|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. | | | | |