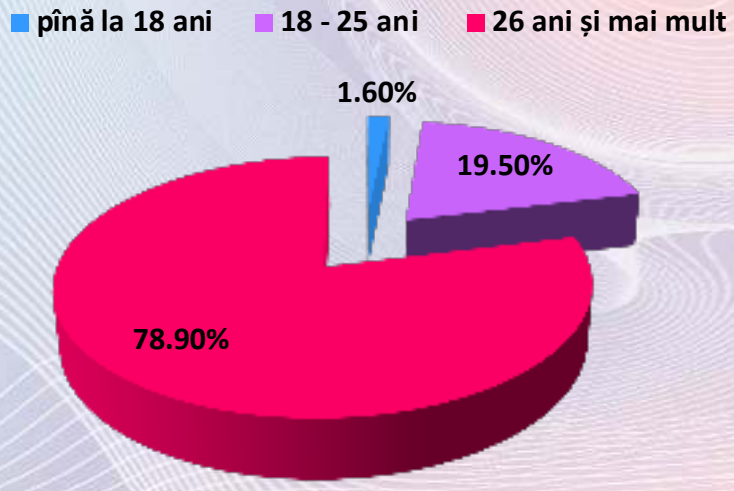
Astfel, aceste persoane au beneficiat de diverse forme şi metode de reabilitare psiho-socială cu integrarea ulterioară în societate.

IV. Acordarea asistenței medicale

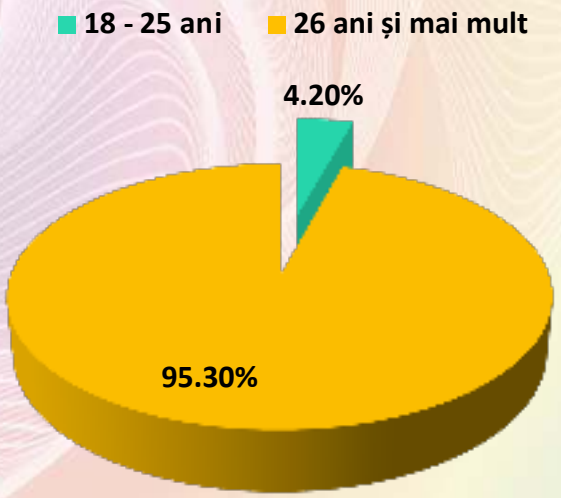
4.1 Acordarea asistenţei medicale specializate de ambulator

Centrul de Reabilitare a persoanelor care suferă de narcomanie

2017



2018



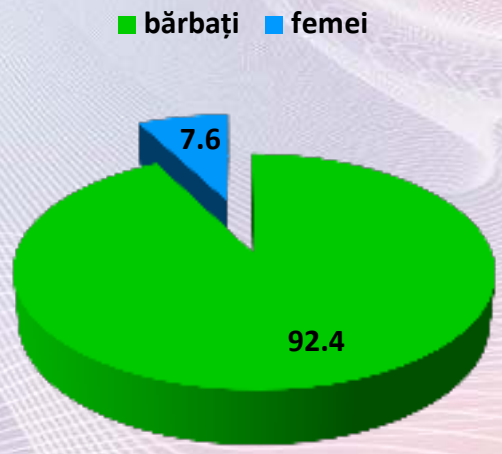
IV. Acordarea asistenței medicale

4.1 Acordarea asistenţei medicale specializate de ambulator

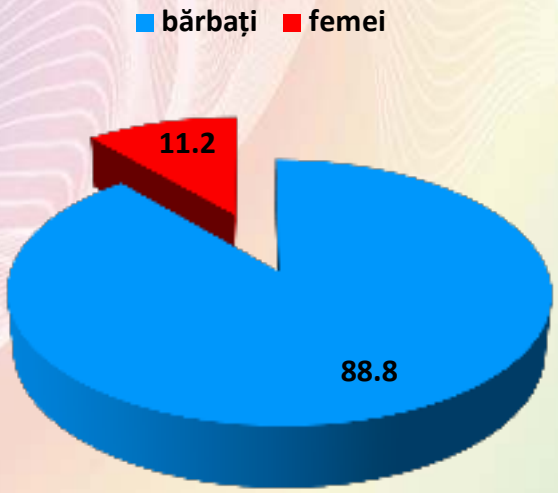
Centrul de Reabilitare a persoanelor care suferă de narcomanie

După sex

2017



2018



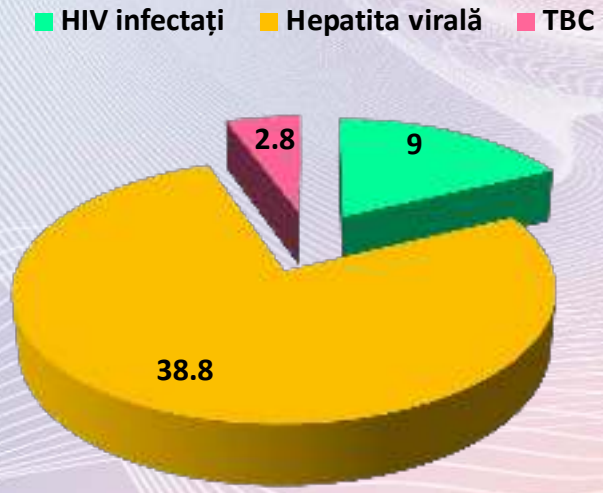
IV. Acordarea asistenței medicale

4.1 Acordarea asistenţei medicale specializate de ambulator

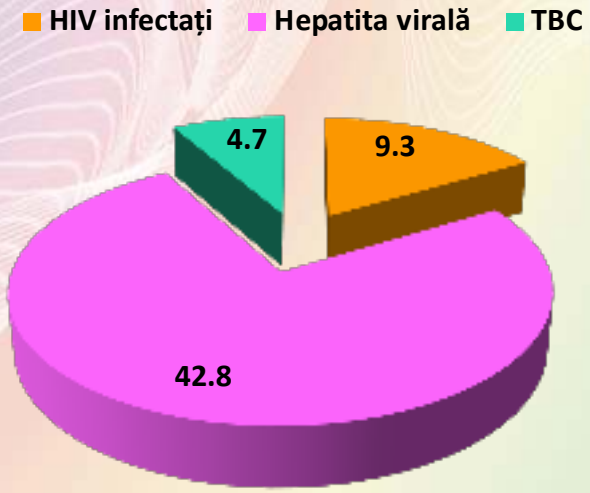
Centrul de Reabilitare a persoanelor care suferă de narcomanie

Maladii infecțioase

2017



2018



IV. Acordarea asistenței medicale

4.1 Acordarea asistenţei medicale specializate de ambulator

Centrul de Reabilitare a persoanelor care suferă de narcomanie

Studiul clinic şi statistic evidenţiază următoarele tendinţe:

- extinderea formelor şi metodelor de reabilitare psihosocială în scopul fortificării sănătăţii persoanelor ce suferă de narcomanie;
- majorarea numărului şedinţelor de grup;
- majorarea treningurilor psihosociale şi educative;
- majorarea numărului de consiliere a persoanelor codependente.

IV. Acordarea asistenței medicale

4.1 Acordarea asistenţei medicale specializate de ambulator

Centrul de Reabilitare a persoanelor care suferă de narcomanie

Diversificarea tematică şi activităţile de grup, au inclus:

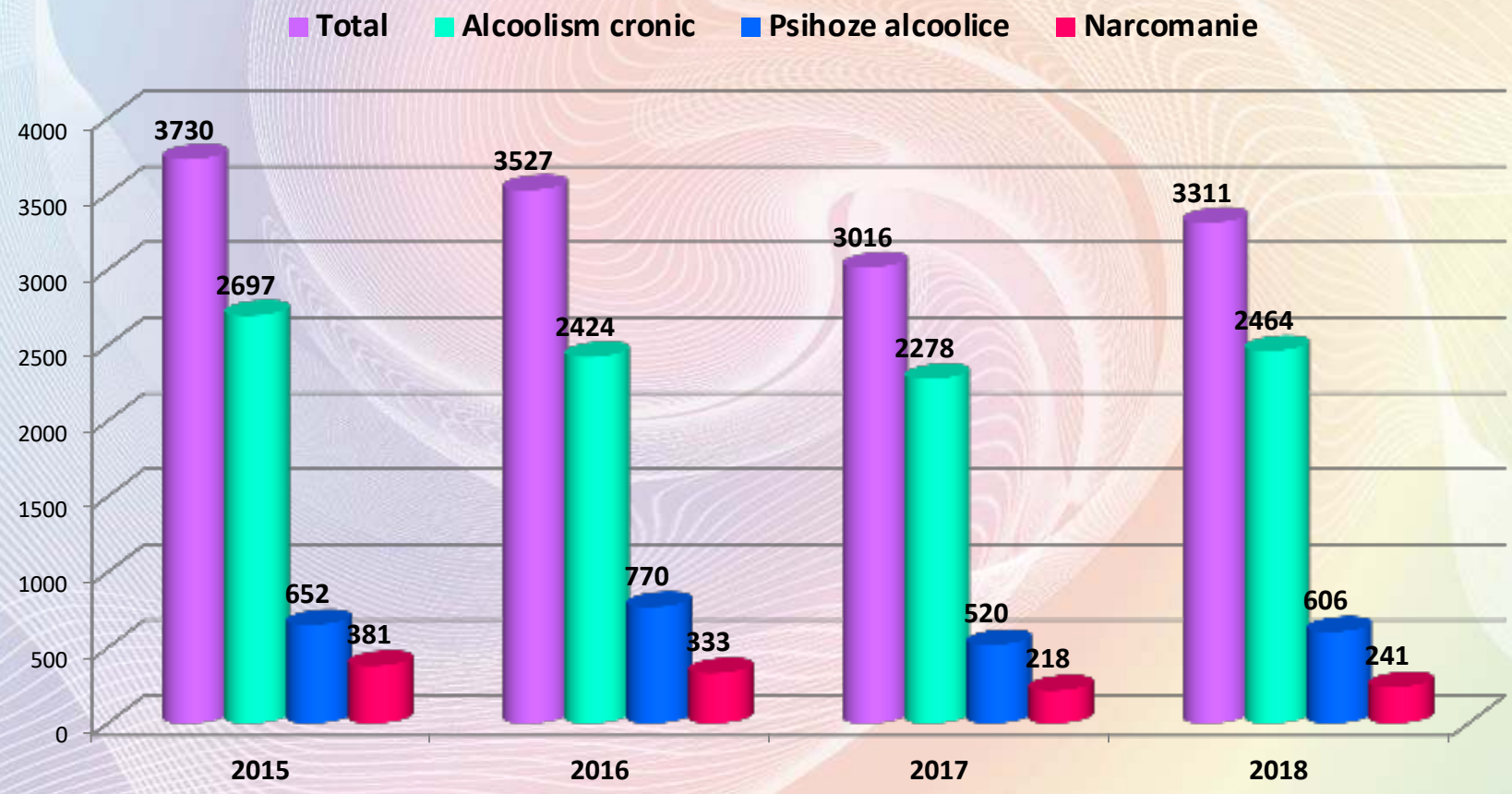
- şedinţe de artterapie;
- consilierea și consultația psihologică a persopanelor dependente, a familiei și a persoanelor apropiate;
- ședințe în grup de tip cognitiv-comportamental;
- treninguri psiho-sociale orientate spre dezvoltarea aptitudinilor de comunicare, emoțiilor și sporirea valorilor sociale.

Problema reabilitării psiho-sociale a utilizatorilor de droguri rămîne ca o prioritate şi pentru anul 2019.

IV. Acordarea asistenței medicale

4.2 Asistenţa medicală spitalicească
Evaluarea indicilor de activitate

Caracteristica spitalizării după nozologii



IV. Acordarea asistenței medicale

4.2 Asistenţa medicală spitalicească

Evaluarea indicilor de activitate

	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Durata medie de spitalizare a bolnavului asugurat	27,4	27,9	26,96	25,0	22,9	22,4
Letalitatea	1,6	1,5	1,7	1,8	1,5	1,3
Ponderea bolnavilor trataţi asiguraţi din numărul total de bolnavi externaţi + decedaţi - %	60,2	60,4	59,01	57,3	62,86	62,8
Ponderea locuitorilor rurali din numărul total bolnavi spitalizaţi	50,2	51,9	53,2	44,5	48,7	50,2
Rotaţia patului	10,1	17,1	12,4	11,9	10,1	11,1

IV. Acordarea asistenței medicale

4.2 Asistenţa medicală spitalicească

Caracteristica contingentului

Analiza statistică ne demonstrează şi faptul, că pe parcursul anului 2018 – 44,1% persoane au solicitat tratament pentru prima dată, faţă de 56,6% înregistrat în 2017. De 2 şi mai multe ori pe an au fost spitalizaţi 3,38%.

Această situaţie se lămureşte prin:

- adresarea tardivă;
- evoluţia progredientă a maladiei;
- insuficienţa realizării măsurilor de profilaxie;
- lipsa grupului de risc în plan narcologic şi realizarea insuficientă a măsurilor de consiliere.

IV. Acordarea asistenței medicale

4.2 Asistenţa medicală spitalicească

Probleme și soluții

- *Spitalizarea persoanelor cu dereglări somato-neurologice severe.*
- *Transferul din cadrul instituţiilor medicale teritoriale în IMSP Dispensarul Republican de Narcologie a pacienţilor gravi.*
- *Constrîngerile financiare condiţionate de costurile unui caz tratat.*
- *Tendinţele spitalelor din teritoriul de a activa fără pierderi în noile condiţii fapt care toţi pacienţii în cazul psihozelor alcoolice se transferă.*

1. **Depistarea precoce a persoanelor care se confruntă cu problemele narcologice.**
2. **Consilierea de către medicul de familie și motivarea după caz a consultației medicului narcolog.**
3. **Implicarea în tratament la etapa inițială.**

IV. Acordarea asistenței medicale

4.2 Asistenţa medicală spitalicească

Letalitatea

O problemă importantă în activitatea IMSP Dispensarul Republican de Narcologie rămîne letalitatea, care s-a micșrat și constituie în anul 2018 – 1,3 în comparație cu anul 2017 – 1,5 la sută.

Aceasta se datorază:

- Implementării formelor şi metodelor contemporane de diagnostic şi medicaţie;
- asigurării instituţiei cu medicamente la un nivel satisfăcător;
- evaluării şi monitorizării continuă cu determinarea priorităţilor;
- echipării secţiei de terapie intensivă cu diagnostic funcţional şi utilaj modern.

IV. Acordarea asistenței medicale

4.2 Asistenţa medicală spitalicească

Repartizarea letalităţii în aspectul zile-pat

	2016	2017	2018
1 zi-pat	**6** (9,7%)	**7** (15,2%)	**3** (6,9%)
Pînă la 5 zile-pat	**22** (35,4%)	**16** (34,7%)	**6** (13,9%)
Mai mult de 10 zile-pat	**17** (27%)	**15** (32,6%)	**34** (74,4%)

IV. Acordarea asistenței medicale

4.2 Asistenţa medicală spitalicească

Letalitatea.
Repartizarea letalităţii după vîrstă

	2017	2018
18-40 ani	12 (26%)	11 (25,6%)
40-60 ani	25 (54,3%)	26 (60,4%)
Peste 60 ani	9 (19,5%)	6 (13,9%)

IV. Acordarea asistenței medicale

4.2 Asistenţa medicală spitalicească

Letalitatea.
După cauza de deces

Maladia	2016	2017	2018
Pneumonie bilaterală în deliriu	**19** (30,6%)	**13** (28,2%)	**11** (25,6%)
Edem cerebral	**35** (56,4%)	**22** (47,8%)	**23** (53,4%)
Cardiopatie toxică alcoolică	**8** (12,9%)	**11** (23,9%)	**9** (20,9%)
Total	**62**	**46**	**43**

IV. Acordarea asistenței medicale

4.2 Asistenţa medicală spitalicească

Letalitatea

Soluții

- Reorientarea medicilor de familie în plan narcologic.
- Continuarea implementării tehnologiilor medicale moderne.
- Fortificarea bazei material-tehnice.
- Profesionalismul cadrului medical, etc.
- Fortificarea capacităţilor tuturor componentelor.

V. Managementul organizațional

Caracteristica generală

În acest sens, activitatea secțiilor responsabile a fost orientată spre:

I. Monitorizare şi evaluare a serviciilor de asistenţă medicală de profil narcologic în republică.
II. Monitorizare şi evaluare a serviciilor de asistenţă medicală în cadrul IMSP Dispensarul Republican de Narcologie

V. Managementul organizațional

Caracteristica generală

- monitorizarea situaţiei şi luarea de măsuri orientate spre îmbunătăţirea indicilor de activitate (incidenţa şi prevalenţa prin maladii narcologice, mortalitatea cauzată de aceste maladii);
- îmbunătăţirea ajutorului metodico-organizatoric acordat medicilor narcologi raionali;
- implementarea în practică a noilor ordine ale Ministerului Sănătăţii, Muncii și Protecției Sociale.
- monitorizarea şi executarea programelor statale în domeniu.

V. Managementul organizațional

Evaluarea indicilor de activitate, (incidenţa şi prevalenţa) trimestrial şi anual au fost recepţionate dările de seamă statistice cu determinarea ulterioară a priorităţilor.

Respectiv s-a participat la consemnarea următoarelor date:

- 24 martie ”Ziua mondială a luptei contra tuberculozei”;

V. Managementul organizațional

- 7 aprilie „Ziua mondială a sănătăţii”;
- 31 mai „Ziua mondială fără tutun”;
- 26 iunie „Ziua internaţională de combatere a narcomaniei”;
- 2 octombrie „Ziua naţională de combatere a consumului abuziv de alcool”;
- 10 octombrie „Ziua mondială pentru sănătate mintală”;

V. Managementul organizațional

- 1 decembrie „Ziua mondială de combatere şi profilaxie a maladiei SIDA”;
- 17 noiembrie ”Ziua naţională de renunţare la fumat”;
- 1 decembrie ”Ziua Mondială de combatere a HIV/SIDA”;
- emisiuni televizate - 19;
- emisiuni radiofonice - 15.

VI. Managementul resurselor umane

- Managementul resurselor umane este asigurat la nivelul compartimentelor de specialitate, în conformitate cu particularităţile şi necesităţile de dezvoltare ale domeniilor specifice de activitate.

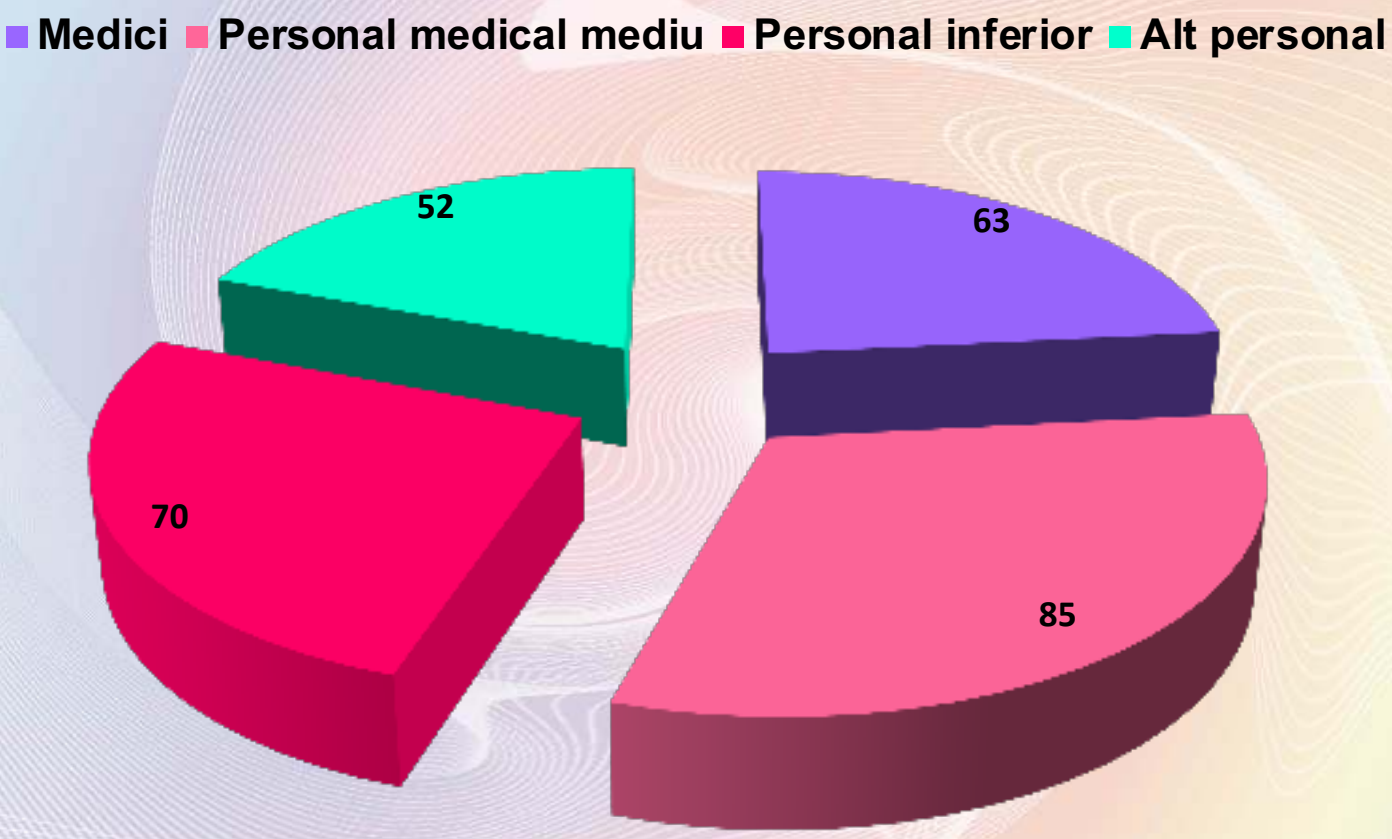
- Politica promovată în domeniul resurselor umane a urmărit menţinerea şi aducerea în sistem a unui personal bine calificat, ridicarea continuă a competenţei profesionale şi dezvoltarea capacităţilor în domeniul sănătăţii publice.

VI. Managementul resurselor umane

În anul 2018 s-a continuat aplicarea celor mai bune practici în domeniul gestionării resurselor umane:

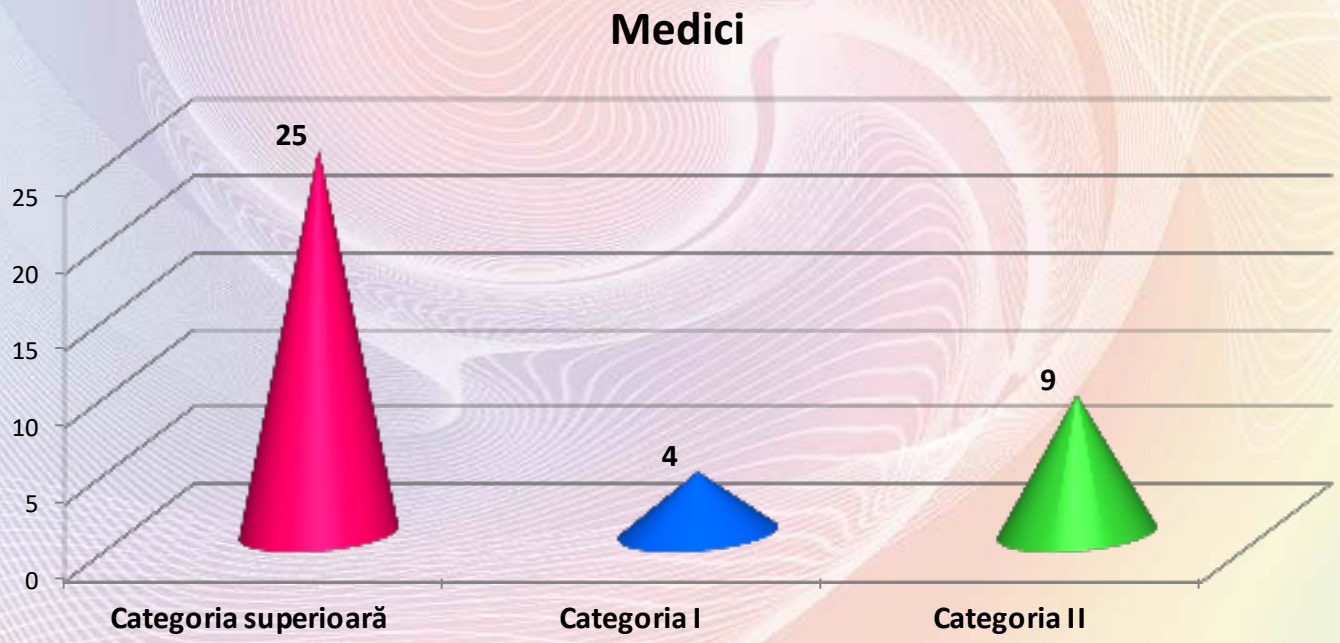
- aprecierea factorului uman ca o resursă vitală;
- corelarea într-o manieră integrată, a politicilor şi sistemelor privind resursele umane cu misiunea şi strategia aprobată;
- concentrarea şi direcţionarea capacităţilor şi eforturilor individuale în vederea realizării eficiente a misiunii şi obiectivelor stabilite;
- dezvoltarea unei culturi organizaţionale sănătoase.

VI. Managementul resurselor umane



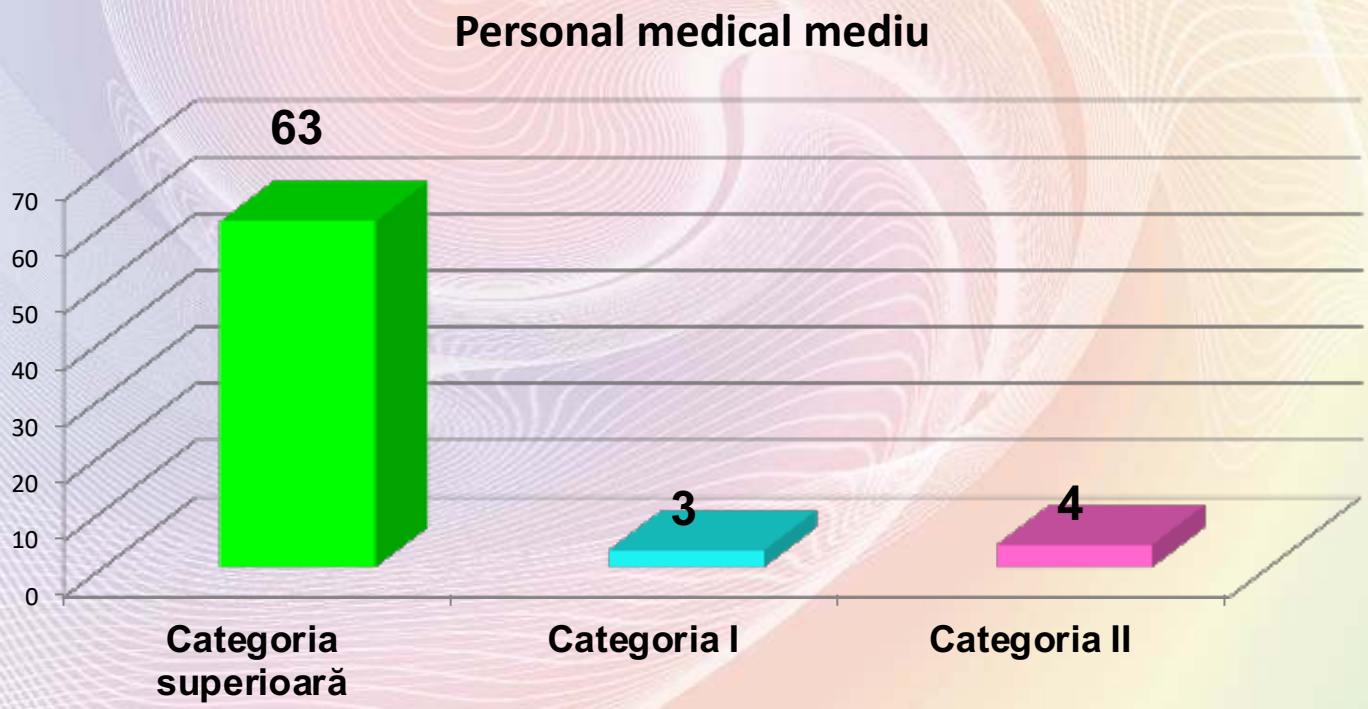
VI. Managementul resurselor umane

Din medici dispun de categoria de calificare: categoria superioară - 25 persoane, categoria I - 4 persoane şi categoria a II - 9 persoane.



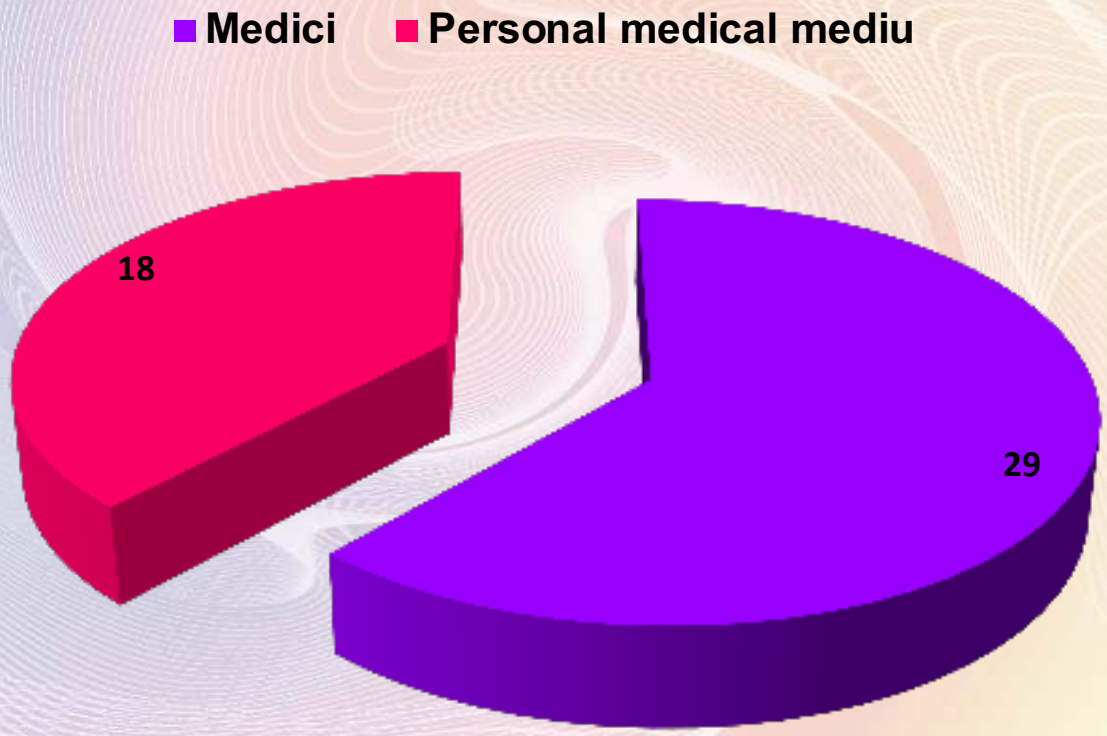
VI. Managementul resurselor umane

Din asistenţii medicali dispun de categorie: categoria superioară - 63 persoane, categoria I – 3 persoane și categoria II – 4 persoane.



VI. Managementul resurselor umane

Cursuri de calificare



VI. Managementul resurselor umane

Probleme și soluții

În IMSP Dispensarul Republican de Narcologie funcţiile ocupate constituie 84,6 la sută. (medici – 67,2%, asistente medicale 74,8%) Vîrsta medie a personalului medical este de peste 53 ani.

- **Crearea condițiilor optimale de lucru astfel ca aceste să devină atractive;**
- **Conlucrarea cu instituțiile de învățămînt superior și mediu;**
- **Motivarea materială a personalului;**
- **Promovarea personalului.**

VII. Managementul financiar

Acest capitol are o importanţă esenţială şi contribuie direct:

- stabilizarea cadrelor
- calitatea serviciilor medicale prestate
- accesibilitatea populaţiei la serviciile medicale
- realizarea performanţelor
- stabilitatea financiară, etc.

VII. Managementul financiar

Caracteristica veniturilor (mii lei)

	2018	2017	Devieri
CNAM spitalicească	23217,0	21783,2	+1433,8
CNAM ambulator inclusiv Centrul de Reabilitare	5717,6	2918,2	+2799,1
Servicii contra plată	5541,7	8417,2	-2875,5
Total	31176,3	33118,6	-1942,3

VII. Managementul financiar

Cheltuielile instituţiei pe parcursul anului 2018
în comparație cu 2017

	2017			2018		
	Cheltuieli reale total (mii lei)	Inclusiv din sursele CNAM	% ponderii CNAM	Cheltuieli reale total	Inclusiv din sursele CNAM	% ponderii CNAM
Remunerarea muncii	18994,3	13871,6	77,0	15746,9	12433,3	73,0
Medicamente	3999,4	1985,3	49,6	3694,2	2494,3	67,5
Produse alimentare	1663,4	1622,1	97,5	1857,7	1761,5	94,8
Alte cheltuieli	2115,3	1086,2	51,4	6187,6	4418,6	71,4
Total	**34181,2**	**24147,6**	**70,6**	**29487,6**	**22906,7**	**77,7**

VII. Managementul financiar

Dinamica salariilor 2018-2017

	2018			2017		
	Nr.funcţiilor aprobate	Real funcţii ocupate	Salariu mediu la o funcţie ocupată	Nr.funcţiilor aprobate	Real funcţii ocupate	Salariu mediu la o funcţie ocupată
Medici	87,75	65,0	7233	85,75	64,25	7805
Personal medical mediu	109,25	98,75	5023	109,25	94,0	5416
Personal medical inferior	87,5	77,0	3011	87,0	76,75	2987
Alt personal	70	62,5	4771	72,0	62,0	4920
Total pe IMSP DRN	354,5	303,25	5074	354,5	297,0	5329

VII. Managementul financiar

Numărul cazurilor tratate şi zile-pat efectuate pe parcursul anului 2018 în comparaţie cu anul 2017

		2018	2017	Devieri
Contra plată	Cazuri tratate	118	218	- 100
	Zile-pat	881	1488	- 607
	Durata tratamentului	7,5	6,8	+ 0,7
Reabilitarea narcomanilor	Cazuri tratate	246	211	+ 4
	Zile-pat	8589	8603	- 14
	Durata tratamentului	39,9	40,8	- 0,9
Total	**Cazuri tratate**	**3557**	**322748**	**+ 331**
	Zile-pat	**84400**	**78339**	**+ 6061**
	Durata tratamentului	**23,6**	**24,1**	**- 0,5**

VII. Managementul financiar

Optimizarea cheltuielilor

Pentru anul 2019 rămîne să continuăm optimizarea cheltuielilor după cum urmează:

- optimizarea cheltuielilor la serviciile comunale prin evidenţa strictă şi controlul consumului resurselor energetice, termice, apă, telecomunicaţii şi altele;
- optimizarea cheltuielilor gospodăreşti şi cheltuielilor ce ţin de întreţinerea mijloacelor fixe, prin atitudinea minuţioasă a întregului personal (luînd în consideraţie specificul contingentului de pacienţi);
- evidenţa strictă, evaluarea şi monitorizarea permanentă a veniturilor şi cheltuielilor.

Probleme și soluții

Costul neadecvat a serviciilor medicale

Costul serviciilor medicale și a cazurilor tratate sînt sub nivelul cheltuielilor reale și nu permit atingerea performanțelor, condițiilor hotiliere și implementarea tehnologiilor contemporane de diagnostic și tratament

Indexarea costurilor serviciilor în raport cu alte servicii publice:

- **apa și canalizarea;**
- **energie termică, electrică;**
- **produse alimentare;**
- **medicamente etc.**

Probleme și soluții

Baza material-tehnică

Soluționarea multiplelor probleme de spațiu, condiții hotiliere și de îngrijire medicală, condiții de lucru etc.

- **Conlucrarea cu Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale pentru alocarea surselor financiare necesare.**
- **Înaintarea proiectelor pentru finanțare din alte surse.**
- **Coparticiparea IMSP Dispensarul Republican de Narcologie.**

Probleme și soluții

Lipsa utilajului medical contemporan pentru laboratorul toxico-narcologic

- ✓ ***Procurarea utilajului respectiv va asigura calitatea serviciilor medicale prestate populaţiei.***

- **Conlucrarea cu Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale pentru alocarea surselor financiare necesare.**
- **Înaintarea Proiectelor pentru finanțare din alte surse.**
- **Coparticiparea IMSP Dispensarul Republican de Narcologie.**

IX. Managementul proiectelor

Una din cele mai utilizate metode pentru realizarea analizei de situaţie este cea care este cunoscută sub numele de SWOT, care examinează punctele tari şi slăbiciunile, precum şi oportunităţile şi ameninţările existente în mediul extern. Ca rezultat, s-a creat o imagine a IMSP Dispensarul Republican de Narcologie şi mediului pentru luarea deciziilor.

Puncte tari

1. Pe parcursul anului în toate secţiile spitaliceşti şi de ambulator au fost înregistrate reparaţii curente.
2. În IMSP Dispensarul Republican de Narcologie activează medici şi asistenţi medicali de înaltă calificare.
3. Au fost imbunătăţite condiţiile hoteliere şi de tratament în toate secţiile.
4. Persoanele dependente şi codependente pot beneficia de consiliere şi asistenţă psihologică în toate secţiile.
5. Lipseşte lista de aşteptare pentru spitalizare la tratament şi respectiv vizita la medic.
6. S-a îmbunătăţit considerabil infrastructura seviciului de profil şi calitatea acestuia, precum şi accesibilitatea, calitatea percepută a serviciului aderenţa la tratament şi finalizarea acestuia.

Oportunităţi

1. Opţiuni pentru buget transparent şi optimal pentru sectorul spitalicesc şi ambulator cu stabilirea priorităţilor şi obiectivelor fiananciare clare (gestionarea resurselor, procurarea utilajului meidcal, reparaţie, etc., informarea periodică a a colaboratorilor despre gestionarea surselor).
2. Optimizarea cheltuielilor la serviciile de regie.
3. Optimizarea încadrării în muncă a cadrului medical şi celui auxilar.
4. Investiţii în tehnologii medicale moderne pentru secţiile terapie intsensivă şi diagnostic funcţional.
5. Menţinerea sistemului de stimulare a anagajaţilor prin optimizarea cheltuielilor.
6. Asigurarea accesibilităţii, echităţii, eficienţei şi calităţii serviciului de reabilitare psihosocială.
7. Lipsa concurenţei.

Puncte slabe
(vulnerabile, ameninţări, puncte sensibile)

1. IMSP DRN este o instituţie descentralizată şi asigură activităţile în diferite blocuri curative (str. Petru Rareş 32, Gheorghe Madan 76 bl.6, str. Grenogle 146 şi Costiujeni 3a)
2. Uzura utilajului medical pentru diagnostic funcţional şi de laborator
3. Costurile destul de mari a apei potabile şi de canalizăre, energie electrică şi termică, fapt ce influienţează volumul şi calitatea serviciilor.
4. Interes scăzut şi iresponsabil faţă de sănătatea narcologică din partea populaţiei.
5. Spitalizarea pacienţilor cu dereglări somato-neurologice severe.

Propuneri pentru soluţionare

- Modernizarea şi renovarea continuă a bazei tehnico-materiale şi dotarea cu tehnologii medicale avansate.
- Implementarea continuă a practicilor medicale bazate pe evidenţa şi bună practică.
- Asigurarea managementului integru al calităţii serviciilor medicale prestate.
- Asigurarea managementului de monitorizare continuă a performanţelor şi intervenirea în caz de necesitate cu propuneri.

Propuneri pentru soluţionare

- Orientarea managerială la optimizarea şi restructurarea investiţiilor financiare.
- Evaluarea sistematică a auditului intern privind calitatea şi respectarea standartelor de tratament.
- Educarea interactivă a personalului în abordarea integrală a calităţii serviciilor.
- Măsuri concrete pentru implimentarea tele-medicinei, coordonarea şi raportarea performanţelor.

Propuneri pentru soluţionare

- Continuarea schimbării structurii organizatorice a managementului administrativ în conformitate cu cerinţele actuale.
- Perfecţionarea continuă a nivelului profesional al lucrătorilor medicali la diferite niveluri.
- Monitorizarea situaţiei şi întreprinderea măsurilor spre îmbunătăţirea asistenţei medicale de staţionar, scopul principal fiind ameliorarea sănătăţii populaţiei.

MULȚUMESC PENTRU ATENȚIE!