



RAPORT privind
Activitatea desfasurata in Spitalul “Prof. Dr. Constantin Angelescu”
anul 2019

CAP. I – INTRODUCERE

Spitalul “Prof. Dr. Constantin Angelescu” - unitate sanitara cu paturi, este subordonat Ministerului Justitiei si are structura organizatorică aprobată prin:

Ordin de aprobare a structurii: OMS nr. XI / A / 33096 / NB / 4141 / 12.06.2014 și Autorizația Sanitara de Funcționare nr. 1225/17.10.2019

Prin Ordinul nr. 118/01.02.2016 Spitalul “Profesor Dr. Constantin Angelescu” este clasificat in categoria IV - nivel de competenta bazal.

Spitalul este incadrat in categoria a II-a de Acreditare “Acreditat cu recomandari”, prin Ord. 423/19.12.2009 de catre ANMCS, facand parte din cele 49 spitale acreditate la nivel national cu categoria a II-a.

Spitalul “Prof. Dr. Constantin Angelescu” are in structura secții distincte pentru tratamentul și îngrijirea bolnavilor cu afecțiuni acute si cronice, in regim de spitalizare continua și de zi, precum si cabinete de specialitate in ambulatoriul integrat.

Functionarea si organizarea spitalului este structurata astfel:

A. Activitatea medicala:

- **Structura de Spitalizare Continua - 130 paturi**
- **Structura de Spitalizare de Zi - 5 paturi**
- **Ambulatoriu de specialitate Integrat**

B. Activitatea medicala suport

C. Activitatea de suport, nemedicala - Functionala si activitati auxiliare

D. Activitatea Comisiilor constituite la nivel de organizatie

Spitalul “Prof. Dr. Constantin Angelescu” asigură asistența medicală completa, preventivă, curativă și de recuperare a bolnavilor internați precum si a celor care se prezintă in ambulatoriul integrat.

CAP. II - ACTIVITATE MEDICALA

A. Spitalizare Continua

- 1. Cazuri Externate** din **spitalizare continua** contractate cu CASA OPSNAJ si realizate / validate in **anul 2019**. Numarul de cazuri **Externate spitalizare continua = 4754 pacienti**.

SPITALUL „PROF. DR. CONSTANTIN ANGELESCU”



Tabel 1 a - distribuția pe secții:

Sectia	An 2018	An 2019
Medicina Interna I	1983	1847
Medicină internă II	1721	1724
Chirurgie Generala	1091	1183
Total spital	4795	4754

Tabel 1 b – cazuri, valoare contractata vs cazuri, valoarea realizata

Sectia	Cazuri contractate 2019	Valoare Contractata 2019 lei	Cazuri realizate 2019	Valoare Realizata 2019 lei
Total spital	4680	9.527.750,55	4.754	8.310.909,08

2. Durata medie de spitalizare si distributia pe sectii:

Tabel 2

Sectia	DMS spital 2018	DMS spital 2019
Medicina Interna I	5,67	6,00
Medicină internă II	5,19	5,14
Chirurgie Generala	3,98	3,71
Total spital	5,12	5,11

3. Grad de ocupare a paturilor: 57,16% – distributia pe sectii:

Tabel 3

Sectia	Grad de ocupare a Paturilor – SCA - 2018	Grad de ocupare a Paturilor-alte spitale-2018	Grad de ocupare a Paturilor – SCA - 2019
Medicina Interna I	77.51%	78,69%	75,16%
Medicină internă II	48.83%	78,69%	48,81%
Chirurgie Generala	38.56%	60,15%	28,53%
Total spital	55.82%	72,51%	54,89%

4. ICM-ul = indicele de complexitate a cazului realizat de spital – distributia pe sectii:

Tabel 4

Sectia	ICM spital 2018	ICM national 2018	ICM spital 2019	ICM national 2019
Medicina Interna I	1,4659	1,1051	1,348004	1,3778
Medicină internă II	1,3887	1,1051	1,373448	1,3778
Chirurgie Generala	1,3868	1,3668	1,312336	1,4466
Total spital	1,4202	1,1562	1,345618	1,4007

SPITALUL „PROF. DR. CONSTANTIN ANGELESCU”



ICM Medici - An 2019

Tabel 5

Numele si prenumele	Sectia	Nr cazuri externate validate - acuti	Nr cazuri externate nevalidate - acuti	Cazuri ponderate	ICM	Durata medie de spitalizare - acuti	Cazuri chirurgicale
Astanoaei Mariana	Chirurgie generala1	200	0	328	1.6388	2.89	144
Firu Mihai	Chirurgie generala1	79	1	110	1.3940	4.80	52
Nica Sorin	Chirurgie generala1	239	3	260	1.0875	3.18	134
Paduraru Mihai	Chirurgie generala1	658	3	850	1.2918	4.02	369
Anghel Cristian	Medicina interna1	99	0	129	1.3028	7.85	0
Arjoca Ani	Medicina interna1	236	0	382	1.6204	7.78	0
Bacanu Ion	Medicina interna1	253	2	320	1.2652	4.44	0
Coriu Gabriel	Medicina interna1	724	3	965	1.3325	5.81	0
Voiculescu Ines	Medicina interna1	529	1	687	1.2996	5.73	0
Capraru Claudia	Medicina interna2	229	0	332	1.4518	5.63	0
Mitu Adriana	Medicina interna2	141	0	203	1.4393	5.25	0
Predoi Mariana	Medicina interna2	227	1	298	1.3115	4.81	0
Sarca Gabriela Julieta	Medicina interna2	810	0	1090	1.3451	5.21	0
Stanescu Simona	Medicina interna2	316	0	437	1.3832	4.95	0
Total spital		4740	14	6391	1.3484	5.11	700

ICM Sectii – An 2019

Sectia	Nr cazuri externate validate - acuti	Nr cazuri externate nevalidate - acuti	Cazuri ponderate	ICM	Durata medie de spitalizare - acuti
Chirurgie generala	1176	7	1548	1,3162	3,71
Medicina interna I	1841	6	2484	1,3491	5,96
Medicina interna II	1723	1	2360	1,3696	5,17
TOTAL	4740	14	6391	1,3484	5,11



5. a. Procentul bolnavilor cu interventii chirurgicale din totalul bolnavilor externati din sectia Chirurgie:

Tabel 6 % Cazuri chirurgicale – dupa ore operatorii

Sectia	An 2018	An 2019
Chirurgie generala	58,17%	61,88%

b. Indice de operabilitate:

Tabel 7

Sectia	Spital an 2018	Spital an 2019
Chirurgie generala	65,70%	67,88%

c. Numar interventii chirurgicale realizate in **anul 2019** este de **732** (din 1183 pacienti internati in chirurgie) fata de **634** interventii efectuate in anul 2018.

d. Numar ore de functionare a Blocului Operator: 2113 ore

6. Proportia bolnavilor internati cu Bilet de trimitere din totalul bolnavilor internati pe spital, pe sectii, in anul 2019 este de 88,18% fata de 87.72 % in anul 2018.

Tabel 8

Sectia	An 2018	An 2019
Medicina Interna I	89,67%	89,15%
Medicină internă II	88,32%	88,16%
Chirurgie Generala	83,67%	83,78%
Total spital	88.18%	87,28%

7. Proportia Urgentelor din totalul bolnavilor internati pe spital, pe sectii, este de **9,61%** in anul 2019, fata de **12,14%** in anul 2018.

Tabel 9

Sectia	An 2018	An 2019
Medicina Interna I	10,28%	9,87%
Medicină internă II	11,68%	8,31%
Chirurgie Generala	16,24%	10,47%
Total spital	12,14%	9,61%



8. Rata Mortalitatii Intraspitalicesti este de 0,22%:

Tabel 10

Sectia	An 2018	An 2019
Medicina Interna I	0.20%	0,19% - 2 decese
Medicină internă II	0.17%	0,28% - 2 decese
Chirurgie Generala	0.37%	0,17% - 1 deces
Total spital	0,23%	0,22% - 5 decese

Nota: Mortalitatea inregistrata in SCA este superpozabila mediei nationale.

9. Rata Infectiilor Asociate Asistentei Medicale la nivel de spital, in anul 2019 – este de 0,3576 % (8 cazuri cu Clostridium difficile, 4 cazuri cu Klebsiella, 2 cazuri cu Pseudomonas aeruginosa, 2 cazuri Enterobacter cu carbamazepene si 1 caz Stafilococ aurii) fata de 0.2085% (8 cazuri internate cu Clostridium difficile, confirmate ulterior in spitalul nostru si 2 cazuri de Pseudomonas) in anul 2018.

10. Procentul bolnavilor transferati catre alte spitale din totalul bolnavilor internati este de 0,65% fata de 0.29 % in anul 2018.

Tabel 11

Sectia	An 2018	An 2019
Medicina Interna I	0.15%	0,55%
Medicină internă II	0.17%	0,73%
Chirurgie Generala	0.73%	0,53%
TOTAL spital	0.29%	0,65%

11. Indicele de concordanta intre diagnosticul la internare si diagnosticul de la externare este de 77,54% fata de 76,19 % in anul 2018.

Tabel 12

Sectia	Indicele de concordanta intre diagnosticul la internare si diagnosticul de la externare An 2018	Indicele de concordanta intre diagnosticul la internare si diagnosticul de la externare An 2019
Medicina Interna I	62.47%	70,06%
Medicină internă II	68.02%	81,25%
Chirurgie Generala	81.40%	83,50%
Total spital	77,00%	77,59%



12. Rata bolnavilor reinternati in intervalul de 30 zile de la externare - este de 2,17 %.

Tabel 13

Sectia	An 2018	An 2019
Medicina Interna I	3,38%	3,87%
Medicină internă II	2,67%	3,00%
Chirurgie Generala	6,70%	11,18%
Total spital	3,88%	5,37%

13. Numarul de cazuri transferate in ATI in an 2019:

a. 671 cazuri, cu un nr de zile in ATI de 1215 zile

Tabel 14 - Distribuția transferurilor de pe secții in ATI:

Sectie Externare	Transferat ATI 2018	Transferat ATI 2019	Zile ATI 2018	Zile ATI 2019
Medicină internă I	42	45	265	207
Medicină internă II	19	23	178	139
Chirurgie generală	577	603	925	870
Total	638	671	1368	1215

b. S-au efectuat un număr de 940 Anestezii și sedări (din care 605 in blocul operator):

Tabel 15

Tip Anestezie	An 2018	An 2019
AG IOT	371	334
Blocuri neuraxiale	144	216
AG IV	47	55
Total anestezii in blocul operator	562	605
Sedari endoscopie	277	335
TOTAL	839	940

c. Consulturi interdisciplinare: 62 in anul 2019, fata de 56 in anul 2018

d. Pacienți cu ventilație mecanică prelungită: 8 pacienți in anul 2019, fata de 13 pacienți in anul 2018.



e. Rata mortalitatii pe sectia ATI: 0,74% in anul 2019 (5,88% la cazurile transferate din sectiile Medicina interna I + II si 0,16% la cazurile chirurgicale), fata de 1,75% in anul 2018 (12% la cazurile transferate din sectiile Medicina interna I + II, 0,7% la cazurile chirurgicale).

f. Nr decese: 5/ din 675 pacienti din ATI in anul 2019 (4 decese din 68 pacienti in sectiile medicale si 1 deces din 607 pacienti din Chirurgie), fata de 11/ din 626 pacienti din ATI in anul 2018.

14. UTS (unitatea transfuzii sanguine)

a. Transfuzii sanguine: în cursul anului 2019 s-au transfuzat **162 U** produse sangvine la **68** pacienți, fata de **162 U la 60 pacienti in anul 2018.**

Tabel 16

	Total 2019	Total 2018
Nr. Unități	162	162
Nr. Pacienți	68	60 real*

* Unii pacienti au fost transfuzați cu mai multe unități, în luni calendaristice diferite

b. Patologia pacienților ce au necesitat transfuzii de produse sangvine in anul 2019:

Tabel 17

	Nr/procent cazuri		
Neoplazii	24 cazuri 35,2%	Neo gastric	7 cazuri
		Neo colo-rectal	14 cazuri
		Alte neoplazii (pancreas, uterin, ovarian, mielom etc.)	3 cazuri
Hemoragie de cauză benigna	3 cazuri 4,41%	HDS (Ulcer G-D), HDI (Boala hemoroidală) Metroragii (Fibrom uterin)	
Anemie carențială sau asociata unor boli cronice	32 cazuri 47%	IRC, Ciroza hepatică, BRGE etc.	
Cauze infecțioase	9 cazuri 13,2%	Endocardita infecțioasă, Sepsis, Gangrena umedă, Abcese etc.	
Afectiuni hematologice	0		

Activități monitorizate lunar in cadrul compartimentului ATI:

1. Predarea/preluarea pacientului între ture/garda medici, identificarea pacientului, consimțământul informat al pacientului, informarea pacientului, confidențialitatea datelor med.
2. Respectarea protocoalelor medicale specifice comp. ATI - sunt respectate.
3. Îndeplinirea indicatorilor de eficacitate și eficiență ai aplicării protocoalelor medicale
4. Situații de depășire a competențelor profesionale
5. Monitorizarea protocolului specific referitor la prescrierea și administrarea medicației analgezice pacienților, în vederea prevenirii adicției la aceasta.
6. Monitorizarea modului de utilizare a medicamentelor și materialelor sanitare
7. Monitorizarea IAAM
8. Modul de completare a Fisei de Terapie Intensiva si Anestezie



9. Depozitarea, etichetarea, prescrierea și utilizarea medicamentelor cu risc de confuzie inclusive a medicamentelor cu risc inalt (stupefiante, psihotrope).

10. Completarea *Fișei de verificare a procedurilor chirurgicale* la pacienții supuși intervențiilor chirurgicale.

Indicatori de monitorizare activitate

- Erori de medicație/administare a tratamentului: **0**
- Reacții alergice/adverse la tratament: **0**
- Infecții cu Clostridium difficile: **2**
- Infecții nosocomiale: **4**
- Infecții urinare după sondaj vezical: **7**
- Număr leziuni de decubit / Număr pacienți: **4/675**
- Nr hematoame locale după recoltări de analize: **0**
- Nr. flebite de cateter: **2**
- Nr de hematoame post injecție im: **0**
- Nr de flegmoane post injecție im: **0**
- Nr de accidente la clisma (rectoragii, perforatii) : **0**
- Numărul complicații anestezice generale / total anestezii generale: **0**

B. SPITALIZARE DE ZI

1. **Proportia** serviciilor medicale spitalicesti acordate prin **Spitalizare de Zi** din totalul serviciilor medicale acordate pe spital, pe sectii, este de **39,43%** in 2019 fata de 39,50% in 2018.

Tabel 18

Sectia	An 2018	An 2019
Medicala I	7,76%	5,61%
Medicala II	28,11%	28,96%
Chirurgie generala	41,08%	37,74%
Total spital	39,50%	39,43%

2. Valori contractate si Realizate / validate cu CASA OPSNAJ

Tabel 19

Spital	Nr Internari / externari – an 2019		
	Valoare Contractata lei 2019 vs 2018	Valoare realizata lei 2019 vs 2018	Diferenta 2019 vs 2018
Total an	702.321,27 / 656.665,67	557.493,02 / 570.931,35	-28.695,86 / - 37.328,39

SPITALUL „PROF. DR. CONSTANTIN ANGELESCU”



3. Numărul de cazuri rezolvate - Spitalizare de Zi – 3066 si distribuția cazurilor pe secții:
Tabel 20

Sectia	An 2018	An 2019
Secția Medicină internă I	166	108
Secția Medicină internă II	673	684
Secția Chirurgie generală	760	732
Prezentari Camera de Garda	1530	1.542
TOTAL	3.129	3.066

Nota: In anul 2019 numarul internarilor de zi este mai mic fata de anul 2018.

Din perspectiva valorii contractate vs.valorii realizate, se regaseste valoarea lunara pentru spitalizarea de zi si NU numarul de cazuri rezolvate in spitalizarea de zi.

4. Ambulatoriu de specialitate Integrat

Tabel 21

Ambulatoriu specialitate Integrat	An 2018	An 2019
Nr. consultatii in Ambulatoriu specialitate	8950	8498
Nr. consultatii in Ambulatoriu - Recuperare Medicala	856	1571
Valoare (lei) consultatii – Recuperare medicala	26.640	41.778
Valoare (lei) consultatii – Baza de tratament	156.513,00	173.611

Consultatii in Ambulatoriu

Tabel 22

Specialitate	An 2018	An 2019
O.R.L.	3043	2995
GINECOLOGIE	881	835
MEDICINA INTERNA	157	96
NEUROLOGIE	977	840
CHIRURGIE	73	49
PEDIATRIE	1963	1953
OFTALMOLOGIE	1166	1730
RECUPERARE MEDICALA	1600	1571
TOTAL	10550	10069

Numar mediu de consultatii / medic: 708 in 2019 fata de 746 in 2018.



Nota:

- ✓ *Din analiza acestor date, constatăm că există un interes deosebit manifestat de medicii șefi de secție împreună cu întreg colectivul medical de a realiza indicatorii de performanță ai Contractului de servicii medicale, indicatori comparabili cu indicatorii naționali compatibili.*
- ✓ *In continuare, ne propunem îmbunătățirea activității medicale si in ambulatoriu, precum si a modului de comunicare între personalul medical si pacienti, tinta noastra fiind obtinerea unui grad inalt de satisfacție al pacientului.*

CAP. III – ACTIVITATE MEDICALA de SUPORT

1. Camera de Garda

a. Indicatorii cantitativi specifici activitatii Camerei de Garda in anul 2019:

Tabel 23

Indicatori cantitativi	Numar foi intocmite la CG	Urgente
<i>Numar de internari continue</i>	4754	392 , din care 60 urgente in timpul garzii
<i>Numar de internari de zi</i>	1525	
<i>Numar de consultatii la CG (foi NU)</i>	1542 din care : 339 in timpul garzii din care: 218 in zile lucratoare 121 in zilele libere	

- numar internari continue: **4754**, dintre care urgente: **392**
- numar internari de zi: **1525**
- numar prezentari: **1542**
- numar urgente internate in timpul garzii: **60**
- numar de internari continue in timpul garzii: **173** (**100** in zile lucratoare si **73** in zilele libere)
- numar de prezentari in timpul garzii: **339** (**218** in zile lucratoare si **121** in zilele libere)
- numar total de internari in zilele libere: **73**
- raport urgente/numar internari in timpul garzii: $60/173 = 0,34$
- numar mediu de internari in zilele libere: $73/114 = 0,64$
- numar mediu de prezentari in timpul garzii: $339/365 = 0,92$
- timp mediu de la prescrierea unei investigatii pana la sosirea rezultatelor pt urgente medii si majore: **30** de minute
- numar linii de garda din spital: **3**

Din **Camera de Garda** a fost redirectionat catre alte spitale **1 caz**.

b. Au fost respectate procedurile de internare, urgente și triaj în limitele spațiului și dotarilor Camerei de Garda. S-a respectat graficul de gărzi ale medicilor și cadrelor medii.

c. Din Analiza chestionarelor de satisfactie a pacientilor pe baza rapoartelor si recomandarilor rezultate in urma prelucrarii datelor: **Nu au fost reclamatii** consemnate în chestionarele de satisfactie ale pacientilor.



d. Incidente :

- Nu au fost pacienti care au refuzat tratamentul sau internarea
- Nu au fost inregistrate reactii alergice la tratamentul efectuat in camera de garda
- Nu au fost transferuri efectuate din camera de garda
- Nu s-au inregistrat erori de inregistrare in foile de observatie
- S-a efectuat 1 redirectionare din camera de garda catre un spital de grad superior si anume la camera de garda a Spitalului Elias, in februarie pt consult neurologic si investigatii imagistice.

e. Analiza consumului de medicamente la nivelul Camerei de Garda.

Medicatia prevazuta in lista aparatului de urgenta a fost asigurata corespunzator. S-a returnat in farmacie medicatia expirata .

f. Analiza Infectiilor asociate asistentei medicale

Nu s-au inregistrat infectii asociate asistentei medicale la Camera de Garda.

Masurile de protectie impotriva riscului infectios si de prevenire a riscului infectiilor asociate asistentei medicale se desfasoara conform procedurilor.

g. Analiza modului de completare a FOCG si recomandari

Au fost verificate foile tip prezentare completate in camera de garda, urmarindu-se daca au fost inregistrate corect :

- datele de identitate, nr de telefon de contact ,data si ora internarii respectiv a externarii,medicul curant,tipul si criteriul internarii,tipul serviciului
- diagnosticul de internare, datele examenului clinic, indicatiile de investigatii, tratamentul efectuat si epicriza.

h. Protocoale, ghiduri sau proceduri supuse avizarii Consiliului Medical

Au fost aduse la cunostiinta cadrelor medii, protocoalele de internare, triaj si de gestionare a urgentelor la Camera de Garda.

2. Laboratoare Analize medicale, Anatomie Patologica, Radiologice si imagistica, Explorari Functionale, Endoscopii si Farmacie

2.1 LABORATOR DE ANALIZE MEDICALE

Nr. total de analize de laborator in anul 2019 = 106.629

Tabel 24

Denumire compartiment	Spitalizare de Zi – 2018	Spitalizare Continua – 2018	Spitalizare de Zi- 2019	Spitalizare Continua – 2019
Bacteriologie			626	3223
Biochimie			11605	69283
Coagulare			568	3937
Hematologie			1742	10783
Imunologie			672	4190
Total analize			15213	91416
Total general analize			106.629	



Tulpinile bacteriene izolate din produse patologice in anul 2019, au fost in numar de **710** dintre care **72** au prezentat **rezistenta la mai multe clase de antibiotice** (multi drog rezistente- MDR). Testarea sensibilitatii la antibiotice s-a realizat prin metoda automata, Vitek 2 Compact.

Tabel 25

Tulpinile bacteriene izolate din produse patologice	Nr. total bacterii izolate	Nr. bacteriilor multirezistente (MDR)
<i>Escherichia coli</i>	339	20(38 ESBL)
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	84	21(18 ESBL)
<i>Raoultella ornithinolytica; R. planticola</i>	2	
<i>Enterobacter aerogenes; E. cloacae</i>	23	3(6 ESBL)
<i>Morganella morganii</i>	1	1
<i>Proteus mirabilis</i>	19	1
<i>Citrobacter freundii</i>	9	(1 ESBL)
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	10	(1 ESBL)
<i>Providencia rettgeri; P. stuartii</i>	2	
<i>Acinetobacter junii</i>	1	
<i>Stenotrophomonas maltophilia</i>	1	
<i>Pluralibacter gergoviae</i>	1	
<i>Pandorea spp</i>	1	
<i>Streptococcus agalactiae</i>	30	-
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	1	
<i>Enterococcus faecalis; E faecium</i>	41	11
<i>Staphylococcus aureus; S. capitis</i> <i>S. haemolyticus; S. epidermidis</i>	62	15
<i>Candida albicans; C glabrata; C. tropicalis</i>	83	-
Total	710	72

Din totalul tulpinilor izolate, **64** tulpini au fost secretoare de β -lactamaze cu spectru extins (ESBL) . De asemenea **296** tulpini au fost rezistente la Aminopeniciline si **135** tulpini au prezentat rezistenta la Chinolonele testate.

La Sulfametoxazol/Trimethoprim au prezentat rezistenta **146** tulpini, **95** tulpini au fost rezistente la inhibitori de β -lactamaza de tipul Acidului Clavulanic.

La aminoglicozide au fost rezistente **57** tulpini.

11 tulpini de *Staphylococcus spp* a fost **MRSA** si **17** tulpini **MLSB**, **55** tulpini au fost secretoare de penicilinaza.



1 tulpina de *S. aureus* si 1 tulpina de *Enterococcus* sp. au prezentat rezistenta la Vancomicina.

In urma analizelor lunare efectuate, NU s-au constatat schimbari ale profilului antibioticorezistentei in spital. NU exista antibiotice oprite temporar de la utilizare.

Tulpinile bacteriene au fost izolate din urmatoarele produse patologice: urocultura, secretie plaga, exudat nazal, sputa, cultura col, astfel:

Tabel 26

Produsul patologic	Nr. tulpini izolate	Nr. tulpini MDR
Urocultura	444	38
Secretie plaga	138	29
Faringe/Nazal/Raclat lingual	34	1
Sputa	75	4
Cultura col	19	-

Tulpinile bacteriene investigate au fost izolate din urmatoarele produse patologice, recoltate de la pacientii internati in sectiile mentionate in tabelul urmator:

Tabel 27

Produsul patologic	Medicala I	Medicala II	ATI	Chirurgie	Ginecologie	TOTAL
Urocultura	180	189	18	52	5	444
Secretie plaga	12	10	40	74	2	138
Sputa	24	42	7	2	-	75
Exudat faringian/nazal/Raclat lingual	21	13	-	-	-	34
Cultura col	-	1	-	5	13	19
Total general	237	255	65	133	20	170

In anul 2019 tulpinile bacteriene care au prezentat rezistenta cu risc inalt au fost izolate de la pacientii internati in sectiile spitalului, dupa cum urmeaza:

Tabel 28

Sectia	Medicala I	Medicala II	ATI	Chirurgie	Total
Nr. tulpini MDR	22	11	21	18	72

Se observa astfel, ca cele mai frecvente produse patologice in care au fost identificate tulpini bacteriene, au fost reprezentate de **Uroculturi (444) – 63%**, iar cele mai frecvente bacterii izolate au fost reprezentate de tulpinile de **Escherichia coli – 48%**.

In anul 2019, in Lab. de Analize Medicale au fost analizate prin metoda imunologica ELFA (cu ajutorul analizorului automat VIDAS) un numar de 82 probe biologice privind prezenta toxinelor A si B pentru **Clostridium difficile** din care: 14 au fost cu rezultat **pozitiv**, 15 cu rezultat echivoc si 53 probe cu rezultat **negativ**.



Tabel 29

Nr. Total probe <i>Clostridium difficile</i> /2018	Rezultat pozitiv	Rezultat echivoc	Rezultat negativ
82	14	15	53

Numarul probelor de *Clostridium difficile* a crescut in 2019, fata de 2018, cand totalul solicitarilor pentru acest tip de analiza a fost de **23** dintre care **3** au fost pozitive.

Tabel 30

Anul	Nr. Total probe <i>Clostridium difficile</i> /an	Rezultat pozitiv	%
2019	82	14	17%
2018	60	12	20%
2017	23	3	13%

In acest an au fost achizitionate **4** participari la **controlul extern de calitate** pentru analizele efectuate in LAM. Au fost verificati in total **540** parametri, iar indicele de concordanta a fost de **99,13%**. In anul 2019 au fost efectuate **343** de teste din probele igienico-sanitare recoltate din sectiile spitalului. Probele au fost conforme.

Tabel 31

Tipul probei recoltate	Numar probe
Probe suprafete + maini	261
Aeromicroflora	69
Apa sterila + instrumentar steril	13
TOTAL	343

2.2 Anatomie Patologica - numar si tipuri de analize efectuate in anul 2019:

- Piese operatorii biopsii – **644**
- Numar fragmente si blocuri aferente de parafina - **3917**
- Examene Babes - Papanicolau - **902**
- Examene revarsate lichidiene – **10**

2.3 Laborator de Radiologie și imagistică medicală

a. Numărul total de investigații radiologice in anul 2019 – 2800 fata de **3350 in anul 2018, a scazut** datorita faptului ca aparatul radiologic nu a functionat in perioada ianuarie-iunie 2019.

Tabel 32

Nr. Investigatii Spitaliz. continua 2019	Nr. Investigatii Spitalizare ZI 2019	Nr. Investigatii Spitaliz. continua 2018	Nr. Investigatii Spitalizare ZI 2018
2705	95	3046	304

Numar ore de functionare a aparatului de radiologie: **1198 in anul 2019**, fata de **2040 ore in 2018** .

b. Număr ecografii – 1003 in anul 2019, fata de **2464 in anul 2018** (tiroida, abdomen, san, vase, vene, artere, membre, parti moi, articulare, musculo scheletara, carotide) în regim de spitalizare continuă și de zi, astfel:

SPITALUL „PROF. DR. CONSTANTIN ANGELESCU”



Tabel 33

Nr. Investigatii Spitaliz. continua 2019	Nr. Investigatii Spitalizare ZI 2019	Nr. Investigatii Spitaliz. continua 2018	Nr. Investigatii Spitalizare ZI 2018
859	144	1910	554

Numar ore functionare Ecograf in anul 2019: 513 ore, fata de 2018 – 1212 ore.

2.4 Laborator Explorari Functionale:

In anul 2019 au fost efectuate un numar de: **1522 investigatii**, din care **257** in **spitalizare de Zi** si **1265** in **spitalizare Continua**

- **Spirometrii: 711**
- **Ecografii generale: 6670** din care **1410** in regim de spitalizare de zi si **5260** in regim de spitalizare continua (**2696** Eco abdomen, **1029** Eco tiroida, **885** Eco carotid, **2060** Eco cord)
- **ECG de efort: 30; Holtere ECG: 411; Holtere TA: 333; EEG: 13**
- **Polisomnografii: 24**

Tabel 34

Medic	Nr. total ECG	Nr. Holtere ECG	Nr. Teste de efort ECG	Nr. Holtere TA	Nr. Spirometrii	Nr. EEG	Poli somnografie	Nr. investig. spit.de zi/ continua	Nr. total investigatii explorari functionale
Dr Predoi Mariana		5		10					15
Dr.Sarca Gabriela		205		65				92	270
Dr.Simona Stanescu		88		16				28	104
Dr. Capraru Claudia			30	3				6	33
Dr.Voiculescu Ines	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Dr.Coriu Gabriel		113		239				5	352
Dr.Bacanu Ion	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Dr.Mitu Adriana						13			13
As.Tamas Simona					582			104	582
As.Petrescu Ioana					129			22	129
TOTAL		411	30	333	711	13	24	257/1241	1498



Tabel 35

Medic	Nr. ECO abdomen	Nr. ECO tiroida	Nr. ECO carotide	Nr ECO cord	Nr. Total ECO
Dr.Bacanu Ion	583	84			667
Dr.Sarca Gabriela			457	1048	1505
Dr.Stanescu Simona	293	172	428	1012	1905
Dr.Voiculescu Ines	704	133			837
Dr.Coriu Gabriel	759	640			1399
Dr.Predoi Mariana	357				357
TOTAL GENERAL	2696	1029	885	2060	6670
Spitalizare de zi	389	102	235	684	1410

In urma analizei calitatii serviciilor oferite de Explorari Functionale (ECG, Test ECG de efort, Spirometrie, EEG, Holter ECG si Holter TA, Polisomnografie), s-au constatat urmatoarele:

1. Serviciile oferite pacientilor de compartimentul nostru s-au realizat cu concursul medicilor din Sectiile Medicala I si II, conform specializarii si competentelor fiecaruia.
2. Fiecare medic din sectiile medicale isi face propriile interpretari la ECG si spirometrie.
3. La efectuarea anumitor investigatii(ECG, Holtere ECG, MATA, EEG) au participat si asistentele din sectiile Medicala I si Medicala II, care au fost instruite in prealabil, precum si asistentele de la Camera de Garda (fiecare pacient pleaca la internare cu fisa de internare respective si cu inregistrarea ECG).
4. S-a facut instruirea si verificarea periodica a personalului mediu pe tema insusirii si respectarii tehnicii de lucru, a respectarii programului de lucru, precum si a igienizarii (dezinfectie, sterilizare chimica) permanente a aparaturii si mai ales a componentelor care vin in direct contact cu pacientul.
5. S-au achizitionat aparate noi (polisomnograf pentru evaluarea pacientilor cu apnee in somn, 1 Holter ECg cu 2 canale si 1 Holter TA – care asigura fluent serviciile in compartimentul nostru)
6. S-a facut instruirea asistentelor medicale din compartimentul de Explorari functionale si din Sectia Medicala II pentru programarea si montarea polisomnografului, care reprezinta o noutate pentru spitalul nostru.
7. Cabinetul unde se face Testul de efort ECG a fost dotat cu tub de oxigen.
8. Au fost intocmite protocoalele de efectuare a fiecărei explorari functionale si au fost postate pe Intranet.

2.5 Comp. Endoscopii Digestive

1184 Endoscopii superioare si inferioare efectuate in anul 2019 (fata de 1354 in anul 2018) din care:

- **615 endoscopii superioare** fata de **831** in anul **2018**
- **569 endoscopii inferioare (Colonoscopii)** fata de **523** in anul **2018**;

din care: **27 biopsii** fata de **38** in anul **2018**, **9 polipectomii** fata de **14** in anul **2018**.

2.6 Recuperare Medicala Fizio - Balneo

- **Nr. Presentari in CG: 152 in 2019, fata de 99 in 2018**
- **Spitalizare Continua: 335 in 2019, fata de 173 in 2018**
- **Consulturi interdisciplinare: 542 in 2019, fata de 327 in 2018**
- **Consultatii in Ambulator: 1299 in 2019, fata de 456 in 2018**
- **Total general: 2331 in 2019, fata de 1.065 in 2018**
- **ICM (media celor 2 medici): 1,44 in 2019, fata de 1,6162 in 2018**
- **DMS (media celor 2 medici): 7,65 zile in 2019, fata de 7,3 zile in 2018**



2.7 FARMACIE

Pentru anul 2019, bugetul aprobat pentru achizitia de medicamente este de **118.695,24** lei, fata de **315.000** lei in anul 2018.

In anul 2019 s-au efectuat:

- Achizitii medicamente = **284.892,27** lei (vs.2018 – **293.267,55**)
- Total consum medicamente = **275.221,59** lei (vs.2018 – **256.744,07**)
- Total condici tratament si aparat = **9.896** pentru un numar de **4754** pacienti fata de (9668 pentru un numar de 4795 pacienti in 2018)

Media consumului pe pacient si perioada de spitalizare = **57,89** lei (inclusiv ATI) si de **28,09** lei (fara ATI) vs. **2018 – 53,54** lei (inclusiv ATI) si de **24,96** lei (fara ATI).

Ponderea valorica a antibioticelor folosite in anul 2019 reprezinta **17,27%** (**47.534,06** lei), din totalul medicamentelor consumate (fata de 2018 - 21% - **54.032** lei), din care:

- ATI – **24.463,03 lei**, fata de **2839,42** in 2018
- Chirurgie – **10.478,22 lei**, fata de **14.443,05** in 2018
- Medicala I – **9.243,002 lei**, fata de **7.617,08** in 2018
- Medicala II – **3.316,463 lei**, fata de **3.564,45** in 2018

- **Clasificarea consumului de antibiotice pe clase si sectii:**

- 1.CEFALOSPORINE GEN III (CEFORT1g) = **5947** flc
- 2.PENICILINE CU SPECTRULARG (AMOXICILINA 500mg, AMPICILINA 500 mg) = **3839** buc
- 3.CHINOLONE (CIPROFLOXACINE) = **2084** buc (flc + cp)
- 4.DERIVATI DE IMIDAZOL (METRONIDAZOL) = **1241** buc (flc+cp)
- 5.AMINOGLICOZIDE (GENTAMICINA) = **713** fl
- 6.CARBAPENEME (IMIPENEM/CILASTATIN) = **624** fi
- 7.AB.GLIPEPTIDICE (VANCOMICINA) = **252** flc
- 8.AB POLIPEPTIDICE (COLISTINA 1.000.000UI) = **134** flc
- 9.ANTIMICOTICE UZ SISTEMIC(VORICONAZOL) = **7** fl.

- Aceste consumuri de antibiotice au fost corelate cu rezultatul antibiogramelor efectuate in laboratorul de analize medicale, fiind folosite curativ, dar si profilactic mai mult in sectia ATI.
- Nu au existat modificari ale disponibilitatii antibioticelor din lista stabilita la nivel de Spital.
- Nu au existat antibiotice oprite temporar de la utilizare.
- Au fost achizitionate medicamente in regim de urgenta (maxim 24 ore) pentru 33 de referate de urgenta
- Nu a existat respingerea solicitarilor de eliberare a medicatiei din cauza nerespectarii reglementarii de prescriere a medicatiei cu risc.
- Au existat medicamente din gestiunea farmaciei care sa expire in valoare de 75.25 lei.
- Nu au existat cazuri depistate de medicamente contrafacute.
- Nu s-au inregistrat consumuri mari de medicamente cu risc inalt si nu s-a semnalat nerespectarea protocoalelor terapeutice.
- Au fost analizate si medicamentele cu miscare incetinuta si s-a propus repartizarea acestora catre alte sectii consumatoare.
- Nu s-au semnalat reactii alergice provocate de consumul de medicamente.



CAP. IV – ACTIVITATEA de SUPORT, NEMEDICALA - Functionala si activitati auxiliare

1. Activitatea Economica

Activitatea financiar-contabilă din cadrul Spitalului Prof. Dr. Constantin Angelescu s-a desfășurat, în anul 2019, în conformitate cu actele normative legale în vigoare.

Spitalul Prof. Dr. Cosntantin Angelescu a incheiat anul 2019 in conditii de echilibru financiar si fara obligatii de plata restante. Printr-o atenta fundamentare, monitorizare si stabilire corecta a prioritatilor, in perioada analizata s-au realizat obiectivele propuse, au fost evitate blocajele financiare si s-au gasit in permanenta solutii pentru asigurarea fondurilor bugetare necesare finantarii actiunilor noi sau de urgenta.

S-a respectat cu strictete disciplina financiar-bugetara prin urmarirea permanenta a incadrarii cheltuielilor in limitele bugetului aprobat, prin urmarirea lunara a executiei bugetare pe destinatiile legale, prin analiza trimestriala a utilizarii fondurilor din toate sursele de finantare.

In anul 2019 sursele de **VENITURI** pentru Spitalul Prof. Dr. Constantin Angelescu au fost:

Tabel 36

INDICATORI	PREVEDERI 2018	PREVEDERI 2019	REALIZARI EFECTIVE 2018	REALIZARI EFECTIVE 2019
Excedent in cont din alte venituri ani precedenti	146.115	31.000	146.115	0
Excedent in cont din an precedent, venituri din activ.sanitara (cf.Lg. 95/2006).	1.151.885	1.513.000	1.151.868	0
Alte venituri din prestari servicii medicale	80.000	80.000	49.479	61.455
Venituri din contractele incheiate cu casele de asigurari de sanatate, cf.Lg. 95/2006	9.963.000	10.400.000	9.596.866	10.114.157
Subventii de la bugetul de stat pentru spitale	0	960.000	0	959.793
Subventii de la bugetul Fondului national unic de asigurari sociale de sanatate pentru acoperirea cresterilor salariale	10.265.000	12.690.000	10.646.989	12.654.289
TOTAL VENITURI	21.608.000	25.674.000	21.592.412	23.789.694

Spitalul Prof. Dr. Constantin Angelescu are **trei surse de finantare**, dupa cum urmeaza:

I. Venituri din contractele incheiate cu CASAOPSNAJ in valoare de **5.486.768,23 lei**, repartizate pe categorii de servicii medicale, dupa cum urmeaza:

- a) - servicii medicale spitalicesti, din care:
servicii medicale spitalicesti – spitalizare continua
servicii medicale spitalicesti –spitalizare de zi
- b) - servicii medicale in asistenta medicala de specialitate de **reabilitare medicala**;
- c) - **serviciile medicale paraclinice – Ecografii**, efectuate de medicii de specialitate din specialitatile clinice;
- d) - servicii medicale in asistenta medicala de specialitate din ambulatoriu pentru specialitatile **clinice si acupunctura**;

Contractele de prestari servicii medicale dintre spital si CASAOPSNAJ au fost incheiate conform prevederilor Ordinul MS/CNAS nr. 399/834/2018 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2018 a HG.nr. 140/2018 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2018-2019, cu modificarile si completarile ulterioare.



II. Alte venituri din prestari de servicii – in suma de 61.455 lei astfel:

Veniturile sunt constituite din încasările în numerar de la pacienți pentru:

- coplata;
- analizele de laborator;
- certificate medicale;
- referate medicale, etc.;

Venituri din donații și sponsorizari

Având în vedere nevoia cu dotări în Spitalul Prof. Dr. Constantin Angelescu, Comitetul Director a căutat să atragă cât mai mulți sponsori și/sau donatori. Donațiile au fost în principal în: reactivi, medicamente; materiale sanitare; sange uman; dezinfectanti; obiecte de inventar; alte materiale laborator, servicii, lucrari. Totalul veniturilor din transferuri, bunuri primite din donatii sau cu titlu gratuit este de **143.781,10** lei si au fost inregistrate in evidentele financiar-contabile cu respectarea prevederilor legale.

CHELTUIELI

Cheltuielile efectuate au asigurat buna functionare a spitalului si implicit acordarea serviciilor medicale corespunzatoare pentru pacienti. S-a avut in vedere mentinerea echilibrului intre categoriile de cheltuieli si preocuparea permaneneta pentru gestionarea eficienta a utilizarii fondurilor.

Tabel 37

INDICATORI	PREVEDERI lei 2018	PLATI NETE EFECTUATE lei 2018	CHELTUIELI EFECTIVE lei 2018	PREVEDERI lei 2019	PLATI NETE EFECTUATE lei 2019	CHELTUIELI EFECTIVE lei 2019
Cheltuieli de personal	16.336.000	7.704.976	8.266.572	20.048.000	19.743.990	19.620.398
Cheltuieli materiale (bunuri si servicii)	3.476.000	1.483.605	1.484.391	4.596.000	3.106.892	3.141.201
Cheltuieli de capital	0	0	270.876	960.000	959.793	529.309
Alte cheltuieli (cod. 59.40)	60.000	29.393	35.245	70.000	66.772	69.555
Chelt. donatii si gratuitati materiale	0	0	42.401	0	0	105.494
Plati efectuate in ani precedenti si recuperate in anul curent	0	- 92.402	0	0	-2.700	0
TOTAL CHELTUIELI	19.872.000	9.125.572	10.099.485	25.674.000	23.874.747	23.360.463

Fondul utilizat in anul 2019 pentru **cheltuielile de personal**, a fost in suma de **19.620.398 lei**, dupa cum urmeaza:

- cheltuieli salariale in bani = **18.936.218 lei** (art.10.01) corespunde numarului de posturi repartizate si salarii prevazute in statul de functii aprobat;
- contributi = **426.030 lei**

Pentru **cheltuielile cu bunuri si servicii (Titlul II)** au fost repartizate credite bugetare in valoare de **4.596.000 lei**, pana la data de **31.12.2019** utilizandu-se suma de **3.141.201 lei** conform contului de executie a bugetului (anexa 7).

Achizitionarea materialelor s-a facut cu respectarea legislatiei in vigoare privind achiziitiile publice si in

SPITALUL „PROF. DR. CONSTANTIN ANGELESCU”



stricta concordanta cu stocurile existente si necesarul de consum.

Cheltuielile efectuate la **Titlul XI – Alte cheltuieli** – la data de **31.12.2019**, pentru persoanele cu handicap neincadrate au fost in suma de **69.555 lei**, din valoarea aprobata in buget de **70.000 lei**.

Subventii de la bugetul de stat

Pentru anul 2019 Ordonatorul principal de credite – **Ministerul Justitiei** a repartizat suma **960.000 lei**, acordata in vederea achizitionarii de aparatura medicala/nemedicala conform referatelor de necesitate intocmite de sectii/compartimente. Suma alocata a fost utilizata astfel:

Tabel 38

Nr. Crt.	Denumire produs	UM	Cantitate	Valoare	Articol Bugetar
1	APARAT DE POLISOMNOGRAFIE	BUC	1	32,011.00	71.01.02
2	APARAT DE PREPARARE SI STERILIZARE PARAFINA	BUC	1	24,990.00	71.01.02
3	APARAT DE TERAPIE UNDE SCURTE SI PULSATII	BUC	1	41,650.00	71.01.02
4	APARAT DE VENTILATIE MECANICA	BUC	1	154,462.00	71.01.02
5	AUTOCLAV	BUC	1	40,638.50	71.01.02
6	CABINET AERATOR PARAFINA	BUC	1	16,541.00	71.01.02
7	CENTRIFUGA LABORATOR ANALIZE	BUC	1	23,800.00	71.01.02
8	CRIOSTAT	BUC	1	81,000.92	71.01.02
9	DEFIBRILATOR PORTABIL	BUC	3	16,422.00	71.01.02
10	ECOGRAF DOPPLER COLOR	BUC	1	159,817.00	71.01.02
11	LAMPA SCIALITICA CU 2 CUPOLE DE 160KLUX	BUC	1	62,951.00	71.01.02
12	Lampa scialitica cu doua cupole, leduri si sistem reflector	BUC	1	96,390.00	71.01.02
13	MEMORIE SERVER 8GB	BUC	2	1,109.08	71.01.02
14	MICROTOM	BUC	1	61,880.00	71.01.02
15	MONITOR TA-SPo2	BUC	1	5,343.10	71.01.02
16	PAT A.T.I ELEGANTZA	BUC	4	89,012.00	71.01.02
17	RECORDER HOLTER TA TIP APBM-05	BUC	1	5,509.70	71.01.02
18	SERVER DELL POWEREDGE R720XD	BUC	1	12,975.00	71.01.02
19	SISTEM HOLTER ECG TIP EC-2H	BUC	1	11,305.00	71.01.02
20	SISTEM HOLTER TENSIUNE ARTERIALA	BUC	1	6,426.00	71.01.02
21	TERMOSTAT DE LABORATOR	BUC	1	5,735.80	71.01.02
	TOTAL 71.01.02			949,969.10	
22	LICENTA WINDOWS SERVER 2016 PROFESSIONAL	BUC	1	3,635.60	71.01.30
23	MODUL VDM- VERIFICAREA SI DESERIALIZAREA MEDICAMENTELOR	BUC	1	6,188.00	71.01.30
	TOTAL 71.01.30			9,823.60	
	TOTAL GENERAL			959,792.70	

SPITALUL „PROF. DR. CONSTANTIN ANGELESCU”



La sfârșitul anului **2019**, Spitalul Prof. Dr. Constantin Angelescu a avut înregistrat în evidențele financiar-contabile facturi neachitate în valoare de **276.968,95** lei, care nu sunt incluse în categoria arieratelor sau a platilor restante.

INDICATORI DE PERFORMANTA

Tabel 39

INDICATOR	GRAD DE REALIZARE% 2018	GRAD DE REALIZARE% 2019
VENITURI	99,93%	92,66%
Venituri din contractele încheiate cu casele de asigurari	49,75%	39,39%
Alte venituri din prestari de servicii	0,91%	0,24%
Subventii de la bugetul de stat pentru spitale	0%	3,74%
Subventii de la bugetul Fondului national unic de asigurari sociale de sanatate pentru acoperirea cresterilor salariale	49,27%	49,29%
CHELTUIELI	96,33%	
Cheltuieli de personal	79,98%	78,09%
Cheltuieli cu bunuri si servicii	13,58%	17,90%
Alte cheltuieli	0,28%	0,27%
Cheltuieli de capital	2,49%	3,74%
Cost mediu pe zi de spitalizare	291,94 lei	765,30 lei

ALTI INDICATORI

Tabel 40

INDICATOR	GRAD DE REALIZARE
Cheltuieli cu medicamentele din totalul cheltuielilor	1,95%
Cheltuieli cu materialele sanitare din totalul cheltuielilor	1,95%
Cheltuieli cu reactivi din totalul cheltuielilor	2,14%

La data de **31.12.2019** spitalul a avut în sold suma de **1.458.764,57 lei** în vederea achitarii cheltuielilor de personal aferente lunii iunie și a furnizorilor neachitati.

Rezultatul financiar-contabil al Spitalului Prof. Dr. Constantin Angelescu la data de **31.12.2019** este deficit în suma de **139.844,87** lei, care se regăsește în soldul contului 121 “Rezultatul patrimonial-instituii publice”.

Am efectuat:

1. analiza veniturilor realizate/estimate pe anul 2019 și s-a constatat că s-a realizat un procent de 98,62 % din totalul veniturilor estimate:

SPITALUL „PROF. DR. CONSTANTIN ANGELESCU”



SITUATIA VENITURILOR REALIZATE 2018-2019

Nr. crt.	Denumire indicator	ANUL 2018			ANUL 2019		
		Disponibil început de an	Încasări	Total	Disponibil început de an	Încasări	Total
1	Servicii medicale spitalicești	1,151.87	8,720.49	9,872.36	1,512.84	8,834.67	10,347.51
2	Servicii medicale de recuperare		134.10	134.10		191.79	191.79
3	Servicii medicale paraclinice (ecografii)		4.94	4.94		5.13	5.13
4	Servicii medicale clinice		304.02	304.02		426.67	426.67
5	Regularizare servicii medicale spitalicești		395.61	395.61		655.55	655.55
6	Regularizare servicii medicale clinice		37.71	37.71		0.35	0.35
7	OG nr. 7/2017		483.43	483.43		0.00	0.00
8	OUG nr. 114/2017		10,163.56	10,163.56		0.00	0.00
9	Legea nr. 153/2017					12,654.29	12,654.29
10	Alte venituri proprii	146.11	50.57	196.68	30.98	61.45	92.43
	Total	1,297.98	20,294.43	21,592.41	1,543.82	22,829.90	24,373.72
	BVC aprobat			21,608			24,714
	%			99.93			98.62

2. analiza costurilor in vederea eficientizarii cheltuielilor si s-a constatat ca in anul 2019 s-a realizat cu 21.52% mai mult fata de anul 2018;

ANALIZA ANUALA A COSTURILOR PENTRU EFICIENTIZAREA CHELTUIELILOR

Nr. crt	DENUMIRE	VALOARE lei		%
		2018	2019	
1	Analize laborator	1,458.00	6,640.00	
2	Certificate medicale	195.00	507.00	
3	Echografii	346.00	346.00	
4	Radiografii	194.00	46.00	
5	Consult medical	319.00	138.00	
6	Coplata	35,073.00	36,388.00	
7	Holter EKG			
8	EKG	29.00	0.00	

SPITALUL „PROF. DR. CONSTANTIN ANGELESCU”



9	Eco cord			
10	Referat medical	12,510.00	16,660.00	
11	Taxa concurs	450.00	600.00	
12	Endoscopie digestiva		130.00	
	TOTAL	50,574.00	61,455.00	21.52

3. analiza costurilor aferente serviciilor oferite pacientilor si s-a constatat ca nu exista costuri suplimentare oferite unui pacient cu aceeasi patologie de aceeasi specialitate;
4. monitorizarea consumurilor specifice fiecarui sector de activitate, rezultatele regasindu-se in situatia anexata. Aceasta monitorizare este efectuata de fiecare sef sectie/compartiment care are ca atributie in fisa postului.

Masuri de imbunatatire a costurilor aferente serviciilor aferente pacientilor:

1. sa respecte lista investigatiilor paraclinice aprobata la nivelul spitalului si pe fiecare sectie;
2. sa solicite aprobarea prealabila a: directorului financiar-contabil, directorului medical si a managerului, a achizitiei medicamentelor cu risc financiar;
3. sa solicite aprobarea prealabila a: directorului financiar-contabil, directorului medical si a managerului, a altor investigatii paraclinice cu costuri ridicate, pentru care spitalul nu are resurse financiare sau serviciile sunt indisponibile.

Masuri rezultate in urma analizei costurilor inregistrate in raport cu veniturile realizate:

1. sa se efectueze o monitorizare mai atenta a consumurilor sectiei/compartimentului;
2. sa se reduca consumurile la utilitati (energie electrica, apa, deseuri menajere, etc)
3. sa se evite risipa la materialele de curatenie (respectarea protocoalelor);
4. sa nu se depasesca numarul de cazuri contractate cu casa de asigurari.

2. Activitatea de ACHIZITII

Activitatea compartimentului a presupus începerea procedurilor de achiziție publică de bunuri, servicii și lucrări, conform O.U.G. 34/2006 și Legea 98/2016 privind achizițiile publice, privind atribuirea contractelor de achiziție publică, utilizând procedura de cumparare directa prevăzuta de acest act normativ. Spitalul Prof. Dr. Constantin Angelescu a încheiat în **anul 2019** un număr de **70 de contracte și acte aditionale realizate prin Achizitie directa (61) si prin procedura simplificata (9)**, precum și acte aditionale, după cum urmează:

1. Servicii de paza si monitorizare : 1 contracte si acte aditionale
2. Servicii colectare deseuri : 5 contracte si acte aditionale
3. Servicii actualizare baza de date legislative : 1 contracte si acte aditionale
4. Servicii dezinfectie si deratizare : 1 contracte si acte aditionale
5. Servicii mentenanta ascensoare :2 contracte si acte aditionale
6. Servicii spalatorie : 1 contracte si acte aditionale
7. Service aparatura medicala : 11 contracte si acte aditionale
8. Servicii DRG : 1 contracte si acte aditionale
9. Servicii legatorie si arhivare : 2 contracte si acte aditionale
10. Servicii telefonie fixa, internet, mentenanta : 4 contracte si acte aditionale
11. Servicii mentenanta program informatic: 3 contract



12. Servicii catering : 2 contracte
13. Supraveghere dozimetrie : 1 contracte si acte aditionale
14. Servicii analiza ape uzate : 1 contracte si acte aditionale
15. Servicii control calitate extern : 1 contract
16. Servicii tiparire formulare medicale si nemedicale : 1 contracte si acte aditionale
17. Servicii medicina muncii : 1 contracte
18. Furnizare aparatura medicala : 19 contract
19. Servicii stabilire a dozelor de radiatii : 1 contract
20. Servicii epidemiologie : 1 contracte si acte aditionale
21. Furnizare materiale sanitare : 1 contracte si acte aditionale
22. Servicii imagistica medicala : 3 contracte si acte aditionale
23. Furnizare reactivi biochimie : 4 contracte
24. Servicii evaluare : 1 contract
25. Servicii mentenanta imprimante : 1 contract
26. Furnizare reactivi : 3 contracte

3. Activitatea de PERSONAL

I. Situatiile posturilor

Spitalul “Prof. Dr. Constantin Angelescu” funcționează cu un număr de **219 posturi** din care:

- posturi ocupate **189** posturi
- posturi vacante **30** posturi.

Din posturile **ocupate** se disting urmatoarele categorii de personal:

- medici: 69,4%
- personal medical: 93,1%
- alt personal medical cu studii superioare: 90,9%
- personal auxiliar: 90,2%
- personal functional: 80,4%

Tabel 41

Personal	APROBAT	OCUPAT	VACANT
Comitet Director	3	3	0
Medici	36	25	11
Alt personal cu studii superioare	11	10	1
Asistenti medicali	87	81	6
Registrator Medical/statistician	2	1	1
Infirmiere	35	32	3
Ingrijitoare	4	3	1
Brancardier	1	1	0
Garderobier	1	1	0
Aparat functional (RUNOS, Financiar, Tehnic- Administrativ, Achizitii, etc)	39	32	6
TOTAL	219	189	29

În anul **2019** au fost scoase la concurs **6** posturi si s-au ocupat:

- 1 post farmacist sef
- 1 post asistent medical principal – sectia Medicina interna II



- 1 post medic specialist radiologie si imagistica medicala
- 1 post infirmieră – sectia chirurgie (s-a organizat concurs de doua ori si nu s-a ocupat)
- 1 post electrician – spital
- 1 post asistent medical debutant – sectia Medicina interna I

Din cele **6** posturi scoase la concurs s-au ocupat numai **5** posturi, cel de infirmiera ramanand neocupat. Au fost încheiate un număr de **5** contracte individuale de muncă, la care s-au intocmit deciziile de angajare si fisele de post aferente.

Au fost încheiate un număr de **8** contracte individuale de muncă cu timp parțial pentru liniile de gardă:

- **laborator analize medicale** – **6** contracte individuale de muncă cu timp parțial;
- **linia de gardă A.T.I.** – **2** contracte individuale de muncă cu timp parțial;

Au fost întocmite fișele de post la contractele cu timp parțial.

II. Promovări

În **anul 2019** s-au organizat **2** examene de promovare în funcții:

- un post asistent medical debutant ATI, promovat dupa 6 luni de debutant;
- un post infirmiera debutant, promovat dupa 6 luni de debutant in comp. ATI

III. Alte lucrări

Au fost înaintate Ministerului Justiției solicitarea de transformare în urma examenului de promovare, pentru postul de infirmieră debutant ATI care a fost scos la concurs în vederea promovării în funcție.

✓ Au fost întocmite un numar de **110** decizii, având ca obiect:

- majorare salarii 25%;
- angajare;
- încetarea contractului de muncă
- constituirea de comisii noi la nivelul spitalului

✓ Au fost întocmite acte adiționale la contractele de muncă ale angajaților care au beneficiat de majorare salarială 25%.

✓ A fost actualizat Statul de funcții și înaintat Ministerului Justiției și pentru care s-a primit aprobarea.

✓ Au fost întocmite pentru 5 angajați documentele de reluare a activității după perioada de suspendare a contractului individual de muncă (îngrijire copil, etc.).

✓ Au fost întocmite pentru 12 angajați documentele de încetare a contractului individual de muncă (pensionare, etc.)

✓ Au fost întocmite acte adiționale pentru acordarea gradației

4. ActivitateaTEHNIC – ADMINISTRATIVA

În anul 2019 gradul de ocupare al posturilor in cadrul Serv. Tehnic- Administrativ a fost de 100%, fiind ocupat prin concurs, postul vacantat de electrician.

Serviciul Tehnic-Administrativ răspunde de buna funcționare a instalațiilor din spital, de reparațiile curente și întreținerea clădirii cu destinația spital și anexe, etc, printre care:

- Instalatia de alimentare cu apa calda-apa rece
- Instalația electrică
- Instalație hidranți interiori
- Instalația de oxigen medicinal
- Centrala termică
- Instalația de gaze naturale
- Grup electrogen



Clădire și instalații aferente

Situația existentă:

Spațiile din spital nu pot asigura în totalitate cerințele din normativele în vigoare.

- Instalația sanitară are toate țevile pozate aparent
- Chiuvetele, bazinele WC, vasele WC, bateriile trebuie înlocuite, deoarece prezintă grad avansat de uzură
- Acoperișul, burlanele și jgheburile neconforme- au loc în unele locuri infiltrații de apă din precipitații
- Instalația electrică este îmbătrânită și subdimensionată, nu există relee de protecție
- Bazinul nr. 1 de la instalația de hidranți are o foarte mică fisură la baza- nu s-a putut remedia prin

lipire. Este umplut numai în caz de necesitate, deoarece pierde apa în timp- necesită înlocuire.

În anul 2019, la nivelul spitalului s-au depus eforturi pentru continuarea igienizării spațiilor și s-au efectuat o serie de reparații curente cu fonduri proprii, astfel:

a) Clădire

- Mici reparații curente în spațiile din tot spitalul care au necesitat lucrări de gletuire și vopsitorii
- Au fost refacute treptele intrare spital (placare cu gresie antiderapantă) și a fost montată mână curentă/balustrada pe scări acces spital.
- Refacere pardoseala salon etaj I- secția Medicina Internă II- decopertat linoleum deteriorat și placare cu gresie
- Aplicare vopsea decorativă pe fațada spitalului
- Refacere pardoseala prin placare cu gresie la Recuperare Medicală- hol demisol
- Execuția lucrărilor de montare a unor elemente de tâmplărie PVC la clădirea în care funcționează spitalul Prof. Dr. Constantin Angelescu, precum și a lucrărilor de reparații, reglare, calare a unor elemente de tâmplărie PVC existente și care au necesitat intervenții, astfel:
- Etaj I – fereastră oficiu alimentar și fereastră salon 24 (înlocuit cel existent)
- Parter- laborator Radiologie, - 5 ferestre, oficiu alimentar – 1 fereastră, usa intrare terasă – 1 buc și fereastră – 1 buc, o usa dublă cu sistem antipanică la intrare cabinet director medical și două ferestre farmacie
- Demisol- ferestre depozite- 5 buc, uși curte interioară- 3 buc + 1 fereastră, usa vestiar personal
- Etaj IV – 3 ferestre cabinet ginecologie și sala tratamente ginecologie, și fereastră salon 44 –Chirurgie
- Scara interioară spital- toate ferestrele- 10 buc
- Morga curte – montat usa cu sistem ventilație + montat Weiss cu sistem ventilație la laborator Anatomie Patologică
- Plase cadru – 51 buc (la ferestrele care nu au)
- Reparații feronerie ferestre – 6 buc (secretariat, cabinet manager- 2 buc, cabinet ginecologie, cabinet endoscopie, camera de gardă)
- Înlocuit geam spart cabinete asistente etaj II
- Reparată usa batantă (inclusiv înlocuire balamale) intrare hol principal- 1 buc
- Reparată usa Laborator Analize Medicale- 1 buc
- Reparată, calat, reglat – 2 uși și 7 ferestre- Laborator Analize Medicale, birou administrativ, grup sanitar etaj II, cabinet dr Sarcă, farmacie.
- Montat glafuri ferestre saloane (salon 44, salon 24, cabinete ginecologie etaj IV, oficii alimentare, laborator radiologie)



- Toate ferestrele montate au plase contra insectelor.
- Reparații curente constând în lucrări de reparații glafuri (gletuire, zugrăveli la toate ferestrele și ușile montate).
- b) Instalația electrică**
 - Au fost înlocuite prizele și comutatoarele defecte
 - Nu au avut loc intervenții majore asupra instalației (necesită proiect tehnic)
 - Prizele de pământ și prizele din spital au fost verificate PRAM în termen, RVP nr. 291/2019
- c) Instalația sanitară**
 - Înlocuirea bateriilor defecte, în limita achizițiilor efectuate
 - Înlocuirea racordurilor, robinetilor, etc defecte în limita achizițiilor efectuate
- d) Instalația de hidranți interiori**
 - Verificarea instalației de hidranți cu SC INSTAL STING- firmă specializată, în luna noiembrie 2018 (la 12 luni)- în termen
 - Au fost efectuate manevre (săptămânal) la robinetii instalației, pentru prevenirea coroziunii acestora.
- e) Grup electrogen COELMO 400 KWA, model Iveco FDTC 133/2008**
 - Funcționare bună a grupului electrogen în semestrul I al anului 2019
 - A fost alimentat bazinul cu motorina în timp util
 - A fost efectuată verificarea anuală, au fost înlocuite filtrele și s-a făcut schimbul de ulei- PV 156864/17.01.2019 cu firma specializată.
 - Generatorul este programat să funcționeze pe test automat în fiecare zi de sâmbătă (săptămânal) ca test de funcționare, precum și pentru încărcarea acumulatorilor.
- f) Instalația de oxigen medicinal**
 - Instalația este compusă din stocator de 5400 mc oxigen medicinal lichid și instalația interioară parter- etaj IV
 - instalația (inclusiv stocatorul) a fost verificată ISCIR în anul 2019 - buletin de verificări nr. 117/158/04.04.2019, și PV verificare suprafețe 134/11.01.2019
 - În luna decembrie 2017 a fost pusă în funcțiune stația de back-up de oxigen medicinal formată din 6 tuburi de oxigen de 10 mc/buc- capacitate 60 mc oxigen- independentă 3 zile.
- g) Centrala termică**
 - Centrala termică compusă din două cazane din fontă G 300 montate în anul 2005, boiler termoelectric Vision de 1000 litri achiziționat în anul 2015, au fost verificate pe 11.06.2019, valabilitatea reviziei este de 24 luni – termen limită pentru următoarea revizie iulie 2021, conform RV 1216602/11.06.2019. S-au făcut verificări, probe funcționale, reglaje și revizia- curățarea cazanelor, verificarea noxelor emise, etc.
 - Centrala termică asigură apa caldă menajeră și încălzirea spitalului.
 - A fost verificată emisiile de gaze și noxe de la centrala termică
- h) Instalația de gaze naturale**
 - Instalația a fost verificată în luna iulie 2018, a fost încheiat contract de prestări servicii cu Distrigaz Sud Rețele SRL- operator autorizat ANRE, s-a întocmit fișa de evidență F 4831078/16.07.2018, valabilitate 24 luni, iar instalația respectă prevederile normelor tehnice și poate funcționa în condiții de siguranță.
 - Există sisteme de avertizare (detectoare de gaze) la toate arzătoarele din spital.
- i) Aparatura medicală**
 - Au fost încheiate acte adiționale la contractele de prestări servicii verificări/reparații pentru aparatele iesite din perioada de garanție.



j) Arhiva

- In anul 2019 au fost incheiate contracte de legatorie si arhivare, pentru constituirea arhivei, conform legislatiei în vigoare.

Au fost achizitionate rafturi metalice dedicate depozitarii documentelor arhivate

k) Serviciul Catering

- In anul 2019 a fost incheiat contract de catering pentru distributia hranei bolnavilor.

l) Serviciul Spalatorie

- In anul 2019, spitalul a încheiat contract de spalatorie material moale cu firma SALESIANER MIETTEX. Firma de spalatorie a asigurat in regim de comodat/inchiriere lenjerii, si au dotat spitalul cu prosoape, campuri chirurgicale si uniforme medicale.

- Spatiul de depozitare a rufelor curate este prevazut cu rafturi pentru depozitarea pana la predarea acestora pe sectii

m) Serviciul eliminare si neutralizare deseuri generate din activitatea medicala

Au fost colectate si predate spre eliminare si neutralizare firmei STERYCICLE SRL cu care a fost incheiat contract de prestari servicii, urmatoarele tipuri de deseuri:

✓ Cod deseu 18.01.01

✓ Cod deseu 18.01.03

✓ Cod deseu 18.01.06

✓ Cod deseu 18.01.02

- Firma SC STERYCICLE SRL a pus la dispozitia spitalului cu titlu gratuit necesarul de ambalaje constand in cutii pentru taietoare-intepatoare, cutii de carton cu saci galbeni inscriptionati „ Pericol biologic”, bidoane pentru deseuri lichide, etc.

- In luna ianuarie 2019 a fost intocmit Planul de gestionare a deseurilor rezultate din deseuri medicale- inregistrat la DSPMB sub nr. 1031/23.01.2019 - valabilitate 12 luni

- In anul 2018 a fost eliberat formularul pentru aprobarea transportului de deseuri periculoase nr. 00052180219 IF, din data de 05.03.2018, valabilitate 24 luni

- Depozitele de colectare a deseurilor aflate în incinta spitalului (menajere și periculoase) corespund normelor in vigoare privind regimul deseurilor.

n) Serviciul eliminare deseuri menajere

In anul 2019 a fost incheiat contract de eliminare deseuri menajere cu firma REBU SA.

- Deseurile se colecteaza conform Ordinului 1226/2012.

- Exista doua containere de colectare a deseurilor din material plastic si cartoane in curtea spitalului si 13 pubele pentru colectarea deseurilor menajere, altele decat cele mentionate anterior, afla in depozitul de deseuri menajere.

- Au fost achizitionate containere/cosuri pentru colectarea selectiva a deseurilor (cosuri de gunoi pe culori pentru deseuri din plastic, hartie, sticlă) care sunt amplasate pe holurile spitalului

5. Activitatea JURIDICA

Activitatea Compartimentului juridic în anul 2019 a avut ca scop respectarea legalității actelor emise de spital (decizii, hotărâri, contracte), precum și reprezentarea unității în cauzele aflate pe rolul instanțelor de judecată.

Au fost redactate acțiuni și s-au formulat apărări (întâmpinări) în cadrul proceselor în care Spitalul Prof. Dr. Constantin Angelescu a avut calitatea de reclamant sau pârât.



A. Conflicte de muncă

În prezent, pe rolul instanțelor de judecată se află spre soluționare **două dosare**, astfel:

1. Dosar nr. 8708/301/2019

Părțile: Mihai Cristiana – intimat

Spitalul „ Prof. Dr. Constantin Angelescu” : apelant– contestator

Obiectul: contestație la executare silită

Stadiul procesual: Apel

Instanța: Tribunalul București

Termen de apel: 08.04.2020

2. Dosar nr. 24633/3/2019

Părțile: Spitalul „ Prof. Dr. Constantin Angelescu” = reclamant

Oancea Mirela = pârât

Obiectul: acțiunea în răspundere patrimonială

Stadiul procesual: Fond

Instanța: Tribunalul București – Secția a VIII – a Conflicte de Muncă și Asigurări Sociale

Soluția dată de instanța de fond: Sentința civilă nr. 6590/21.11.2019. Respinge acțiunea formulată de reclamantul Spitalul Prof. Dr. Constantin Angelescu, în contradictoriu cu pârâta Oancea Mirela, ca neîntemeiată. În termenul legal, Spitalul Prof. Dr. Constantin Angelescu va formula apel.

B. Alte activitati:

- Verificarea dosarului de achiziții publice și avizarea contractelor de achiziție public și a acordurilor cadru încheiate de Spitalul Prof. Dr. Constantin Angelescu în calitate de autoritate contractantă;
- Avizarea spre legalitate a deciziilor, Actelor adiționale, Contractelor individuale de muncă;
- Verificarea și avizarea altor tipuri de contracte (voluntariat, colaborare, comodat, închiriere, donații, sponsorizări etc.);
- Participarea, ca invitat, la ședințele Comisiei de cercetare disciplinară prealabilă din datele de 15 februarie 2019, 20 februarie 2019, 12 martie 2019 și 14 martie 2019;
- Verificarea și avizarea dosarelor de înființare/desființare a popriilor și redactarea, în termen legal, a răspunsurilor către executorii judecătorești;
- Solicitarea a două puncte de vedere Ministerului de Justiție, astfel:
- * Prin adresa nr. 4122/29 mai 2019 am solicitat un punct de vedere generat de prevederile art. 2 alin. 1 din Hotărârea Guvernului nr. 395/2016 pentru aprobarea Normelor Metodologice de aplicare a Legii nr.98/2016 privind achizițiile publice. Prin adresa înregistrată sub nr. 4922/28.06.2019 Ministerul de Justiție ne-a comunicat răspunsul.
- * Prin adresa nr. 2278/22 martie 2019 am solicitat punct de vedere referitor la prevederile art. 14 indice 1 alin. 1 din Hotărârea Guvernului nr. 214/2009 privind Normele Metodologice privind acordarea voucherelor de vacanță, cu modificările și completările ulterioare. Răspunsul Ministerului ne-a fost dat la data de 02 aprilie 2019 și a fost înregistrat sub nr. 2606.
- Comunicarea Ministerului Justiției - Serviciu comunicare și relații publice- a Raportului de evaluare a impementării Legii nr. 544/2001 pentru anul 2018;
- Verificarea spre legalitate, în calitate de consilier de etică, a Raportului Consiliului Etic;
- Aducerea la cunoștința conducerii și a compartimentelor interesate a noilor prevederi legale apărute, ca activitate curentă și susținută.
- Evidența dosarelor de executare silită (înființare poprii) și redactarea, în termen legal, a răspunsurilor către executorii judecătorești;



- Comunicarea către Ministerul Justiției - Serviciu comunicare și relații publice a Raportului narativ referitor la stadiul implementării măsurilor care revin Spitalului Prof. Dr. Constantin Angelescu, indicatorii de evaluare aferenți inventarului măsurilor de transparență instituțională și de prevenire a corupției și Situația incidentelor de integritate în anul 2019;
- Comunicarea către Ministerul Sănătății – Direcția de Control și Integritate, Serviciu de Integritate a indicatorilor de evaluare a măsurilor de transparență instituțională și de prevenire a corupției pentru anul 2019;

6.MANAGEMENTUL CALITĂȚII (MCSM)

Activitățile efectuate la nivelul biroului MCSM în perioada *ianuarie – iunie 2019* – au fost desfășurate în conformitate cu prevederile Ord. M.S.nr. 446/2017 standarde și metodologie de acreditare ANMCS a spitalelor în ciclul II și a Ord. MS nr 975/2012 de înființare a Structurii de management al calitatii în spitale:

- Coordonarea Revizuirii procedurilor medicale și non medicale precum și redactarea acestora într-un sistem integrat dpdv al standardelor de Control Intern managerial (Ord. 600/2018), a standardului de management al calitatii (SR EN ISO 9001:2015) și a standardelor de acreditare ANMCS (Ord. 446/2017).
- Instruirea șefilor de secții, compartimente, birouri, servicii cu privire la revizuirea procedurilor și a protocoalelor terapeutice și de îngrijiri.
- Elaborarea Planului de Management al Calitatii 2019
- Elaborarea Programului calitate 2019
- Planificarea anuală a activității MCSM pentru 2019
- Obiectivele managementului de calitate 2019
- Elaborare Plan și Program de Audit Intern 2019
- Elaborarea Programului și a Planului de Audit Clinic pentru 2019;
- Elaborarea centralizată a Rapoartelor de activitate lunară a structurilor medicale și prezentarea acestora în Consiliul medical (inclusiv a datelor statistice);
- Identificarea și raportarea în timp util a neconformităților în funcționarea și derularea relațiilor organizatorice dintre compartimente.
- Actualizarea documentelor CIM : activități, obiective, funcții sensibile, registrul de riscuri
- Elaborarea Codului Etic – ediția a 3-a
- Prelucrarea lunară a chestionarelor de satisfacție a pacienților și analiza trimestrială a acestora ;
- Elaborarea unui nou draft de Protocol de diagnostic și/sau tratament
- Revizuirea Protocoalelor de diagnostic și/sau tratament începând cu primele 4 diagnostice identificate la finele anului 2018, pe fiecare secție și specialitate medicală

V. ACTIVITATEA COMISIILOR și a COMITETELOR

1. COMITETUL DIRECTOR

În conformitate cu prevederile Legii 95/2006, activitatea spitalului este condusă de **manager** și de către **Comitetul Director**. Acesta lucrează în ședințe lunare ordinare sau ori de câte ori este nevoie în ședințe extraordinare, conform cu prevederile Legii 95/2006 și a Ordinului 921/2006, art.1. În anul **2019** Comitetul Director s-a întrunit în **30 ședințe** în care s-au discutat și analizat următoarele aspecte:

- Evaluarea stocurilor de la 31.12.2018; și lunar pentru 2018
- Darea de seamă contabilă: Bilantul contabil la 31.12.2018; trimestrial în 2019
- Aprobarea BVC pentru 2019 cu repartizare pe trimestre;
- Planul de acțiune în caz de epidemie sezonieră de gripă;
- Protocolul privind unele măsuri în vederea limitării cazurilor de gripă din spital;



- Aprobare Plan prevenire si control al IAAM pentru anul 2019;
- Aprobare Plan gestionare deseuri rezultate din activitati medicale pentru 2019;
- Aprobare Plan de gestionare deseurilor rezultate din activitati medicale;
- Aprobare PAAP pentru 2019;
- Analiza Planului de Investitii;
- Situatiia financiar contabila la trimestru;
- Acordare vauchere de vacant
- Scoatere la concurs a anumitor posturi si cereri de ramanere in activitate
- Achizitionarea materialelor sanitare, medicamente, aparatura medicala;
- Raport de activitate pe anul 2018, semestrul I 2019.
- Stadiul masurilor implementate din planul de masuri privind Anexa la Raportul de Acreditare.

2. CONSILIUL MEDICAL

Pe parcursul anul 2019 au avut loc **5 intruniri**, in care s-au discutat si analizat urmatoarele aspecte:

- Scoaterea la concurs a unui post vacant de medic radiologie, medic chirurg din cabinetul de chirurgie generala din Ambulatoriu;
- Repartizare limite de cheltuieli pe sectii;
- Discutii privind caracteristici aparat CT si RX – in vederea elaborarii caietului de sarcini
- Propuneri achizitii aparatura medicala in anul 2019, in functie de necesitatile sectiilor medicale, a compartimentelor, laboratoarelor si dotarea cu aparatura necesara diagnosticarii;
- Introducerea de noi specialitati in structura organizatorica a spitalului;
- Analiza Raportului de activitate medicala si Comisii medicale in anul 2019.
- Analiza situatiei internarilor in 2019.

3. COMISIA DE ANALIZA A DECESELOR

In **anul 2019** Comisia de Analiza a Deceselor s-a intrunit trimestrial si a analizat indicatorii evidentiati prin analiza activitatii si anume:

Tabel 42

Anul 2019		Medicala I	Medicala II	Chirurgie	TOTAL
TOTAL	Decese	2	2	1	5
	Internari	1797	1724	1182	4703

Constatari:

In anul 2019 s-au inregistrat in total **5** decese distribuite astfel:

- **MD I: 2** deces,
- **MD II: 2** deces,
- **CHIR: 1** deces.

Numarul pacientilor decedati in mai putin de 24 de ore - **0**

- Numarul deceselor intraoperatorii - **0**
- Numarul deceselor la 48 de ore de la interventia operatorie - **0**
- Mortalitatea medie in acesta perioada a fost de **0,001%** pacienti decedati la 100 pacienti internati.

Pe sectii acest parametru se prezinta astfel:

- Medicala I – **0,001%** pacienti decedati la 100 pacienti internati



- Medicală II – **0,001%** pacienți decedați la 100 pacienți internați
- Chirurgie – **0,0008%** pacienți decedați la 100 pacienți internați
- Nu s-au constatat situații de malpraxis
- S-au constatat concordanțe între diagnosticul clinic rezultat în urma investigațiilor din timpul internării și diagnosticul clinic de deces.
- Problemele aparute au fost în legătură cu amenajarea deficitară a spațiului de depozitare al cadavrelor-respectiv spațiul în care se găsește frigiderul prosecturii și în legătură cu căile de acces între camera frigorifică din curtea spitalului și camera de morgă .
- Defectarea camerei frigorifice din morgă spitalului –începând din data de 27 septembrie 2019 –fapt constatat de medicul anatomo patologic și confirmat de un reprezentant al firmei de servicii și reparații de la Laboratorium “” prin procesul verbal de servicii nr.TT2064 din data 29.11.2019 ca urmare a solicitării diagnozei defectiunii de către spital, în urma devizului s-a recomandat casarea camerei frigorifice ;
- Amenajarea deficitară a spațiului de depozitare al cadavrelor și în legătură cu căile de acces între secțiile spitalului și spațiul de depozitare al cadavrelor; servicii pentru aparatele din laborator

4. COMISIA DE FARMACOVIGILENȚĂ

Comisia de Farmacovigilență are ca obiectiv activitatea de detectare, evaluare, validare și prevenire a reacțiilor adverse la produsele medicamentoase.

Comisia se întrunește trimestrial și ori de câte ori este nevoie, la solicitarea unui membru al comisiei. În cursul **anului 2019**, *Comisia de Farmacovigilență* s-a întrunit de **4** ori.

Comisia de farmacovigilență a dezbătut următoarele aspecte :

- analizarea consumului de medicamente pe secții, pe medici și pe spital în funcție de numărul pacienților internați;
- terapia trebuie să aibă și un scop de stimulare a capacității de refacere a organismului (medicamentul ales să favorizeze capacitatea fiziologică de apărare și refacere a organismului sau să-1 afecteze cât mai puțin);
- prescrierea unui medicament trebuie să aibă în vedere un raport optim beneficiu/risc și beneficiu/cost comparativ cu un medicament cu aceeași acțiune;
- verificarea prin sondaj a modului de stabilire a medicației pentru pacienții internați conform unui plan terapeutic individualizat și având la bază criteriile științifice și rationale pe principiul „ primum non nocere ” și având la bază o anamneză amanunțită;
- prescrierea corectă a medicației conform protocoalelor terapeutice și evitarea polipragmăției;
- analizarea asocierilor de medicamente în vederea evitării incompatibilităților medicamentoase , pe criteriile științifice;
- evitarea reacțiilor adverse datorate erorilor de diagnostic, medicație, supradozaj;
- analizarea cu mare atenție a reacțiilor adverse și întocmirea fișelor pentru a fi raportate la ANMDM;
- folosirea cu strictețe a medicamentelor care pot produce dependență (psihotrope și stupefiante);
- asocierea medicamentelor trebuie să fie benefică, potentatoare de acțiune terapeutică sau de anulare a efectelor secundare (de ex. rezistența antimicrobiană se dezvoltă mai puțin când se folosesc asocieri de antibiotice);
- îmbunătățirea activității de urmărire a chimiorezistenței germenilor la antibioticele folosite în spital și măsuri pentruținerea acestora sub control;



Concluzii:

- Pe parcursul anului 2019 nu s-a raportat nici un caz de reactii adverse datorat erorilor de diagnostic si medicatie sau de supradozaj;
- Nu s-au inregistrat cazuri de polipragmazie avandu-se in vedere raportul optim beneficiu /risc/cost
- In stabilirea medicatiei pacientilor internati in spital ,pe toate sectiile ,s-a constatat ca se respecta cu strictete protocoalele terapeutice astfel incat eficienta terapeutica sa fie cat mai buna si efectele adverse reduse;
- Nu au existat antibiotice oprite temporar de la utilizare;
- Nu s-au inregistrat cazuri de chimiorezistenta a germenilor la antibioticele folosite la nivel de spital;
- Nu a existat respingerea solicitarilor de eliberare a medicatiei din cauza nerespectarii reglementarilor de prescriere a medicatiei cu risc ;
- Nu s-au semnalat reactii adverse datorate interactiunilor medicamentoase care sa scada sau sa potenteze nepermis actiunea farmacologica preconizata ;
- Nu s-au semnalat reactii adverse in cazul folosirii medicatiei cu risc inalt.
- Nu s-au inregistrat cazuri de dependenta la medicamentele cu regim special;
- Nu s-au identificat medicamente contrafacute.

5. COMISIA DE TRANSFUZII SI HEMOVIGILENTA

In **anul 2019** nu s-au inregistrat reactii adverse si nici un fel de incident / accident transfuzional.

Numărul de unități de sânge total și componente sanguine solicitate de UTS Centrului de transfuzie sanguină teritorial (din județ): **296 U**

Numărul de unități de sânge total si componente sanguine solicitate de UTS altui Centru /altor centre de transfuzie sanguina decât cel teritorial: **0U**

Numărul de unități de sânge total și componente sanguine receptionate în UTS de la centrul de transfuzie sanguină teritorial: **199 U**

4. Numărul de unități de sânge total și componente sanguine receptionate în UTS de la alte centre de transfuzie sanguină: **0 U**

5. Numărul total de **pacienți** transfuzați (indiferent de tipul de component sanguin): **68 pacienti.**

6. Există în UTS seroteca pacientilor transfuzați: DA; dacă „DA”, câte eşantioane de ser/plasmă există înregistrate în anul 2019: **105 esantioane**

Perioada de timp stabilită local pentru păstrarea eşantioanelor în serotecă: **6 luni.**

7. Numărul de unități de sânge total și componente sanguine administrate: **162 U**

8. Numărul de unități de sânge total și componente sanguine rebutate: **40 U expirate.**

6. COMISIA DE STUPEFIANTE

Comisia pentru stupefiante are ca obiective urmatoarele:

- Verificarea modului de păstrare a stupefiantelor
- Verificarea circuitului personalului care ridică și transportă stupefiantele
- Evidența și gestionarea stupefiantelor.

In anul 2019 în cadrul secției ATI s-au administrat stupefiante opioide la **491 pacienti**, astfel:

- **386 fiole de Fentanyl x 0,25 mg/fiola și 218 fiole Fentanyl x 0,5 mg/fiola**
- **96 fiole de Mialgin**
- **44 fiole de Morfina.**

Stupefiantele se păstrează în dulap închis cu cheia, în secția Terapie intensivă etaj III, Cheia se găsește la asistentul de anestezie desemnat conform graficelor de lucru. Ridicarea și transportul stupefiantelor de



la farmacie în secția ATI se face de către asistentul care scrie condica de medicamente, conform semnăturilor din condicile de prescripții medicale, și sunt predate asistentului de anestezie (în cazul în care nu este una și aceeași persoană). Evidența consumului de stupefiante este înregistrată zilnic în Registrul de stupefiante, parafat de către medicii prescripționari din ATI. În secția obstetrică - ginecologie, stupefiantele sunt ridicate, transportate și păstrate conform protocolului de către asistenta medicală din secție.

7. CPLIAAM – comp. de SUPRAVEGHERE, PREVENIRE și LIMITARE a INFECTIILOR ASOCIATE ASISTENȚEI MEDICALE

În anul 2019, CPLIAAM din cadrul Spitalului Prof. Dr. Constantin Angelescu și-a desfășurat activitatea în condiții corespunzătoare, fără evenimente deosebite din punct de vedere epidemiologic. Din analiza rapoartelor lunare pe secții și compartimente medicale cât și semestriale privind starea curățeniei, gestionarea materialelor de curățenie și dezinfectie, graficele de curățenie și dezinfectie, depozitarea lenjeriei, colectarea lenjeriei, utilizarea dezinfectanților, respectarea regulilor de asepsie și antisepsie, respectarea condițiilor și procedurilor de spălare a mâinilor, fără risc de contaminare, harta zonelor cu risc, colectarea și eliminarea deșeurilor, respectarea circuitelor funcționale, calitatea alimentelor distribuite pacienților, respectarea procedurilor și protocoalelor, respectarea precauțiilor universale, se constată:

- **Starea igienico - sanitară** - este corespunzătoare – se respectă proceduri și protocoale cât și Ord. MS 961/2016, ; nu au fost constatate semne de infestare cu insecte și rozătoare
- **Materialele de curățenie și dezinfectie** – în cantități suficiente;
- **Lenjeria** – colectarea, depozitarea și transportul pe secții se face conform procedurilor;
- **Deseurile** – respectă prevederile Ord. MS 1226/2012, Planul de gestionare a deșeurilor aprobat de DSPMB,
- **Respectarea regulilor de asepsie și antisepsie** – conform ord. MS 961/2016
- Se respectă **precauțiile universale** (igiena mâinilor, echipament protecție personal);
- Se respectă **circuitele funcționale**;
- Se respectă ord. MS 961/2016 privind **sterilizarea materialelor sanitare**;
- Se respectă Ord. MS 1101/2016 privind **supravegherea IAAM**;
- Se respectă Ord. 1096/2016 privind **izolarea pacienților cu risc infecțios**;
- În urma controalelor de depistare activă a infecțiilor asociate asistenței medicale se constată că au existat cazuri de infecție asociată asistenței medicale.
- Au fost întocmite fișe de caz de infecție asociată (conf. Ord. MS. 1101/2016), și au fost transmise la DSPMB.
- S-a întocmit raportul statistic numeric lunar și săptămânal în care au fost incluse cazurile de IAAM și au fost transmise la DSPMB.
- Au fost recoltate un număr de 343 probe salubritate, sterilitate, aeromicroflora rezultatele fiind:
 - Tamponare igienico sanitară – 261 probe
 - Aeromicroflora – 69 probe;
 - Sterilitate (apa sterile) – 13 probe

Recomandări:

Respectarea precauțiilor universale (igiena mâinilor și echipament de protecție), respectarea ord. MS 1096/2016 privind izolarea pacienților cu risc infecțios și a regulilor de asepsie și antisepsie.

Instruire periodică a personalului în ceea ce privește protocoalele și procedurile specifice (ORD MS 961/2016, 1226/2012, 1101/2016). Raportarea IAAM în conformitate cu prevederile Ord. MS 1101/2016.



8.COMISIA DRG

I . Prezentarea obiectivelor comisiei DRG pentru anul 2019:

- sa verifice colectarea si gestionarea setului minim de date la nivel de pacient;
- sa monitorizeze principalii indicatori de calitate ai serviciilor medicale;
- sa verifice inregistrarea procedurilor si codificarea corecta;
- sa verifice gruparea DRG si valoarea relativa DRG;
- sa urmareasca si sa verifice rapoartele de validare/invalidare transmise de la CASA OPSNAJ si SNSPS;
- sa analizeze cauzele de invalidare si sa corecteze datele eronate.

II. Prezentarea indicatorilor de performanță inregistrati de spital in anul 2019:

Principalii indicatori de performanta ai spitalului, au fost:

- **Durata medie de spitalizare: 5,11 zile**
- **Rata de utilizare a paturilor: 54,89%**
- **Mortalitatea** la nivelul spitalului a fost de **0,22%** - s-au inregistrat in total **5** decese:
 - 2 decese secția Medicală I
 - 2 decese la secția Medicală II
 - 1 deces la secția Chirurgie
- **ICM spital an 2019: 1,3484 versus ICM an 2018: 1,4202 (Medicode)**
- **ICM spital vs ICM national: 0.9416 (in scadere fata de 2018: 0,9540)**
- **ICM spital vs ICM mediu tip social: 1,0488 (in scadere fata de 2018: 1,06)**
- **Analiza morbiditatii spitalizate dupa cum o prezinta datele de la SNSPS –an 2019:**
 1. Reabilitare fara CC catastrofale sau severe: **318** cazuri
 2. Reabilitare cu CC catastrofale sau severe: **354** cazuri
 3. Tulburari nechirurgicale ale coloanei cu CC: **732** cazuri
 4. Tulburari vasculare periferice cu CC catastrofale/severe: **410** cazuri
 5. Tulburari ale ficatului cu exceptia starii maligne, cirozei, etc: **301** cazuri
- **Nr. total internari prin spitalizare de Zi: 1525**
 - finantate cu tarif pe caz medical: **1126** din care validate: **1116**
 - finantate cu tarif pe caz chirurgical: **297** din care validate: **296**
 - finantate cu tarif pe serviciu medical:
 - monitorizarea boli neurologice: **23**
 - monitorizare tulburari de ritm cardiac: **4**
 - proceduri pt cefalee, algii, etc: **2**
 - endoscopii digestive inferioare: **73** din care validate **72**
 - urgente in camera de garda: **1643** din care validate **1632**
- **Nr. total internari prin spitalizare continua: 4754 (invalidate: 43)**
 - Medicina interna I: 21
 - Medicina interna II: 7
 - Chirurgie generala: 15

Principalele motive de invalidare ale celor **43 FOCG** pe spitalizare continua, constatate dupa analiza lunara de feed back a comisiei DRG, au fost:

- Lipsa semnaturii cu cardul de sanatate la externare, dar si la internare
- Pacienti neasigurati si la care internarea nu s-a facut pe criteriul de urgenta
- Neconcordanta diagnostic/procedura chirurgicala
- Date de inregistrare incorecte la cetateni straini (nu s-a stiut metodologia de obtinere a validarii FO



Observatii:

- Se constata o scadere a nr. De FOC invalidate fata de anii precedenti printr-o mai buna colaborare cu personalul de la internari si prin controlul saptaminal al FOC nesemnate cu cardul.
- Se mentine un nr. insuficient de internari de zi.
- Se mentine tendinta la supracodificare (dg. principal nu este cel pentru care s-au cheltuit cele mai mari resurse) iar diagnosticile secundare sunt in numar nejustificat de mare fara a ajuta la obtinerea unui DRG mai mare.
- Nu se verifica intotdeauna calitatea de asigurat la internare.

9. COMISIA de SANATATE si SECURITATE in MUNCA (SSM)

In anul 2019 activitatea de Securitate si Sanatate in Munca in cadrul Spitalului “Prof. Dr. Constantin Angelescu” s-a desfasurat in conformitate cu :

- L319/2006 a SSM;
- HG 1425/2006 - normele de aplicare a L 319/2006;
- HG 971/2006 privind cerintele minime de semnalizare si securitate la locul de munca;
- HG 1091/2006 privind cerintele minime de si sanatate in munca pentru locul de munca;
- HG 1092/2006 agenti biologici, instructiuni proprii SSM.

Activitatile desfasurate:

- 1) a) Intreaga activitate de instruire a personalului s-a desfasurat conform tematicii anuale aprobate, precum si a instructiunilor elaborate pentru specificul activitatii din fiecare compartiment, sectie loc de munca.
- b) Instructajul a fost efectuat conform legislatiei in vigoare, respectand periodicitatea stabilita conform instructiunilor proprii, de catre conducatorii locurilor de munca elaborandu-se tematici pentru fiecare activitate si fiecare faza de instruire.
- 2) In toate spatiile unitatii au fost efectuate lucrari de dezinsectie, deratizare de catre firme autorizate in domeniu.
- 3) S-a realizat verificarea instalatiilor electrice din spital precum si a aparaturii aflate in dotare.
- 4) A fost incheiat contract cu un medic de medicina muncii, efectuindu-se evaluarea din punct de vedere medical a intreg personalului angajat in unitatea noastra.
- 5) In cadrul activitatilor de prevenire si protectie au mai fost desfasurate urmatoarele activitati conform H.G. nr. 1425/2006 art. 15:
 - a) Periodic au fost efectuate verificari ale fiselor de instruire personal, precum si verificari inopinante ale personalului .
 - b) Evidenta posturilor de lucru care necesita examene medicale suplimentare (radiologie);
 - c) Evidenta posturilor de lucru care, la recomandarea medicului de medicina muncii necesita testarea aptitudinilor si/sau controlul psihologic periodic; de asemenea am avut situatii in care personalul medical a avut recomandarea medicului de specialitate si a medicului de medicina muncii si caruia ia-u fost asigurate conditii de munca corespunzatoare recomandarilor medicale (vezi cazul asistententelor medicale Chiscop Elena Cristina, Dinca Negoii Mihaela insarcinata, a carei stare de sanatate impunea asemenea masuri).
 - d) Identificarea echipamentelor individuale de protectie necesare pentru posturile de lucru din unitate si intocmirea necesarului de dotare a lucraoitorilor cu echipament individual de protectie conform H.G. nr. 1425/2006 privind cerintele minime de securitate si sanatate pentru utilizarea de catre lucraoitori a echipamentului individual de protectie la locul de munca;



- e) A fost efectuat instructaj introductiv-general personalului nou angajat;
- f) A fost efectuat instructaj pentru elevi, studenti aflati in practica precum si pentru voluntari
- g) Urmeaza a se face la inceputul anului 2020, solicitare catre DSP pentru prelevare de probe in vederea determinarii noxelor, la personalul administrativ, in locurile de munca unde exista suspiciunea existentei acestora.
- 6) Spitalul nu s-a inregistrat pe anul 2019 cu niciun accident de munca sau de traseu (circulatie);
- 7) In cursul anului s au desfasurat sedinte CSSM periodic, in care s au adus in discutie problemele intalnite in activitatea curenta, in acest sens fiind luate masuri pentru rezolvarea acestora.
- 8) In data de 12.06.2019 am participat la intalnirea organizata de ITM Bucuresti ce a avut ca subiect de discutie “ PREVENIREA ACCIDENTELOR DE MUNCA IN UNITATILE DE ASISTENTA MEDICALA”.

10. COMISIA de DISCIPLINA

Comisia de disciplina s-a intrunit de **13** ori in **anul 2019**, iar nr. sesizarilor depuse la secretariatul spitalului a fost de **6** sesizari ce au fost formulate de catre angajati ai spitalului vs alti angajati si au avut ca obiect incalcarea deontologiei profesionale, lipsa respectului reciproc intre colegi, lipsa respectului fata de pacienti si un comportament neadecvat fata de colegi si pacienti. In urma cercetarilor, s-au stabilit sanctiuni disciplinare dupa cum urmeaza:

- 5 (cinci) sanctionari scrise cu avertisment;
- 1 (una) Decizie cu nr. 317/17.10.2019;
- 1 (una) luna sanctionare cu 5% din salariu;

La aprecierea incadrarilor sanctiunilor s-a tinut seama de anumite aspecte: daca paratii se afla la prima abatere si gravitatea abaterii. De asemenea, au fost luate in considerare incercarile acestora de a evita conflicte profesionale si etica.

In cursul anului **2019** s-au inregistrat **6**(sase) sesizari. Acestea contin:

- Sesizarea intocmita de dna dr. Goleanu Claudia – sef Lab. Analize Medicale inregistrata cu nr.1743/05.03.2019, privind evaluarea profesionala a angajatei Carligea Luminita, in functia de chimist, caruia i s-au acordat 34 puncte din max. 40, datorita comportamentului si activitatii profesionale;
- Sesizarea intocmita de dna Ghita Madalina, asistent medical balneofiziokinetoterapie, si recuperare medicala, pe Sectia Medicala I, inregistrata cu nr. 1043/08.02.2019, deoarece a fost agresata verbal si fizic de catre dna Popa Ioana, asist. medical ,pe aceiasi sectie.
- Sesizare intocmita de dna ing. Doina Laudat inregistrata la secretariatul spitalului cu nr. 6350/28.08.2019, in legatura cu lipsa din Camera de Garda a asistentei de serviciu in data de 27.08.2019, interval orar 14.10 – 14.45.
- Sesizare intocmita de dna dr. Sarca Gabriela inregistrata la secretariatul spitalului cu nr.9358/12.12.2019 privind pe dna as. med. Mihai Cristiana deoarece nu a respectat indicatiile medicului currant si a asistentelor, facand radiografie de bazin, in loc de radiografie de genunchi pacientului;
- Sesizare intocmita de dna dr. Sarca Gabriela inregistrata la secretariatul spitalului cu nr.7310/07.10.2019, privind comportamentul neadecvat al dlui Sandru Stefan deoarece a fost prins umbland in sertarul personal al dnei dr. Sarca Gabriela;
- Sesizarea intocmita de dna Ristea Izabela – Director Financiar Contabil inregistrata cu nr.9706/23.12.2019, privind ridicarea din contul spitalului deschis la trezorerie, drepturile salariale aferente lunii noiembrie 2019, in suma de 18.500 lei, dnul Sandru Stefan intocmind fila CEC cu suma de 18.850 lei.



I. RAPORT DE ACTIVITATE AL COMISIEI DE CERCETARE DISCIPLINARA

Activitatea comisiei de disciplina	01.01.2019 – 31.12.2019
A. Numărul de întruniri a Comisiei de Disciplina	13
B. Numărul total de sesizări, din care:	
1. Nr total de sesizări înregistrate la registratura spitalului	6
2. numărul total de sesizări înregistrate la MJ	0
3. numărul de sesizări anonime înregistrate online	0
C. Nr de răspunsuri transmise petenților de comisia spitalului	0
D. Numărul de hotărâri de disciplina emise	0
E.Nr. de propuneri către comitetul director privind diminuarea incidentelor	0
F. Dispozitii emise:	1
G. Concluzii Comisie Disciplina	6
H. Procese verbale incheiate in urma intrunirii Comisiei de Disciplina	13
I. Hotarare Comitet Director	1
J. Numar declaratii (scrise)	9
K. Numar Convocari	13

II. RAPORTAREA SESIZĂRILOR DUPĂ TIPUL ACESTORA:

Sesizări	Anonime	Înregistrate în unitate	Rezolvate	Contestații	Acțiuni în justitie
Nr total de sesizări (1+2+3), din care:	0	6	6	0	0
1. Nr. total de sesizari depuse de pacienti avand ca obiect:	0	0	0	0	0
a) respectarea drepturilor pacientului (modalitate de adresare, oferirea de explicații, de îndrumare) de către:					
- medici					
- asistenți medicali					
- personal auxiliar (infirmiere, brancardier)					
- administrația spitalului					
b) condiționarea serviciilor medicale/ îngrijirii de către:					
- medici					
- asistente/asistenți medicali					
- personal auxiliar (infirmiere, brancardieri)					
3. Nr. total de sesizări depuse de personalul medico-sanitar având ca obiect:					
- pacienți, aparținători sau reprezentanți legali ai acestor					
- personal medico-sanitar	0	3	3	0	0



11. CONSILIUL ETIC

Consiliul Etic este constituit prin decizia managerului spitalului si in conformitate cu Art. 185 din Legea nr. 95/2006 cu modificările si completările ulterioare, Ordinul MS 1502/2016 pentru aprobarea componentei si a atribuțiilor consiliului etic ce funcționează in cadrul spitalelor. In temeiul art.3 coroborat cu art. 16 alin (1) din OMS 1502/2016, Consiliul Etic al Spitalului Prof. Dr Constantin Angelescu care s-a constituit în baza Ordinului ministrului sănătății nr. 145/2015 si-a completat componenta de la cinci membrii la sapte membrii prin cooptarea a doi reprezentanti ai corpului medical (unul avand calitatea de membru permanent iar cel de al doilea de membru supleant).

I. Activitatea Consiliului Etic

In **anul 2019**, Consiliul Etic s-a intrunit **de 2 ori**.. Din analiza chestionarelor de satisfactie a pacientilor nu au rezultat aspecte negative in ceea ce priveste respectarea drepturilor acestora, in majoritatea cazurilor acestia au fost multumiti de cum au fost tratati din punct de vedere medical. *Nu au fost inregistrate sesizari sau reclamatii din partea pacientilor sau a angajatilor.*

RAPORT DE ACTIVITATE AL CONSILIULUI ETIC

Activitatea Consiliului Etic	2019
A. Numărul de întruniri ale consiliului de etică	2
B. Numărul total de sesizări, din care:	0
1. numărul total de sesizări înregistrate la registratura spitalului	0
2. numărul total de sesizări înregistrate online	0
3. numărul de sesizări anonime înregistrate online	0
C. Numărul total de avize de etică emise, din care:	0
1. la solicitarea pacienților/ aparținătorilor	0
2. la solicitarea personalului medico-sanitar al unității respective	0
3. la solicitarea conducerii unității sanitare	0
D. Numărul de răspunsuri transmise petenților de către conducerea spitalului, în baza avizelor de etică emise de consiliul de etică	0
E. Numărul de hotărâri de etică emise	0
F. Numărul de propuneri către consiliul director privind diminuarea incidentelor etice	0
F. Numărul de propuneri către consiliul director privind diminuarea incidentelor etice	0
G. Numărul de acțiuni pentru promovarea valorilor etice în rândul personalului medico-sanitar	0
H. Numărul de participări din partea asociațiilor de pacienți la ședințele consiliului de etică	0

RAPORTAREA SESIZĂRILOR după tipul acestora:

Sesizări	Anonime	Înregistrate	Rezolvate	Contestații	Acțiuni în justiție
Numărul total de sesizări (1+2+3), din care:	0	0	0	0	0
1. Numărul total de sesizări depuse de pacienți având ca obiect:	0	0	0	0	0
a) respectarea drepturilor pacientului (modalitate de adresare, oferirea de explicații, de îndrumare) de către:	0	0	0	0	0
- medici	0	0	0	0	0
- asistente/asistenți medicali	0	0	0	0	0

SPITALUL „PROF. DR. CONSTANTIN ANGELESCU”



- personal auxiliar (infirmiere, brancardieri)	0	0	0	0	0
- administrația spitalului	0	0	0	0	0
b) condiționarea serviciilor medicale/ îngrijirii de către:	0	0	0	0	0
- medici	0	0	0	0	0
- asistente/asistenți medicali	0	0	0	0	0
- personal auxiliar (infirmiere, brancardieri)	0	0	0	0	0
2. Numărul de sesizări depuse de asociațiile de pacienți	0	0	0	0	0
3. Numărul total de sesizări depuse de personalul medico-sanitar având ca subiect:	0	0	0	0	0
- pacienți, aparținători sau reprezentanți legali ai acestora	0	0	0	0	0
- personal medico-sanitar	0	0	0	0	0

12. RELAȚII CU PUBLICUL

În anul 2019, Spitalul Prof. Dr. Constantin Angelescu a comunicat prin intermediul site-ului unității, următoarele *Informații de Interes Public*:

1. Bugetul de venituri și cheltuieli 2019
2. Bilanțuri contabile 2018
3. Situația contractelor de achiziție publică cu valoare mai mică de 5000 euro - 2018
4. Planul anual de achiziție public 2019
5. Declarații de avere și de interese 2018
6. Concursuri organizate

13. Compartiment PSIHLOGIE

In anul 2019 au fost acordate pacientilor consultatii de specialitate, dupa cum urmeaza:

CHIRURGIE	1401
ATI	445
MEDICINA INTERNA I	1010
MEDICINA INTERNA II	82
URGENTE SI CONTROALE PERIODICE	34
TOTAL	2972

14. PROBLEME INTAMPINATE in STRUCTURILE SPITALULUI

14.1 Laborator Analize Medicale

- Scrierea incompleta, gresita sau greu de descifrat a numelor pacientilor si sectiei, pe recolectoarele cu probe de la pacienti. Aceasta duce la riscul incurcarii probelor sau la declararea neconforma a probelor respective. In plus, a existat o situatie cand doi pacienti internati pe aceeasi sectie aveau acelasi nume si acelasi prenume.



- Avand in vedere introducerea garzilor “la domiciliu” pentru Laboratorul de Analize Medicale, a aparut o problema legata de lipsa service-ului 24 ore din 24, pentru unele analizoare. A existat o situatie cand analizorul de hematologie s-a defectat si nu a putut fi efectuata hemoleucograma unui pacient, desi fusese solicitata telefonic de medicul de garda.
- Exista “obiceiul” de a fi cerute completari de analize “prin telefon”, fara a se aduce la Laborator foaia cu cererea de analize, sau, uneori, fara a se introduce in sistemul Hipocrate cererea de analiza. Aceasta duce la:
 - intreruperea frecventa a asistentei medicale pentru a raspunde la telefon, putand aparea astfel erori in efectuarea analizelor pe care le are in lucru.
 - repetarea analizelor solicitate telefonic, deoarece se aduce a doua zi biletul
- In cursul anului 2019 au existat situatii cand nu au fost achizitionate manusi suficiente pentru angajatii din Laborator si nici dezinfectanti, sapun si prosoape de hartie, conform solicitarilor din referatele lunare, pentru a se evita riscul contaminarii si imbolnavirii profesionale.
- Nu a fost achizitionat un frigider mare pentru reactivi, astfel ca unii reactivi sunt ceruti in cantitati mai mici decat necesarul lunar, deoarece nu pot fi depozitati corespunzator. Din acest motiv poate sa apara problema neefectuării unor analize din lipsa de reactivi.

14.2 Compartiment ATI

- Sincope in aprovizionarea compartimentului cu materiale sanitare, consumabile, etc (perioada mult prea mare intre momentul intocmirii referatelor de necesitate si momentul achizitiei si aprovizionarii cu cele necesare si stipulate in referate)
- Functionalitate redusa pe parametri de baza (existenti) la analizoarele din dotare (gaze sanguine+electroliti, analizori markeri cardiaci)

14.3 Camera de Garda

- Nu au fost achizitionate kituri pentru testele de laborator de urgenta si brancard

14.4 Sectii medicale

- Aerisirea spatiilor de depozitare este deficitara (precara);
- Lipsa buton panica saloane, grupuri sanitare si cabinet asistente
- Lipsa sistem pt alarmare si a lampilor de veghe la fiecare pat
- Lipsa marcaje nevazatori
- Lipsa “ mana curenta “ coridoare si in grupurile sanitare .
- Privitor la echipamentele individuale de protectie, spitalul asigura EIP personalului auxiliar, cea mai mare parte a personalului medico-sanitar isi asigura EIP din resurse proprii;
- Nu sunt aparate de aer conditionat in toate saloanele si rezervele ,
- Lipsa spatiilor de depozitare temporara a deseurilor medicale pe sectie (exista pubele galbene speciale cu lacat care sunt pozitionate pe scara de incendiu).
- Lipsa spatii depozitare FO din sectii
- Lipsa protectie anticadere la fiecare pat
- Lipsa sistem deschidere usi pt persoane cu dizabilitati
- Lipsa sistem antidefenestrare la ferestrele din saloane
- Lipsa stative suport perfuzor
- Lipsa brancard cu suport laterali rabatabili
- Lipsa cantar pacient, paturi cu functie cantar



14.5 Laborator Anatomie Patologica, serv. Prosectura

- Problemele aparute au fost in legatura cu amenajarea deficitara a spatiului de depozitare al cadavrelor-respectiv spatiul in care se gaseste frigiderul prosecturii si in legatura cu caile de acces intre camera frigorifica din curtea spitalului si camera de morga .
- Dectarea camerei frigorifice din morga spitalului –incepind din data de 27 septembrie 2019, fapt constatat de medicul anatomo patolog si confirmat de un reprezentant al firmei de service si reparatii de la Laboratorium prin procesul verbal de service nr.TT2064 din data 29.11.2019 ca urmare a solicitarii diagnozei defectiunii de catre spital, in urma devizului s-a recomandat casarea camerei frigorifice;

14.6 Radiologie

- Aparatul de radiologie, vechi de peste 15 ani, a fost defect in perioada ianuarie-iunie 2019, investigatiile fiind realizate in laboratoare externe pe baza contractelor incheiate.

14.7 Explorari functionale

- suprapunerea programului de lucru: in cabinetul de la parter (ecografie generala dr.Enescu Costina, asistent Petrescu Ioana / test de effort ECG. De asemenea asistenta Petrescu Ioana a suplinit si activitatea in cabinetul de Endoscopie alaturat de cate ori a fost necesar.
- lipsa unui spatiu adecvat pentru organizarea unui Laborator de Explorari Functionale care sa cuprinda ECG, Test de effort ECG, spirometrie, EEG, Holtere ECG si MATA, Polisomnografie.
- deficitul de personal – compartimentul de Explorari Functionale avand doar doua asistente, Tamas Simona si Petrescu Ioana, care indeplinesc concomitant si sarcinile de asistent in cabinetele de ecografie, absolute necesare avand in vedere numarul mare de ecografii acoperit de medicii din sectiile medicale.(6670– total general in 2019).Subliniez si faptul ca absentia unui asistent dubleaza timpul de lucru, cu elaborarea buletinului de investigatie si introducerea rezultatului in sistemul Hipocrate. Remarcam in mod special lipsa unei asistente in cabinetul de ecografie cardiac si Holtere ECG de la etajul I, sarcinile fiind indeplinite acolo in mod curent de asistentele din sectia Medicala II. De asemenea aceasta disfunctionalitate se acutizeaza in perioada concediilor legale(de odihna, medicale) cand activitatea ar fi practic blocata fara ajutorul asistentelor din sectiile medicale.
- pe parcursul anului 2019 au aparut si cateva sincope in aprovizionare (tuburi de unica folosinta, hartie de inregistrare pentru spirometrul Schiller, cearsaf si prosop de hartie, manusi de unica folosinta pentru cabinetele de ecografie si spirometrie) fapt ce s-a remediat pe parcurs.
- de asemenea inlocuirea pieselor defecte – fire electrice, cablu de conexiune aparat – pacient uzate, cu intreruperi, (la sistemul de inregistrare al testului de effort ECG) treneaza de circa 1 an.

14.8 Farmacie – Comisia Medicamentului

- Alocare spatiu pentru Vestiar personal farmacie.
- Buget insuficient pentru achizitii diversificate de medicamente.

14.9 Tehnic – Administrativ

Clădire

- Acoperișul prezintă degradare majora, tabla este sparta in multe locuri, burlanele și jgheburile desprinse, sparte, infundate. Necesită înlocuirea totală.



- Datorită stării acoperisului, au loc infiltrații de apă prin tavane în aproximativ toate spațiile aflate la etajele superioare, unde se degradează pereții și necesită zugrăveli interioare periodice, ceea ce conduce la imposibilitatea utilizării acestora o perioadă de timp, o imagine proastă a instituției, riscul de producere a unor bacterii și ciuperci datorită umezelii și cheltuieli mari de întreținere.
- Costuri mari pentru montarea covorului de PVC în tot spitalul.
- Nu au fost efectuate modernizări/refacere pardoseala privind spațiile din Laboratorul de Analize Medicale, datorită lipsei fondurilor. *Pret estimat 80.000 lei*

Instalația electrică

- Lipsa fondurilor pentru asigurarea stocurilor necesare înlocuirii tuturor elementelor defecte în cel mai scurt timp
- Lipsa fondurilor pentru modernizarea instalației electrice în totalitate (costuri mari pentru înlocuirea instalațiilor)
- Personal calificat insuficient
- Lipsa proiectului tehnic pentru instalația existentă pentru urmărirea circuitelor și remedierea defectelor în timp util
- Instalația electrică necesită înlocuirea totală.
- Lipsa fondurilor pentru achiziționarea unor stabilizatoare de curent pentru protecția aparatelor medicale și nemedicale la socuri de curent.
- Este necesar un contract de mentenanță pentru verificare/reparații instalații electrice, cu personal autorizat ANRE.
- Conductele de apă caldă-apă rece, canalizare, sunt pozate exterior, ceea ce face reparația mai ușoară, dar sunt inestetice.
- Achiziția prin SEAP a materialelor necesare reparațiilor accidentale este foarte greoaie (datorită diversității reperelor, a caracteristicilor reduse specificate în SEAP, etc) și îngreunează repararea defectiunilor în timp util

Instalația de hidranți interiori

- Spațiile necesită reparații curente- nu s-au realizat datorită personalului insuficient
- Lipsa unui contract de mentenanță pentru instalația de hidranți
- Bazinul de 1500 litri spart- necesită înlocuire

Instalația de oxigen medicinal

- Costurile mari pentru modificarea instalației, în sensul de marire a numărului de consumatori (ex. Cabinet ecografie parter, saloane chirurgie etaj IV, camera de gardă, etc). Nu se pot face modificări fără proiect tehnic.
- Instalația interioară (sistemul de distribuție la pat) este depășit tehnic și necesită înlocuire cu sistem "prize de perete" în tot spitalul, mai puțin pe ATI unde există acest sistem
- Este necesară achiziția unor butelii de oxigen medicinal de 5 litri pentru sistemul de testare la efort, pentru comp ATI și camera de gardă (rezerva) și sala tratamente Recuperare Medicală.

Aparatura medicală

- Lipsa fondurilor pentru reparații aparatură medicală
- Lipsa unui Computer Tomograf din dotarea spitalului și a unui aparat de radiologie digitală.

Arhiva

- Lipsa spațiilor destinate arhivei – nu sunt suficiente spații conforme pentru constituirea arhivei (există în curtea spitalului două spații destinate arhivei, dar nu au sursa de căldură, de ventilație, etc și nu sunt suficient de mari pentru a depozita toată arhiva)



- Nu exista un nomenclator arhivistic avizat de Arhivele Nationale actualizat

Serviciul Spalatorie

- Datorita faptului ca nu pot fi verificate numarul de articole predate catre spalatorie de catre persoana care le centralizeaza si le preda firmei, nu se regasesc intotdeauna la predare (fie nu sunt raportate corect de catre sectii/ compartimente, fie nu se intorc de la firmă).
- Nu exista in dotarea spitalului carucioare speciale pentru transportul lenjeriei pe sectii.

Serviciul eliminare si neutralizare deseuri generate din activitatea medicala

- Lipsa spatiilor de depozitara temporara a deseurilor medicale pe departamente (sectii, compartimente, laboratoare, etc). Exista pubele galbene speciale cu lacat, la nivelul sectiilor care sunt pozitionate pe scara de incendiu.
- Lipsa unor cantare electronice mici pentru cantarirea la sursa generatoare a deseurilor- de achizitionat

14.10 Comisia DRG

- Se mentine un nr. insuficient de internari de zi
- Se mentine tendinta la supracodificare (dg. principal nu este cel pentru care s-au cheltuit cele mai mari resurse) iar diagnosticele secundare sunt in numar nejustificat de mare fara a ajuta la obtinerea unui DRG mai mare.
- Nu se verifica intotdeauna calitatea de asigurat la internare.

15. ANALIZA CHESTIONARELOR de SATISFACTIE a PACIENTILOR

In anul **2019** au fost **distribuite 3000 chestionare satisfactie pacienti** din care au fost **colectate** (depusa in cutiile de aflate pe sectiile medicale), **1457 chestionare**.

Raspunsurile pacientilor din chestionarele de satisfactie au fost colectate lunar din cutiile de depunere a chestionarelor pacientilor si analizate trimestrial de catre biroul de Management al Calitatii. Pentru imbunatatirea activitatii si a calitatii serviciilor pe care spitalul le ofera, am ales spre exemplificare cateva din intrebarile cele mai sugestive si raspunsurile pacientilor exprimate procentual:

1. La internare, ati fost insotit pe sectie de:

51% personal medical, 30% apartinatori, 19% singur

2. La internare ati fost informat cu privire la:

drepturile si obligatiile dvs ca si pacient? - 91% Da, 9% Nu

reguli de comportament? - ...% Da, ...% Nu

reguli de igiena personala? - ...% Da, ...% Nu

modalitatea de depunere a sugestiilor si reclamatiiilor? - ...% Da, ...% Nu

asigurarea asistentei spiritual conform confesiunii dvs? - ...%Da, ...% Nu

3. Cand ati intrat prima data in aceasta unitate ce impresie v-ati facut?

39% curatenie, 33% liniste, 28% disciplina

4. In cadrul acestei internari puteti spune ca:

Ati fost primit cu amabilitate de la inceput? – 96% Da

Ati fost condus la explorari? 78% Da, 22% Nu

Ati fost informat pe intelesul dvs asupra planului terapeutic? 93% Da, 7% Nu

Ati primit informatii pe intelesul dvs asupra planului de ingrijiri?...%Da, ...%Nu

Ati primit informatii pe intelesul dvs de la medicul curant despre riscurile medicatiei prescrise?

Ati adus medicamente de acasa? 33% Da, 67% Nu

Ati fost instruit asupra modului de administrare a medicamentelor pe cale orala ? 79% Da, 4% Nu

Fiolele s-au deschis in fata dvs.? 89% Da, 11% Nu



Ati avut complicatii post - operatorii? 90% Nu, 10% Da

5. Calitatea serviciilor primite in spitalul nostru:

Atitudinea personalului la primire: 71% Foarte buna, 20% Buna, 9% Nu

Atitudinea personalului pe parcursul sederii dvs in unitate: 80% Foarte buna, 20% Buna

Ingrijirea acordata de medic: 89% Foarte Buna, 11% Buna

Ingrijirea acordata de asistente: 78% Foarte Buna, 11% Buna, 10% Partial nesatisfacator

Ingrijirea acordata de infirmiere: 70% Foarte buna, 19% Buna, 11% Nu am beneficiat

Ingrijirea post operatorie si ATI: 76% Foarte buna, 14% Buna, 10% Nu am beneficiat

Calitatea meselor servite: 47% Foarte buna, 43% Buna, 8% nesatisfacator, 2% Nu am beneficiat

Calitatea conditiilor de cazare – salon: 62% Foarte buna, 28% Buna, 10% Nesatisfacator

Calitatea grupurilor sanitare (bai, WC): 49% Foarte buna, 38% Buna, 13% Nesatisfacator

Curatenia in ansamblu: 65% Foarte Buna, 35% Buna

6. Daca ar fi sa aveti nevoie de un serviciu medical in acest spital, v-ati intoarce aici?

89% Da, 11% Poate da, poate nu

7. Daca ati fost multumit de serviciile acordate in spitalul nostru?

82% Foarte multumit, 15% Partial multumit, 3% Foarte Nemultumit

8. Cum v-au fost aduse la cunostinta drepturile pacientului?

51% Verbal, 34% Formular, 10% Afisaj, 4% Nu

9. Considerati ca drepturile pacientului au fost respectate pe perioada spitalizarii?

82% Da, 18% Nebifat

Din analiza efectuata pentru anul 2019, reies urmatoarele:

15.1 Aspecte Negative:

Pacientii trebuiesc insotiti de personalul medical la internare

Pacientii au cumparat medicamente sau materiale sanitare pe perioada internarii;

Pacientii considera calitatea conditiilor de cazare-salon (dotare, facilitati) ca fiind necorespunzatoare;

Pacientii considera calitatea grupurilor sanitare ca fiind necorespunzatoare

Masuri: instruirea personalului cu privire la preluarea si insotirea pacientului la internare, renovarea si dotarea grupurilor sanitare, dotarea saloanelor cu TV, mobilier nou, marirea bugetului de achizitie medicamente.

15.2 Aspecte Pozitive:

Atitudinea personalului fata de pacient, ingrijirea acordata de medici, asistente, infirmiere, ingrijirea postoperatorie, insotirea pacientilor la explorari, calitatea meselor, curatenia in spital, ambientul, informatii cu privire la diagnosticul stabilit, explicatii asupra planului de ingrijiri, explicarea modului de administrare a medicatiei pe cale orala, respectarea drepturilor pacientilor, solicitarea consimtamantului cu privire la colectarea, prelucrarea sistocarea datelor cu caracter personal.

Concluzia generala este aceea ca 82% din pacienti au fost multumiti de serviciile acordate in spital si 89% s-ar intoarce in spital pentru alte servicii medicale.

16. ANALIZA CHESTIONARELOR de SATISFACTIE a ANGAJATILOR

Conform procedurii implementate la nivelul spitalului, chestionarele au fost distribuite tuturor angajatilor, in luna **noiembrie** 2019, dupa cum urmeaza:

Total angajati spital	191
Total chestionare distribuite	187
Total chestionare completate	144



In urma analizei efectuate rezulta urmatoarele concluzii :

16.1 ASPECTE POZITIVE

- ✓ 90% cunosc Codul de Etica si deontologie profesionala si politica obiectivele generale ale managementului
- ✓ 94 % considera colaborarea cu colegii deosebit de buna;
- ✓ 88 % cunosc riscurile asociate locului de munca;
- ✓ 90 % sunt multumiti de respectul cu care sunt tratati angajatii;
- ✓ 78 % sunt multumiti de conditiile de munca;
- ✓ 84 % considera calitatea si curatenia spatiilor comune corespunzatoare;
- ✓ 88 % sunt multumiti ca lucreaza in spital;
- ✓ 90 % sunt multumiti de comunicarea cu seful ierarhic si managementul spitalului;
- ✓ 90% cunosc criteriile de evaluare profesionala;
- ✓ 83% considera ca sunt suficienti de motivati de activitatea prestata;

16.2 ASPECTE NEGATIVE

- ✓ 24 % considera dotarea materiala cu echipamente, aparatura, unelte, etc deficitara;
- ✓ 22 % nu apreciaza conditiile de munca din spital;
- ✓ 25 % se considera nemultumiti de sistemul informatic Hypocrate;
- ✓ 40 % considera gradul de receptivitate al conduceri in privinta ideilor noi enuntate deficitar

Concluzia generala: Cei 144 respondenti reprezinta 77 % din total personalului care a raspuns si 75,4% din personalul angajat al spitalului.

17. PROPUNERI de Imbunatatire a Activitatii si Eficientizarea Actului Medical:

17.1 Sectii si compartimente Medicale:

- ✓ Mentinerea DMS-ului la cotele nationale, cresterea: gradului de ocupare si a ratei de utilizare a paturilor, a ICM-ului;
 - ✓ Instruirea permanenta a personalului pentru asigurarea flexibilitatii acestuia si ridicarea nivelului de cunostinte;
 - ✓ Infiintarea de noi compartimente in sectiile spitalului, cum ar fi: *microchirurgie, chirurgie vasculara, ORL, urologie; boli cronice: diabet si boli de nutritie (cel putin 10 paturi in cadrul sectiilor de medicina interna)*;
 - ✓ Incadrarea cu personal medical, în condițiile prevăzute de lege, acordând prioritate secțiilor aglomerate și cu risc medical crescut (ATI, Chirurgie, Camera de Garda);
 - ✓ Perfectionarea continuă a personalului medical, în scopul creșterii gradului de complexitate al serviciilor oferite in cadrul spitalului nostru.
 - ✓ Achizitie aparatura medicala, stative suport perfuzor, cantare pacienti, tensiometre.
- Sectii medicale:* CT sau RMN; aparat nou si modern de radiologie; dotarea saloanelor cu aparate de aer conditionat, jaluzele;
- ✓ Necesari de medicamente pentru elaborarea planului de aprovizionare cu medicamente anual/lunar;
 - ✓ Referate de necesitate pentru cazuri speciale în limita bugetului alocat;
 - ✓ Necesari de materiale sanitare, curățenie, dezinfectanți anual/ lunar;
 - ✓ Plan de investiții pentru aparatura nouă din secție.
 - ✓ Aparat pentru indice glezna-brat, cablu EKG pentru ecocardiografic VIVID T8, Pulsoximetru
 - ✓ Montare sonerii, avertizare luminoasa cu lampa de veghe la fiecare pat



- ✓ Mana curenta coridoare
- ✓ Sistem de declansare a alarmei la incendiu pentru usile dedicate evacuarii
- ✓ Sisteme antidefenestrare
- ✓ Sistem de alertare individual si functional la nivelul fiecarui grup sanitar
- ✓ Montare surse de oxigen in fiecare salon, respectiv la fiecare pat
- ✓ Achizitionare marcaje nevazatori
- ✓ Dotare cu televizoare, aer conditionat in toate saloanele
- ✓ Masini si echipamente automate speciale pentru curatenia si dezinfectia spatiilor
- ✓ Montare buton panica in saloane, grupuri sanitare si cabinetele asistentelor
- ✓ Achizitionare suportii laterali rabatabili pt brancard

17.2 ATI

- ✓ Scurtarea timpului de la intocmirea referatelor de necesitate pana la achizitia propriu-zisa
- ✓ Necesitatea unui upgrade la analizoarele din dotare
- ✓ Achizitie aparatura (1 ventilator performant, 1ecograf portabil, seringi automate, trusa urgenta cu geanta dedicata, 3 laringoscoape noi cu lame de diferite marimi, 1videolaringoscop, paturi noi pt et.IV, infuzionate pt solutii perfuzabile)

17.3 Camera de Garda

- ✓ instruirea periodica a cadrelor medii cu privire la completarea corecta a datelor, cunoasterea si respectarea procedurilor in vigoare.
- ✓ evidenta corecta a medicatiei prescrise si descarcarea in condica .
- ✓ sa nu se elibereze medicamente din aparatul de urgenta fara descarcarea acestora in foaia de prezentare si in condica.
- ✓ instruirea si responsabilizarea cadrelor medii pentru completarea corecta a FOCG si a foilor de prezentare
- ✓ semnalarea prompta a tuturor disfunctionalitatilor de catre departamentul de statistica in vederea corectarii datelor atat in FOC cat si la inregistrarea cu cardul de sanatate.

17.4 Comisia DRG

- ✓ vor fi aduse la cunostinta fiecărei sectii FOC invalidate in vederea corectarii/completarii
- ✓ va fi attentionat personalul de la biroul de internari sa verifice calitatea de asigurat
- ✓ sa fie attentionata firma de codificare (MEDICODE) care nu a sesizat/corectat greselile de codificare

17.5 Ambulatoriu de specialitate Integrat:

- ✓ Infiintarea de noi specialitati in cadrul *Ambulatoriului de specialitate integrat*, care ar crea o adresabilitate mai mare a pacientilor catre spital, cum ar fi: urologie, diabet zaharat si boli de nutritie, psihiatrie; chirurgie vasculara – eventual fuziunea cu CMDTA MJ pentru marirea nr de specialitati din Ambulatoriu.
- ✓ Instrumentar medical specific fiecărei specialitati;
- ✓ Achizitionare aparatura medicala noua;
- ✓ Achizitionare calculatoare si imprimante.

17.6 Laborator Analize Medicale:



- ✓ Obținerea acreditării RENAR conform standardului SR EN ISO 15189:2015 pentru LAM
- ✓ Achiziționarea, pe fiecare secție, a unor imprimante pentru tipărirea de etichete cu coduri de bare pentru recoltările cu probe de la pacienți.
- ✓ Achiziționarea unui frigider pt reactivi
- ✓ Achiziționarea materialelor de curățenie, de protecție și de dezinfectie, în cantitățile solicitate
- ✓ Este necesar ca fiecare probă să fie adusă la Laborator însoțită de biletul cu cererea de analiză, iar atunci când se doresc și alte analize față de cele efectuate, din aceeași probă, să se aducă biletul cu completările necesare.
- ✓ Încheierea unor contracte de comodat cu firme care pot asigura serviciul analizorului non-stop.

17.7 Laborator Anatomie Patologica

- ✓ service pentru aparatele din laborator
- ✓ achiziție camera frigorifică

17.8 Radiologie

- ✓ Achiziția unui nou aparat de radiologie, conform cu noile standarde;
- ✓ Achiziția unui aparat de CT sau RMN pentru a putea asigura un act medical de înaltă performanță și calitate.

17.9 Laborator de explorări functionale

- ✓ Instruirea și verificarea periodică a personalului mediu pe tema însușirii și respectării tehnicii de lucru, precum și a igienizării permanente a aparaturii și mai ales a componentelor care vin în direct contact cu pacientul.
- ✓ Suplimentarea personalului cu cel puțin 1 post de asistentă.
- ✓ Reorganizarea spațiului existent pentru a se evita orice suprapunere de program cu ecografia.
- ✓ Aprovizionarea mai promptă cu materialele necesare.
- ✓ Achiziționarea unui sistem de test de efort ECG tip bicicleta, mai adecvat spațiului existent.

17.10 Farmacie – Comisia Medicamentului

- ✓ Pentru bună desfășurare a activității medicale se propune mărirea bugetului alocat pentru achiziția de medicamente diversificate;
- ✓ Îmbunătățirea conlucrării între farmacie și secțiile medicale în vederea eficientizării achizițiilor lunare și a asistenței cu medicamente (referatele lunare de necesitate propuse de secții, să fie în concordanță cu bugetul alocat secției, pentru luna respectivă).
- ✓ O mai bună colaborare cu secțiile medicale în privința analizei cu obiectivitate a rapoartelor lunare transmise de farmacie, secțiilor și luarea de măsuri punctuale pentru problemele aparute
- ✓ Achiziționarea unui sistem de climatizare în depozit, de rafturi metalice și mobilier;

17.11 Direcția Financiar Contabila:

- ✓ Continuarea demersurilor pentru creșterea veniturilor proprii ale spitalului prin prestarea de servicii medicale și hoteliere la cerere.
- ✓ Elaborarea, adoptarea și îndeplinirea unui BVC realist, fundamentat și bazat pe un plan de asigurare al serviciilor contractate cu CASA OPSNAJ
- ✓ Efectuarea calculului indicatorilor financiari și statistici periodic, conform cerințelor standardelor ANMCS



17.12 Birou RUNOS:

- ✓ Actualizarea situatiilor centralizate pentru 2020 privind: situatie specializari, personal pensionabil si alte documente referitoare la personalul angajat al spitalului;
- ✓ Revizuirea Planului de ocupare a posturilor vacante si a situatiei specializarilor medicale deficitare;
- ✓ Cresterea calitatii actului medical la cote cat mai performante si imbunatatirea performantelor resurselor umane prin instruire, formarea si implementarea de programe profesionala a intregului personal din cadrul spitalului.

17.13 Serviciu Tehnic Administrativ:

- ✓ Elaborarea unui Program anual de intretinere a cladirii si instalatiilor
- ✓ Lucrari de reparatii si consolidare a *Cladirii spitalului* (inaintarea notei de fundamentare in timp, catre Ministerul Justitiei);
- ✓ Achizitionarea afiselor, echipamentelor si dotarilor necesare desfasurarii activitatii la nivelul spitalului.
- ✓ Incheierea contractelor de service/reparatii aparatura medicala, conform solicitarii sectiilor și laboratoarelor pentru anul 2020.

17.14 Compartiment Informatica:

- ✓ Actualizarea SITE-ului spitalului cu toate informatiile privind: structura, dotarea, informatii utile pacienti, tarife consultatii, analize, link-uri alte institutii, informatii de interes public, chestionarul de feed back al pacientului, ROF, RI, activitatea anuala a spitalului, asociatii de ingrijiri si asistenta post spitalizare, etc;
- ✓ Actualizarea permanenta a site-ului Spitalului cu toate informatiile necesare pacientilor cat si a informatiilor legate de transparenta.

17.15 Birou Managementul Calitatii:

- ✓ Continuarea Revizuirii procedurilor operationale si de sistem prin elaborarea in sistem integrat - in conformitate cu Ord. 600/2018 privind controlul intern managerial si a Ord. 446/2017 privind standardele de acreditare ciclul II de catre ANMCS. Elaborare de noi proceduri conform Ord. 446/2017 privind standardele de acreditare.
- ✓ Actualizarea Protocoalelor medicale de diagnostic si tratament pe primele 4 diagnostice ale fiecărei specialitati.
- ✓ Mentinerea certificarii SR EN ISO 9001:2015 Sisteme de Management al Calitatii;
- ✓ Efectuarea instruirilor la nivelul intregului personal din structurile organizatiei, in conformitate cu Ord. MS 446/2017 privind standardele de acreditare ale spitalelor in ciclul II de catre ANMCS.
- ✓ Monitorizare ANMCS, pe perioada acreditarii spitalului ce presupune transmiterea online, in platforma Capesaro a setului de indicatori prevăzuți pentru:
 - a. Monitorizarea anuală :
 - Elaborare si transmitere FAE (Fisa de Auto Evaluare);
 - Registrul Riscurilor Clinice
 - b. Monitorizarea semestrială:
 - Morbiditate spitalizata;
 - Nr. CNP-uri internate



- Structura veniturilor si a cheltuieli
- Structuri cu paturi
- Ambulatoriu

17.16 Management de varf – Comitet Director.

- ✓ Stabilirea obiectivelor generale si specifice la nivelul Spitalului si la nivelul compartimentelor, structurilor din cadrul acestuia;
- ✓ Cresterea gradului de utilizare a resurselor prin o mai buna planificarea a activitatii;
- ✓ Achiziționarea unei aparaturi medicale performante: CT/RMN;
- ✓ Efectuarea sistematica a controlului consumurilor si cheltuielilor cu medicamente, materiale sanitare in sectiile si compartimentele spitalului;
- ✓ Monitorizarea cheltuielilor prin creșterea numărului de servicii ambulatorii acordate;
- ✓ Analiza indicatorilor din anexa contractului de administrare, de catre fiecare responsabil desemnat prin Decizia Managerului - indeplinirea responsabilitatilor conform acestei decizii prin elaborarea /analiza/ emiterea/ utilizarea de documente/ inregistrari care sa asigure rezolvarea indicatorilor;
- ✓ Implicarea sefilor de sectii in gestionarea BVC la nivelul sectiei, conform contractului de administrare; incadrarea in bugetele alocate pentru anul 2020 pe sectiile medicale si compartimentul ATI;
- ✓ Monitorizarea intrunirilor la nivel de: Consiliul de Administratie, Consiliul Medical, Comitet Director, CPLIAAM, Comisia SSM, Comisia Medicamentului, Comisia Antibiotice, Comisia de Farmacovigilenta, Comisia de Hemovigilenta, Comisia de DRG, Comisia de analiza a Deceselor;
- ✓ Identificarea disfunctionalitatilor aparute in activitatea intregii organizatii si remedierea acestora;
- ✓ Gestionarea reclamatilor / litigiilor depuse de pacienti / angajati;
- ✓ Evaluarea de etapa a Planului Strategic de dezvoltare prin analiza stadiului de indeplinire a obiectivelor strategice si specifice.

Data: 26.02.2020

Intocmit:
RMC: ing. Cristea Malasiera