|  |
| --- |
| **Zakres świadczeń: świadczenia dzienne psychiatryczne dla dorosłych****Nazwa komórki organizacyjnej: ODDZIAŁ DZIENNY PSYCHIATRYCZNY** |
|  | **Nazwa parametru** | **2015 r.** | **2016 r.** |
| **Wskaźniki efektywności medycznej** | Średnia liczba łóżek | 24 | 24 |
| Liczba osób leczonych | 125 | 126 |
| Liczba osobodni | 5 895 | 5 257 |
| Średnia długość pobytu w dniach | 70,78 | 62,58 |
| % wykorzystania łóżek | 96,7% | 86,9% |
| Średni czas oczekiwania  | przypadki stabilne | 13 | 18 |
| przypadki pilne | 0 | 0 |
| **Wskaźniki efektywności finansowej** | Koszty bezpośrednie | 424 369,69 | 416 696,95 |
| Koszty pośrednie | 97 988,87 | 81 989,60 |
| Koszty zarządu i ogólnoadministracyjne | 103 558,01 | 95 616,76 |
| Koszty ogółem, w tym: | 625 916,57 | 594 303,31 |
| Koszty pracy z tytułu wynagrodzeń - suma | 261 353,04 | 282 368,12 |
| Koszty pracy z tytułu umów cywilno-prawnych (kontrakty) - suma | 106 957,10 | 87 916,16 |
| Przychody ogółem, w tym: | 526 129,00 | 473 107,00 |
| Przychody z NFZ, w tym: | 526 129,00 | 473 107,00 |
| nieopłacone nadwykoniania wg stanu na 31.12  | 0,00 | 0,00 |
| nieopłacone nadwykoniania wg stanu na dzień sporządzenia raportu | 0,00 | 0,00 |
| Wynik finansowy (bez nadwykonań) | -99 787,57 | -121 196,31 |
| Wynik finansowy (z nadwykonaniami) |  |  |
| **Analiza zatrudnienia – wybrane informacje** | **Lekarze (z rezydentami, bez stażystów)** | Umowa o pracę w osobach | 0 | 0 |
| Umowa o pracę w etatach | 0,40 | 0,40 |
| Umowa cywilno-prawna | 3 | 2 |
| Pielęgniarki i położne | Umowa o pracę w osobach | 1 | 1 |
| Umowa o pracę w etatach | 0,5 | 0,5 |
| Umowa cywilno-prawna | 0 | 0 |
| Psycholodzy, psychoterapeuci  | Umowa o pracę w osobach | 0 | 0 |
| Umowa o pracę w etatach | 0,2 | 0,2 |
| Umowa cywilno-prawna | 4 | 4 |
| **Ocena funkcjonowania** | Ocena tego oddziału jest niezadawalająca. Wciąż występujące niedowykonania wiążą się z pozyskaniem pacjenta na 2 – 3 miesiące. Mimo faktu, że lekarze kierują pacjentów na leczenie psychiatryczne dzienne, to osoby takie nie decydują się na podjęcie leczenia z obawy o stratę pracy, opinii środowiska itp. Podejmowane są działania w kierunku pełniejszego wykorzystania miejsc poprzez przesunięcia ilości łóżek między oddziałami dziennymi, tak aby dostosować je do realnych potrzeb środowiska. Trzeba też uwzględnić wzrastający poziom wiedzy społecznej na temat zagrożeń z powodu nieleczonych zaburzeń nerwicowych czy psychicznych. Mimo deficytu oddziały dzienne są potrzebne. Należy je promować i uświadamiać otoczeniu możliwości uzyskania pomocy w razie pojawiających się depresji, stanów lękowych itp. |