



CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE DOLJ

- 1 Decembrie 1918, nr. 8
- Dolj - cod 200688 -
- CRAIOVA, ROMÂNIA -

tel: 0251-406.666
fax: 0251-406.349
e-mail: info@casdj.ro



RAPORT ACTIVITATE PE ANUL 2013

Casa de Asigurări de Sănătate Dolj este o instituție publică ce asigură funcționarea sistemului de asigurări de sănătate la nivel local având ca principale atribuții: *finanțarea* serviciilor medicale, farmaceutice și de protezare acordate asiguraților și *urmărirea* modului în care sunt utilizate fondurile publice de către furnizorii de servicii de sănătate.

Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate se constituie din contribuții ale persoanelor fizice și juridice.

Colectarea contribuților se face de către Ministerul Economiei și Finanțelor, prin Agenția Națională de Administrare Fiscală în contul unic deschis pe seama CNAS.

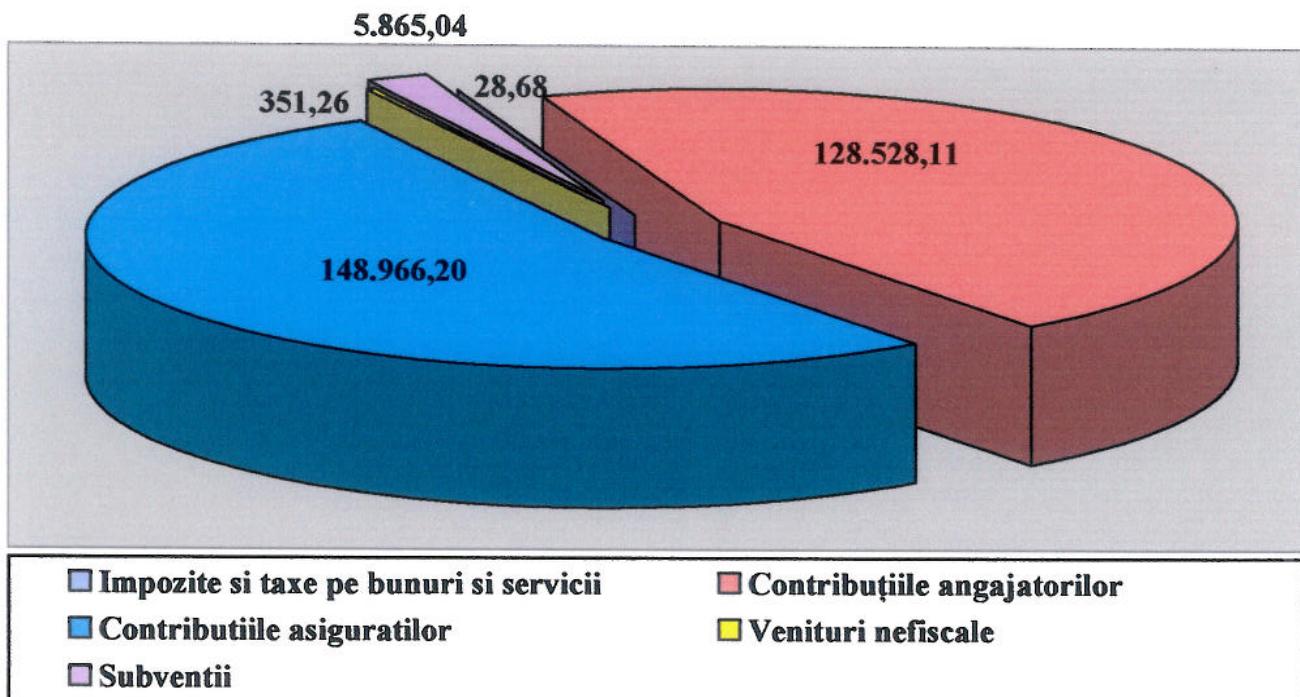
Utilizarea Fondului National Unic de Asigurări Sociale de Sănătate presupune alocarea resurselor în funcție de nevoile de servicii de sănătate specifice județului nostru în condiții de eficiență, pe subdomenii de asistență medicală.

Activitatea finanțier-contabilă a CAS Dolj pentru perioada 01.01. – 31.12.2013 se prezintă astfel:

Referitor la capitolul de venituri, pe această perioadă s-au colectat venituri în sumă de **283.739,29 mii lei**, din care:

	mii lei
A. VENITURI CURENTE, din care:	
I . Impozite și taxe pe bunuri și servicii:	28,68
II. Contribuții de asigurări, din care:	277.494,31
- Contribuțiiile angajatorilor	128.528,11
- Contribuțiiile asiguraților	148.966,20
III. Venituri nefiscale:	351,26
B. SUBVENTII	5.865,04

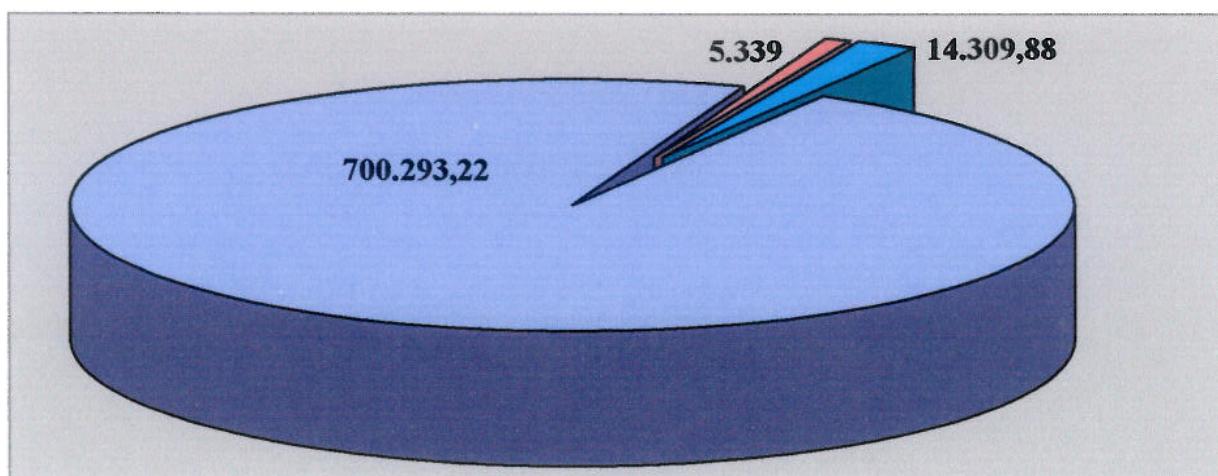
Venituri 2013 (mii lei)



Referitor la capitolul de cheltuieli, Casa de Asigurări de Sănătate Dolj a efectuat în anul 2013 cheltuieli în sumă de 719.942,52 mii lei, din care:

	mii lei
I. MATERIALE ȘI PRESTĂRI DE SERVICII CU CARACTER MEDICAL	700.293,22
II. SERVICII PUBLICE DESCENTRALIZATE	5.339,42
III. ASISTENTA SOCIALA	14.309,88

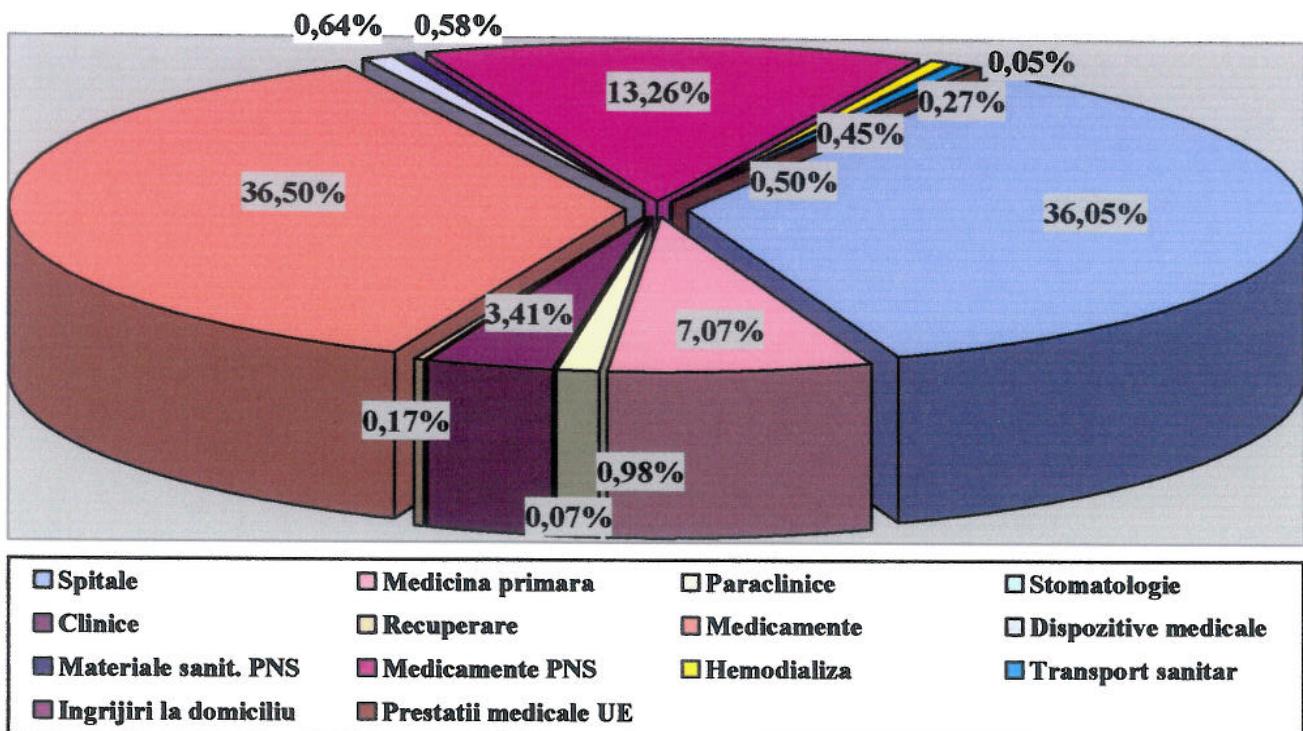
Cheltuieli 2013 (mii lei)



Cheltuielile materiale și prestări de servicii cu caracter medical s-au decontat în sumă de **700.293,22 mii lei** după cum urmează:

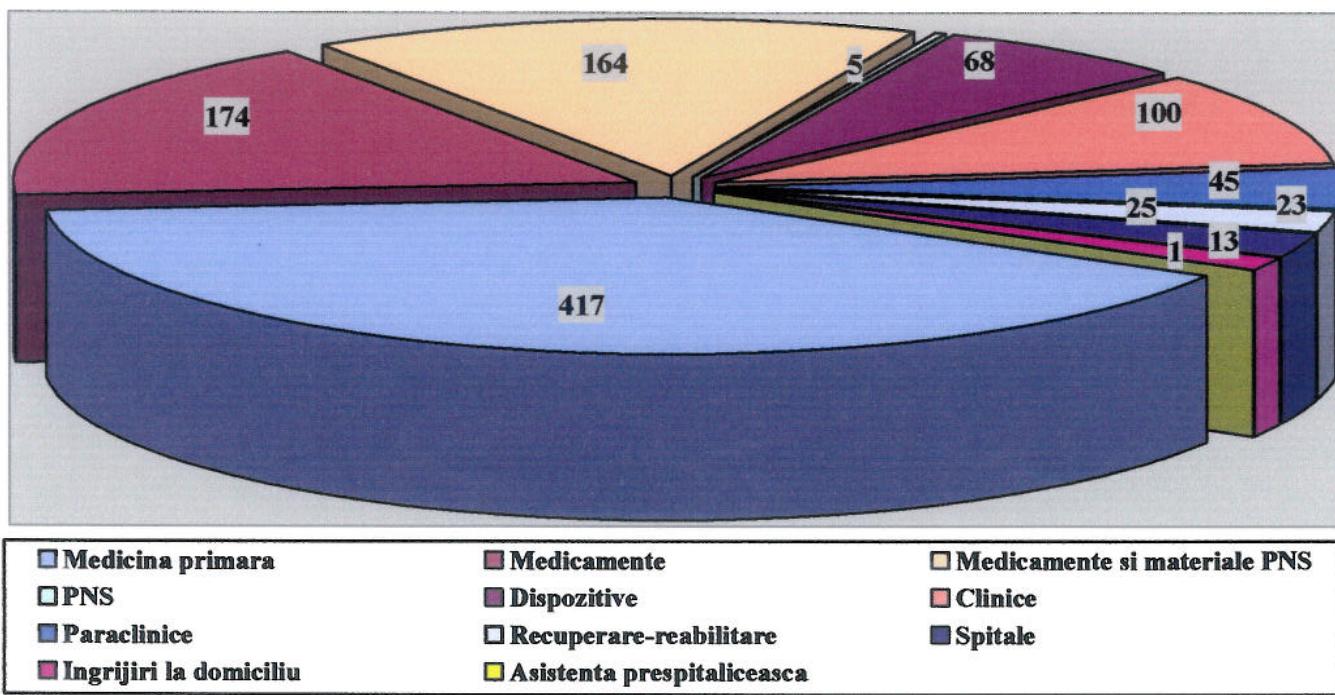
	mii lei
Materiale și prestări de servicii cu caracter medical	700.293,22
Produse farmaceutice, materiale sanitare specifice și dispozitive medicale din care:	360.461,51
Medicamente cu și fără contribuție personală	255.597,22
Medicamente pentru boli cronice cu risc crescut utilizate în programele naționale cu scop curativ	92.830,07
Materiale sanitare specifice utilizate în progr. Naționale cu scop curativ	4.048,91
Servicii medicale de hemodializă și dializă peritoneală	3.536,00
Dispozitive și echipamente medicale	4.449,31
Servicii medicale în ambulatoriu, din care:	81.941,63
Asistență medicală primară	49.494,16
Asistență medicală pentru specialități clinice	23.869,51
Asistență medicală stomatologică	502,35
Servicii medicale paraclinice	6.896,30
Servicii medicale de recuperare	1.179,32
Servicii de urgență prespitalicești și transport sanitar	3.145,33
Servicii medicale în unități sanitare cu paturi - Spitale generale	252.478,40
Servicii și îngrijiri medicale la domiciliu	363,012
Prestatii medicale acordate in baza documentelor internaționale	1.903,34

Ponderea cheltuielilor medicale pe domenii



CAS Dolj oferă o gamă largă de servicii medicale de cea mai bună calitate, prin furnizorii cu care are relații contractuale.

Contractele pe domenii de asistenta medicala la 31.12.2013



Furnizorii de servicii medicale, medicamente și dispozitive medicale în relație contractuală cu CAS DOLJ la data de 31.12.2013, sunt structurați astfel :

Nr. Crt.	Tipul asistentei	Nr. furnizori (contracte)
1	Asistență medicală primară	417
2	Asistență medicală în ambulatoriu - specialități clinice	110
3	Asistență medicală ambulatorie - specialități paraclinice	45
4	Asistență medicală de specialitate de recuperare-reabilitare a sanatatii	23
5	Asistenta medicala spitaliceasca	25
6	Servicii de urgență prespitalicească și alte tipuri de transport medical	1
7	Ingrijiri medicale la domiciliu	13
8	Medicamente în ambulatoriu cu și fără contribuție personală	174
9	Dispozitive medicale	68
10	Medicamente și materiale specifice pentru programele de sănătate	164
11	PNS	5
TOTAL		1.045

Asistență medicală primară

Din totalul 694.226 persoane căt este populația județului Dolj, 680.258 persoane erau înscrise la sfârșitul anului 2013 pe listele medicilor de familie în județul Dolj. Dintre aceștia 570.733 erau beneficiari ai pachetului de servicii de bază, iar 109.525 erau beneficiari ai pachetului minimal de servicii.

Necesarul de medici de familie din județul Dolj, a fost stabilit de catre Comisia constituia conform prevederilor contractului cadru și se situeaza la nivelul numarului de medici in contract cu capacitate proprie. Nu existenta zone neacoperite in ceea ce priveste asigurarea serviciilor medicale din asistenta medicala primara.

Furnizorii de servicii medicale în asistență medicală primară asigură servicii medicale prin plata per capita (50%) și cu plata pe serviciu medical (50%). Condițiile în care serviciile medicale se acordă se stabilesc prin norme.

Pentru asigurarea continuitatii asistentei medicale primare prin centrele de permanenta, la nivelul județului Dolj in anul 2013 au functionat 10 centre de permanenta in localitatile Amarastii de Jos, Brabova, Goicea, Ghercesti, Plenita, Sadova, Bulzesti și Murgasi, Bechet.

Asistență medicală de specialitate

In anul 2013 CAS Dolj a contractat servicii medicale clinice care au acoperit toata paleta de specialitati prevazuta in legislatia in vigoare.

Specialitatile deficitare la nivelul județului sunt in mod special cele care deruleaza Programe Nationale de Sanatate, respectiv neurologie pediatrica, psihiatrie pediatrica.

Asistență medicală paraclinică:

Toate tipurile de investigatii paraclinice mentionate in „Pachetul de servicii medicale de baza in ambulatoriu de specialitate pentru specialitatile paraclinice” au fost contractate cu laboratoarele din cadrul spitalelor sau cu furnizorii organizatii conform OG. 124/1998, cu modificarile si completarile ulterioare. Nu sunt acoperite toate zonele din judet cu aceste tipuri de servicii medicale. Cu exceptia a 7 contracte de furnizare de servicii medicale paraclinice - analize medicale de laborator si radiologie-imagistica medicala, toate contractele s-au derulat in Municipiul Craiova.

Asistență medicală spitaliceasca

In anul 2013 la nivelul CAS Dolj s-au derulat 25 de contracte de furnizare de servicii medicale in asistenta medicala spitaliceasca din care 13 unitati sanitare sunt private si furnizeaza urmatoarele tipuri de servicii:

- in regim de spitalizare continuă - chirurgie generală, ORL.
- in regim de spitalizare de zi: endocrinologie, obstetrică ginecologie, medicina internă, chirurgie, cardiologie, oftalmologie, ORL, diabet zaharat, nutritie si boli metabolice, oncologie medicală.

In municipiul Craiova functioneaza unitati sanitare cu paturi care au in structura lor sectii clinice din toata gama de specialitati, in care serviciile medicale sunt acordate de cadre medicale universitare cu inalta pregatire profesională. Pe de alta parte, dotarea cu aparatură medicală de ultimă generație face ca gradul de adresabilitate al asiguratilor si patologia rezolvată sa se situeze la un nivel ridicat.

De asemenea in judet își desfăsoară activitatea spitale de specialitate: pneumoftiziologie, psihiatrie cronici, boli infectioase care deservesc si celelalte judetele din regiune.

Furnizarea de medicamente

In anul 2013, decontarea consumului de medicamente s-a efectuat la nivel realizat, dar cu incadrare in creditele de angajament alocate anual cu aceasta destinatie.

În județul Dolj nu există zone descoperite din punct de vedere al asigurării accesului la medicamente cu și fără contribuție personală.

Cei 174 de furnizori de medicamente aflati in relatie contractuala cu CAS Dolj, sunt repartizati in cadrul judetului, astfel:

- Mediul urban = 92 furnizori cu 168 de farmacii;
- Mediul rural = 82 furnizori cu 134 de farmacii.

Îngrijiri la domiciliu

La Casa de Asigurări de Sănătate Dolj au fost înregistrate în anul 2013 un număr de 588 cereri, din care au fost aprobatе si emise decizii 497, iar 91 au fost respinse.

Casa de asigurări de sănătate analizează cererea și recomandarea făcută de către medicul de specialitate, într-un interval de 3 zile lucrătoare de la data depunerii, iar cererea este aprobată în limita sumei prevăzute pentru această destinație. La analiza cererilor și recomandărilor primite, casa de asigurări de sănătate va lua în considerare gradul de dependență al asiguratului și numărul de zile de îngrijiri medicale la domiciliu de care a beneficiat asiguratul în anul respectiv.

Scopul îngrijirilor la domiciliu este să ofere îngrijiri de cea mai bună calitate pacienților cu boli cronice, amenințătoare de viață, incurabile.

Acest segment de servicii destinate bolnavilor pe langă faptul că degrevează spitalele de o serie de cheltuieli de cazare și masă prezintă și un grad mare de preferință în rândul bolnavilor.

Dispozitive medicale

Dintre cele 68 contracte de furnizare de dispozitive medicale incheiate de catre CAS Dolj in anul 2013 numai 32 dintre acestia au furnizat dipozitive medicale asiguratilor din judetul Dolj, iar dintre acestia 14 au puncte de lucru in Craiova, ceea ce a permis accesul asiguratilor pentru toate tipurile de dispozitive medicale acordate in cadrul sistemului de asigurari sociale de sanatate.

Dispozitivele medicale destinate recuperării unor deficiențe organice sau fiziologice se acordă pentru o perioadă determinată sau nedeterminată în baza prescripției medicale eliberate de medicul de specialitate. În anul 2013 au fost emise un număr de 7.296 decizii pentru dispozitive medicale, dintre care: 1682 au fost decizii – dispozitive pentru protezare stomii, 1.651 decizii – echipamente pentru oxigenoterapie, 1.047 decizii – dispozitive pentru incontinenta urinara, 845 decizii – dispozitive de protezare in domeniul ORL, 843 – decizii – orteze pentru membrul inferior, 598 decizii – dispozitive pentru incaltaminte ortopedica, celelalte decizii eliberadu-se pentru dispozitive de statica si mers, deficiente vizuale. Datorita creșterii adresabilității pentru aprobarea obținerii de dispozitive medicale si a imposibilitatii acordarii acestora la momentul solicitarii, casa de asigurari de sanatate a instituit criterii de prioritizare precum si liste de așteptare. Criteriile de prioritizare precum si existenta listei de așteptare sunt aduse la cunoștința asiguraților la momentul depunerii cereri de aprobare a unui dispozitiv medical si de asemenea prin postarea pe site-ul CAS Dolj.

Pentru dipozitivele medicale recomandate in cazul urgentelor medico-chirurgicale, afectiunilor neoplazice sau celor pentru copiii 0-18 ani nu există liste de așteptare. Pentru celelalte dispozitive medicale există o listă de așteptare de cateva luni.

□ Evaluarea furnizorilor

In anul 2013, conform legislației in vigoare aferente acestei perioade, s-a activitatea de evaluare s-a desfasurat astfel:

Număr total de furnizori evaluati în 2013 : 828;

Număr de furnizori neevaluati în 2013 : 0 ;

Număr de furnizori evaluati provizoriu în 2013 : 0 ;

Număr de furnizori cu notificare de neevaluare în 2013 : 0.

Evaluarea furnizorilor pe tipuri de servicii se prezinta astfel:

- 230 evaluări pentru farmacii comunitare si oficine comunitare locale de distributie,
- 520 evaluări pentru cabinete medicale de medicina de familie, cabinete medicale de specialitate, centrele medicale, centrele de diagnostic si tratament si centrele de sanatate,
- 29 evaluări pentru cabinete de medicina dentara,
- 12 evaluări pentru furnizori de investigatii medicale paraclinice – analize medicale de laborator + anatomie patologica,

- 2 evaluări pentru furnizori de investigatii medicale paraclinice - radiologie si imagistica medicala,
- 10 evaluări pentru furnizori de ingrijiri medicale la domiciliu,
- 22 evaluări pentru spitale ce au in structuta peste si pana la 400 de paturi,
- 2 evaluări pentru unitati de dializa publice si private,
- 1 evaluări pentru furnizori de dispozitive medicale.

Au fost actualizate **116 decizii de evaluare** având la bază documente justificative pentru avizări, reavizări, preschimbări, modificarea reprezentantului legal, prelungiri acte spațiu, etc., după cum urmează :

- 37 actualizări pentru farmacii comunitare si oficine comunitare locale de distributie,
- 68 actualizări pentru cabinete medicale de medicina de familie, cabinete medicale de specialitate, centrele medicale, centrele de diagnostic si tratament si centrele de sanatate,
- 3 actualizări pentru cabinete de medicina dentara,
- 2 actualizări pentru furnizori de investigatii medicale paraclinice – analize medicale de laborator + anatomie patologica,
- 1 actualizări pentru furnizori de investigatii medicale paraclinice - radiologie si imagistica medicala,
- 1 actualizări pentru furnizori de ingrijiri medicale la domiciliu,
- 4 actualizări pentru spitale ce au in structuta peste si pana la 400 de paturi.

In conformitate cu prevederile Ordinului MS/CNAS nr. 1170/606/2013 privind modificare si completare a Ordinului MS/CNAS nr. 1211/325/2006, pentru aprobatia regulamentelor de organizare si functionare a Comisiei Nationale, a subcomisiilor nationale si comisiilor de evaluare a furnizorilor de servicii medicale, de dispozitive medicale, de medicamente si materiale sanitare, prin care au fost stabilite taxele de evaluare pentru evaluarea furnizorilor de servicii medicale, de dispozitive medicale, de medicamente si materiale sanitare, au fost solicitate dovezile de achitare a taxei de evaluare, sumele virate in contul CNAS fiind in cuantum de **716.575,00 lei**.

□ Verificarea și avizarea din punct de vedere medical a concediilor medicale

Au fost verificate și avizate din punct de vedere medical un număr de **28.757** certificate de concediu medical (4946 dosare), transmise Serviciului Medical al CAS Dolj de către Serviciul Administrare Contribuții și Creanțe, precum și 126 certificate medicale depuse de angajații CAS Dolj conform procedurii de verificare a certificatelor de concediu medical, care au fost transmise apoi către Compartimentul Resurse Umane al CAS Dolj.

Din numărul total de certificate medicale verificate, **nu au fost avizate din punct de vedere medical** un număr de **319 certificate de concediu medical** pentru care s-au întocmit adrese de înștiințare asupra deficiențelor constatare precum și mentionarea legislației în domeniu care nu a fost respectată.

Comisii terapeutice

A. Activitatea refritoare la dosarele pacientilor ce necesita terapie aprobata de catre Comisiile de Experti de la nivelul CNAS cuprinde:

1. pentru pacientii cu Hepatita virală cronica

In cursul anului 2013 situatia s-a prezentat astfel:

- numar pacienti pe liste de asteptare la 01.01.2013 – 52
din care HVC = 29 si HVB = 23
- numar pacienti pe liste de asteptare la 31.12.2013 – 19
din care HVC = 14 si HVB = 5
- numar initieri de terapie antivirala in anul 2013–264
din care HVC = 154 si HVB = 110
- numar pacienti in tratament la 01.01.2013 – 331
din care HVC = 191 si HVB = 140
- numar pacienti in tratament la 31.12.2013 – 303
din care HVC = 116 si HVB = 187

2. pentru pacientii cu poliartrita cronica, artopatie psoriazica, spondilita anchilopoetica, artopatie cronica juvenila

In cursul anului 2013 situatia s-a prezentat astfel:

- numar pacienti in tratament in anul 2013– 376 - pentru care s-au prelucrat 710 de dosare, din care:
 - poliartrita reumatoida : 393 dosare pentru un numar de 200 pacienti tratati in anul 2013
 - spondilita anchilopoetica : 240 dosare pentru un numar de 133 pacienti tratati in anul 2013
 - artopatie psoriazica : 73 dosare pentru un numar de 41 pacienti tratati in anul 2013
 - artopatie idiopatica juvenila : 4 dosare pentru un numar de 2 pacienti tratati in anul 2013

3. pentru pacientii cu psoriazis cronic sever

In cursul anului 2013 situatia s-a prezentat astfel:

- numar pacienti in tratament in anul 2013 - 172 - pentru care s-au prelucrat 347 de dosare

4. pentru pacientii cu afectiuni oncologice

In cursul anului 2013 situatia s-a prezentat astfel:

- numar dosare de initiere terapie in anul 2013 – 316
- numar dosare de continuare terapie in anul 2013 – 366
- numar total dosare transmisse CNAS in anul 2013- 682

5. pentru pacientii cu tumori neuroendocrine

- numar pacienti tratati in anul 2013 in baza aprobarii CNAS –14, pentru care s-au prelucrat 21 de dosare

6. pentru pacientii cu acromegalie

- numar pacienti tratati in anul 2013 in baza aprobarii CNAS – 12, pentru care s-au prelucrat 16 de dosare

7. pentru pacientii cu obezitate

- numar pacienti tratati in anul 2013 in baza aprobarii CNAS – 0

8. PET/CT pentru pacientii cu afectiuni oncologice

- numar dosare trimise in cursul anului 2013 la CNAS pentru aprobare – 53 din care au primit aprobare – 40

B. Activitatea refritoare la dosarele pacientilor ce necesita terapie aprobata de catre Comisiile locale de la nivelul CJAS cuprinde:

1. pentru pacientii cu afectiuni cardiace

In cursul anului 2013 situatia s-a prezentat astfel:

- numar referate aprobate pentru pacienti in anul 2013 – 124, pentru un numar de 114 pacienti din care:
 - plavix – 20 dosare pentru 19 pacienti
 - vasaprostan – 104 dosare pentru 95 pacienti

2. pentru pacientii cu afectiuni endocrinologice

In cursul anului 2013 situatia s-a prezentat astfel:

- numar referate pentru pacienti in anul 2013 – 126 - icd10- 251 - pentru un numar de 76 pacienti

3. pentru pacientii cu afectiuni neurologice

In cursul anului 2013 situatia s-a prezentat astfel:

- numar referate aprobate in anul 2013– 553 pentru un numar de 442 pacienti astfel:
 - G 11 – epilepsie – 21 referate pentru un numar de 17 pacienti
 - G 12 – parkinson- 532 referate pentru un numar de 425 pacienti

4. pentru pacientii cu afectiuni psihiatriche

In cursul anului 2013 situatia s-a prezentat astfel:

- numar referate aprobate in anul 2013 – 2729, pentru un numar de 2235 pacienti astfel:
 - G 16 – demente - 2592 referate aprobate pentru 2114 pacienti
 - icd10 – 350 – ADHD - 137 referate aprobate pentru 121 pacienti

5. pentru pacientii cu afectiuni ginecologice

In cursul anului 2013 situatia s-a prezentat astfel:

- numar referate aprobate pentru pacienti in anul 2013 – 13 astfel:
 - icd10- 714, 726 – 13 referate aprobate pentru 13 pacienti

6. pentru pacientii cu afectiuni oncologice

In cursul anului 2013 situatia s-a prezentat astfel:

- numar referate aprobate in anul 2013 –397 pentru un numar de 240 pacienti, astfel:
 - G 10- 268 referate pentru un numar de 154 pacienti
 - PNS 3.1 – 129 referate pentru un numar de 86 pacienti

7. pentru pacientii cu afectiunea diabet

In cursul anului 2013 situatia s-a prezentat astfel:

- numar referate aprobate in anul 2013 –1922 pentru un numar de 1632 pacienti, astfel:
 - PNS 5 – 1922 referate pentru un numar de 1632 pacienti

Activitatea serviciului medical privind primirea, verificarea, inregistrarea in evidentele proprii si in SIUI a documentatiei medicale pentru pacienti ce necesita aprobarea comisiilor CNAS/CJAS in anul 2013 a constat intr-un numar de 7640

referate lucrate in anul 2013, pentru un numar de 6311 pacienti, astfel:

- pentru comisiile judetene, astfel:
 - numar referate lucrate in anul 2013 –5864 pentru un numar de 4752 pacienti
- pentru comisiile nationale, astfel:
 - numar referate lucrate in anul 2013 –1776 pentru un numar de 1559 pacienti

□ PROGRAME NAȚIONALE DE SĂNĂTATE

În anul 2013 au beneficiat de programe naționale de sănătate un număr de 27 386 persoane. Sumele alocate programelor/subprogramelor naționale cu scop curativ s-au utilizat pentru asigurarea în spital și în ambulatoriu a unor medicamente și materiale sanitare specifice unor boli cronice cu risc crescut și pentru asigurarea serviciilor de supleere renală (inclusiv medicamente și materiale sanitare specifice, transport nemedicalizat al pacienților hemodializați de la și la domiciliul pacienților).

SITUAȚIA INDICATORILOR SPECIFICI AFERENȚI PROGRAMELOR/SUBPROGRAMELOR NAȚIONALE DE SĂNĂTATE CU SCOP CURATIV

Program/Subprogram de sănătate	Indicatori fizici		Indicatori de eficiență	
	Denumire indicator fizic	Valoare (nr.)	Denumire indicator de eficiență	Valoare (LEI)
Subprogramul de tratament a persoanelor cu infecție hiv/sida și tratamentul postexpunere	număr de persoane infectate HIV/SIDA tratate	217	cost mediu/bolnav HIV/SIDA tratat	5797.64
	număr de persoane postexpunere tratate	1	cost mediu/persoană tratată postexpunere	2586.57
Subprogramul de tratament al bolnavilor cu tuberculoza	numărul de bolnavi de tuberculoză tratați	844	cost mediu/bolnav de tuberculoză tratat	152.68
Programul national de boli cardiovasculare	număr de bolnavi tratați prin proceduri de dilatare percutană	1	cost mediu/bolnav tratat prin proceduri de dilatare percutană	303.80
	număr de bolnavi tratați prin proceduri terapeutice de electrofiziologie	3	cost mediu/bolnav tratat prin proceduri terapeutice de electrofiziologie	10115.65
	număr de bolnavi tratați prin implantare de stimulatoare cardiaice	21	cost mediu/bolnav tratat prin implantare de stimulatoare cardiaice	2984.52
	număr de bolnavi tratați prin implantare de defibrilatoare interne	1	cost mediu/bolnav tratat prin implantare de defibrilatoare interne	17930.50
	număr de bolnavi tratați prin implantare de stimulatoare de resincronizare cardiacă	2	cost mediu/bolnav tratat prin implantare de stimulatoare de resincronizare cardiacă	10518.50

	număr de bolnavi (copii) tratați prin intervenții de chirurgie cardiovasculară	0	cost mediu/bolnav (adult) tratat prin intervenții de chirurgie cardiovasculară	0.00
	număr de bolnavi (adulți) tratați prin intervenții de chirurgie cardiovasculară	0	cost mediu/bolnav (copil) tratat prin chirurgie vasculară	0.00
	număr de bolnavi (adulți) tratați prin chirurgie vasculară	0	cost mediu/bolnav (copil) tratat prin intervenții de chirurgie cardiovasculară	0.00
Programul național de oncologie	număr bolnavi tratați	4274	cost mediu/bolnav tratat	11613.69
Programul național de tratament al surdității prin proteze auditive implantabile (implant cochlear și proteze auditive)	număr de implanturi cochleare	0	cost mediu/implant cochlear	0.00
	număr de proteze auditive BAHA	0	cost mediu/proteză auditivă BAHA	0.00
	număr de proteze auditive VIBRANT	0	cost mediu/proteză auditivă VIBRANT	0.00
Programul național de diabet zaharat	număr de bolnavi cu diabet zaharat tratați	22275	cost mediu/bolnav tratat	915.98
	Număr bolnavi cu diabet zaharat evaluati prin dozarea HbA1c	0	cost mediu/bolnav cu diabet zaharat evaluat prin dozarea HbA1c	0.00
	număr pompe de insulină și seturi de consumabile aferente acestora	0	cost mediu/pompă de insulină (pompă+consumabile)	0.00
	număr seturi de consumabile pentru pompele de insulină	0	cost mediu/seturi consumabile pentru pompa de insulină	0.00
	număr copii cu diabet zaharat automonitorizați	68	cost mediu/copil cu diabet zaharat automonitorizat	1214.65
	număr adulți cu diabet zaharat automonitorizați	4506	cost mediu/adult cu diabet zaharat automonitorizat	405.70
Program național de tratament al bolilor neurologice	număr de bolnavi cu scleroză multiplă tratați	0	cost mediu/bolnav cu scleroză multiplă tratat	0.00
Program național de tratament al hemofiliei și talasemiei	numărul de bolnavi cu hemofilie fără intervenție chirurgicală majoră	21	cost mediu/bolnav cu hemofilie fără intervenție chirurgicală majoră	25592.70
	număr bolnavi cu hemofilie care necesită intervenții chirurgicale majore pentru artropatii invalidante	0	cost mediu/bolnav cu hemofilie cu intervenție chirurgicală majoră	0.00
	numărul de bolnavi cu talasemie	8	cost mediu/bolnav cu talasemie	33187.41
Programul național de tratament pentru boli rare	număr de bolnavi cu boli neurologice degenerative/inflamator-imune forme cronice	0	cost mediu/bolnav cu boli neurologice degenerative/inflamator-imune forme cronice	0.00

	număr de bolnavi cu boli neurologice degenerative/inflamator-imune forme acute	0	cost mediu/bolnav cu boli neurologice degenerative/inflamator-imune forme acute	0.00
	număr de bolnavi cu osteogeneză imperfectă	0	cost mediu/bolnav cu osteogeneză imperfectă	0.00
	număr de bolnavi cu boala Fabry	0	cost mediu/bolnav cu boala Fabry	0.00
	număr de bolnavi cu boala Pompe	0	cost mediu/bolnav cu boala Pompe	0.00
	număr de bolnavi cu tirozinemie	0	cost mediu/bolnav cu tirozinemie	0.00
	număr de bolnavi mucopolizaharidoză tip II (sindrom Hunter)	0	cost mediu/bolnav cu mucopolizaharidoză tip II (sindrom Hunter)	0.00
	număr de bolnavi mucopolizaharidoză tip I (sindrom Hurler)	0	cost mediu/bolnav cu mucopolizaharidoză tip I (sindrom Hurler)	0.00
	număr de bolnavi cu afibrinogenemie congenitală	0	cost mediu/bolnav cu afibrinogenemie congenitală	0.00
	număr bolnavi cu sindrom de imuno-deficiență primară	1	cost mediu/bolnav cu sindrom de imuno-deficiență primară	9269.26
	număr bolnavi cu HTPA tratați	0	cost mediu/bolnav cu HTPA	0.00
	număr copii cu mucoviscidoză	8	cost mediu/copil cu mucoviscidoză	21164.55
	număr adulți cu mucoviscidoză	4	cost mediu/adult cu mucoviscidoză	27933.59
	număr bolnavi cu scleroză laterală amiotrofică	16	cost mediu/bolnav cu scleroză laterală amiotrofică	6633.79
	număr bolnavi cu epidermoliza buloasă	0	cost mediu/bolnav cu epidermoliză buloasă	0.00
	număr bolnavi cu sindrom Prader Willi	0	cost mediu/bolnav cu sindrom Prader Willi	0.00
Programul național de boli endocrine	număr de bolnavi cu osteoporoză	269	cost mediu/bolnav cu osteoporoză	121.84
	număr de bolnavi cu gușă prin tireomegalie datorată carentei de iod	91	cost mediu/bolnav cu gușă prin tireomegalie datorată carentei de iod	32.25
	număr de bolnavi cu gușă prin tireomegalie datorată proliferării maligne	0	cost mediu/bolnav cu gușă prin tireomegalie datorată proliferării maligne	0.00
Programul național de ortopedie	număr de bolnavi cu afecțiuni articulare endoprotezați	347	cost mediu/bolnav endoprotezat	3619.06
	număr bolnavi cu endoprotezare articulară tumorală	0	cost mediu/bolnav cu endoprotezare articulară tumorală	0.00
	număr de bolnavi adulți cu implant segmentar de coloană	0	cost mediu/bolnav adult cu implant segmentar de coloană	0.00
	număr de bolnavi copii cu implant segmentar de coloană	0	cost mediu/bolnav copil cu implant segmentar de coloană	0.00

	număr de bolnavi tratați prin chirurgie spinală	0	cost mediu/bolnav tratat prin chirurgie spinală	0.00
Programul național de transplant de organe, tesuturi și celule de origine umană	număr de bolnavi tratați pentru stare posttransplant	56	cost mediu/bolnav tratat pentru stare posttransplant	18168.68
	număr de bolnavi cu transplant hepatic tratați pentru recidiva hepatitei cronice cu VHB	0	cost mediu/bolnav tratat pentru recidiva hepatitei cronice cu VHB	0.00
Programul național de suplere a funcției renale la bolnavii cu insuficiență renală cronică	număr de bolnavi tratați prin hemodializă convențională	465(197 public)	cost mediu/ședință de hemodializă convențională	472.00/sedinta
	număr de bolnavi tratați prin hemodiafiltrare intermitentă on-line	24(0 public)	cost mediu/ședință de hemodiafiltrare intermitentă on-line	536.00/sedinta
	număr de bolnavi tratați prin dializă peritoneală continuă	43(16 public)	cost mediu/bolnav tratat prin dializă peritoneală continuă	2888.23 (1848.09public)/bolnav/luna
	număr de bolnavi tratați prin dializă peritoneală automată	2(0 public)	cost mediu/bolnav tratat prin dializă peritoneală automată	3494.75
Program național de terapie intensivă a insuficienței hepaticе	număr de bolnavi tratați prin epurare extrahepatică	0	cost mediu/bolnav tratați prin epurare extrahepatică	0.00

Program național de diagnostic și tratament cu ajutorul aparaturii de înaltă performanță:

Subprogramul de radiologie intervențională Subprogramul de diagnostic și tratament al epilepsiei rezistente la tratamentul medicamentos	număr de pacienți cu afecțiuni cerebrovasculare tratați	0	cost mediu/pacient cu afecțiuni cerebrovasculare tratat	0.00
	număr de tratamente Gamma Knife	0	cost mediu/tratament Gamma Knife	0.00
	număr de stimulatoare cerebrale implantabile	0	cost mediu/stimulator cerebral implantabil	0.00
	număr de pompe implantabile	0	cost mediu/pompă implantabilă	0.00
	număr de pacienți cu afecțiuni vasculare periferice tratați	0	cost mediu/pacient cu afecțiuni vasculare periferice tratat	0.00
	număr de pacienți cu afecțiuni ale coloanei vertebrale tratați	0	cost mediu/pacient cu afecțiuni ale coloanei vertebrale tratați	0.00
	număr de pacienți cu afecțiuni oncologice tratați	0	cost mediu/pacient cu hemoragii acute sau cronice tratați	0.00
	număr de pacienți cu hemoragii acute sau cronice tratați	0	cost mediu/pacient cu afecțiuni oncologice tratați	0.00
	număr pacienți cu epilepsie rezistentă la tratament medicamentos tratați prin proceduri microchirurgicale	0	cost mediu/pacient cu epilepsie rezistentă la tratament medicamentos tratați prin proceduri microchirurgicale	0.00
	număr pacienți cu epilepsie rezistentă la tratament medicamentos tratați	0	cost mediu/pacient cu epilepsie rezistentă la tratament medicamentos tratați	0.00

	prin implant de stimulator al nervului vag		prin implant de stimulator al nervului vag	
Subprogramul de tratament al hidrocefaliei congenitale sau dobândite la copil	număr copii cu hidrocefalie congenitală sau dobândită tratați	0	cost mediu/copil cu hidrocefalie congenitală sau dobândită tratat	0.00
Subprogramul de tratament al durerii neuropate prin implant de neurostimulator medular	număr bolnavi tratați prin implant neuromodulator	0	cost mediu/bolnav tratat prin implant neuromodulator	0.00

NB: Subprogramul de tratament a persoanelor cu infecție hiv/sida și tratamentul postexpunere și Subprogramul de tratament al bolnavilor cu tuberculoza începând cu data de 01.04.2013 au fost preluate de MS.

ACTIVITATEA PE DOMENII

□ CONTROL

Pentru asigurarea accesului asiguraților la servicii medicale, medicamente și dispozitive medicale de calitate, CAS Dolj a realizat 409 actiuni de control, din care 287 planificate și 122 neplanificate, față de planul de control pe anul 2013 ce conținea 315 actiuni de control. Au fost dispuse un număr de 342 de măsuri cu finalitate până la 31.12.2013, fiind implementate un numar de 342.

□ RELAȚII PUBLICE

Monitorizari de presă

- S-a monitorizat zilnic mass-media locală și s-au transmis săptămânal informări în acest sens Serviciului Relații Publice, Purtător de Cuvânt al C.N.A.S. ;
- Lunar, s-a efectuat și transmis la C.N.A.S. analiza de imagine a C.A.S. Dolj, analiză efectuată pe baza aparițiilor în mass-media locală.

Evenimente de presă

- S-a comunicat prin intermediul publicațiilor locale (Gazeta de Sud, Cuvântul Libertății, Ediție Specială, Lupa), posturilor locale de radio (Radio Sud, Radio Oltenia, Radio Horion) și televiziune (TVR 2 - Studioul Teritorial Craiova, TVS, TV Oltenia, 3 TV, Tele U, DIGI 24) atât cu asigurații cât și cu furnizorii de servicii medicale;
- La solicitările venite din mass-media pe diverse teme legate de sistemul de asigurări de sănătate, s-a răspuns prompt atât cotidienelor cât și posturilor locale de radio și televiziune, Președintele-Director General și Purtătorul de Cuvânt acordând un număr de 152 interviuri în acest sens;
- Au fost publicate în presa locală 3 anunțuri de interes public și au fost transmise 10 comunicate de presă privind reglementările referitoare la: modalitatea dovedirii

calității de asigurat, eliberarea adeverințelor, încheierea contractelor cu furnizorii de servicii medicale.

Număr apeluri tel verde și modalitatea de soluționare a acestora

- În anul 2013, prin intermediul TEL-VERDE au fost primite 2.343 solicitări;
- 80 % din solicitările primite prin TEL-VERDE au fost soluționate direct de Compartimentul Relații Publice, Purtător de Cuvânt, iar 20 % au fost soluționate de Compartimentul Relații Publice, Purtător de Cuvânt în urma consultării cu serviciile de specialitate ale C.A.S. Dolj.

Audiențe, scrisori, petenți

- În anul 2013 au fost acordate un număr de 2.338 audiențe, ceea ce reflectă disponibilitatea C.A.S. Dolj de a soluționa problemele asiguraților. Cele mai importante teme abordate s-au referit la:
 - Dispozitive medicale: 531 persoane
 - Contestatii titluri executorii: 273 persoane
 - Cardul european de sănătate: 242 persoane
 - Modalități de asigurare: 225 persoane
 - Cardul național de asigurat: 138 persoane
 - Asistenta medicala spitaliceasca: 135 persoane
- Personoanele care au avut ca doleanță aprobarea unor decizii pentru proteze, orteze și dispozitive medicale au solicitat audiență d-lui Președinte-Director General al instituției, respectându-se programul de audiențe stabilit și afișat.
- Din totalul de 210 petiții la care s-a răspuns în anul 2013, 56 au fost contestații titluri executorii, 25 au vizat acordarea medicamentelor cu și fără contribuție personală, 16 s-au referit la cardul național de sănătate, 13 au fost contestații pensionari care au beneficiat nelegal de rețete compensate 90%.

Alte activități specifice/alte precizări

- Pentru îmbunătățirea comunicării cu furnizorii de servicii, au avut loc întâlniri consultative pe domenii;
- S-a realizat actualizarea permanentă a paginii web;
- În conformitate cu Legea nr.544/2001, s-au întocmit materialele cuprinzând informațiile de interes public acordate din oficiu și s-a răspuns la cele 14 solicitări adresate pe această temă;

AUDIT PUBLIC INTERN

Compartimentul de audit public intern efectuează activități de audit public intern asupra tuturor activităților desfășurate de structurile funcționale ale CAS Dolj, pentru a evalua dacă sistemele de management financiar și de control ale instituției sunt transparente și conforme cu normele de legalitate, regularitate, economicitate, eficiență și eficacitate.

La nivelul CAPI-CAS Dolj a fost elaborat planul multianual – 3 ani, pe baza evaluării riscurilor asociate activităților desfășurate de instituției, aprobată prin Regulamentul de organizare și funcționare al entității, acesta fiind actualizat în fiecare an și supus aprobării Președintelui-Director General al CAS Dolj.

Planul multianual (strategic) de audit intern este actualizat în fiecare an pentru a se avea în vedere eventualele modificări legislative sau organizatorice, care pot schimba gradul de semnificație a auditării anumitor operațiuni, activități sau acțiuni și pot totodată modifica fondul de timp disponibil și de resurse ale Compartimentului de Audit Public Intern.

În planul de audit pentru anul 2013, au fost incluse misiuni de audit intern având în vedere următoarele:

- Evaluarea funcțiilor suport (procesul bugetar, activitățile finanțier – contabile, activitatea juridică) și
- Evaluarea funcțiilor specifice (contractarea serviciilor medicale și farmaceutice, decontarea serviciilor medicale și farmaceutice, activitatea de evaluare a furnizorilor de servicii medicale și farmaceutice, activitatea desfășurată de comisiile terapeutice).

În perioada raportată au fost planificate 13 misiuni de audit, acestea fiind realizate în procent de 100%.

Structura misiunilor de audit este:

- Misiuni de audit privind evaluarea funcțiilor suport - 4 misiuni realizate
 - *Auditarea situațiilor financiare anuale și a bilanțului contabil*
 - *Evaluarea activității finanțier-contabilă*
 - *Evaluarea activităților specifice Biroului Juridic, Contencios*
 - *Evaluarea proiectului de rectificare a bugetului pe anul 2013.*
- Misiuni de audit privind evaluarea funcțiilor specifice entității - 9 misiuni realizate
 - *Evaluarea activității desfășurate de Compartimentul Evaluare Furnizori*
 - *Auditarea activităților privind prescrierea, procurarea și decontarea dispozitivelor medicale la CAS DOLJ*
 - *Auditarea activităților specifice serviciilor medicale de recuperare, medicină fizică și balneologie și îngrijirilor medicale la domiciliu la CAS DOLJ*
 - *Evaluarea modului de prescriere și eliberare a medicamentelor necesare tratamentului unor boli cronice care necesită aprobarea comisiilor de experti de la nivelul CNAS și CAS*
 - *Evaluarea activității de contractare a serviciilor medicale, farmaceutice și a programelor de sănătate pe anul 2013,*
 - *Evaluarea modului de monitorizare și controlul derulării PNS*
 - *Evaluarea activității de decontare a serviciilor medicale de specialitate clinică și paraclinică*
 - *Evaluarea activității de decontare a serviciilor medicale spitalicești*
 - *Evaluarea activității de decontare a serviciilor medicale din asistență primară și a serviciilor medicale stomatologice*

Principalele obiective de audit urmărite:

- Respectarea reglementărilor specifice domeniilor de activitate
- Funcționalitatea controlului intern
- Riscurile semnificative identificate
- Nerespectarea legislației aplicabile
- Interpretarea eronată a legislației aplicabile

În urma misiunilor de audit efectuate în anul 2013 auditorii au formulat 76 recomandări, din care până la sfârșitul anului au fost implementate 63 de recomandări,

13 recomandări aflându-se în curs de implementare având termenul de implementare pe parcursul anului 2014. Recomandările cuprinse în rapoartele de audit întocmite de auditori interni, au fost aprobată de Președintele Director General al CAS Dolj în totalitate.

Urmărirea recomandărilor de către auditorii interni este un proces prin care se constată caracterul adecvat, eficacitatea și oportunitatea acțiunilor întreprinse de către conducerea structurilor auditate, pe baza recomandărilor incluse în Raportul de audit intern. Auditorii din cadrul Compartimentului Audit Public Intern au urmărit transmiterea de către structurile auditate a modului de implementare a recomandărilor aprobată de către Președintele Director General al CAS Dolj și au întocmit Fișă de urmărire a recomandărilor. Conformitatea datelor înscrise în Fișă de urmărire a recomandărilor transmisă structurii de audit de către toate structurile auditate, este verificată de către echipa de audit intern la data efectuării următoarei misiuni de audit cu aceeași temă. Conform fișelor de urmărire a recomandărilor prin care s-a urmărit gradul de implementare a recomandărilor, în perioada raportată gradul de implementare este de 100%.

Indicatori	I	PI	NI	Obs.
Nr.total de recomandări formulate în cadrul misiunilor de audit intern realizate în anul 2013, din care:	63	-	13	<i>cu termen de implementare în 2014</i>
Misiuni de audit privind procesul bugetar:	1	-	-	
▪ Auditarea situațiilor financiare anuale și a bilanțului contabil	-	-	-	
▪ Evaluarea proiectului de rectificare bugetară pe anul 2013	1	-	-	
Misiuni de audit privind activitățile financiar-contabile	5	-	-	
Misiuni de audit privind activitatea juridică	4	-	-	
Misiuni de audit privind funcțiile specifice entității	53	-	13	<i>cu termen de implementare în 2014</i>

În anul 2013 nu au fost identificate acte de natură iregularităților sau posibilelor prejudicii în cadrul misiunilor de audit efectuate.

În activitatea desfășurată în cursul anului 2013 de către CAPI-CAS Dolj, consilierea managementului de linie și superior, a deținut un loc important, această activitate cunoscând o creștere față de anii anteriori.

În cadrul misiunilor de consiliere, principalele probleme abordate, au fost:

- implementarea Standardelor de management și control intern prevăzute de OMFP 946/2005 la nivelul diverselor activități din cadrul caselor de asigurări de sănătate
- elaborarea/actualizarea procedurilor de lucru formalizate care să aibă la bază inventarul activităților desfășurate de casa de asigurări de sănătate

- facilitarea înțelegерii, destinată obținerii de informații suplimentare pentru cunoașterea în profunzime a unor prevederi normative, necesare personalului care are ca responsabilitate implementarea acestora;
- îmbunătățirea controlului intern atașat unor activități apreciate cu risc ridicat în cheltuirea fondurilor publice

Activitatea de consiliere s-a organizat și desfășurat ca o misiune de consiliere informală, realizată prin participarea la lucrările Comisiei de monitorizare, coordonare și îndrumare metodologică pentru dezvoltarea sistemului de control managerial, precum și în cadrul unor ședințe organizate pentru facilitarea înțelegерii diferitelor prevederii legislative.

Prin însușirea de către management a recomandărilor formulate de către auditorii interni cu ocazia desfășurării misiunilor de audit intern, precum și implementarea acestora în vederea eliminării deficiențelor constatate în activitatea derulată de structurile CAS Dolj, concluzionăm că activitatea de gestionare a riscurilor se realizează și pe baza rapoartelor misiunilor de audit intern.

Misiunile de audit au avut un impact pozitiv în activitatea instituției, având rolul de a depista eventuale deficiențe în realizarea obiectivelor propuse precum și de a evalua controlul intern. Aceste misiuni s-au finalizat prin formularea de recomandări privind înlăturarea deficiențelor constate. Recomandările au fost aprobatе de ordonatorul de credite, însușite și implementate de structurile auditate, în acest mod fiind recunoscută de către management valoarea adăugată a auditului intern.

Prin luarea măsurilor, de către conducere, pentru implementarea recomandărilor formulate de auditorii interni, considerăm că activitatea de audit are un rol important în procesul de guvernanță a activităților desfășurate în cadrul CAS Dolj.

Un element important care permite auditorilor să aprecieze că managementul superior și de linie, din cadrul CAS Dolj se sprijină pe activitatea de audit, este reprezentat de atitudinea cooperantă de care au dat dovadă aceștia în timpul desfășurării misiunilor de audit, precum și de participarea auditorilor interni la reunii punctuale și schimburi curente de informații.

Creșterea nivelului de înțelegere din partea conducerii casei de asigurări de sănătate, atât privind obiectivele și scopul activității de audit cât și cu privire la rezultatele acestuia, s-a concretizat în principal în următoarele acțiuni:

- avizarea de către conducere a recomandărilor auditorilor interni, în urma procesului de raportare;
- solicitarea unor misiuni de consiliere informală

Calitatea bună a comunicării între managementul instituției și compartimentul de audit al instituției, contribuie la asigurarea rolului și importanței cuvenite a auditului în cadrul instituției.

□ JURIDIC ȘI CONTENCIOS

Activitatea s-a desfășurat cu respectarea actelor normative aplicabile în domeniul asigurărilor sociale de sănătate, astfel:

1. În litigiile cu terțele persoane (juridice sau fizice), Biroul Juridic și Contencios a reprezentat interesele C.A.S Dolj într-un număr de **1002 cauze**.
Din totalul de 1002 dosare existente pe rolul instanțelor de judecată :

- într-un număr de 749 dosare C.A.S. Dolj figurează ca parte chemată în garanție de către Casa Județeană de Pensii Dolj deoarece pensionarii au contestat modul de calcul al contribuției la FNUASS, în 215 din aceste dosare, C.A.S. Dolj fiind nevoită să declare și să motiveze recursuri împotriva sentințelor pronunțate de Tribunalul Dolj .
- Solicitarea de la structurile C.A.S Dolj a relațiilor, actelor, documentelor necesare redactării apărărilor sau acțiunilor introduse la instanțe** a fost un obiectiv impus de desfășurarea normală a activității biroului în dosarele aflate în curs de soluționare.
 - Colaborarea cu structurile de specialitate la negocierea, redactarea, încheierea, modificarea, completarea, închetarea contractelor încheiate de CAS Dolj.**

Biroul Juridic și Contencios al C.A.S Dolj a avut un rol activ în procesul de vizare a angajamentelor legale încheiate între instituția noastră și furnizorii de servicii medicale, medicamente și dispozitive medicale în anul 2013.

- Corespondența și informarea terțelor persoane juridice în anul 2013:**

ADRESE CERERI	NOTIFICĂRI CONVOCĂRI CONTESTAȚII	COMUNICĂRI CITĂȚII
534	54	1058

- S-au redactat 81 decizii și s-au vizat, pentru legalitate, deciziile emise la nivelul Compartimentului Resurse Umane.

RESURSE UMANE, ORGANIZARE, SALARIZARE, EVALUARE, PERFECTIONARE

Politica de personal în cadrul C.A.S. Dolj cuprinde ansamblul strategiilor care integrează obiectivele sociale și economice și cuprinde angajarea, pregătirea și perfectionarea, remunerarea, promovarea și relațiile umane de munca.

Politica de personal se referă la două aspecte importante:

- luarea în mod curent a deciziilor de angajare, de notare și promovare;
- administrarea personalului, adică gruparea, prelucrarea și stocarea informațiilor referitoare la personal, stabilirea datelor care permit calculul salariailor, soluționarea conflictelor de munca, stabilirea relațiilor necesare cu organismele din exteriorul C.A.S. Dolj.

Managementul resurselor umane constituie complexul de activități orientate către utilizarea eficientă a personalului instituției, urmărindu-se atât realizarea obiectivelor acestuia cât și satisfacerea nevoilor angajaților.

Pentru ca în cadrul sistemului asigurărilor sociale de sănătate să circule un flux informațional, unitar și coerent, să se asigure optimizarea activității de contractare a serviciilor medicale, de management financiar – contabil și al resurselor umane, obiectivul principal al politicii de personal pentru anul 2013 a fost creșterea nivelului de pregătire atât a conducerii, cât și a personalului de execuție prin organizarea de cursuri, instruiriri, conferințe, seminarii în cadrul sistemului asigurărilor sociale de sănătate. Din numărul total de 94 angajați existenți în cadrul CAS Dolj la începutul anului, au fost propuși pentru participarea la cursurile de perfecționare în anul 2013 un

număr de 62 angajați (11 conducere și 51 execuție) avându-se în vedere recomandările rapoartelor de evaluare a performanțelor profesionale individuale ale angajaților și luându-se în considerare modificările legislative și opțiunile exprimate în chestionare. Cursurile de perfecționare s-au desfășurat în perioada 20 martie – 16 decembrie 2013 cu participarea a 7 persoane, și anume 6 funcționari publici și 1 personal contractual (Președinte-Director General). Cursurile de perfecționare au fost organizate de CNAS, urmărindu-se îmbunătățirea calității activităților profesionale individuale ale angajaților pe baza rezultatelor evaluărilor, atribuțiilor din fișa de post și schimbărilor legislative apărute.

Modalitatea de realizare a formării profesionale a funcționarilor publici a constat în programe de formare organizate și desfășurate de CNAS, ca programe de perfecționare, sau alte forme de pregătire prevăzute de lege ca ședințe de lucru, workshopul cu tema Programul de formare profesională în sistemul asigurărilor sociale de sănătate precum și întâlniri de lucru cu privire la necesitatea optimizării procesului de implementare al SIUI sau la necesitatea elaborării de proceduri și responsabilități de aplicare a legislației și de operare a SIUI pentru fiecare domeniu în parte.

Asigurarea instituției cu resursele de muncă necesare presupune desfășurarea de către funcționarii publici din cadrul Compartimentului Resurse Umane a unor acțiuni complexe care au drept scop final recrutarea, angajarea și repartizarea funcționarilor publici pe posturile vacante rezultate în cadrul instituției, urmărindu-se ca persoanele care se prezintă la examen să îndeplinească standardele de performanță precum și normele etice ale profesiunii fiecăruia.

Pentru desfășurarea în bune condiții a activității la nivelul instituției, pentru a nu exista fluctuații mari de personal, se urmărește în permanență ca posturile vacante să fie ocupate în timp cât mai scurt. Pentru anul 2013, datorită sistării ocupării posturilor prin concurs, posturile vacante nu au putut fi ocupate.

Activitatea desfășurată a cuprins:

- Modificarea organigramei și statelor de funcții conform modificărilor intervenite pe parcursul anului
- Stabilirea drepturilor salariale pentru personalul CAS conform Legii nr. 284/2010 – Lege – cadru privind salarizarea unitară a personalului plătit din fonduri publice, Ordonantei de Urgență nr.84/2012 privind stabilirea salariilor personalului din sectorul bugetar în anul 2013, prorogarea unor termene din actele normative, precum și unele măsuri fiscal-bugetare
- În fiecare luna s-au calculat drepturile salariale ale angajaților, indemnizațiile pentru concedii medicale, indemnizațiile membrilor Consiliului de Administrație, contributiile de asigurări sociale ale angajaților și retinerile din salariu
- Întocmirea deciziilor de salarizare, promovare, transfer în interes serviciu pentru funcționarii publici și personal contractual
- Elaborarea Planului de ocupare a funcțiilor publice pentru anul 2014
- Evaluarea performanțelor profesionale individuale ale funcționarilor publici și a personalului contractual pentru anul 2012 și pentru 2013 pentru personalul al căror raport de serviciu s-a modificat sau a incetat
- Gestionarea resurselor umane (numire funcționar public prin transfer în interes serviciu -1 funcționar public, modificare raport serviciu prin transfer în interes serviciu -1 funcționar public, preluare prin protocol -1 funcționar public)

- Promovarea temporară, cu avizul ANFP a funcționarilor publici pe funcții publice de conducere vacante(pe postul de Director executiv Directia Economica , Directia Relatii Contractuale, Director Executiv Adjunct-Medic Sef ,2 sefi Serviciu)
 - Organizarea participării la activitatea de perfecționare a pregătirii profesionale
 - Pentru urmărirea carierei funcționarului public, s-a procedat la actualizarea, rectificarea, păstrarea și evidența dosarelor profesionale ale funcționarilor publici și a registrului de evidență atât a funcționarilor publici cit și a personalului contractual din cadrul instituției noastre.
 - Coordonarea procesului de întocmire și actualizare a fișelor de post pentru salariatii CAS Dolj
 - Lunar s-au transmis la CNAS modificările intervenite în structura funcțiilor, situația posturilor ocupate, vacante și necesare pe fiecare domeniu de activitate
 - Organizarea examenului pentru promovare in grad superior -1 functionar public
 - Asigurarea participării reprezentanților funcționarilor publici în comisiile de concurs și comisiile de soluționare a contestațiilor la concursul organizat
 - S-a urmărit ca situațiile transmise, referitoare la activitatea CAS Dolj în domeniul resurselor umane să respecte termenele, formatul în care sunt solicitate datele, formulele de calcul și cerințele stabilite prin note/îndrumări/precizări.
 - Întocmirea raportului anual de activitate pentru 2012 pentru compartiment R.U.
 - Angajarea ,lichidarea si ordonantarea Cheltuielilor cu salariile
 - Elaborarea și actualizarea Registrului de riscuri la nivelul Comp. R.U.
 - Exercitarea atribuțiilor legale în domeniul consilierii etice și al monitorizării respectării normelor de conduită
 - Întocmirea rapoartelor statistice
 - Întocmirea Declarație 205 Declarație informativă privind impozitul reținut la sursă și câștigurile/pierderile realizate, pe beneficiari de venit transmiterea la Administrația Financiară
 - Urmărirea întocmirii și actualizării declarațiilor de interes și a declarațiilor de avere de către funcționarii publici din cadrul instituției, eliberarea dovezii de primire a acestora, luarea de măsuri pentru publicarea pe pagina de internet, întocmirea și actualizarea Registrului declarațiilor de interes și a Registrului declarațiilor de avere
 - Înținerea evidenței funcțiilor publice și a funcționarilor publici și transmiterea modificărilor intervenite în situația acestora pe parcursul anului, la C.N.A.S. și A.N.F.P.
 - Au fost înregistrate/ completate/ eliberate / centralizate cereri ale salariatilor: de concediu de odihnă, concediu fără plată, recuperări, rechemări, adeverințe medicale, adeverințe de venit și adeverințe privind vechimea în muncă,
 - Răspunsuri la sesizările formulate de salariații din cadrul CAS Dolj;
 - Pornind de la recomandările rapoartelor de evaluare a performanțelor profesionale individuale ale angajaților s-au elaborat chestionare de evaluare a nevoilor de training la nivelul CAS Dolj, fiind propuși să participe la cursuri de perfecționare în anul 2013 un număr de 62 angajați din care 11 de conducere si 51 de executie dar din lipsa creditelor bugetare nu au putut participa la cursuri toti angajații propuși,
- S-a întocmit raportul anual privind formarea profesională a funcționarilor publici în anul 2013 .

□ SISTEME INFORMATICE

CAS Dolj utilizează aplicația informatică SIUI-ERP, menită să deservească întreaga sferă a activităților din sistemului de asigurări de sănătate.

Gradul de implicare în implementarea și operarea SIUI:

CAS Dolj a implementat urmatoarele module din SIUI - ERP:

Module SIUI:

- Medicina de familie
- Farmacii
- Clinice
- Paraclinice
- Stomatologie
- Dispozitive medicale
- Recuperare
- Dializa
- Ingrijiri la domiciliu
- Spitale
- Ambulante
- PNS
- Dosare de tratament special
- Control
- Gestiune asigurări
- Concedii medicale
- Evidenta contribuabililor

Module din ERP:

- Financiar-contabilitate
- Salarii si resurse umane
- Stocuri
- Mijloace fixe si obiecte de inventar
- Achizitii
- Mantenanta
- Gestionare formulare

Pe întreaga perioadă de raportare a fost asigurată asistenta tehnică în exploatarea modulelor funcționale din SIUI și ERP.

Gradul de implicare privind politicile de securitate a datelor:

În anul 2012 a fost asigurată securitatea datelor astfel:

Securitatea serverelor și a stațiilor de lucru – 100%

- Sunt menținute la zi din punct de vedere al aplicării patch-urilor și fix-urilor de securitate
- Configurare standard din punct de vedere al setărilor de securitate

Securitatea perimetrului – 100%

- Este instalat și configurat un *firewall* pentru controlul traficului dinspre și către Internet

Securitatea aplicațiilor – 100%

- Autentificarea utilizatorilor și autorizarea accesului la resurse.

□ INVESTIGAREA GRADULUI DE SATISFAȚIE A ASIGURAȚILOR

Satisfacția asiguraților este una din metodele de evaluare a calității sistemului de îngrijiri medicale. Influența procesului de îngrijire medicală este percepță sub două

aspecte: sub aspectul relațiilor interpersonale în cadrul asigurării asistenței sanitare și sub aspectul tehnic al dotărilor.

Satisfacerea pacienților este strâns dependentă de claritatea cu care medicul oferă informațiile necesare despre boală și terapia ei, de percepția că medicul se interesează sincer de problemele sale și că acesta este sensibil la suferința acestuia.

Bolnavul trebuie să aibă acces la serviciile medicale oferite de către furnizori. Aici intervine gradul de satisfacție oferit de sistemul de asigurări de sănătate și acesta poate fi cuantificat prin numărul de servicii medicale acordate, numărul de investigații paraclinice, de bilet de trimitere, rețete prescrise și nu în ultimul rând de valoarea acestora.

Astfel, asigurații noștri beneficiază de servicii medicale la toate nivelurile - medicină de familie, asistență medicală de specialitate în ambulatoriu, asistență medicală spitalicească, asistență medicală de recuperare, medicamente și dispozitive medicale precum și pentru bolile cronice, programele naționale de sănătate însă gradul de satisfacere al pacienților poate și trebui să fie în permanență imbunătățit.

CAS Dolj este interesată atât de satisfacerea nevoilor de sănătate ale asiguraților săi cât și de a venii în întâmpinarea doleanțelor acestora, dar și pentru a evalua rapid și eficient impactul pe care il au deciziile luate asupra opiniei publice. Astfel, CAS Dolj a efectuat și în anul 2013 semestrial sondaje de opinie în rândul asiguraților săi.

Indicator	An 2013	
	Semestrul I	Semestrul II
Grad satisfacție asigurați	74%	72,31%

Pentru investigarea gradului de satisfacție a asiguraților sau utilizat chestionarele elaborate de către CNAS. Gradul de satisfacție a asiguraților s-a stabilit ca medie aritmetică între gradele de satisfacție rezultate pentru fiecare întrebare eligibilă.

PREȘEDINTE – DIRECTOR GENERAL,
Alina Elena Tanasescu



Director Direcția Economică,
Simona Subțirelu

[Handwritten signature of Simona Subțirelu]

Director Direcția Relații Contractuale,
Cristian Popescu

[Handwritten signature of Cristian Popescu]



CASA DE ASIGURARI DE SANATATE DOLJ

Craiova, str.1 Decembrie 1918, nr.8

Telefon: 0251-406666 Fax: 0251-406349

e-mail: resurse@casdj.ro

<http://www.casdj.ro>



Raportul anual privind formarea profesionala a functionarilor publici pe anul 2013

Pornind de la recomandările rapoartelor de evaluare a performanțelor profesionale individuale ale angajaților și luând în considerare modificările legislative și opțiunile exprimate în chestionare, din numărul total de 76 funcționari publici, la începutul anului au fost propuși pentru participarea la cursurile de perfecționare în anul 2013 un număr de 62 angajați (11 conducere și 51 execuție).

Cursurile de perfecționare s-au desfășurat în perioada 20 martie – 11 octombrie 2013, cu participarea a 5 funcționari publici și a d-nei Președinte-Director General, astfel:

- **Cursul pentru asigurarea suportului teoretic și practic necesar gestionării activității curente a casei de asigurări de sănătate (20-21.03.2013)** – Președinte-Director General
- Managementul sistemului de asigurări sociale de sănătate la nivel local – trainer (20-21.03.2013) – Director Executiv Directia Relații Contractuale
- **Curs WB851 instruire DES (10-14.06.2013)** – funcționar public din cadrul Biroului Tehnologia Informației
- **Audit și control intern. Standarde de management în administrația publică (29.07-02.08.2013)** – funcționar public din cadrul Compartimentului Audit Public Intern
- **Curs JUR1, JUR2 - Modalități de recuperare a prejudiciului creat de furnizorii de servicii – executare silita prin prisma modificărilor legislative : noul cod de procedura Civilă, noul cod civil, nouțatile aduse prin acestea/Legea contenciosului administrativ, modificări aduse de Legea nr.76/2012, respectiv (2) Rolul, scopul, modalitățile de aplicare și efectele cesiunii de creație în codul civil cu aplicabilitate în domeniul relațiilor contractuale derulate de casele de asigurări de sănătate (16-20.09.2013)** – funcționar public din cadrul Biroului Juridic, Contencios
- **Curs BFC – Contabilitatea datorilor și creațelor în contextul socio-economic actual (19-20.09.2013)** – funcționar public din cadrul Serviciului Buget, Finanțări, Contabilitate
- **IBM Infosphere Data Stage Essentials (08-11.10.2013)** – funcționar public din cadrul Biroului Tehnologia Informației

Menționăm că din lipsa creditelor bugetare nu au putut participa la cursuri toți angajații propuși, realizându-se doar o participare în proporție de 9,68%.

Cursurile de perfecționare au fost organizate de CNAS, urmărindu-se îmbunătățirea calității activităților profesionale individuale ale angajaților pe baza rezultatelor evaluărilor, atribuțiilor din fișa de post și schimbărilor legislative apărute.

Modalitatea de realizare a formării profesionale a funcționarilor publici a constat în programe de formare organizate și desfășurate de CNAS.

Comp. Resurse Umane

Iustina Preda