

CASA DE ASIGURARI DE SANATATE A MUNICIPIULUI BUCURESTI



RAPORT DE ACTIVITATE PENTRU ANUL 2006

CAP. I PREZENTARE GENERALA

1. Incadrarea in mediul economico-social al judetului cu reflectare in activitatea casei de asigurari de sanatate:

a. Populatia Municipiului Bucuresti: **1.931.236**

b. Nr. angajatori: **97.949**

c. Total asigurati: **1.651.215**

din care:

Categorie asigurati	Total
Salariati	848.421
Persoane fizice fara contract de munca	10.481
Liber profesionisti	24.171
Asociat unic	10.829
Alte persoane nesalariale	4.944
Someri	22.763
Copii (0 – 17 ani)	269.856
Tineri (18 – 26 ani)	55.063
Beneficiari ajutor social	2.326
Beneficiari legi speciale	2.943
Co-asigurati	33.859
Pensionari	365.559

d. Total beneficiari pachet minimal: nu se poate estima deoarece nu exista o evidenta a persoanelor neasigurate care sunt potentialii beneficiari ai pachetului minimal.

e. Total furnizori de servicii medicale, medicamente si dispozitive medicale din judet, pe categorii de asistenta medicala, si furnizori de servicii medicale, medicamente si dispozitive medicale din judet, pe categorii de asistenta medicala, aflati in relatii contractuale cu casa de asigurari de sanatate la sfarsitul perioadei raportate, conform tabelului:

Tip asistenta medicala	Total furnizori existenti in judet*	Total furnizori in contract cu casa de asigurari de sanatate la 31.12.2006
Primara		826
De specialitate		404
Medicina Dentara		333
Paraclinica		112 paraclinic + 50 eco
Ingrijiri la domiciliu		6
Medicamente in ambulatoriu (farmacii)		331
Programe de sanatate		16
Dializa		6
Dispozitive medicale		56
Spitaliceasca		46
Recuperare medicala		58
Ambulanta		2

* nu detinem aceste date. Datele detinute de ASPMB nu concorda si (nu pot fi comparate) cu datele CASMB.

f. Starea de sanatate a populatiei

Demografie:

Evenimentul demografic	Total
Nascutii vii	
Gravide nou luate in evidenta	
Avorturi	
Decese prin complicatii ale sarcinii, nasterii si lehuziei	
Decese generale	
Decese 0-1 an	
Decese in primele 6 zile de la nastere	
Decese in primele 28 zile de la nastere	
Nascutii morti	

Morbiditate:

Boala	Nr. cazuri noi*	Total cazuri in evidenta*	Total cazuri tratate in cadrul subprogramelor de sanatate	Total cheltuieli in cazul subprogramelor de sanatate (RON)
HIV/SIDA			2.213	31.313.315,66
Postexpunere HIV/SIDA			91	75.726,37
TBC			6.944	1.280.408,58
Afectiuni oncologice (toate localizarile)			18.398	78.374.528,39
Scleroza multipla			547	21.571.168,87
Diabet zaharat insulino-dependent			20.190	18.935.791,47
Hemofilie			267	3.415.690,89
Talasemie			165	1.020.882,08
Osteoporoză			2.155	2.523.339,51
Gusa datorata carentei de iod			6.554	676.979,40
Gusa datorata proliferarii maligne			743	340.129,49
IRC (dializati)			1.157	20.800.008,82
Hepatita virală			Nu detinem date	Nu detinem date
Ciroza hepatica			Nu detinem date	Nu detinem date

* nu detinem date; atributia ASPMB.

CAP. II OBIECTIVE / TINTE PROPUSE PENTRU ANUL 2006

A. Obiective pentru asigurati

- 1. Realizarea veniturilor in proportie de 100% si recuperarea creantelor in proportie de peste 50%**
- 2. Realizarea cheltuielilor** efectuate pentru prestari servicii cu caracter medical in slujba asiguratilor **in proportie de 100%** (prin comparatie cu solicitarile de decontare rezultate din raportarile furnizorilor ca servicii medicale efectuate, in limita prevederilor bugetare)
- 3. Asigurarea accesului asiguratilor la ingrijiri medicale de baza cu accent pe populatiile in situatie de incapacitate temporara de munca, cu deficiente organice sau cu boli cronice:**
 - **compensarea in proportie de% a pierderii veniturilor datorita incapacitatii temporare de munca prin acordarea de indemnizatii de boala si indemnizatii de asigurari sociale de sanatate.**

Nu se poate prognoza numarul solicitarilor de indemnizatii de boala si de asigurari sociale de sanatate, drept pentru care nu se poate stabili procentul de compensare a veniturilor datorita incapacitatii temporare de munca prin acordarea de indemnizatii de boala si asigurari sociale de sanatate.

- **acoperirea 100% cu medici de familie** in totalul necesar de medici de familie si masurile propuse pentru atragerea acestora
- **acoperirea 100% cu ingrijiri la domiciliu** prin comparatie cu recomandarile pentru astfel de ingrijiri pentru asigurati
- **acoperirea 100% cu servicii medicale necesare pentru pacientii cu insuficienta renala cronica care necesita dializa**
- **asigurarea de dispozitive medicale** prin comparatie cu recomandarile medicale pentru astfel de servicii medicale si **managementul eventualelor liste de asteptare.**

4. Prevenirea imbolnavirilor

- % **acoperire cu imunizari** prin comparatie cu programul local de imunizari al autoritatii de sanatate publica.

Atributiile CASMB se limiteaza doar la **decontarea** serviciilor de imunizari stabilite prin Norme.

- % **preventie buco-dentara realizata** (ortodontie si activitati profilactice) prin comparatie cu necesarul de astfel de ingrijiri din partea asiguratilor cu varsta cuprinsa intre 0-18 ani si pentru tinerii in varsta de 18-26 de ani daca sunt elevi, studenti si daca nu realizeaza venituri din munca.

Atributiile institutiei se limiteaza doar la **decontarea** serviciilor de ortodontie si activitati profilactice stabilite prin Norme.

- % **cazuri TBC luate in evidenta pentru aplicarea tratamentului strict supravegheat** prin comparatie cu numarul total de cazuri noi depistate.

Atributiile CASMB se limiteaza doar la **decontarea** catre medicii de familie a serviciilor de depistare a bolnavilor de TBC confirmati de medicul specialist.

- **participarea la programe de preventie ale Ministerului Sanatatii Publice, derulate prin autoritatatile locale de sanatate publica daca este cazul, ca de exemplu programe de depistare precoce a unor neoplasme si a altor afectiuni cu consecinte majore asupra starii de sanatate a populatiei (si implicit a presiunii asupra Fondului national unic de asigurari sociale de sanatate) (ex. depistare precoce a cancerului de san, de col uterin, in prevenirea accidentelor de circulatie, prevenirea infectiei HIV/SIDA, a bolilor cu transmitere sexuala, boli ereditare/congenitale etc.).**

Nu este cazul.

5. Investigare periodica (trimestrial) a satisfactiei asiguratilor prin aplicare de chestionare si analiza concluziilor sondajelor cu luarea/enuntarea de masuri/propuneri de remediere a deficientelor rezultate. Se va stabili modalitatea de constituire a esantionului si/sau periodicitatea de aplicare, chestionarul, analiza rezultatelor.

Investigarea periodica a satisfactiei asiguratilor prin aplicarea de chestionare in cursul anului 2006 s-a intentionat a se realiza pe un esantion de cate **100** de asigurati/fiecare subiect de investigat, dupa cum urmeaza:

- pentru determinarea gradului de informare al asiguratilor referitor la drepturile si obligatiile lor – in perioada iulie – septembrie;
- pentru determinarea gradului de cunoastere a obligatiilor ca asigurati si ca pacienti – in perioada iulie – septembrie;
- pentru determinarea gradului de accesibilitate la serviciile oferite de furnizori in perioada iulie – septembrie;
- pentru determinarea modului de obtinere a serviciilor medicale care necesita bilete de trimitere - in lunile aprilie si octombrie.

B. Obiective pentru eficientizarea activitatii casei de asigurari de sanatate

6. Eficientizarea resurselor umane si materiale din casele de asigurari de sanatate

- organizarea activitatii conform organigramei si acoperirea **necesarului de personal in proportie de 100%**
- **15% din personal sa participe la cursuri de pregatire profesionala si programele de educatie continua a personalului**
- **cheltuielile de administrare a fondului sa reprezinte sub 2%**

- auditul intern

Obiectivele propuse prin Planul anual de audit public intern au fost:

1. Analiza si evaluarea sistemului de management al riscurilor la nivelul CAS-MB.
2. Identificarea circuitului auditului auditului pentru subsistemele, activitatile operatiunile esentiale ale entitatii publice
3. Identificarea, analiza si evaluarea sistemelor de control intern existente in structurile publice auditate.

4. Auditarea activitatilor financiare din momentul alocarii fondurilor pana la utilizarea acestora de catre CAS-MB.
5. Evaluarea anuala si semestriala a Bilantului contabil si a Contului de Executie bugetara.
6. Evaluarea Proiectului de buget pe anul 2007 si a Proiectului de rectificarea a bugetului pe anul 2006.

7. Dezvoltarea tehnologiei informatiei

- actualizarea si imbunatatirea permanenta a structurii si informatiei web-site-ului CASMB
- introducerea sistemului de raportare on-line pentru declaratiile privind constituirea obligatiilor de plata catre FNUASS de catre angajatori
 - dezvoltarea si intretinerea aplicatiilor „Preluarea darilor de seama primite trimestrial de la medicii de familie”, „Retete”, „Acreditare cabinele medicale”, „ATLAS Stomat”, „ATLAS Asigurati”
 - colaborarea cu CNAS in vederea implementarii SIUI

C. Obiective pentru eficientizarea relatiei cu furnizorii

8. Monitorizarea contractelor cu furnizorii de servicii medicale, medicamente si dispozitive medicale, a raportarilor acestora si a respectarii termenelor de raportare/plata cu prezentarea trimestriala de rapoarte de monitorizare conducerii casei de asigurari de sanatate

- ***71% furnizori controlati din totalul controalelor planificate conform unui plan unic de control***

9. Rezolvarea 100% a litigiilor cu furnizorii si analiza modalitatii de rezolvare cu propunerii de imbunatatire a legislatiei si de eficientizare a activitatii acestora

D. Obiective pentru eficientizarea relatiilor publice

10. „Ascultarea strategica” prin analiza corespondentei (petitiilor, reclamatilor, sugestiilor) atat cu publicul cat si cu furnizorii

- raspuns in termenul prevazut de Legea 233/2002

11. Monitorizarea reflectarii in media locala a activitatii casei de asigurari de sanatate si a furnizorilor de servicii medicale, medicamente si dispozitive medicale si prezentarea de rapoarte cu privire la masurile necesare a fi luate pentru rezolvarea aspectelor semnalate

- asigurarea notorietatii CASMB prin lansare de stiri si transmiterea de comunicate de presa pe marginea activitatilor desfasurate
- organizarea de conferinte de presa
- facilitarea interviurilor cu conducerea CASMB

12. Stabilirea, finantarea si respectarea unui Program de informare permanenta atat a publicului cat si a furnizorilor prin mijloace media locale despre drepturile si obligatiile ce le revin, modificarile legislative, activitatea casei de asigurari de sanatate cu propunerea unui indice de acoperire de 30% a celor carora le este destinat programul.

E. Alte obiective si activitati specifice perioadei.

- Obtinerea unui imobil cu o capacitate de **50-100** locuri de munca
- Reorganizarea arhivei
- Gestionarea si intretinerea patrimoniului CASMB, efectuarea reparatiilor necesare la imobilele existente si la instalatiile aferente in vederea derularii activitatilor institutiei
 - Organizarea functionarii transporturilor, asigurarea securitatii bunurilor si paza contra incendiilor la sediile CASMB
 - Realizarea planului de achizitii fizice si valorice pe articole bugetare si a listei de investitii pentru anul 2006 privind dotarea cu bunuri necesare activitatii CASMB

CAP. III ANALIZA STADIULUI REALIZARII OBIECTIVELOR SI ACTIVITATILOR PROPUSE

A. Analiza realizarii obiectivelor in slujba asiguratilor stabilitate

1. Analiza detaliata a **realizarii veniturilor** prin comparatie cu cele propuse a se realiza si stadiul recuperarii creantelor

In perioada ianuarie – decembrie 2006, valoarea contributiei pentru asigurarile de sanatate incasata de la persoanele fizice a fost de **51.842 mii RON** fata de **18.377 mii RON** in anul precedent, depasindu-se cu **282%** valoarea incasarilor din anul 2005:

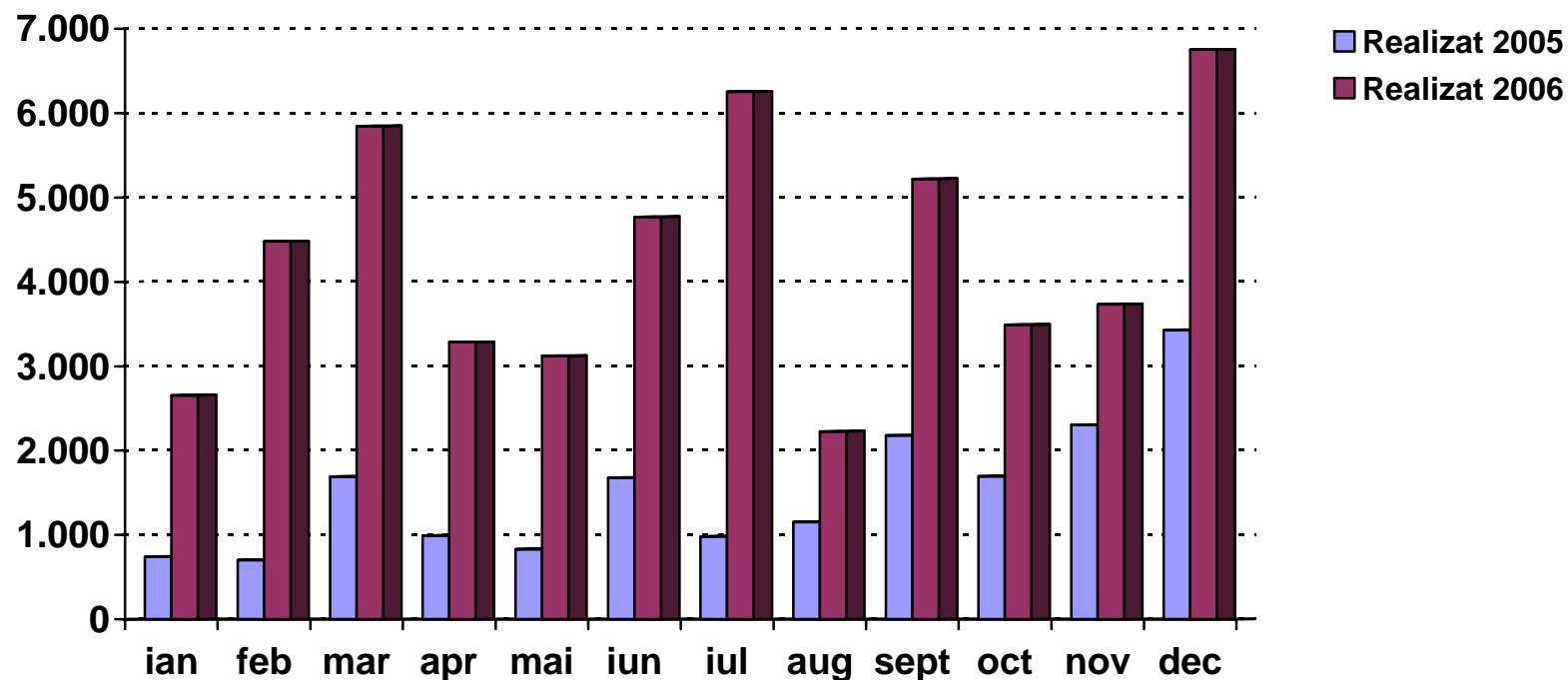
Luna	Realizat		
	2005	2006	%
1	2	3	4 = 3/2
ianuarie	741	2.654	358
februarie	703	4.479	637
martie	1.691	5.847	346
aprilie	992	3.286	331
mai	832	3.123	375
iunie	1.677	4.770	284
iulie	983	6.253	636
1	2	3	4 = 3/2
august	1.152	2.226	193
septembrie	2.179	5.221	240
octombrie	1.695	3.492	206
noiembrie	2.304	3.736	162
decembrie	3.428	6.755	197
Total	18.377	51.842	282

Pentru anul 2006, fila de buget initiala emisa pentru Casa de Asigurari de Sanatate a Municipiului Bucuresti a prevazut a se incasa contributii de la persoane fizice in valoare de **22.085 mii RON**.

Prin modificarea filei de buget, survenita in luna mai, potrivit OUG 32/2006, valoarea contributiei care urma sa fie incasata a crescut la suma de **141.396 mii RON**, reprezentand o crestere de peste **6 ori** fata de prevederea initiala.

La rectificarea bugetara din luna noiembrie, potrivit OUG 89/2006, contributia ce urma a se incasa de la persoanele fizice a devenit **142.656 mii RON**.

Avand in vedere cresterea planului de incasare fata de anul 2005, de cca. **10 ori**, in conditiile in care volumul incasarilor in anul 2005 fata de 2004 a fost de cca. **130%**, nu s-a putut atinge cifra de incasari, chiar si in conditiile in care in anul 2006 incasarile realizate au fost de **282%** mai mari fata de anul 2005, realizarea veniturilor planificate efectuandu-se in proportie de **36%**.



Din totalul incasarilor, o pondere de **38%**, respectiv **19.910 mii RON** o detin incasarile in numerar, pe baza de documente justificative, la centrele de colectare organizate pe sectoare, astfel:

Total incasari 2006	mii RON	
	Din care:	
	Numerar	Virament
51.842	19.910	31.932

Din totalul obligatiilor incasate de CASMB de la persoanele fizice, cetateni romani si cetateni straini rezidenti pe teritoriul Romaniei, in anii 2005 si 2006, **24,41%** si respectiv **28,51%** au reprezentat dobanzi si penalitati calculate conform legii, datorita achitarii cu intarziere a contributiilor.

mii RON

LUNA	ANUL 2005			ANUL 2006		
	contributie	dob.+pen.	total	contributie	dob.+pen.	total
ianuarie	680	61	741	1991	663	2.654
februarie	645	58	703	3.057	1.422	4.479
martie	1.449	242	1.691	3.807	2.040	5.847
aprilie	843	149	992	2.186	1.100	3.286
mai	682	150	832	2.072	1.051	3.123
iunie	1.409	268	1.677	3.265	1.505	4.770
lulie	787	196	983	4.330	1.923	6.253
august	921	231	1.152	1.672	554	2.226
septembrie	1.646	533	2.179	4.270	951	5.221
octombrie	1.255	440	1.695	2.733	759	3.492
noviembrie	1.517	787	2.304	2.744	992	3.736
decembrie	205	1.371	3.428	4.935	1.820	3.755
TOTAL	13.891	4.486	18.377	37.062	14.780	51.842

Incepand cu luna februarie 2006 s-a incasat cu titlu de contributie pentru concedii si indemnizatii suma de **450 mii RON**, fata de prevederea bugetara, in valoare de **1.327 mii RON**, procentul de realizare fiind de **34%**.

In anul 2006 s-au transmis **217** instiintari de plata si **1.064** somatii a caror valoare totala este de **102,94 mii RON**, reprezentand debite aferente anului 2001, stabilite pe baza declaratiilor depuse de persoanele fizice platitoare de contributie, care nu au calitatea de salariat. Pana la data de 31.12.2006, s-a recuperat suma de **5,83 mii RON** pentru care s-au calculat si incasat dobanzi in valoare de **6,28 mii RON**.

Din totalul de **102,94 mii RON** reprezentand debitele aferente anului 2001, suma de **13,94 mii RON** s-a reglat pe baza de documente justificative, avand in vedere plata sumelor efectuata in momentul declararii, pe alte coduri de identificare (CF/CUI), decat codul de identificare pe care s-au depus si inregistrat declaratiile nemominale (CNP), precum si inregistrarea sumelor incasate cu chitante, fara sa fi fost specificat CNP-ul platitorului.

Despagubiri civile:

La data de 31.12.2006, din debitul reprezentand despagubiri civile in valoare de **1.485,94 mii RON** stabilite de instantele judecatoresti reprezentand cheltuieli ocasionate de asistenta medicala accordata persoanelor carora le-au fost aduse prejudicii sau daune sanatatiilor de catre alte persoane, s-a recuperat suma de **483,42 mii RON**, din care **295,33 mii RON** prin executare silita.

In anul 2006 au fost verificate **5.660** dosare depuse de cetatenii straini cu resedinta in Romania, fata de **2.502** dosare in anul 2005, depuse in vederea solutionarii cererilor de eliberare adeverinte de asigurat necesare la Autoritatea pentru Straini in vederea prelungirii dreptului de sedere pe teritoriul Romaniei, potrivit prevederilor OUG 194/2002, cu modificarile si completarile ulterioare.

Aceasta activitate s-a reflectat si in cresterea volumului incasarilor in anul 2006 fata de anul 2005, avand in vedere platile efectuate de catre aceste persoane, reprezentand contributia obligatorie la FNUASS potrivit prevederilor art. 211 alin. 1, art. 259 alin. 7, 9 din Legea 95/2006.

In cursul anului 2006, s-au efectuat sase rectificari de creante cessionate catre Autoritatea pentru Valorificarea Activelor Statului prin Protocolele 39/2003 si 44/2004, valoarea acestora reducandu-se cu **671,59 mii RON** din totalul de **181.863,55 mii RON**:

- Act aditional nr. 6/04.07.2006 – Protocol nr. 39/2003 = **426,13 mii RON**;
- Act aditional nr. 7/22.11.2006 – Protocol nr. 39/2003 = **171,82 mii RON**;
- Act aditional nr. 9/27.03.2006 – Protocol nr. 44/2004 = **7,42 mii RON**;
- Act aditional nr.10/17.11.2006 – Protocol nr. 44/2004 = **19,94 mii RON**;
- Act aditional nr.11/17.12.2006 – Protocol nr. 44/2004 = **46,28 mii RON**.

Gradul de recuperare a creantelor din obligatiile persoanelor fizice asigurate inregistrate in contabilitatea CASMB a fost de **100%**.

2. Analiza realizarii cheltuielilor efectuate pentru prestari servicii cu caracter medical in slujba asiguratilor (prin comparatie, pe de o parte, cu nivelul aprobat, iar pe de alta parte, cu solicitarile de decontare rezultate din raportarile furnizorilor, ca servicii medicale efectuate). Analiza masurilor luate pentru eficientizarea cheltuielilor pentru prestari servicii cu caracter medical intre furnizorii de acelasi tip de asistenta medicala, cu scopul reducerii diferenței dintre valorile cheltuielilor aprobatelor spre decontare si cele efectiv realizate (si deci a reducerii datoriilor furnizorilor)

Din punct de vedere cantitatativ, centralizarea activitatilor privind executia bugetara, realizate pe parcursul anului 2006 este prezentata pe fiecare subclasificatie bugetara:

cap	sbc	prgf	Denumire indicator	2006			
				Nr. furnizori / pers	Nr. Op.	Nr Ord. Pl.	Suma platita (lei ron)
6605	03	01	Medicamente cu si fara contributie personala	336	6,119	103	314.512.010,00
6605	03	02.01	Medicamente pentru Boli Cronice cu risc crescut utilizate in Progr. Nat. cu scop curativ	9	109	52	37.787.190,78
6605	03	02.02	Medicamente antidiabetice orale	309	877	19	4.328.000,00
6605	03	03	Materiale sanitare specifice utilizate in Prog. Nat. cu scop curativ	10	182	85	21.079.447,49
6605	03	04.01	SM hemodializa si dializa peritoneala spital	6	137	73	9.897.000,40
6605	03	04.02	SM hemodializa si dializa peritoneala ambulanta	3	16	17	869.000,00
6605	03	05	Dispozitive si echipamente medicale	54	597	43	7.450.000,00
6605	04	01	Asistenta Medicala Primara	919	14.569	107	36.547.355,08
6605	04	02.01	Specialitati Clinice	433	5.887	118	31.773.838,14
6605	04	02.02	TBC, LSM, Pl. Fam.	12	146	88	11.474.270,55
6605	04	03	Asistenta Medicala Stomatologica	345	4.095	95	5.263.989,92
6605	04	04	Asistenta Medicala pt. specialitati paraclinice	171	2.188	161	66.881.729,74
6605	04	05	Asistenta Medicala in centre med. Multifunctionale (recuperare)	58	733	68	6.522.963,15
6605	05		Servicii medicale de urgenza si transport sanitar	2	42	36	20.570.999,77
6605	06	01	Spitale generale	45	1.852	371	1.063.864.710,00
6605	06	03	Unitati medicosociale	1	14	14	217.276,00
6605	06	04	Unitati de Recuperare reabilitare a sanatatii	0	0	0	0,00
6605	06	50	Alte unitati sanitare cu paturi	0	0	0	0,00
6605	07		Ingrijiri medicale la domiciliu	4	57	36	604.325,15
			Total servicii medicale	2.717	37.620	1.486	1.639.644.106,18
6805		05	Asistenta sociala in caz de boli si invaliditati	98	398	50	994.070,00
6805		06	Asistenta sociala pentru familie si copii	90	408	43	774.730,00
			Total asistenta sociala	188	806	93	1.768.800,00

Executia bugetara la 31.12.2006 in valori absolute este prezentata in tabelul urmator:

cap	sbc	prgf	Denumire indicator	Credit bugetar 2006	Executie la 30.12.2006	Rest de finantat 2006
6605	03	01	Medicamente cu si fara contributie personala	314.512.010,00	314.512.010,00	0,00
6605	03	02.01	Medicamente pentru Boli cronice cu risc crescut utilizate in programele nat. cu scop curativ	37.789.280,00	37.787.190,78	2.089,22
6605	03	02.02	Medicamente antidiabetice orale	4.328.000,00	4.328.000,00	0,00
6605	03	03	Materiale sanitare specifice utilizate in prog nat cu scop curativ	21.084.350,00	21.079.447,49	4.902,51
6605	03	04.01	SM hemodializa si dializa peritoneala spital	9.897.270,00	9.897.000,40	269,60
6605	03	04.02	SM hemodializa si dializa peritoneala ambulanta	869.000,00	869.000,00	0,00
6605	03	05	Dispozitive si echipamente medicale	7.450.000,00	7.450.000,00	0,00
6605	04	01	Asistenta Medicala Primara	36.557.000,00	36.547.355,08	9.644,92
6605	04	02.01	Specialitati clinice	31.773.838,14	31.773.838,14	0,00
6605	04	02.02	TBC,LSM,PI Fam	11.475.161,86	11.474.270,55	891,31
6605	04	03	Asistenta Medicala Stomatologica	5.264.000,00	5.263.989,92	10,08
6605	04	04	Asistenta Medicala pt. specialitati paraclinice	66.881.730,00	66.881.729,74	0,26
6605	04	05	Asistenta Medicala in centre med. multifunctionale(recuperare)	6.523.000,00	6.522.963,15	36,85
6605	05		Servicii medicale de urgenza si transport sanitar	20.571.000,00	20.570.999,77	0,23
6605	06	01	Spitale generale	1.063.864.710,00	1.063.864.710,00	0,00
6605	06	03	Unitati medicosociale	218.000,00	217.276,00	724,00
6605	06	04	Unitati de Recuperare reabilitare a sanatatii	0,00	0,00	0,00
6605	06	50	Alte unitati sanitare cu paturi	0,00	0,00	0,00
6605	07		Ingrijiri medicale la domiciliu	630.000,00	604.325,15	25.674,85
			Total servicii medicale	1.639.688.350,00	1.639.644.106,18	44.243,82
6805		05	Asistenta sociala in caz de boli si invaliditati	64.109.950,00	994.070,00	63.115.880,00
6805		06	Asistenta sociala pentru familie si copii	69.138.220,00	774.730,00	68.363.490,00
			Total asistenta sociala	133.248.170,00	1.768.800,00	131.479.370,00

Se remarcă o diferență foarte mare între creditul bugetar afectat asistentei sociale și nivelul executiei anului 2006, un aspect ce poate fi explicat prin neprezentarea documentelor dar și intocmirea gresită a acestora de către persoanele juridice îndreptătite în a-si recupera sume de la CASMB în virtutea OUG 158/2005.

Din punct de vedere calitativ executia bugetara 2006 la 31.12.2006 raportata la disponibilul de credite bugetare in valori relative este prezentata in tabelul urmator:

cap	sbc	prgf	Denumire indicator	Credit bugetar 2006	Executie la 31.12.2006	% realizat 2006
6605	03	01	Medicamente cu și fără contribuție personală	314,512,010.00	314,512,010.00	100.00%
6605	03	02.01	Medicamente pentru Boli cronice cu risc crescut utilizate în programele nat. cu scop curativ	37,789,280.00	37,787,190.78	99.99%
6605	03	02.02	Medicamente antidiabetice orale	4,328,000.00	4,328,000.00	100.00%
6605	03	03	Materiale sanitare specifice utilizate în prog nat cu scop curativ	21,084,350.00	21,079,447.49	99.98%
6605	03	04.01	SM hemodializa și dializa peritoneala spital	9,897,270.00	9,897,000.40	100.00%
6605	03	04.02	SM hemodializa și dializa peritoneala ambulanta	869,000.00	869,000.00	100.00%
6605	03	05	Dispozitive și echipamente medicale	7,450,000.00	7,450,000.00	100.00%
6605	04	01	Asistența Medicală Primară	36,557,000.00	36,547,355.08	99.97%
6605	04	02.01	Specialități clinice	31,773,838.14	31,773,838.14	100.00%
6605	04	02.02	TBC, LSM, PI Fam	11,475,161.86	11,474,270.55	99.99%
6605	04	03	Asistența Medicală Stomatologică	5,264,000.00	5,263,989.92	100.00%
6605	04	04	Asistența Medicală pt. specialități paraclinice	66,881,730.00	66,881,729.74	100.00%
6605	04	05	Asistența Medicală în centre med. multifunctionale (recuperare)	6,523,000.00	6,522,963.15	100.00%
6605	05		Servicii medicale de urgență și transport sanitar	20,571,000.00	20,570,999.77	100.00%
6605	06	01	Spitale generale	1,063,864,710.00	1,063,864,710.00	100.00%
6605	06	03	Unități medicosociale	218,000.00	217,276.00	99.67%
6605	06	04	Unități de Recuperare reabilitare a sănătății	0.00	0.00	-
6605	06	50	Alte unități sanitare cu paturi	0.00	0.00	-
6605	07		Îngrijiri medicale la domiciliu	630,000.00	604,325.15	95.92%
			Total servicii medicale	1,639,688,350.00	1,639,644,106.17	100.00%

6805		05	Asistenta sociala in caz de boli si invaliditati	64,109,950.00	994,070.00	1.55%
6805		06	Asistenta sociala pentru familie si copii	69,138,220.00	774,730.00	1.12%
			Total asistenta sociala	133,248,170.00	1,768,800.00	1.33%

Datele de mai sus reflecta un procent de realizare a executiei totale cu serviciile medicale la 31.12.2006, cu incadrarea in creditele aprobate, de 100,00%.

Cel mai important indicator urmarit pe parcursul anului 2006 a fost realizarea unei executii bugetare cat mai bune, adica in directa corelatie cu fondurile alocate astfel incat sa nu se imobilizeze fonduri fara temei.

Gradul de realizare a executiei anului 2006 a fost de 100,00% pentru serviciile medicale fata de 99,35% cat a fost in anul 2005.

Realizarea cheltuielilor cu materiale si prestari servicii cu caracter medical

Pe tipuri de servicii medicale, la nivelul perioadei de raportat, situatia se prezinta astfel:

Denumirea	Prevederi la 31.12.2006	Realizari la 31.12.2006	% realizare
Asistenta medicala primara	36.557.000	36.547.355	99,97
Asistenta medicala ambulatorie(de specialitate) pentru specialitati clinice	43.249.000	43.248.109	99,99
Asistenta medicala ambulatorie stomatologica	5.264.000	5.263.990	99,99
Asistenta medicala ambulatorie pentru specialitati paraclinice	66.881.730	66.881.730	100,00
Asistenta medicala in centre med. multifunctionale	6.523.000	6.522.963	99,99
Medicamente si materiale specifice utilizate in spital si ambulatoriu pentru unele boli cronice si specialitati clinice pe baza de programe, din care :	73.967.900	73.960.638	99,99
Medicamente pentru boli cronice cu risc crescut utilizate in programe nationale cu scop curativ	42.117.280	42.115.191	99,99
Materiale sanitare specifice utilizate in programenationale cu scop curativ	21.084.350	21.079.447	99,99
Servicii medicale de hemodializa si dializa peritoneala	10.766.270	10.766.000	99,99
Dispozitive medicale destinate corectarii si recuperarii deficientelor organice sau functionale ori corectarii unor deficiente fizice	7.450.000	7.450.000	100,00
Medicamente cu si fara contributie personala in tratamentul ambulatoriu	314.512.010	314.512.010	100,00
Servicii medicale spitalicesti (unitati cu paturi)	1.064.082.710	1.063.988.702	99,99
Servicii de urgenza prespitalicesti si de transport sanitar	20.571.000	20.571.000	100,00
Servicii si ingrijiri medicale la domiciliu	630.000	604.325	95,92

Total	1.639.688.350	1.639.550.822	99,99
--------------	----------------------	----------------------	--------------

Observam, in primul rand, faptul ca, in anul 2006, s-a reusit plasarea indicatorilor realizati (platile nete cumulate) la nivelul celor previzionati. S-au respectat, asadar, prevederile bugetare la toate categoriile de cheltuieli.

Detaliat, pe categorii de cheltuieli situatia se prezinta astfel:

Asistenta medicala primara

La nivelul anului 2006, valorile specifice au fost:

- prevederi: 36.557.000 lei ,
- plati nete cumulate: 36.547.355 lei.

Aceasta inseamna un procent de realizare a cheltuielilor de 99,97%.

Asistenta medicala in ambulatoriu de specialitate

Valorile specifice au fost de:

- prevederi: 43.249.000 lei ,
- plati nete cumulate: 43.248.109 lei ,

adica un procent de realizare a cheltuielilor de 99,99%.

Asistenta medicala ambulatorie pentru specialitatatile paraclinice:

Valorile specifice au fost:

- prevederi: 66.881.730 lei ,
- plati nete cumulate: 66.881.730 lei ,

adica un procent de realizare a cheltuielilor de 100%.

Asistenta medicala stomatologica:

Valorile specifice au fost:

- prevederi: 5.264.000 lei ,
- plati nete cumulate: 5.263.990 lei ,

adica un procent de realizare a cheltuielilor de 99,99% .

Medicamente si materiale specifice utilizate in spital si ambulatoriu pe baza de programe:

Acest capitol a fost impartit in :

- Medicamente pentru boli cronice cu risc crescut,utilizate in programe nationale cu scop curativ;

- Materiale sanitare specifice utilizate in programe nationale cu scop curativ,
- Servicii medicale de hemodializa si dializa peritoneala

Valorile specifice sunt prezentate in tabelul de mai sus, adica au un procent de realizare a cheltuielilor de 99,99%, in anul 2006.

Medicamente cu si fara contributie personala in tratamentul ambulatoriu:

Valorile specifice au fost:

- prevederi: 314.512.010 lei ,
- plati nete cumulate: 314.512.010 lei ,

adica un procent de realizare a cheltuielilor de 100 %.

Dispozitive medicale

Valorile realizate au fost:

- prevederi: 7.450.000 lei ,
- plati nete cumulate: 7.450.000 lei ,

respectiv un procent de realizare a cheltuielilor de 100 %.

Servicii medicale spitalicesti, in unitati cu paturi

Valorile realizate au fost urmatoarele:

- prevederi: 1.064.082.710 lei ,
- plati nete cumulate: 1.063.988.702 lei ,

ceea ce inseamna un procent de realizare a cheltuielilor de 99,99 %

Servicii de urgență prespitalicești și transport sanitar

S-au realizat valorile:

- prevederi: 20.571.000 lei , respectiv
- plati nete cumulate: 20.581.000 lei ,

Acste valori inseamna un procent de realizare a cheltuielilor de 100 %

Servicii și ingrijiri medicale la domiciliu

Valorile realizate au fost urmatoarele:

- prevederi: 630.000 mii lei ,
- plati nete cumulate: 604.325lei, adica

un procent de realizare a cheltuielilor de 95,92 %

3. Asigurarea accesului asiguratilor la ingrijiri medicale de baza cu accent pe popулatiile in situatie de incapacitate temporara de munca, cu deficiente organice sau functionale sau cu boli cronice:

- analiza stadiului realizarii nivelului propus de compensare a pierderii veniturilor datorita incapacitatii temporare de munca prin acordarea de indemnizatii de boala si indemnizatii de asigurari sociale de sanatate

I. PERSOANE FIZICE

In ceea ce priveste solicitarile persoanelor fizice, situatia se prezinta dupa cum urmeaza:

Total certificate medicale pentru care s-a solicitat plata din F.N.U.A.S.S.: **524**

Total sume calculate in anul 2006 **247,689 mii lei**

Sume platite in anul 2006 **238,809 mii lei**

Sume ramase de plata din anul 2006 **8,880 mii lei**

din care **5,638 mii lei** pentru boli si **3,242 mii lei** pentru familie.

Din evidentele cererilor depuse de persoanele fizice privind plata contributiei de 0,75% pentru concedii si indemnizatii, a rezultat ca acestea, la 31 decembrie 2006, aveau obligatia achitarii sumei de 439.074,31 lei, suma care a fost si achitata.

II. PERSOANE JURIDICE

In anul 2006, latoritorii serviciului au inregistrat declaratii privind contributia de 7% si 6,5%, respectiv declaratii privind contributia de 0,75%, dupa cum urmeaza:

-Total numar declaratii de 7% si 6,5% inregistrate	<u>795.689</u>
din care:	
on line	125.457
depuse la sedii	670.232

-Total numar declaratii de 0,75% inregistrate	<u>767.869</u>
din care:	
on line	124.381
depuse la sedii	643.488

In ceea ce priveste solicitarile de restituiri, din cauza aparitiei cu intarziere a Ordinului 526/213, respectiv in MO 447/24/05/2006, situatia cererilor se prezinta differentiat in cele doua semestre ale anului 2006, dupa cum urmeaza:

A. -total numar de cereri inregistrate in perioada 24 mai-30 iunie **229**

-total sume solicitate pana la 30 iunie 2006	1.450 mii lei
-total sume aprobate la plata pAna la 30 iunie 2006	8,337 mii lei
-total nr.de cereri verificate si amanate la plata pana la 30.06.2006	141
B. -total numar de cereri inregistrate in semestrul 2	1632
-total sume solicitate in semestrul 2	5.988 mii lei
-total sume aprobate la plata in semestrul 2	1.532,774 mii lei
-total numar de cereri verificate si amanate la plata	661
C. -total numar de cereri in anul 2006	1861
-total sume solicitate in anul 2006	7.438 mii lei
-total sume platite in anul 2006	1.541,111 mii lei
-total numar de cereri verificate si amanate la plata	667

Pana la 31 decembrie 2006, au fost aprobate 756 de referate de restituire care au totalizat 1.541.111 lei, din care 841.664 lei pentru asistenta sociala boli si 699.447 lei asistenta sociala pentru familie.

Principalele motive de amanare la plata a celor 661 cereri au fost: concedii medicale nevalidate de catre Directia Medic Sef, concedii medicale respinse la plata datorita unor greseli de calcul a indemnizatiei de asigurari sociale (certificate medicale considerate de catre angajatori ca fiind „in continuare” desi erau initiale, calcul eronat al zilelor luate ca baza de calcul, procent de plata eronat, calcul eronat al zilelor care se suporta de catre angajator, respectiv din FNUASS, certificate medicale care nu erau completate la rubrica platitorului, etc.). De mentionat ca in toate cazurile in care s-au constatat greseli de calcul, acestea au influentat declaratiile depuse, ceea ce a condus la intocmirea si depunerea de declaratii „rectificative”. Sunt si situatii in care agentii economici intarzie intocmirea declaratiilor rectificative pentru concedii si indemnizatii, avand in vedere faptul ca o astfel de declaratie rectificativa implica intocmirea altor noua sau zece declaratii rectificative pentru alte contributii.

- analiza situatiei acoperirii cu medici de familie in totalul necesarului de medici de familie si masurile luate pentru atragerea/stabilizarea acestora

Gradul de acoperire cu medici de familie a fost in anul 2006 de **98%** (**897** medici de familie din totalul necesar de medici de familie de **910**).

Masuri propuse:

- incheierea de conventii de furnizare servicii in asistenta medicala primara pentru acelasi furnizor conform Contractului cadru si a Normelor metodologice pentru anul 2006.
- indexarea la timp a veniturilor medicilor de familie intrati in conventie conform legislatiei in vigoare.

- analiza situatiei acordarii de ingrijiri la domiciliu prin comparatie cu recomandarile de astfel de ingrijiri pentru asigurati (nr. recomandari eliberate comparat cu nr. recomandari onorate)

- Numarul **solicitarilor** de servicii medicale de ingrijire la domiciliu a fost de **830** (in medie ~70/luna)
- Numarul **deciziilor de aprobare** a serviciilor medicale de ingrijire la domiciliu: **1.577** (in medie ~144/luna)
- Numarul **serviciilor decontate**: **164.056**

Gradul de acoperire cu servicii **prin comparatie cu recomandarile de astfel de ingrijiri pentru asigurati (nr. recomandari eliberate comparat cu nr. recomandari onorate) a fost de 100%**

Mentionam ca pentru fiecare aprobare de servicii medicale la domiciliu se emite un numar de decizii egal cu numarul de luni calendaristice pe durata carora se acorda serviciile. De asemenea numarul solicitarilor de servicii medicale de ingrijire la domiciliu si a deciziilor de aprobare eliberate a crescut in ultimile 6 luni ale anului 2006, fiind in medie ~**80 solicitari/luna** respectiv **193 decizii de aprobare a serviciilor/luna** iar numarul serviciilor medicale decontate a crescut de la **47.577**(semestrul I) la **116.479** (semestrul II).

- Valoarea deciziilor emise: **629.337,70 RON**
- Valoarea deciziilor raportate: **604.325,15 RON**

- analiza situatiei asigurarii cu servicii medicale necesare pentru pacientii cu insuficienta renala cronica care necesita dializa (solicitari pentru dializa comparativ cu beneficiari de dializa)

In anul 2006 s-au efectuat in unitatile spitalicesti din Municipiul Bucuresti care furnizeaza servicii medicale de hemodializa un numar de **50.111** sedinte care s-au efectuat la un numar aproximativ de **1.392 pacienti**, ceea ce reprezinta o suma realizata in valoare de **10.379.112,36 lei RON**.

Gradul de acoperire cu servicii medicale necesare pentru pacientii cu insuficienta renala cronica care necesita dializa (solicitari pentru dializa comparativ cu beneficiari de dializa) a fost de **100%**.

Serviciul de Ambulanta a Municipiului Bucuresti a transportat bolnavii din Centrele Pilot de Dializa din Municipiul Bucuresti efecatuand un numar de **806.121 km** in anul 2006 rezultand o valoare realizata de **1.017.439 lei**.

Suma alocata CASMB a fost in valoare de **10.766.270 lei**.

- analiza situatiei acordarii de dispozitive medicale prin comparatie cu recomandarile pentru astfel de servicii medicale pentru asigurati si managementul eventualelor liste de asteptare

In perioada 01.01.2006 - 31.12.2006 s-au eliberat **9.228** decizii pentru procurarea de dispozitive medicale dintr-un numar de cereri de **16.405** inregistrate in anul 2006, iar **7.177** cereri sunt pe lista de asteptare de la 01.04.2006 la 31.12.2006, urmarindu-se incadrarea in bugetul alocat acestui capitol de catre CNAS.

Gradul de asigurare cu dispozitive medicale prin comparatie cu recomandarile medicale a fost de **56,25%**.
S-au eliberat decizii pentru procurarea de dispozitive conform listei de asteptare si, de asemenea, s-au eliberat cu prioritate deciziile pentru dispozitive protezare stomii, incontinenta urinara, aparate pentru administrare continua cu oxigen, copii si pentru situatiile de urgență.

Managementul eventualelor liste de asteptare

Criteriile de prioritate privind eliberarea deciziilor de procurare a dispozitivelor medicale sunt urmatoarele:

1. Criteriul vital

- aparat pentru administrarea continua cu oxigen
- dispozitive pentru protezare stomii
- dispozitive pentru incontinenta urinara

2. Criteriul de varsta

- copii 0-18 ani

3. Criteriul de necesitate

- handicap motor parcial/total (Proteze membre)
- deficiența de dezvoltare psihosomatică – corective posturale (Orteze, Dispozitive de mers, Incaltaminte ortopedica, Solutie vascoelastica, Dispozitive de protezare ORL – proteza auditiva; Proteza traheala, Lentile intraoculare)

3. Criteriul de substitutie - Proteza fonatorie;

4. Criteriul de reintegrare sociala

- persoane aflate in activitate – scolari; salariati, intretinatori de familie, pensionari

5. Criteriul social

- persoane care nu au apartinatori si carora dispozitivul medical le este necesar pentru autoingrijire zilnica
- persoane institutionalizate

6. Criteriul urgentei interventionale – programari pentru interventii chirurgicale la clinici si spitale

7. Criteriul cronologic – dupa data cererii.

4. Prevenirea imbolnavirilor

- analiza gradului de acoperire cu imunizari prin comparatie cu Programul national de imunizari

- Au fost imunizate **231.610** persoane si au fost decontate **947.417,4** puncte servicii imunizari.

- analiza situatiei asigurarii preventiei buco-dentare prin comparatie cu necesarul de astfel de ingrijiri pentru asigurati (stabilit conform normelor)

CASMB deconteaza, in limita fondului alocat, servicii de medicina dentara care includ si servicii de ortodontie si activitati profilactice. Contravaloarea serviciilor medicale din asistenta de medicina dentara **decontate** in 2006 a fost de **5.263.989,92 RON**. Contravaloarea serviciilor medicale din asistenta de medicina dentara **facturate** la depunerea raportarilor in 2006 a fost de **5.276.258,95 RON**.

Realizarea cheltuielilor efectuate pentru prestari servicii de medicina dentara in slujba asiguratilor **in comparatie cu solicitarile de decontare** rezultate din raportarile furnizorilor ca servicii medicale efectuate s-a facut in proportie de **99,77%**.

Realizarea cheltuielilor efectuate pentru prestari servicii de medicina dentara in slujba asiguratilor **prin comparatie cu nivelul fondurilor aprobat** a fost de **99,99%**.

- ***analiza situatiei cazurilor cu TBC luate in evidenta pentru aplicarea tratamentului strict supravegheat prin comparatie cu numarul total de cazuri noi depistate si daca este posibil, analiza DOTS.***

Din totalul de **321** cazuri noi TBC depistate pentru medicina primara au fost luate in evidenta pentru aplicarea tratamentului strict supravegheat **46** cazuri (**14,33%**).

- ***analiza eventualei participari la programe de depistare precoce a unor neoplasme si a altor afectiuni cu consecinte majore asupra starii de sanatate a populatiei si a presiunii asupra Fondului national unic de asigurari sociale de sanatate (ex: daca a fost implicata casa de asigurari de sanatate in derularea de programe de depistare precoce a cancerului de sAn, de col uterin, in preventia accidentelor de circulatie, preventia infectiei HIVSIDA, a bolilor cu transmitere sexuala, boli ereditare etc.).***
Nu este cazul.

5. Investigarea satisfactiei asiguratilor si a furnizorilor prin aplicare de chestionare si analiza concluziilor sondajelor si masurile/propunerile de remediere a deficientelor semnalate.

In luna decembrie 2006, in cadrul campaniei de informare desfasurata de CASMB, „Esti asigurat? Gandeste-te la asta si cand esti sanatos!”, a fost aplicat un chestionar de investigare a satisfactiei asiguratilor fata de serviciile de medicina primara. In urma analizei raspunsurilor primite de la **1141** respondenti, s-au desprins urmatoarele concluzii:

1. peste **90%** cunosc faptul ca pentru a beneficia de servicii medicale trebuie sa aiba calitatea de asigurat, **85%** se considerau asigurati, dar numai **o treime** din acestia au stiut sa spuna de ce se considera asigurati si cine trebuie sa plateasca aceasta contributie.
2. Desi **94,1%** din respondenti sunt inscrisi pe lista unui medic de familie si **mai mult de un sfert** i se adreseaza lunar, numai un procent ingrijorator de mic (**8%**) s-a prezentat la controlul preventiv, fapt ce ne indreptateste sa credem ca asiguratii ori nu cunosc faptul ca au acest drept, ori nu constientizeaza importanta acestui control.

3. Se remarcă, de asemenea, faptul ca doar **o treime** din respondenți cunosc serviciile oferite de sistemul asigurărilor sociale de sănătate fără să fi avut probleme de sănătate.

Acest cuestionar a urmat **in primul rand** stabilirea nivelului de informare al asigurărilor cu privire la aceste servicii. Analizând rezultatele, considerăm că este nevoie de desfășurarea de campanii de informare privind drepturile pe care le au asigurații și modalitatea de acces la aceste servicii urmate de aplicarea de cuestionare pentru cercetarea gradului de satisfacție al acestora față de calitatea serviciilor oferite.

B. Analiza realizarii obiectivelor pentru eficientizarea activitatii casei de asigurari de sanatate

6. Eficientizarea resurselor umane si materiale din casele de asigurari de sanatate

- **analiza stadiului organizarii activitatii conform organigramei si masurile luate pentru acoperirea necesarului de personal, sau/si pentru stabilitatea personalului**

Statul de funcții aprobat de CNAS cuprinde **351** posturi bugetate din care **294** funcții publice (**34** funcții de conducere și **260** funcții de execuție) și **57** de posturi de relații contractuale (5 posturi de conducere și 52 posturi de execuție).

Posturile ocupate la 31.12.2006 sunt în număr de **305** din care **250** funcții publice (**22** funcții de conducere și **228** funcții de execuție) și **55** relații contractuale (5 posturi de conducere și **50** posturi de execuție).

Gradul de acoperire a necesarului de personal la 31.12.2007 a fost de **86,89%**.

Dintr-un total de **90** posturi vacante la 01.01.2006, la 31.12.2006 sunt vacante un număr de **46** posturi din care **44** funcții publice (**12** funcții publice de conducere și **32** funcții publice de execuție) și **2** relații contractuale (**2** posturi de execuție), pe parcursul anului vacante cu respectarea legislației în vigoare.

Sunt suspendate raporturile de munca pe perioada determinată pentru **11** posturi.

- In perioada 01.01. – 31.12.2006, în urma intrării în vigoare la 01.01.2006 a OUG 158/2005 ne-am confruntat cu o lipsă de personal, pentru care s-au facut demersurile necesare organizării de concursuri, în vederea ocupării funcțiilor publice și relație contractuală unică vacante cu respectarea legislației în vigoare.

Astfel, au fost organizate patru concursuri pentru ocuparea a **64** funcții publice vacante plus personalul caruia i-a incetat raportul de serviciu în cursul anului (**31** funcții) din care s-au ocupat **72** de funcții publice și trei concursuri pentru ocuparea a **6** posturi relații contractuale toate fiind ocupate în urma concursului;

SITUATIA POSTURILOR

	2004			2005			2006		
	Total	Ocupate	Vacante	Total	Ocupate	Vacante	Total	Ocupate	Vacante
Total	360	316	44	351	261	90	351	305	46

Fctii pub	300	262	38	298	214	84	294	250	44
Rel. contr.	60	54	6	53	47	6	57	55	2

Conducere

Total	41	35	6	39	28	11	46	34	12
Fctii pub	35	30	5	34	26	8	41	29	12
Rel. Contr.	6	5	1	5	2	3	5	5	0

Executie

Total	319	281	38	312	233	79	305	271	34
Fctii pub	265	232	33	264	188	76	253	221	32
Rel. contr.	54	49	5	48	45	3	52	50	2

	2004	2005	2006
Concursuri	9	2	5
Raporturi de serviciu suspendate	23	14	12
Angajati cu contract de munca pe durata determinata	21	14	0
Incetare raporturi de serviciu	21	26	36
Angajari / numiri in functii publice	10	5	78

- In 2006 fondul aferent cheltuielilor de salarizare a fost de **6.792,7 mii RON**, din care:

- ore suplimentare **391,82 mii RON**,
- fond de premiere **971,90 mii RON** din care:
 - fond premiere anuala, pentru anul 2005: **229 mii RON**
 - fond premiere pentru anul 2006: **268,8 mii RON**.

Cheltuieli de personal	2004	2005	2006
Total	4.548,91	4.862,07	6.792,70
Ore suplimentare	41,37	156,15	391,82
Fond de premiere individuala	213,00	0,00	474,10
Fond de premiere anuala	199,00	200,00	497,80

Se constata ca fondul de salarii aferent anului 2006 este mai mare, cresterea fiind reprezentata de indexarile acordate si nu de cresterea numarului de personal necesar.

Fondul aferent orelor suplimentare reflecta lipsa de personal.

In anul 2006 legislatia a permis acordarea de prime individuale lunare, care au fost acordate trimestrial pentru o mai obiectiva apreciere a activitatii desfasurate de fiecare angajat.

- analiza stadiului programului de pregatire profesionala si/sau a programelor de educatie continua a personalului

In ceea ce priveste cursurile de pregatire, perfectionare si formare profesionala in 2006 CNAS a organizat 22 de cursuri de pregatire si perfectionare, la care au participat **31** de angajati. Totodata au mai participat la **7** cursuri de pregatire si perfectionare organizate de alte institutii un numar de **14** angajati.

Gradul de participare a personalului la cursuri de pregatire profesionala si programe de educatie continua a fost de **11,33%**.

CASMB are un numar de **5** traineri care, in cursul anului 2006 au sustinut **10** cursuri de pregatire si perfectionare a personalului din cadrul Caselor de Asigurari de Sanatate.

- analiza masurilor de eficientizare a cheltuielilor de administrare a fondului national unic de asigurari sociale de sanatate

O preocupare importanta a Biroului Administrativ este cea a evidentei consumurilor lunare pentru fiecare sediu si urmarirea reducerii acestor consumuri prin intretinerea instalatiilor sanitare, revizuirea tehnica a conductelor si obiectelor sanitare existente, remedierea defectiunilor sau inlocuirea unor obiecte etc.

Pentru fiecare sediu s-a urmarit evidenta consumului lunar prin normarea materialelor consumabile (rechizite, cartuse imprimante, tipizate etc.) pe servicii si numar de persoane.

Pentru asigurarea in bune conditii a activitatii de transport CASMB s-a planificat si s-a incadrat consumul de carburanti conform prevederilor legale, de asemenea si urmarirea reviziilor tehnice la autoturismele din dotare si s-au asigurat materialele si piesele de schimb pentru eventualele reparatii ale acestor autoturisme.

Consumul de carburanti in perioada ianuarie – decembrie 2006 pentru cele **8** autovehicule din dotarea CASMB este de **23.325 litri**, iar consumul normat conform prevederilor OG 80/2001, privind stabilirea unor normative de cheltuieli pentru autoritatile si institutiile publice este de **28.800 litri**. Precizam ca in perioada ianuarie – decembrie 2006 s-a realizat o economie de combustibil de **5475 litri**.

Referitor la incadrarea in normative a cheltuielilor cu convorbirile telefonice, Biroul Administrativ a tinut evidenta stricta a acestor cheltuieli, care nu au fost depasite, realizandu-se incadrarea in prevederile Legii 188/2003, privind stabilirea unor normative de cheltuieli pentru autoritatile si institutiile publice. La cheltuielile cu convorbirile telefonice s-a realizat o economie de **40.359 lei**.

Situatia cheltuielilor de bunuri si servicii si a celor de capital se prezinta dupa cum urmeaza:

		-lei RON-
Total 2006	Prevederi	Plati
Cheltuieli Bunuri si Servicii	3.662.000,00	3.644.349,68
Cheltuieli Capital	295.000,00	294.545,32
TOTAL	3.957.000,00	3.938.895,00

- auditul intern

Obiectivele si activitatile realizate in anul 2006

1. Analiza si evaluarea sistemului de management al riscurilor la nivelul CASMB.

Misiunea de audit „Analiza sistemului de management al riscului si controlului intern in cadrul CASMB” a constituit principala cale de apreciere a existentei, functionalitatii si capacitatii de autoreglare a managementului bazat pe gestiunea riscurilor si a controlului intern aferent activitatilor.

Urmare a misiunii de audit au fost facute recomandari care urmaresc realizarea unui sistem de management bazat pe standardele de control intern, ierarhizarea si gestionarea riscurilor in conformitate cu prevederile Ordinului MFP 946/2005 si Ordinului 1389/2006.

2. Identificarea circuitului auditului auditului pentru subsistemele, activitatile operatiunile esentiale ale entitatii publice

Obiectivul a fost realizat prin urmarirea pistelor de audit la nivelul fiecarei structuri auditate precum si per ansamblu CASMB in cadrul misiunii „Analiza sistemului de management al riscului si controlului intern in cadrul CASMB”.

3. Identificarea, analiza si evaluarea sistemelor de control intern existente in structurile publice auditate.

A fost una dintre preocuparile permanente ale activitatii de audit si a fost inclusa in toate misiunile de audit realizate in anul 2006.

4. Auditarea activitatilor financiare din momentul alocarii fondurilor pAna la utilizarea acestora de catre CASMB.

Obiectivul a fost atins in principal in cadrul misiunii de audit privind regularitatea activitatii de contractare si decontare a serviciilor paraclinice.

5. Evaluarea anuala si semestriala a Bilantului contabil si a Contului de Executie bugetara.

7. Analiza masurilor si a stadiului de dezvoltare a tehnologiei informatiei

Activitati software:

- Colaborarea permanenta cu dezvoltatorul Sistemului Integrat ATLAS in scopul:
 - modificarii si actualizarii aplicatiei, in concordanta cu modificarile legislative aparute la finele anului 2005 precum si in cursul anului 2006 (ex: depunere declaratii persoane juridice referitoare la contributia la asigurarile sociale de sanatate si pentru concedii si indemnizatii);
 - actualizarea aplicatiei in scopul obtinerii unei evidente stricte a gestiunii si distribuirii furnizorilor de servicii medicale a formularelor tipizate cu regim special (prescriptie medicala de medicamente, certificate de concediu medical, precum bilet de trimitere pentru investigatii paraclinice suportate de CAS).
 - actualizarii bazelor de date ale institutiei;
 - permanenta atribuire de conturi de utilizator, cu drepturi de acces stricte.
- Consultanta si dezvoltare aplicatii externe Sistemului Integrat ATLAS pentru servicii medicale stomatologice.
- Modificarea permanenta a website-ul CASMB in colaborare cu dezvoltatorul Sistemului Integrat ATLAS.
- Crearea si lansarea sistemului de raportare electronica (online) pentru transmiterea declaratiilor persoanelor juridice referitoare la contributia la asigurarile sociale de sanatate si pentru concedii si indemnizatii.
 - Instalare, actualizare software ; instalari SO Windows, MS Office si alte aplicatii, actualizare program legislativ LEX.
 - Dezvoltare si intretinere aplicatie "Prelucrarea darilor de seama primite trimestrial de la medicii de familie".
 - Dezvoltare si intretinere aplicatie "Retete": realizeaza luarea in evidenta a retetelor compensate sau gratuite aduse pentru aprobare.
 - Gestionare programe de cautare si comparare a medicamentelor aflate pe liste Comisiei de aprobare CASMB si a listelor de raportare WINCJAS.
 - Evidenta asiguratilor inscrisi pe liste mediciilor de familie.
 - Urmarearea raportarilor lunare din asistenta medicala primara.
 - Receptionarea si prelucrarea bazelor de date cu dubluri intre case, raportate de C.N.A.S.
 - Dezvoltare si implementare software pentru situatia socio-demografica a asigurarilor la nivel teritorial si repartitia unitatilor sanitare, a mediciilor si a aparaturii de inalta performanta.
 - Dezvoltare software pentru gestiunea datelor pentru retete care necesita avizul comisiilor terapeutice.
 - Dezvoltare, implementare si actualizare software pentru acreditarea cabinetelor medicale si a personalului medical ce deserveste aceste cabinete si editare certificat de acreditare.
 - Implementarea si dezvoltarea aplicatiei de monitorizare a raportarilor consultatiilor si serviciilor medicale de catre medicii specialisti.
 - Actualizare aplicatie CJAS STATISTICS privind centralizarea raportarilor lunare, pe suport magnetic a cheltuielilor inregistrate de unitatile spitalicesti.
 - Actualizare aplicatie WINCJAS, privind centralizarea raportarilor lunare, pe suport magnetic a consumului de medicamente pentru unitatile spitalicesti aflate in relatie contractuala cu CASMB.

- Implementare, instruire utilizatori, actualizare aplicatie Comenzi Programe PNS.
- Implementare, instruire utilizatori, actualizare aplicatie Exbuget,
- Comunicare cu C.N.A.S. in ceea ce priveste disfunctiile aparute pe parcursul exploatarii aplicatiilor si imbunatatirea aplicatiilor instalate la unitatile spitalicesti aflate in relatie contractuala cu CASMB.
- Dezvoltarea si gestionarea aplicatiei pentru recuperarea sumelor de la medicii de familie ce au persoane private de libertate care beneficiau pe perioada de detentie, in acelasi timp si de serviciile medicale ale Casei OPSNAJ.
- Transformare, prelucrare si comparare baze de date decedati/tara transmisa de Biroul Evidenta Populatiei din cadrul IGP cu baza de date a aplicatiei ASIST.

C. Analiza stadiului realizarii obiectivelor stabilite pentru eficientizarea relatiei cu furnizorii

8. Analiza activitatii de monitorizare a contractelor cu furnizorii de servicii medicale, medicamente si dispozitive medicale, a raportarilor acestora si a respectarii termenelor de raportare/plata – prezentarea rezultatelor rapoartelor de monitorizare si a masurilor luate in cazul constatarii de deficiente

Pentru fiecare tip de servicii medicale, lunar, in procent de 100% se monitorizeaza:

- documente in termen de valabilitate;
- termene de raportare;
- indicatorii realizati;
- consumuri;
- incadrarea in valorile de contract;
- executie (spitale).

Tip asistenta medicala	2005	2006	2006/2005 (% crestere)
Asistenta medicala primara (contracte si conventii)	844	826	97,87%
Asistenta medicala ambulatorie de specialitate pentru specialitati clinice	361	362	100,28%
Asistenta medicala ambulatorie pentru specialitatea medicina dentara	333	333	100,00%
Asistenta medicala ambulatorie pentru specialitati paraclinice	151	162	107,28%
Dispozitive medicale destinate recuperarii unor deficiente organice/funcionale	55	56	101,82%

Medicamente cu si fara contributie personala in tratamentul ambulatoriu	309	331	107,12%
Servicii medicale spitalicesti	46	46	100,00%
Servicii medicale de urgență și transport sanitar	2	2	100,00%
Asistența medicală de specialitate de recuperare	54	58	107,41%
Servicii de ingrijiri la domiciliu	2	6	300,00%
TOTAL	2.157	2182	101,16%

SERVICII FARMACEUTICE

In anul 2006 au fost monitorizate un numar de **336** contracte (**634** farmacii) incheiate cu furnizorii de medicamente din punct de vedere al:

- reglarii permanente a punctajului alocat acestora in vederea stabilirii valorii de contract/2006
- reglarii permanente a valorii de contract/2006 prin intocmire de acte aditionale lunare de regularizare,
- majorarii valorii de contract/2006 in cadrul rectificarilor bugetare/2006
- intocmirii de acte aditionale in vederea eliberarii de medicamente pentru cele 11 boli cronice licitate
- monitorizarii epuizarilor zilnice a valorilor de contract lunare/2006, in baza declaratiilor depuse/transmise prin e-mail de catre furnizorii de medicamente
- validarii din punct de vedere medical al prescriptiilor medicale depuse de catre furnizorii de medicamente in valoarea de contract lunara/2006
- implementarea in teren a programului national de diabet zaharat, componenta – tratamentul cu antidiabetice orale (ADO) al bolnavilor cu diabet zaharat prin farmaciile cu circuit deschis, precum si verificarea ulterioara a aplicarii corecte a prevederilor legale aferente programului mai sus mentionat.
- s-au respectat termenele de plata a facturilor de medicamente compensate, gratuite si pentru boli cronice la 90 de zile, iar pentru medicamente antidiabetice orale la 30 de zile.

SERVICII MEDICALE DE RECUPERARE

In anul 2006, s-au monitorizat **58** contracte cu furnizorii de servicii medicale de recuperare acredитati.

- s-au incheiat **712** acte aditionale,
- s-au reziliat **2** contracte (incheiate in 2005) de furnizare servicii medicale de recuperare pe motiv ca nu au fost respectate clauzele contractuale privind raportarea lunara a activitatii, respectiv iesirea la pensie a medicului aflat in contract.

- s-au verificat raportarile (factura stampilata, semnata de reprezentantul legal al furnizorului, validata ca valoare de plafon si inregistrata la Registratura CASMB, desfasuratoarele serviciilor efectuate, stampilate, avand semnaturile reprezentantului legal si ale medicului/medicilor care au efectuat respectivele servicii, listele de pacienti care au beneficiat de servicii de recuperare, stampilate si purtand semnatura reprezentantului legal) si s-au intocmit note de constatare a neregulilor constatate la raportare.

SERVICII MEDICALE PARACLINICE IN AMBULATORIU

In anul 2006 au fost monitorizate un numar de **115** contracte de servicii paraclinice si **54** acte aditionale de ecografie:

- s-au incheiat **1.456** acte
- s-au efectuat, prin sondaj, controale la **12** furnizori, privind validarea serviciilor medicale,
- s-au reziliat **2** contracte, iar **1** contract a incetat prin denuntare unilaterală,
- s-au efectuat controale privind evaluarea laboratoarelor de analize medicale si a cabinetelor de imagistica (radiologie si ecografie), in conformitate cu Ord. MS/CNAS 411/158 2006 si 412/159/2006;
- s-au verificat raportarile furnizorilor (concordanta dintre numarul de bilette depuse si numarul/tipul consultatiilor raportate, biletele de trimisere aferente, liste cu pacienti, facturile),
 - s-au respectat termenele de plata a facturilor.

SPECIALITATI CLINICE

In anul 2006 au fost monitorizate un numar de **410** contracte de servicii paraclinice.

- s-au intocmit **2.906** acte aditionale
- s-au verificat din punct de vedere medical si economic **15.972** raportari depuse de furnizorii de servicii medicale din asistenta medicala de specialitate din ambulatoriu si s-au decontat corect si la timp contravaloarea serviciilor medicale validate din punct de vedere medical, atat la valoarea estimata lunar cat si la valoarea definitiva trimestrial;
- s-au intocmit situatiile statistice trimestriale privind situatia punctajului realizat pentru stabilirea valorii definitive a punctului pe trimestru (anexa 2 d), iar in vederea evaluarii activitatii medicale pe tipuri de asistenta medicala centralizarea numarului de puncte pe specialitati, grad profesional si program de lucru (anexele 2.1, 2.1.a., 2.1.b.)
- s-au efectuat **20** de controale pentru validarea serviciilor.
- s-au reziliat **11** contracte.

SERVICIU DE MEDICINA DENTARA IN AMBULATORIU

In anul 2006 au fost monitorizate un numar de **341** contracte de servicii de medicina dentara.

- s-au intocmit **4.092** acte aditionale
- s-au verificat din punct de vedere medical si economic raportari depuse de furnizorii de servicii de medicina dentara si s-au decontat corect si la timp contravaloarea serviciilor medicale validate din punct de vedere medical, atat la valoarea estimata lunar cat si la valoarea definitiva trimestrial;
- s-au efectuat **68** de controale pentru validarea serviciilor.
- s-au reziliat **17** contracte.

DISPOZITIVE MEDICALE

In anul 2006, s-au monitorizat **56** contracte cu furnizorii de dispozitive medicale.

- s-au incheiat **299** de acte aditionale,
- **1** contract a fost reziliat pe motiv ca a expirat valabilitatea certificatului de inregistrare a dispozitivelor medicale.

MEDICINA DE FAMILIE

In anul 2006, s-au monitorizat **844** contracte cu furnizorii de servicii de medicina primara.

- s-au incheiat **4.517** ace aditionale,
- s-au reziliat **18** contracte (5 societati si 13 CMI)
- s-au primit raportarile lunare de la toti furnizorii de servicii medicale care au incheiat contract cu CASMB. S-au verificat raportarile in conformitate cu contractele incheiate, cu Normele si s-au intocmit note de constatare a neregulilor constatate la raportare.

SPITALE

In anul 2006, s-au monitorizat lunar si trimestrial **46** contracte cu furnizorii de servicii spitalicesti.

- s-au incheiat contracte pentru furnizare de servicii medicale spitalicesti, si un contract pentru unitati medico-sociale
- s-au intocmit acte aditionale pentru furnizarea de servicii medicale efectuate in:
 - dispensare TBC, LSM - stationar de zi, cabinete de planificare familiala, cabinete medicale de boli infectioase;
 - structuri de primiri urgente;
 - cheltuieli de personal pentru medici, farmaciisti si rezidenti anii 3-7, stagieri, cercetatori;
 - modernizare aparate radiologice tip ELTEX.
- s-au primit si verificat raportarile lunare din punct de vedere medical ale furnizorilor din asistenta spitaliceasca, cu monitorizarea respectarii clauzelor contractuale si raportarea deficientelor constatate.
- serviciile medicale spitalicesti au fost monitorizate prin raportarile lunare si trimestriale cuprinzand:

- numarul de externari pe tipuri de sectii si pe categorii de spitale,
 - numarul de zile de spitalizare, numar de servicii de inalta performanta
 - cheltuieli de personal cheltuieli de intretinere si functionare pentru structurile de primiri urgente, TBC, LSM, planificare familiala
 - cheltuieli de personal pentru medicii rezidenti in anii 3-7, stagieri
 - cheltuieli de personal pentru personalul din activitatea de cercetare pana la 01.07.2006
 - cheltuieli cu medicamentele,
 - cheltuieli cu materialele sanitare,
 - cheltuieli cu furnizorii de utilitati.
- nu s-a reziliat nici un contract

URGENTA SI TRANSPORT SANITAR

In anul 2006, s-au monitorizat **2** contracte cu furnizorii de servicii de urgenza si transport sanitar

- s-au primit si verificat raportarile lunare ale furnizorilor, s-a monitorizat respectarea clauzelor contractuale si s-au raportat deficientele constatate
 - in monitorizarea activitatii furnizorilor de servicii medicale de urgenza si transport sanitar s-au urmarit urmatorii indicatori:
 - numar total de solicitari (din care transporturi medicale, urgente majore, cazuri nejustificate);
 - numar total de km parcursi;
 - numar total de ore efectiv realizate;
 - cost mediu/consultatie/caz de urgenza.
- nu s-a reziliat nici un contract

INGRIJIRI LA DOMICILIU

In anul 2006, s-au monitorizat **6** contracte cu furnizorii de servicii de urgenza si transport sanitar

- s-a monitorizat lunar respectarea clauzelor contractuale
- s-au verificat raportarile lunare si trimestriale de la furnizorii de servicii medicale in conformitate cu prevederile contractelor incheiate si a Normelor si s-au decontat la termen, conform prevederilor legale
- s-au reziliat **2** contracte

Analiza stadiului realizarii planului de controale propus. Intarirea si optimizarea controalelor furnizorilor (pe cat posibil cu echipe mixte cu reprezentanti ai autoritatii de sanatate publica in cadrul unui plan de controale tinta) in vederea optimizarii

acordarii ingrijirilor de sanatate si a reducerii diferentei dintre valorile cheltuielilor aprobate spre decontare si cele efectiv realizate de furnizori (si deci a datorilor furnizorilor) cu accent pe:

- a. verificarea calitatii, oportunitatii si conditiilor de acordare a serviciilor medicale, medicamentelor si dispozitivelor medicale asiguratorilor*
- b. luarea in evidenta a asiguratorilor care pot beneficia de programe de sanatate*
- c. verificarea furnizorilor la care consumul de servicii medicale, medicamente, dispozitive medicale si prescrierea de concedii pentru incapacitate temporara de munca nu este justificat de patologia declarata*
- d. prezentarea rezultatelor si masurilor aplicate in urma acestor controale*

Serviciul Control al CASMB a avut drept scop evidențierea unei imagini cat mai clare asupra:

- corectitudinii si realitatii datelor derulate in baza contractelor de furnizare de servicii medicale in asistenta medicala, atat contractele in derulare cat si cele derulate anterior,
- celorlalte activitati ce privesc CASMB (eliberarea de concedii medicale, virarea contributiei obligatorii-incluzand cota destinata concediilor si indemnizatiilor pentru incapacitate temporara de munca - la FUNASS).

Planul de control aferent anului 2006 a fost intocmit in luna ianuarie conform precizarilor Directiei de Control din CNAS si a planului de management a Presedintelui-Director General al CASMB. Controalele efectuate in anul 2006 au fost tematice, declansate in urma:

- solicitarilor aprobate de Presedintele-Director General, din petitiiile diversilor terți (persoane fizice si persoane juridice),
- solicitarilor CNAS,
- solicitarii directe a Presedintelui-Director General,
- referatelor aprobate ale diverselor structuri din cadrul CASMB, initiind-se controale mixte.

Cele mai multe controale au avut un caracter inopinat fiind efectuate ca urmare a numeroaselor petitii directionate spre rezolvare. Totodata, activitatea Serviciului Control a fost corelata cu planul anual de control, urmarindu-se atingerea obiectivelor trasate. Acesta a suferit modificari impuse de schimbarea indicatorilor aferenti functiei de control din planul de management, precum si datorita modificarii structurii organizatorice. S-a urmarit ca ponderea acestor controale sa depaseasca pragul de **15%** din numarul de contracte aferente, asa cum este el prevazut in recomandarile de control.

Urmare a diverselor petitii si consecvent implementarii Ordinului CNAS 328/2006 in domeniul OUG 158/2005, in plus la obiectivele planificate, s-au desfasurat activitatii de control si in domeniul eliberarii certificatelor de concedii medicale atat la medicii care au eliberat aceste certificate, cat si la angajatorii persoanelor beneficiare a indemnizatiei pentru incapacitate temporara de munca. Aceste controale desi nu au fost planificate, datorita lipsei unei metodologii aprobate de CNAS, au consumat din timp alocat realizarii planului pe 2006.

Fata de aceasta planificare a activitatii serviciului control, s-au desfasurat un numar total de **963** de controale la toate categoriile majore de tipuri de furnizorii de servicii medicale si farmaceutice. In situatia de mai jos este prezentata sintetic defalcarea pe semestre, luna si an a activitatii desfasurate.

Perioada	Tipul structurii supuse controlului								
	Furnizorii servicii medicale							Control intern	Eliberare / plata certificate Concedii Medicale
	Asistenta medicala primara	Asistenta medicala specialitate clinica	Servicii farmaceutice	Asistenta medicala specialitate paraclinica	Asistenta medicala spitaliceasca	Furnizori dispozitive recuperare medicala	Programe de sanatate		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Ian	1		1			1			
Feb	8	2			1			1	
Mar	7	1		1	1				
Apr	10	4	1	1	1	1			
Mai	3	7	2		1				
Iun	4	1		23	2	1			
Total sem I	61	15	3	17	6	1	-	1	-
Iul	7		20	3	1	1			
Aug			32		3	2			
Sep	13								
Oct			737		1	1			1
Nov	2		16			2	11		2
Dec	6	7			2	4			2

Total sem II	28	7			7	10	11	1	5
Total	61	22	809	28	13	13	11	1	5

Total Semestru I	87
Total Semestru II	876
Total general	963

Rezulta o depasire a gradului de realizare a obiectivelor trasate, asa cum reiese mai jos.

Gradul de realizarea a obiectivelor specifice trasate se prezinta astfel:

Nr . crt.	Domeniul controlat	Numar controale planificate	Numar controale realizate	Grad de realizare a obiectivelor specifice
0	1	2	3	4=(3/2)*100
1	Medicina de familie	90	61	67%
2	Ambulatoriu de specialitate clinica	40	22	55%
3	Medicina dentara	20	0	0
4	Ambulatoriu specialitate paraclinica	35	28	80%
5	Dispozitive medicale	19	13	68%
6	Eliberare Medicamente	60	809	1348%
7	Asistenta Spitaliceasca	15	13	86%
8	Urgenta si Transport Sanitar	2	0	0
9	Specialitate recuperare	19	0	0
10	Servicii de ingrijiri la domiciliu	3	0	0
11	Concedii medicale (eliberare / plata)	0	5	100
Total controale			963	

Prin controalele efectuate s-a urmarit:

- reducerea cheltuielilor din fondul de asigurari de sanatate prin eliminarea disfunctionalitatilor;
- depistarea de erori si posibilitatea aparitiei acestora cu recomandarea unor masuri pentru eliminarea cauzelor si efectelor;
- corectarea erorilor de calcul a indicatorilor specifici raportati pe programe si subprograme de sanatate;

In fapt s-a urmarit evolutia legala a contractelor incheiate de CASMB cu furnizorii de servicii medicale

In urma acestor controale s-au propus **11** rezilieri de contracte si s-a dispus reintregirea fondului cu o suma de **39.862,25 lei** ca urmare a diminuarii valorii punctului si a recalcularii raportarilor eronate. De asemenea au fost dispuse masuri pentru imbunatatirea derulari contractelor

Nu au fost aplicate amenzi contraventionale, dar s-a aplicat sanctionarea cu avertisment scris a angajatorilor contravenienti.

Din datele prezentate mai sus se observa:

Probleme particulare ce au impiedicat buna desfasurare a activitatilor au fost legate de gradul scazut de ocupare a posturilor din cadrul serviciului, fapt ce a dus la dificultati in realizarea indicatorilor propusi de eficienta. Un alt aspect ce a influentat negativ performanta serviciului au fost modificarile survenite in legislatia specifica astfel incat, pentru aplicarea ei unitara la nivelul serviciului dar si national sunt necesare norme specifice emise de coordonatorul de la nivelul CNAS. In exemplu, dificultatile rezultate din aplicarea ordinului CNAS 328/2006 referitor la tiparirea imprimatelor si a legitimatiilor urmata de distribuirea lor si ulterior de modificarile legislative survenite.

Concluzii si propuneri:

Initierea controalelor s-a desfasurat preponderent ca urmare a numarului mare de sesizari si petitii, secundar acestora verificandu-se si alte aspecte ale relatiei contractuale asa cum sunt ele precizate mai sus conform planului de control. Este insa necesara efectuarea de controale in mod sistematic si riguros asupra intregului fond a relatiei contractuale ca urmare a unor controale programate care sa verifice 10-15% din activitatea partenerilor de contract. Un prim demers in acest sens poate fi facut prin ocuparea posturilor vacante, fie prin transfer, fie prin concurs.

Dificultati datorate in special cadrului legislativ extrem de permisiv si interpretabil, s-au intampinat in domeniul verificarilor eliberarii si platii certificatelor de concedii medicale. Estimam ca numarul controalelor ca urmare a diverselor petitii va fi in crestere iar fondul lor se va diversifica. Sunt necesare revizuiri ale prevederilor legale in vigoare si emiterea unei metodologii de control de fond asupra acestui domeniu.

9. Rezolvarea litigiilor cu furnizorii si analiza modalitatii de rezolvare cu propuneri de imbunatatire a legislatiei si de eficientizare a activitatii acestora

In anul 2006 s-au inregistrat **2** litigii cu furnizorii de servicii medicale, respectiv SC Coronis SRL – laborator de analize medicale si SC Urgent Farm- furnizor de medicamente; ambele litigii au fost solutionate la Comisia Centrala de Arbitraj, deciziile luate fiind:

- pentru SC Coronis SRL: neincheiere a contractului pentru anul 2006
- pentru SC Urgent Farm: continuarea relatiilor contractuale pe anul 2006.

D. Analiza stadiului de realizare a obiectivelor stabilite pentru eficientizarea relatiilor publice

10. „A scutarea strategică” prin analiza corespondenței (petițiilor, reclamațiilor, sugestiilor) **atât cu publicul cat și cu furnizorii și prezentarea aspectelor semnalate**

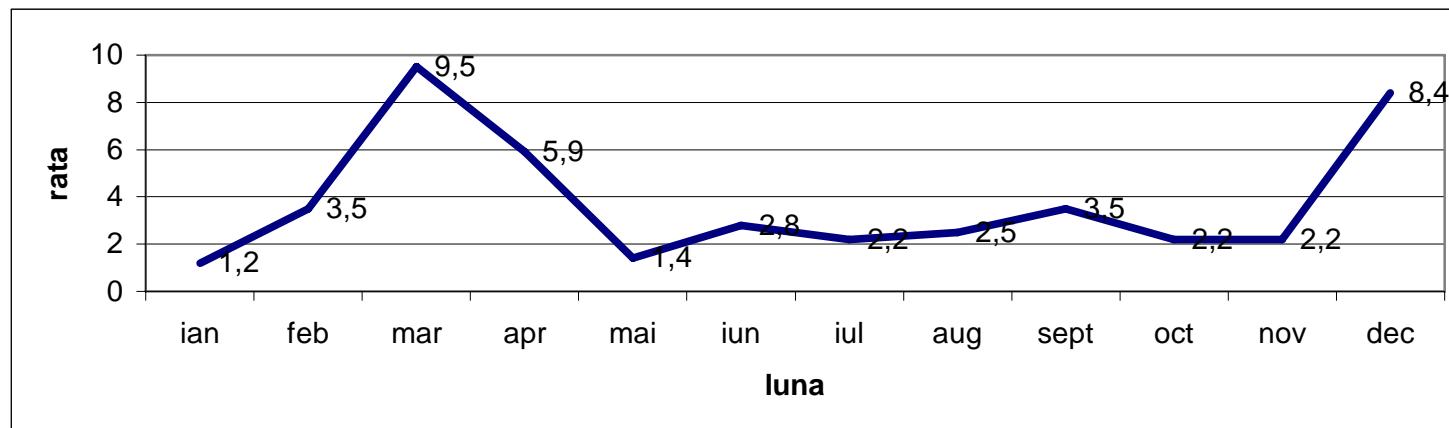
In anul 2006 au fost soluționate **2.369** petiții scrise și **3.757** solicitări scrise online. De asemenea, s-au înregistrat **11.563** apeluri la linia TELVERDE. Problemele semnalate, precum și numărul de solicitări corespunzătoare sunt redată în tabelul de mai jos:

TEME	Tel verde nr. apeluri	Petiții
Modalitati de asigurare – Legea 95/2006	1.706	344
OUG 158/2005	333	304
Medicamente in tratamentul ambulatoriu	3.417	367
Programe nationale de sanatate	101	11
Medicina primara	170	70
Asistenta medicala in ambulatoriu de specialitate	243	8
Orteze, proteze, dispozitive medicale	1.153	618
Asistenta medicala spitaliceasca	19	3
Asistenta medicala stomatologica	216	20
Ingrijiri domiciliu	14	0
Apeluri mute, obscene, fara continut	1.320	0
Diverse	2.961	4.381
TOTAL	11.653	6.126

11. Analiza rezultatelor monitorizarii reflectarii in media locala a activitatii casei de asigurari de sanatate si a furnizorilor de servicii medicale, medicamente si dispozitive medicale si prezentarea masurilor luate pentru rezolvarea aspectelor semnalate

In perioada monitorizata, activitatea CASMB a facut obiectul unui numar de 181 de articole aparute in presa scrisa.

Nr. articole	Referitoare la sistemul de asigurari sociale de sanatate			Referitoare la CASMB		
	5.050 din care	181				
		articole favorabile	articole nefavorabile	articole informative		
		2	6	173		
Grad de vizibilitate mediu		3,5%				



Cele mai mediatizate activitati ale CASMB au fost:

- Depunerea declaratiilor de plata catre FNUASS (martie , aprilie)
- Campania de informare a asiguratilor (decembrie)

Sursele articolelor:

SURSA	DECLARATII PRESEDINTE – DIRECTOR GENERAL	DECLARATII PURATOR DE CUVANT	COMUNICATE DE PRESA	SURSE DIN AFARA CASMB	CONFERINTA DE PRESA
Nr. articole	4	44	88	56	13

Propuneri

In vederea dezvoltarii unui climat pozitiv de opinie atat in mass-media, cat si in randurile beneficiarilor activitatii CASMB, ne propunem in perioada urmatoare, desfasurarea de campanii de comunicare cu urmatoarele obiective:

- Cresterea gradului de cunoastere a modalitatii de organizare si functionare a CASMB;
- Promovarea drepturilor si obligatiilor asiguratilor prin prisma Legii 95/2006 si Legii 399/2006 pentru modificarea si completarea OUG 158/2005.
- Promovarea serviciilor si a retelei de furnizori ai CASMB care au incheiat contracte pentru anul 2007.

12. Analiza masurilor luate pentru informarea atat a publicului cat si a furnizorilor prin mijloace media despre drepturile si obligatiile ce le revin, modificarile legislative, activitatea casei de asigurari de sanatate conform planului eventual stabilit si finantat si analiza stadiului realizarii acoperirii propuse a acestuia.

In perioada 13 – 15 decembrie 2006, s-a derulat campania de informare a asiguratilor CASMB, cu tema: „ESTI ASIGURAT? GANDESTE-TE LA ASTA SI CAND ESTI SANATOS!”

SCOP constientizarea statutului de asigurat, a drepturilor si obligatiilor ce decurg din aceasta.

PUBLIC TINTA: Asiguratii CASMB

TARGET:

1. populatia defavorizata din punct de vedere economic si social din cartierele periferice ale Capitalei;
2. persoane cu probleme de sanatate, aflate intr-o forma de tratament (ambulatoriu sau spitalicesc);
3. femeile cu vîrste intre 20 – 40 de ani.

Campania a fost sustinuta de catre Institutia Prefectului Municipiului Bucuresti, Directia Generala de Asistenta Sociala a Municipiului Bucuresti, Autoritatea de Sanatate Publica a Municipiului Bucuresti, Inspectoratul Scolar al Municipiului Bucuresti, Partida Romilor „Pro Europa”, Agentia Nationala pentru Romi, Biroul Regional Ilfov. Activitatile derulate in cadrul acestei campanii au fost:

- deplasarea a 4 caravane mobile echipate cu bannere pe arterele principale ale Municipiului Bucuresti
- intalniri cu publicul tinta in: **12** scoli, **12** spitale si **12** ambulatorii de specialitate
- distribuirea de pliante informative privind drepturile asiguratilor si preventia cancerului genito-mamar
- postarea a **1.250** afise cu drepturile si obligatiile asiguratilor si cardul european
- administrarea a **1.141** chestionare.

E. Analiza stadiului de realizare a altor obiective si activitatii specifice perioadei propuse

Au fost obtinute si amenajate spatiile necesare pentru deschiderea a **doua** noi puncte de lucru, in Calea Mosilor nr. 274, respectiv in incinta Polyclinicii Vitan.

S-a preluat in administrare sediul din Str. Vasile Lascăr nr. 27 si s-au demarat investitiile necesare amenajarii si reabilitarii.

S-a reorganizat arhiva institutiei prin angajarea serviciilor unei firme de specialitate

S-a mentinut parcul auto la parametrii optimi de functionare si s-a obtinut aprobatia, prin Ordin al Presedintelui CNAS, de achizitie a inca **2** autoturisme, parcul auto ajungand la un inventar de 10 masini.

S-a asigurat paza si protectia a 5 sedii cu agenti apartinand unei firme specializate de paza. Paza se organizeaza si se efectueaza potrivit planului de paza intocmit de institutia noastra, cu avizul de specialitate al politiei.

In ceea ce priveste paza contra incendiilor, s-a asigurat dotarea cladirilor cu mijloace de prima interventie pe spatiile comune, precum si mentinerea lor in continua stare de folosinta.

S-a realizat planul de achizitii fizice si valorice pe articole bugetare si lista de investitii tinand cont, in primul rand, de nevoile imediate, cu un minim de cheltuieli din partea CASMB, asigurandu-se o dezvoltare pe termen mediu, cu o abordare a unei strategii optime pe termen lung.

PRESEDINTE – DIRECTOR GENERAL

Dr. Cristian TOMA