

RAPORT DE ACTIVITATE AL SPITALULUI ORĂŞENESC
"DR. VALER RUSSU "
LUDUŞ

PE ANUL 2020

MANAGER,
EC. UȚIU CLAUDIA

I. MISIUNE ȘI VIZIUNE

Spitalul Orășenesc “Dr. Valer Russu” Luduș organizează, îndrumă, controlează și evaluează activitatea sanitară, militând pentru organizarea dezvoltării economice și sociale în favoarea sănătății și creșterii calității vieții.

Misiunea Spitalului Orășenesc “Dr. Valer Russu” Luduș acordarea de servicii medicale care să se plieze, să răspundă cerințelor și așteptărilor pacienților, într-un climat sigur și confortabil.

Viziunea echipei manageriale a Spitalului Orășenesc “Dr. Valer Russu” Luduș este de a oferi servicii de sănătate reproșabile prin competențe profesionale deosebite și tehnologii de ultimă generație. De asemenea, se dorește impunerea unui nou standard pentru serviciile medicale oferite în zona de arondare a spitalului, prin promovarea unor practice medicale și implementarea tehnologiilor inovatoare, astfel încât fiecare pacient să fie tratat ca fiind cel mai important, iar toate eforturile să fie canalizate pentru a preveni, a diagnostica, a trata și a oferi îngrijiri medicale la standard ridicate, îmbunătățind calitatea vieții pacienților spitalului.

II. SCURTA PREZENTAREA A SPITALULUI

Spitalului Orășenesc “Dr. Valer Russu” Luduș este o unitate sanitară cu paturi de utilitate publică cu personalitate juridică.

Spitalul se află în subordinea Consiliului Local Luduș în urma aplicării prevederilor O.U.G. nr. 48/2010, privind transferul ansamblului de atribuții și competențe exercitate de Ministerul Sănătății către autoritățile administrației publice locale, concomitent cu asigurarea resurselor umane, materiale și financiare necesare exercitării acestora. Astfel, prin H.G. nr. 529/2010 a fost aprobată lista unităților sanitare publice cu paturi pentru care s-a transferat managementul asistenței medicale către autoritățile administrației publice locale. Prin H.C.L. nr. 152/2010 s-a aprobat preluarea managementului asistenței medicale a spitalului nostru din subordinea Ministerului Sănătății și Direcției de Sănătate Publică Mureș către Consiliul Local Luduș, prin încheierea unui Protocol de Predare - Preluare.

În conformitate cu prevederile Ordinului MS nr. 1408/2010 pentru aprobarea criteriilor de clasificare a spitalelor în funcție de competență, a Ordinului MS 323/2011 privind aprobarea metodologiei și a criteriilor minime obligatorii pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență și a Ordinului MS nr. 577/23.05.2011, Spitalul Orășenesc Luduș se încadrează la nivelul IV de competență.

Secția obstetrică-ginecologie se clasifică în grupa I b conform Ordinului Ministerului Sănătății nr.2191 din 28 decembrie 2007, privind ierarhizarea secțiilor și compartimentelor de obstetrică-ginecologie și neonatologie.

Spitalul a fost evaluat și încadrat în categoria "nivel acreditat", prin Certificatul de acreditare seria ANMCS nr.335 în baza Ordinului Președintelui A.N.M.C.S nr.603 din 29.09.2016, obținând un punctaj de 75,11 % conform Raportului de acreditare 1654/cv/20.07.2016, cu valabilitate în perioada 20.07.2016 –19.07.2021 potrivit Anexei Ordinului A.N.M.C.S. nr.440/2016 - pentru aprobarea Listei unităților sanitare cu paturi acreditate în data de 20 iulie 2016.

Începând cu 27.04.2014 Spitalul Orășenesc "Dr Valer Russu" Luduș a obținut din partea Asociația de acreditare din Romania –RENAR a eliberat Certificatul de acreditare nr.LM 83 prin care Laboratorul de analize medicale îndeplinește cerințele SR EN ISO 15189:2013 și este competentă să efectueze activități de analize medicale. Reînnoirea acreditării a avut data de 27.06.2018 iar data expirării acreditării este de 26.06.2022.

Comisia națională pentru controlul activității nucleare autorizează Spitalul Orășenesc "Dr. Valer Russu" Luduș conform Certificatului de înregistrare pentru autorizarea desfășurării de activități în domeniul nuclear nr. CI GE 1882/2019 să dețină , utilizeze, dezafecteze instalații radiologice, în cadrul Laboratorului RX – diagnostic – Ambulatoriu de specialitate , intrând în vigoare la data de 04.09.2019 , expiră la data de 03.09.2029.

Comisia națională pentru controlul activității nucleare autorizează Spitalul Orășenesc "Dr. Valer Russu" Luduș, să dețină instalația radiologică în baza Autorizație pentru desfășurarea de activități în domeniul nuclear Nr.MGG 1710/2019, intrând în vigoare la data de 29.09.2019 , expirând la data de 28.09.2024.

Este un spital de tip general, funcționează în sistem pavilionar și este situat la 45 km, respectiv 65 km de două centre universitare Tg.Mureș și Cluj Napoca cu adresabilitate națională.

Din punct de vedere al serviciilor medicale prestate, unitatea spitalicească oferă servicii medicale de diagnostic, terapeutic, de expertiză, de consiliere, prevenție, de recuperare.

Spitalul Orășenesc "Dr. Valer Russu" Luduș prin contractele de colaborare cu Școala Postliceală Dimitrie Cantemir Tg.Mureș și Școala Postliceală Medfarm Speranța Tg.Mureș, se asigură îndrumare, instruire elevilor în vederea formării profesionale practice corecte a viitorilor asistenți medicali.

III. EVALUAREA ACTIVITĂȚII SPITALULUI

1. Morbiditatea

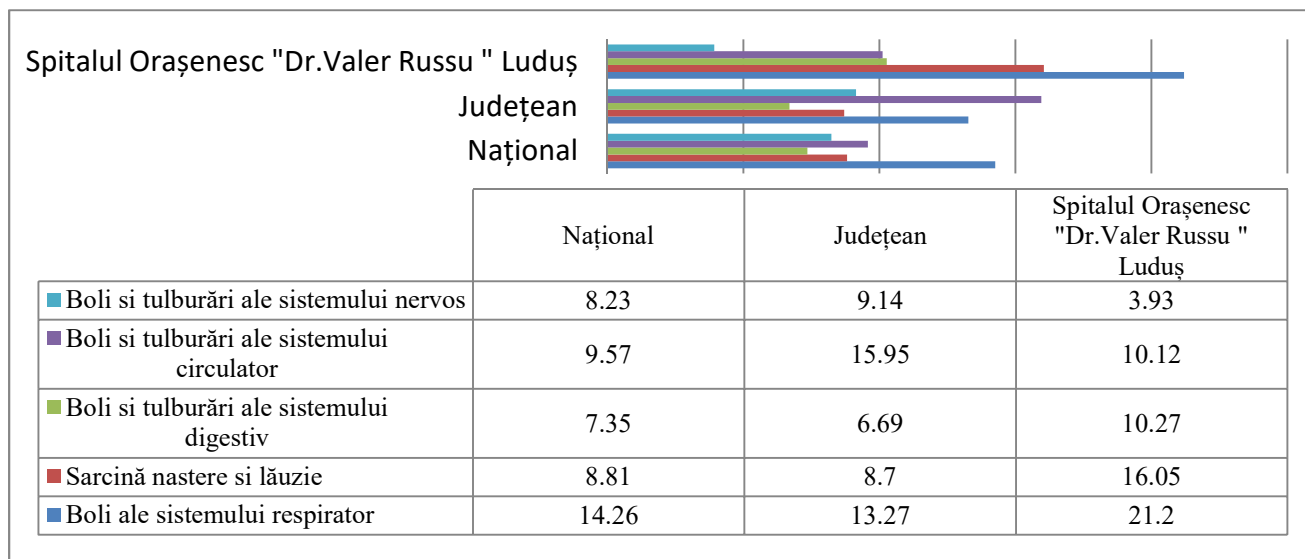
În anul 2020, Spitalul Orașenesc "Dr. Valer Russu" Luduș echipa managerială a avut în vedere luarea măsurilor necesare pentru asigurarea actului medical în condiții de siguranță epidemiologică.

Morbiditatea este fenomenul îmbolnăvirilor aparute într-o anumită populație și într-un interval definit de timp. Evenimentul luat în considerare sau unitatea statistică este cazul de boală. Cunoașterea frecvenței bolilor într-o populație este utilă în:

- ✓ Instituirea unei activități de prevenire și combaterea îmbolnăvirilor;
- ✓ Evaluarea eficienței și eficacității măsurilor luate;
- ✓ Planificarea adecvată a îngrijirilor de sănătate;
- ✓ Evaluarea efectelor economice și sociale ale bolii;
- ✓ Comparații naționale privind îmbolnăvirile.

Urmărind populația care se adresează spitalului, rezultă statistic primelor cinci categorii majore de diagnostic (CMD) reprezentate în graficul nr.1 aferentă anului 2020

Grafic nr.1 Indicatori ai morbidității spitalizate în funcție de categoria majoră de diagnostic – procent cazuri în anul 2020

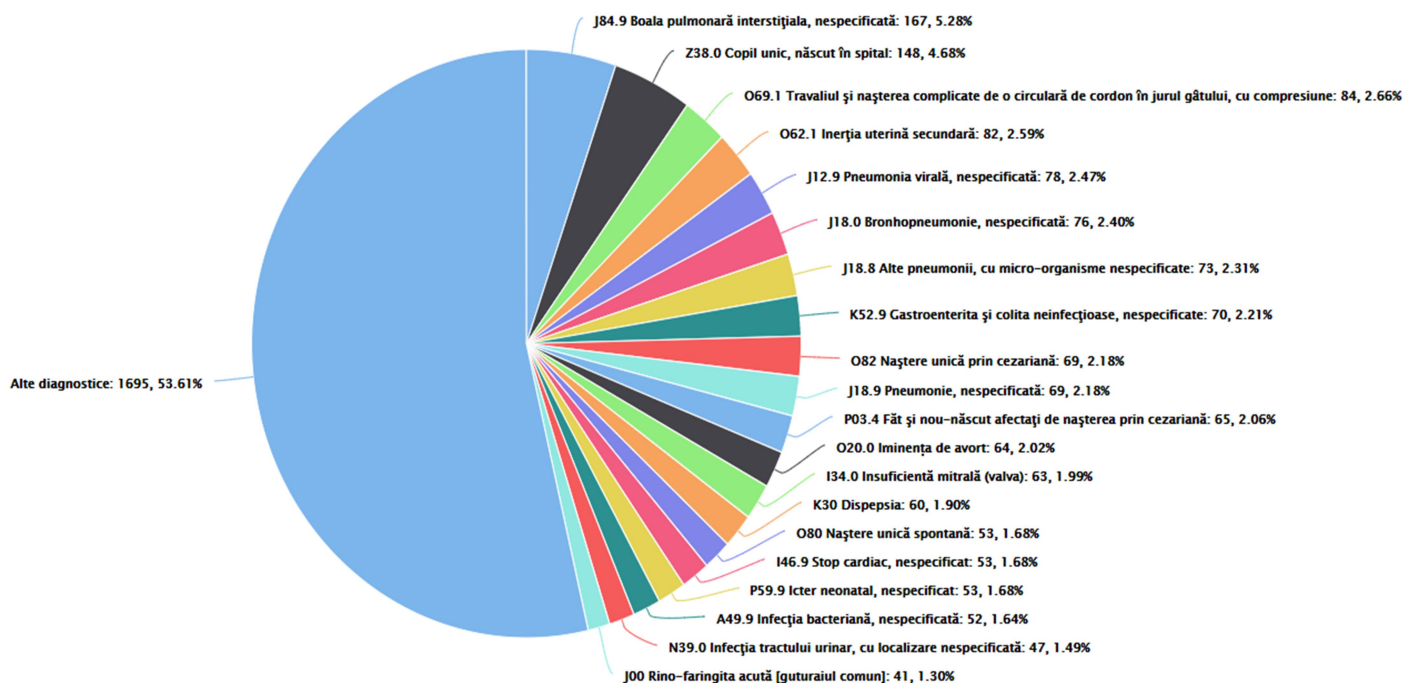


2020 Sursa: www.drg.ro

- ✓ Cea mai frecventă CMD este categoria-boli ale sistemului respirator în proporție de 21.2% din total, peste nivelul național și județean.

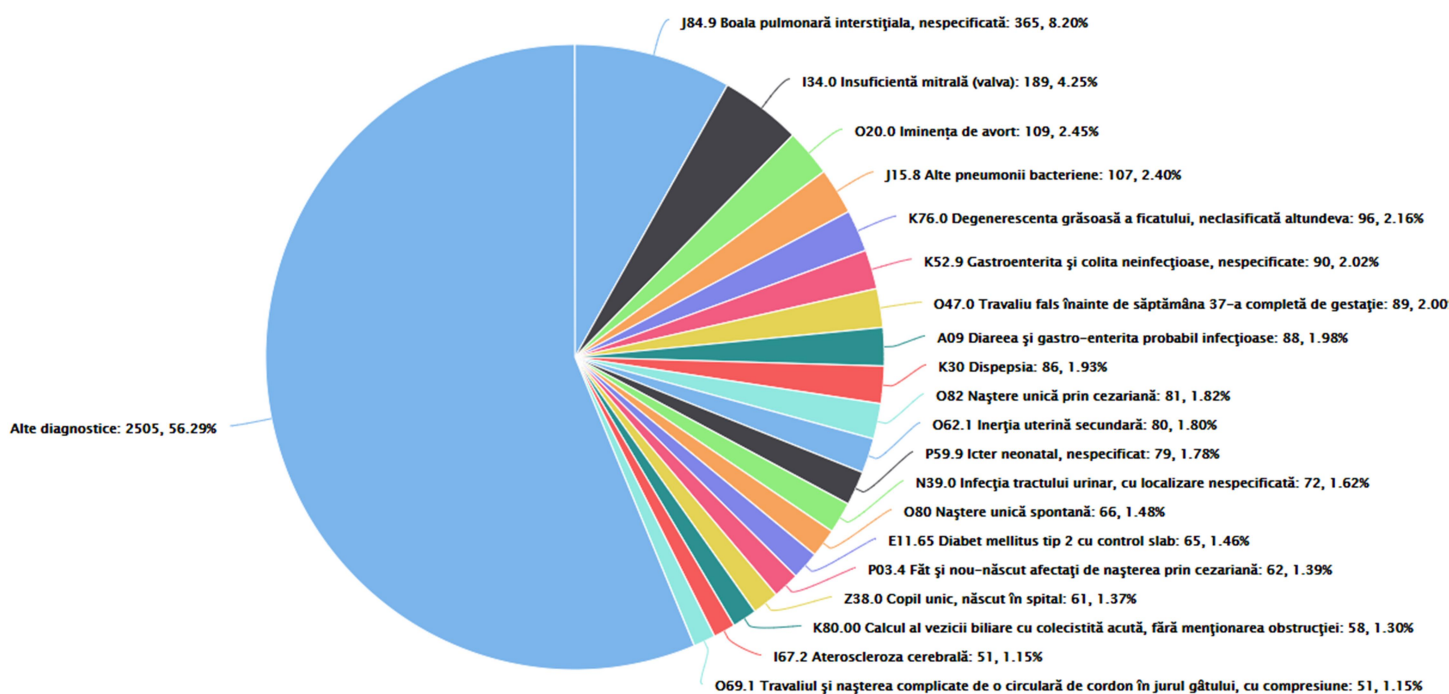
Morbiditatea spitalicească este relatată în graficul nr.2, la nivelul anului 2020

Graficul nr.2 Morbiditatea spitalicească 2020



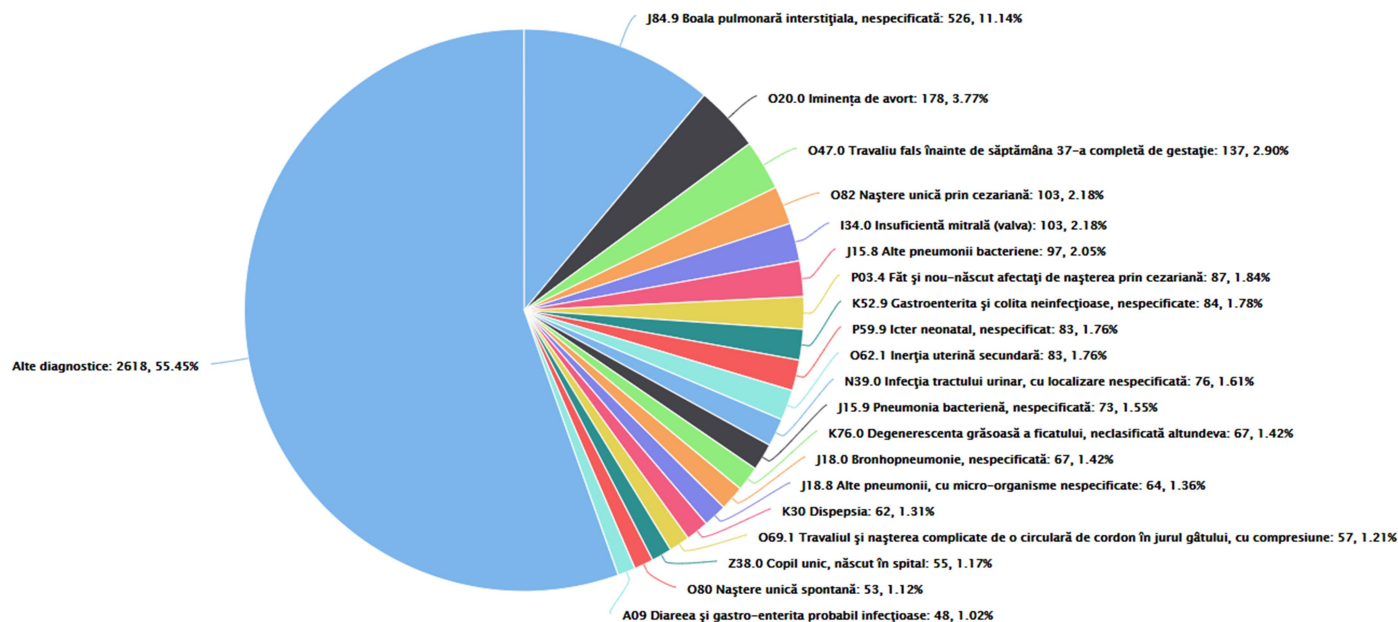
Sursa: Compartiment Statistică medicală Spitalul Orășenesc "Dr. Valer Russu" "Luduș

Graficul nr.3 Morbiditatea spitalicească aferentă anului 2019



Sursa: Compartiment Statistică medicală Spitalul Orășenesc "Dr. Valer Russu" "Luduș

Graficul nr.4 Morbiditatea spitalicească aferentă anului 2018



Sursa: Compartiment Statistică medicală Spitalul Orășenesc “Dr. Valer Russu “ Luduș

Analizând distribuția adresabilității Spitalului Orășenesc : “Dr. Valer Russu “ Luduș, în funcție de valorile procentuale, cea mai mare pondere după pacienții cu domiciliul în județul Mureș care este de 96,09 %, urmează cei din județele: Cluj cu 1,21 % și Alba cu 0,80%.

2. Structura spitalului

Spitalul Orășenesc ” Dr.Valer Russu “Luduș dispune de o structură complexă, oferind servicii medicale în regim de spitalizare continuă acută, spitalizare continuă cronică, spitalizare continuă cronică cu internare de lungă durată, în regim ambulatoriu, precum și structură de urgență prin Compartimentul de primiri urgențe, cameră de gardă pediatrie, cameră de gardă obstetrică-ginecologie.

Numărul total de paturi este de 216, 12 paturi pentru spitalizări de zi și 10 paturi pentru însoțitori, repartizarea acestora este în cadrul celor 5 secții și 2 compartimente (tabelul nr.1).

Tabelul nr.1 Structura organizatorică a Spitalului Orășenesc “Dr. Valer Russu” Luduș 2020

Denumiresecție	Denumirecompartiment	Nr.
Medicinăinternă :		44
	Compartimentbolicronice	8
	Compartimentîngrijiripaliative	12
Chirurgiegeneral :		30
	Compartiment ATI	5
	Compartimentortopedieșitraumatologie	5
Obstetică–ginecologie :		25
	Compartiment ATI	4
Compartimentneonatalogie		10
Compartimentboliinfecțioase		20
Pediatric		32
Psihiatriecronici		55
CPU		
Camera de gardăobstetică- ginecologie		
Camera de gardăpediatric		
Linia de gardă ATI		
	Total	216
Spitalizare de zi		12
Însoțitori		10
Laboratoare :	Laboratoranalizemedicale	
	Laboratorradiologieșimagisticămedicală	
	Laboratorrecuperare, medicinăfizicășibalneologie (bază de	
Servciul de anatomiepatologică :	Compartimentcitologie	
	Compartimenthistopatologie	
	Prosectură	
Farmacie		
Bloc operator		
Unitate de transfuziesanguină		
Sterilizare		
Compartimente :	Compartimentexplorărifuncționale	
	Compartiment de supraveghereși control al infecțiilornosocomiale	
	Compartimentevaluareși statistic medicală	
Dispensar TBC		
Ambulatoriuintegrat cu cabinetele	Cabinet planificarefamilială	
	Cabinet boli infecțioase	
	Cabinet diabet, nutrițiesibolimetabolice	
	Cabinet medicinăinternă	
	Cabinet ORL	
	Cabinet oftalmologie	
	Cabinet chirurgiegenerală	
	Cabinet urologie	
	Cabinet obstetică-ginecologie	
	Cabinet neurologie	

	Cabinet dermatovenorologie	
	Cabinet pediatrie	
	Cabinet gastroenterologie	
	Cabinet endocrinologie	
	Cabinet ortopedieșitraumatologie	
	Cabinet psihiatrie	
	Cabinet cardiologie	
	Cabinet pneumologie	
Aparat functional		

Laboratoarele deservesc atât secțiile cât și Ambulatoriul integrat.

La nivelul spitalului funcționează cinci linii de gardă: linia de gardă Secția Chirurgie generală, linia de gardă Secția Medicină Internă, linia de gardă Secția Obstetrică-ginecologie, linia de gardă Secția Pediatrie, linia de gardă ATI și o linie de gardă la domiciliu în cadrul Laboratorului de analize medicale.

La nivelul spitalului funcționează două camere de gardă: Camera de gardă Secția Pediatrie, Camera de gardă Secția Obstetrică-ginecologie.

Prin Ordinul Ministerului Sănătății nr.555/2020 privind aprobarea Planului de măsuri pentru pregătirea spitalelor în contextul epidemiologic de coronavirus COVID-19, a Listei spitalelor care asigură asistență medicală pacienților testați pozitivi cu virusul SARS-CoV-2 în faza I și faza a II-a și a Listei cu spitalele de suport pentru pacienții testați pozitivi sau suspecți cu virusul SARS-CoV-2, Spitalul "Dr. Valer Rusu" Luduș, a fost nominalizat ca și suport iar începând cu data de 09 noiembrie 2020 conform A.S.F. 14446 , cu avizul SPIAAM și al DSP Mureș(Compartimentul Boli Infecțioase și Secția Medicină Internă). Modificările de structuri s-au asigurat în funcție de contextul epidemiologic prin creșterea sau scăderea numărului de paturi dedicate pacienților suspecți sau confirmați cu Covid-19.

3. Creșterea performanței actului medical prestat de către personalul medical

a. Analiza indicatorilor de utilizare a serviciilor

Activitatea spitalicească a fost monitorizată, în sensul urmăririi realizării indicatorilor de performanță ai managementului spitalicesc precum și a celor cuprinși în contractele aflate în derulare cu Casa Județeană de Asigurări de Sănătate Mureș, atât cantitativ (număr externări spitalizare continuă și de zi) cât și calitativ (ICM la nivel de secție și spital). În acest sens au fost analizate lunar, respective trimestrial și semestrial de către Comitetul Director evoluțiile principalilor indicatori și s-au efectuat periodice analize complexe la nivelul secțiilor, care au fost discutate în întâlnirile Consiliului Medical. Pentru spitalizările continue, acute, cronice și spitalizările de zi sume decontate spitalului este

cea contractată în situațiile în care valoarea cazurilor raportate și validate a fost mai mare. În caz contrar se decontează valoarea raportată validată.

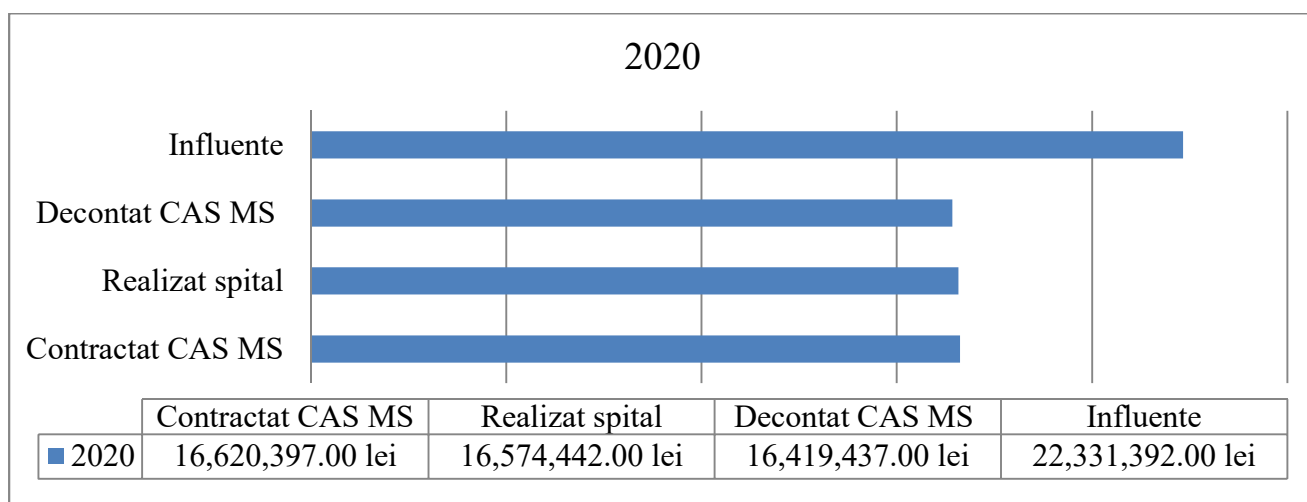
b. Nivelul de finanțare a spitalului

Spitalul Orașenesc “Dr. Valer Russu” Luduș este o instituție public finanțată integral din venituri proprii și funcționează pe principiul autonomiei financiare.

Veniturile proprii ale spitalului provin din sumele încasate pentru servicii medicale astfel: contracte încheiate cu C.A.S. Mureș, bugetul de stat (pentru finanțarea Programelor naționale de sănătate publică : TBC, screening cancer de col uterin și screening auditiv , investiții legate de reparații capitale, dotarea cu aparatură necesară, rezidenți, bugetul local, venituri suplimentare), donații și sponsorizări, coplată pentru unele servicii medicale, servicii medicale acordate cu plată , valorificări.

Contractele de furnizare de servicii medicale ale spitalului cu C.A.S. Mureș reprezintă principala sursă a veniturilor din cadrul bugetului de venituri și cheltuieli.

Grafic nr.5 Evoluția contractării cu C.A.S. Mureș în anul 2020



Sursa : Birou financiar contabil Spitalul Orașenesc “Dr. Valer Russu” Luduș

Analizând evoluția contractării de către spital cu C.A.S. Mureș , conform graficului nr.5 se remarcă o ușoară scădere a valorilor realizate față de valorile contractate, această se datorează contextului epidemiologic și a măsurilor impuse conform Ordinului nr.828 din 15 mai 2020, privind măsurile de organizare și desfășurarea a activității la nivelul cabinetelor stomatologice , la nivelul unităților sanitare non-covid și al Ambulatoriilor de specialitate pe perioada stării de alertă, anexă nr.2 , A – “asigurarea distanței de minim 2 m între pacienți”.

Din analiza pentru anul 2019a indicatorilor de volum și intensitate ai spitalului, comparabili cu cei județenișinaționali, se poate observa o DMS (durata medie de spitalizare) pentru cazurile de acuți, este apropiată de cea naționalăsub nivel județean (vezi tabel nr.2). În schimb, pentru cazurile de cronici DMS este mult peste cea naționalăși județeanădeorece Secția de Psihiatrie este încadrată în categoria cronici de lungă durată unde valoarea DMS conform Anexei 25 din HG nr.140/2018 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2018-2019, este de 365.70 zile

Tabel nr.2 Indicatori de volum și intensitate la nivel național, județean și spital pentru anul 2019/2020
2020

Indicatori de volum și intensitate	Național	Județean	Spital
Număr de cazuri(acuți)	2.520.765	62.489	3378
Număr de zile de spitalizare (total)	19.798.681	508.944	9.756
Duratamedie de spitalizare (acuți)	6.16	6.36	4.34

2019

Indicatori de volum și intensitate	Național	Județean	Spital
Număr de cazuri(acuți)	3,731,265	90.143	4.462
Număr de zile de spitalizare (total)	29.988.396	726.593	24.742
Duratamedie de spitalizare (acuți)	5.77	6.21	5.60

Sursa : www.drg.ro

Evoluția ICM-ului

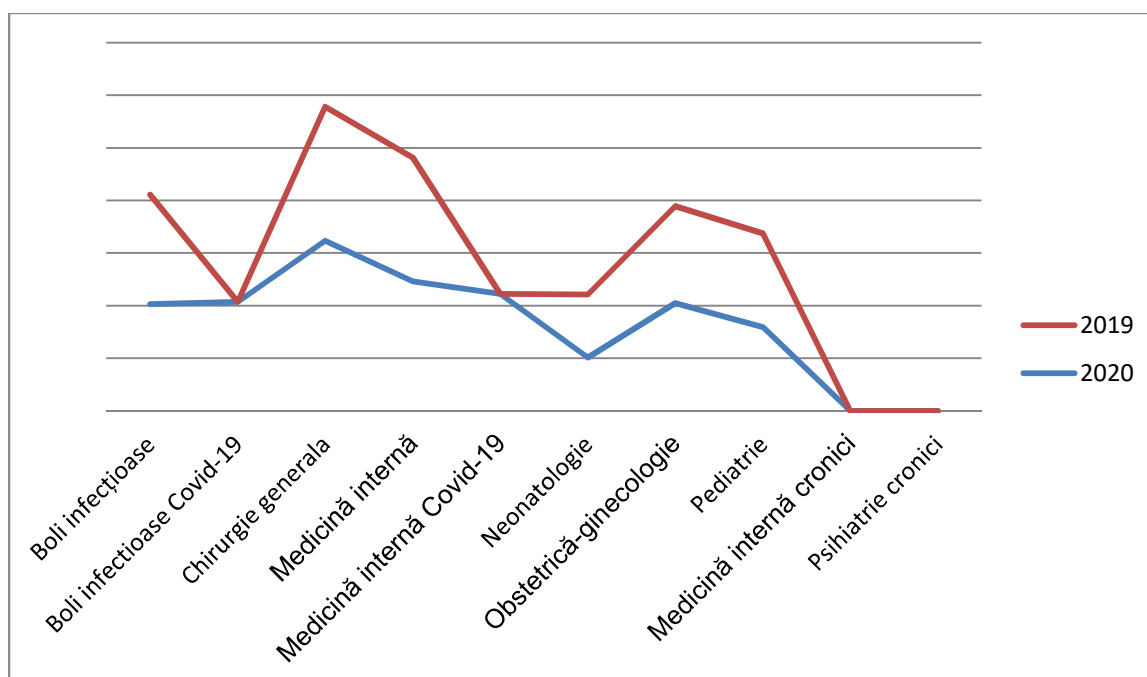
Tabel nr. 3

Indicele de complexitate al cazurilor pe spital și pe fiecare secție	2020	2019
Boli infecțioase	1,0133	1,042
Boli infecțioase Covid-19	1,0368	0

Chirurgie generala	1,6181	1,572
Medicină internă	1,2317	1,174
Medicină internă Covid-19	1,1133	0
Neonatologie	0,5072	0,599
Obstetrică-ginecologie	1,0241	0,920
Pediatric	0,7961	0,890
Medicină internă cronici	0	0
Psihiatrie cronici	0	0

Sursa: Compartiment Statistică medicală Spitalul Orășenesc “Dr. Valer Russu “ Luduș

Grafic nr.6 Evoluția ICM 2020 comparativ cu anul 2019



Analizând graficul nr. 6 privind evoluția ICM-ului din anul 2020 comparativ cu 2019, se observă o scădere semnificativă a ICM-ului în 2020 față de 2019, datorită internării doar a cazurilor de urgență în contextul epidemiologic datorat infecției SARS-CoV-2.

ICM-ul înregistrat în anul 2020 la nivel de spital a fost de 1,0636, iar cel contractat a fost de 0,9938, realizându-se un procent de 107%.

Situația indicatorilor de performanță ai managementului asumați – anexa 1

Sursa : Birou Contabilitate Spitalul Orășenesc “Dr. Valer Russu “ Luduș

- c. Activitatea desfășurată de structurile funcționale (comisii, comitete și consilii, servicii, birouri, compartimente) de la nivelul unității în anul 2020**

În vederea implementării regulilor și procedurilor de bună practică medicală, precum și urmărirea respectării lor,

1. **Comisia Medicamentului** în Spitalul Orașenesc “Dr. Valer Russu” Luduș, a avut în vedere verificarea ritmică a cheltuielilor pentru medicamente și analiza lor cu raportarea lunară a situației financiare, a analizat referatele de necesitate înaintate de către Farmacia spitalului, a stabilit lista medicamentelor cu risc financiar și cu risc medical. De asemenea, aceasta a analizat referatele de necesitate înaintate de secțiile și compartimentele Spitalului Orașenesc “Dr. Valer Russu” Luduș, în vederea fundamentării Strategiei anuale de Achiziții Publice pentru anul 2020 și au dat aviz favorabil necesarului centralizat. Urmare adresei Farmaciei spitalului referitoare la epuizarea stocurilor anumitor medicamente, sau a stocurilor de medicamente care urmau să expire, Comisia medicamentului a dispus măsurile necesare în vederea remedierii acestei situații. Decizia a fost luată prin decizia managerului nr. 243/06.05.2015.
2. **Comisia de Farmacovigilență** decizionată prin decizia managerului nr. 243/06.05.2015 a Spitalului Orașenesc “Dr. Valer Russu” Luduș, are drept scop monitorizarea, coordonarea și îndrumarea metodologică a implementării principiilor de farmacovigilență în Spitalul Orașenesc “Dr. Valer Russu” Luduș, care să asigure atingerea obiectivelor instituției în condiții de siguranță pentru pacient, pentru personal și pentru instituție, într-un mod trasabil.
3. **Comisia de antibioterapie** decizionată prin decizia managerului nr. 235/16.10.2017 a Spitalului Orașenesc “Dr. Valer Russu” Luduș, a revizuit și implementat Protocolul de antibioterapie (după Standford Health Care Antimicrobial Dosing Reference Guide 2017 și Agenția Națională a Medicamentului), Ghidul de gestionare a cazurilor de Clostridium difficile și au fost transmise recomandări de utilizare a cefuroximei doar pentru cazurile care impun folosirea acesteia. În colaborare cu Laboratorul analize medicale – compartimentul microbiologie s-a stabilit conduita terapeutică conform antibiogramelor la pacienții infectați.
4. **Comisia de hemovigilență** decizionată prin decizia managerului nr. 71/19.02.2019 are drept scop de a verifica dacă activitățile legate de calitate și rezultatele aferente sunt conforme cu dispozițiile stabilite și de a determina eficacitatea sistemului de management

al calității în domeniul transfuziei sanguine, precum și identificarea neconformităților și potențialelor riscuri în desfășurarea activității transfuzionale în vederea creșterii calității actului medical și siguranței în domeniul transfuziilor sanguine din spital. Aceasta a evaluat activitatea transfuzională din spital, aceasta fiind consemnată în raportul de activitate.

5. **Unitatea de transfuzii sanguine** - numărul total de pacienți transfuzați este de 68 la un nr. de 112 transfuzii în Spitalul Orașenesc “Dr. Valer Russu” Luduș.

Nr. de analize efectuate în UTS 2020 este urmatorul:

-gr.sanguin ABO, RH-250

- teste compatibilitate-112 / test coombs direct-112

Total unitati component sanguine in UTS 2020 a fost de 112 unități-34160 ml-34,160l

Tipuri de componente sanguine:

-ST- 2 unități- 0.900l

-CE-104 unități-31910ml-31.910l

-PPC- 6 unități-1350 ml-1.350l

6. **Comisia de alimentație și dietetică, decizionată prin decizia managerului nr. 154/30.05.2017** și-a desfășurat activitatea cu respectarea regulilor epidemiologice impuse, aducând mici modificări în meniul zilnic al pacienților pentru a crește gradul de satisfacție al acestora privind calitatea hranei. În starea de urgență și pe secțiile care au tratat pacienți suspecți și confirmați COVID 19 asigurarea *hranei s-a efectuat în caserole individuale de unică folosință.*
7. **Comisia deceselor, decizionată prin decizia managerului nr. 29/14.02.2020** s-a întrunit lunar online, analizând un numar de 116 decese , din care 112 au fost scutite de autopsie. Majoritatea cauzelor de deces au fost stopul cardiorespirator iar 13 cazuri s-au datorat infecției cu COVID-19.
8. ***Derularea unor programe naționale de sănătate curative și acțiuni prioritare pentru afecțiuni- prezentată în tabelul nr.4***

Denumire program de sănătate publică	Nr.pacienți beneficiari ai serviciilor medicale decontate din program
Prevenirea deficiențelor de auz prin screening neonatal	317
Screening pentru depistare precoce activă a cancerului de col uterin	662
Program TBC	Nr.pacienti beneficiari ai serviciilor medicale decontate din program
Nr. Personae examinate,depistarea cazurilor de infecție/îmbolnavire de tuberculoză	612
Nr.persoane care au beneficiat de testare cutanată de tuberculină	5
7.Nr.persoane care au beneficiat de tratament profilactic	11
Nr.bolnavi care au beneficiat de tratament	23

9. Serviciul SPIAAM.Întărirea capacității de monitorizare și evaluare la nivelul spitalului a infecțiilor asociate asistenței medicale și al antibioticorezistenței

Serviciul de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale a realizat următoarele activități:

a. întocmirea *Planului anual de prevenire și control a infecțiilor asociate asistenței medicale pentru anul 2020* la nivel de spital și difuzarea acestuia către secții și compartimente în vederea întocmirii planurilor proprii de prevenire și control a infecțiilor nozocomiale pentru anul în curs;

b. *evaluarea încărcăturii microbiene prin recoltare de probe în cadrul autocontrolului bacteriologic* - au fost verificate pe parcursul anului 2020, prin autocontrol bacteriologic un număr de 18 structuri aparținătoare spitalului: secții, compartimente, bloc operator, laboratoare, CPU, ambulatoriu de specialitate, fiind efectuate în total un număr de 165

acțiuni de control igienico-sanitar și autocontrol bacteriologic, fiind recoltate probe de sanitație de pe suprafețe și material moale, aeromicrofloră, probe de verificare a sterilității instrumentarului și echipamentelor, apă sterilă, tegumente mână personal medical și auxiliar, secreții nazo-faringiene personal.

Probe recoltate: 1.315 probe, din care: 260 aeromicrofloră, 121 instrumentar steril, 612 probe suprafețe sanitare, instalații, echipamente, 143 probe de apă sterilă, 179 probe tegumente mâini personal.

Periodicitate: conform programării și evaluării riscului: lunar: Secția Obstetrica-ginecologie, Comp. Neonatologie, Sala de operație/Sala de nașteri/sterilizare, Secția Chirurgie, Bloc operator / sterilizare/ATI, Secția Pediatrie, Compartiment Boli Infecțioase, Ambulatoriu de specialitate, Secția Medicină Internă, Secția Psihiatrie cronici cu internare de lungă durată, CPU, Bloc alimentar, Spălătorie; trimestrial: Laborator anatomie patologică, Laborator recuperare și fizioterapie, Farmacia și ori de câte ori situația epidemiologică impune.

Concluzii: în ceea ce privește rezultatele, un număr de 56 probe depășesc limitele admise și anume: 8 probe suprafețe, instalații, echipamente, 25 aeromicrofloră, 6 probe de sterilități, 8 probe pentru apa de barbotoare, 9 probe apa sterilă, 14 probe de tegumente. Toate probele necorespunzătoare au fost cu floră saprofită peste limita admisă.

Măsuri dispuse: Prelucrarea cu personalul a necesității intensificării curățeniei și dezinfecției curente cu respectarea concentrației de lucru și a timpului de contact a soluțiilor dezinfectante, conform *Procedurii privind efectuarea curățeniei și dezinfecției suprafețelor*, respectarea de către personal a *Procedurii privind spălarea mâinilor*, a fost repetată recoltarea de probe în situația identificării de germeni patogeni. Persoanele identificate cu portaj nazal au fost îndrumate pentru a se prezenta la medicul infecționist în vederea decolonizării locale conform antibiogramei s-a recomandat purtarea echipamentului de protecție (halat, mască, bonetă), respectarea precauțiilor standard. În cazul probelor necorespunzătoare din soluții dezinfectante, s-a recomandat prepararea corectă, respectarea concentrațiilor de lucru, a termenelor de valabilitate, manipularea corectă și dezinfecția recipientelor în care se prepară li se păstrează soluțiile. În situația apei microfiltrate nesterile s-a recomandat înlocuirea urgentă a filtrelor/capsulelor filtrante de la lavoarele cu apă microfiltrată; respectarea instrucțiunilor din cartea tehnică cu privire la întreținerea periodică și dezinfecția lavoarelor pentru spălare chirurgicală și recontrol microbiologic.

c. supravegherea și înregistrarea infecțiilor asociate asistenței medicale
Pe parcursul anului 2020 au fost înregistrate și raportate de către SPIAAM 95 cazuri de IAAM.

Din cele 95 cazuri IAAM, 30 cazuri au fost la personalul sanitar și 65 cazuri au fost la pacienți.

Au fost consemnate în trimestrul I (15 cazuri din care 14 cazuri ICD și 1 caz de gripă), trimestrul II (2 cazuri ICD), trimestrul III (4 cazuri ICD), trimestrul IV (74 cazuri din care 73 cazuri IAAM cu Covid 19 și 1 caz de ICD). Ca și o caracteristică a anului 2020, au fost declarate 6 focare de IAAM cu Covid 19, cu 68 cazuri din care 37 cazuri la pacienți și 31 cazuri la personal.

Din totalul de 42 cazuri de IAAM cu SarsCov2, 37 cazuri au fost din focarele de Covid 19.

Infecțiile au fost depistate fie pasiv - de către medicii curanți, fie în mod activ - de către medicii epidemiologi din cadrul SPIAAM.

d. Incidența și prevalența infecțiilor asociate asistenței medicale pentru anul 2020

Incidența la nivelul spitalului în 2020 este de 1,92% la 3378 externări, au fost identificate IAAM în cadrul a opt secții astfel: Secția Psihiatrie 31 cazuri de IAAM din care 1 caz cu Gripa B, 4 cazuri infecție cu *Clostridium difficile* și 26 cazuri infecție cu Sars Cov2, Comp. Ingrijiri Paliative 4 cazuri de IAAM din care 3 cazuri infecție cu SarsCov2 și 1 caz infecție cu *Clostridium difficile*, Secția Chirurgie 11 cazuri de IAAM din care 5 cazuri infecție cu Sars Cov2 și 6 cazuri infecție cu *Clostridium difficile*, Compartiment Boli Infecțioase 5 cazuri de IAAM infecție cu *Clostridium difficile*, Compartimentul nou-născuți cu 2 cazuri de infecție cu Sars Cov2, Secția Obstetrică-ginecologie cu 1 caz de infecție cu Sars Cov2, Secția Pediatrie cu 4 cazuri de infecție cu Sars Cov2, Secția Medicină Internă cu 7 cazuri din care 2 cazuri infecție cu Sars Cov2 și 5 cazuri infecție cu *Clostridium difficile*

e. Controale igienico-sanitare efectuate la nivelul secțiilor, conform planificării și ori de câte ori a fost nevoie, în număr de 165, prin care au fost verificate:

- aspectele igienico-sanitare, starea de curățenie și dezinfecție a spațiilor, dotarea cu materiale de curățenie, dezinfectante, cunoașterea de către personal a modului de utilizare

al dezinfectantelor, respectarea protocoalelor întocmite privind curățenia și dezinfecția;

- modul de pregătire a instrumentarului medico-sanitar după utilizare, etapele de decontaminare și dezinfecție, sterilizarea propriu zisă;
- respectarea Precauțiunilor Standard, respectarea regulilor de asepsie și antisepsie;
- respectarea *Procedurii de spălare a mâinilor*;
- modul de colectare pe categorii a deșeurilor medicale periculoase la locul de producere, depozitare intermediară, circuite.

f. Identificarea situațiilor cu risc și precizarea strategiilor pentru minimalizarea sau îndepărtarea acestora; actualizarea hărții “punctelor fierbinți” a zonelor cu risc epidemiologic crescut.

g. Supravegherea bolilor infecto-contagioase

- întocmirea anchetei epidemiologice în situația anunțării la SPIAAM de către secții a unor boli /suspiciuni de boală infecto-contagioasă, cu recomandarea măsurilor necesare.
- centralizarea datelor primite de la secții privind cazurile noi de infecții respiratorii acute, gripă, pneumonii internate în secții sentinelă (sezon rece), respectiv a bolilor diareice acute (perioada mai – octombrie), pe grupe de vârstă și transmiterea lor la Direcția de Sănătate Publică Mureș, conform instrucțiunilor Ministerului Sănătății;
- raportarea, supravegherea, întocmirea anchetei epidemiologice în cazul pacienților cu SARI internați în secțiile incluse în sistem sentinelă, conform instrucțiunilor Ministerului Sănătății.

h. Aplicarea metodologiei în cazurile de infecție cu Clostridium difficile

- înregistrarea cazurilor de Clostridium difficile anunțate de către Laboratorul analize medicale și/sau secții; întocmirea anchetei epidemiologice în aceste situații, cu recomandarea măsurilor necesare. La nivelul spitalului pe parcursul anului 2020 au fost raportate 34 cazuri de infecții cu Clostridium difficile din care 23 sunt IAAM din spitalul raportor din care 2 recidive și 5 din alt spital, 5 caz ICD comunitară, 1 caz ICD de origine nedeterminată
- consilierea secțiilor cu privire la completarea corectă a fișei de raportare a ICD
- raportarea săptămânală la Direcția de Sănătate Publică Mureș conform machetei din metodologie a cazurilor de ICD confirmate prin pozitivarea testului de exotoxină.

i. *Aplicarea metodologiei specifice AES-* în cazul personalului medical care a suferit accident prin expunere la sânge sau alt produs biologic; În cursul anului 2020 s-a înregistrat 1 caz AES, a beneficiat de consiliere, luare în evidență, evaluare riscuri, monitorizare serologică și întocmire Fișa tip conform prevederilor OMS nr. 916/2006, respectiv OMS nr. 1101/2016. A fost aplicată profilaxia specifică antihepatită B, în urma monitorizării serologice pe o perioadă de 6 luni nu s-au înregistrat cazuri de pozitivare serologică de Ag Hbs, Ac HCV și Ac HIV.

j. *Instruirea periodică a personalului medico-sanitar cu privire la:*

- cunoașterea și respectarea de către medico-sanitar și auxiliar a legislației în vigoare pentru supravegherea și prevenirea infecțiilor asociate actului medical;
- cunoașterea și respectarea legislației cu privire la Normele tehnice privind curățarea, dezinfectia și sterilizarea în unitățile sanitare;
- modul de utilizare al produselor biocide/dezinfectantelor din dotare;
- respectarea modului privind gestionarea deșeurilor medicale, aplicarea corectă a codului de procedură privind deșeurile periculoase; procedurile întocmite de către SPIAAM, cu privire la supravegherea, prevenirea și limitarea IAAM.

k. *Vaccinarea personalului medico-sanitar*

Vaccinarea antigripală a personalului medico-sanitar în cadrul campaniilor sezoniere la recomandarea și dispozițiile Ministerului Sănătății. Au fost vaccinate antigripal un număr de 315 persoane din care 259 personal medico-sanitar și 56 pacienți internați în cadrul Secției Psihiatrie cronice cu internare de lungă durată.

Vaccinarea antihepatită B a personalului nou angajat.

Pe parcursul anului 2020 a fost vaccinată 1 persoană cu 1 doză.

l. *Efectuarea de către operatorii DDD a acțiunilor de dezinfecție, dezinsecție și deratizare* în toate secțiile și compartimentele cu paturi ale spitalului precum și a altor structuri medicale din spital, rezultatele fiind următoarele :

- dezinfecții periodice/ciclice profilactice la solicitarea secțiilor și compartimentelor cu paturi (programate de către secții) – 1.285 de operațiuni

- total dezinsecții terminale planificate și după externarea cazurilor de boli infecțioase/infecții nosocomiale, colonizări cu bacterii multirezistente – 1.730 de operațiuni
- dezinsecții – 50 operațiuni
- deratizări – 21 operațiuni.

Activitatea SPIAAM a fost întărită de către Comitetul de Prevenire a Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale care funcționează la nivelul spitalului și are drept scop monitorizarea, coordonarea și îndrumarea metodologică a implementării principiilor de prevenire a infecțiilor asociate îngrijirilor medicale în Spitalul Orășenesc ”Dr.Valer Russu,, Luduș, astfel încât să se asigure atingerea obiectivelor instituției în condiții de siguranță pentru pacient, personal și instituție, într-un mod trasabil.

În vederea îndeplinirii acestui scop SPIAAM a cărei activitate este reglementată de Regulamentul de organizare și funcționare al SPIAAM, a avut 4 întruniri vizând următoarele aspecte: analiza lunară a cazurilor de infecții asociate asistenței medicale raportate, evaluarea lunară a rezultatelor autocontrolului microbiologic, analizarea informărilor înaintate de către Laboratorul analize medicale - microbiologie cu privire la microorganisme multirezistente identificate la pacienți, analizarea situațiilor cu risc epidemiologic, monitorizarea evoluției consumului de antibiotice pe spital, analizarea respectării procedurilor de prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale de către personal, informarea Comitetul director cu privire la situațiile cu risc epidemiologic și s-au elaborat propuneri de remediere a acestora.

Tabel nr.5 Rata infecțiilor nosocomiale - pe total spital și pe fiecare secție– Indicator de management

Rata infecțiilor nosocomiale - pe total spital și pe fiecare secție	2020
TOTAL	1,01%
Boli infecțioase	1,36%
Boli infecțioase COVID	0,00%
Chirurgie generală	2,55%
Medicina internă	0,60%
Medicina internă COVID	0,00%
Neonatologie	0,60%
Obstetrică ginecologie	0,16%
Pediatrică	0,72%
TOTAL ACUTI	0,92%
Medicina internă cronici	0,00%

Psihiatrie cronici*neluat in calcul pe total unitate	163,16%
TOTAL CRONICI	23,48%
Ingrijiri paliative	6,41%

Sursa : SPIAAM Spitalul Orășenesc "Dr.Valer Russu "Luduș

10. Biroului AAT

Unul din principalele obiective cuprins în planul strategic al spitalului este creșterea calității serviciilor medicale oferite populației , prin dotarea corespunzătoare a tuturor structurilor medicale cu aparatură modernă și performantă .Prin îndeplinirea acestui obiectiv putem realiza un alt obiectiv important și anume de atragere a cât mai multor surse de finanțare și de reducere a unor cheltuieli . De aceea și în anul 2020 ne-am propus reducerea cheltuielilor , prin investiții în aparate și echipamente moderne cu un consum redus de energie, atragerea de fonduri europene sau a altor surse de finanțare care să asigure un ritm susținut al procesului de modernizare al Spitalului Orasenesc "Dr Valer Russu" Luduș. Realizarea acestor obiective duce la îmbunătățirea continuă a calității actului medical și creșterea satisfacției pacienților și, de asemenea, reducerea costurilor pentru orice serviciu furnizat.

Un act medical de calitate se poate realiza numai în cazul în care spitalul deține aparatură medicală la ultimele standarde, astfel ca urmare a aprobării la începutul anului 2020 a *Listei de investiții de către ordonatorul de credite defalcat pe obiective de investiții pentru anul 2020* cu finanțare din venituri proprii, donații , sponsorizări și buget local.

Biroul AAT din cadrul spitalului a procedat la demararea activităților specifice referitoare la achiziționarea de echipamente/aparatură medicală și a containerelor modulare necesare activității în CPU al *Spitalului Orasenesc "Dr. Valer Russu" Luduș*.

În anul 2020 compartimentele biroului A.A.T. și-au desfășurat activitatea în conformitate cu atribuțiile ce le revin din fișa postului corespunzător fiecărui post în parte și anume:

Spalatorie -s-au prelucrat 54.951,3 kg. haine cu cele patru spalatoresc și o lenjerească respectându-se normele sanitare în vigoare. Nu au fost probleme majore în desfășurarea activității.

Bloc Alimentar -s-au servit aproximativ 37.800 porții de mâncare cu regim comun sau special cu personalul angajat și anume 6 bucatarese,1 magazioner,1 îngrijitor curățenie, toți aceștia fiind coordonați de as. dietetician. Nu au fost probleme majore în desfășurarea activității.

Arhiva-s-a igienizat și reamenajat în regie proprie și s-au prelucrat 343,81 m. documente supuse arhivării cu o firmă de specialitate.

Șoferi - au parcurs aproximativ 120.000 km. cu cele cinci mașini din dotare și cei 5 angajați asigurându-se activitățile specifice și anume:

- execută transportul bolnavilor între unități sanitare pentru efectuarea de investigații medicale
- transportă medicamente, produse biologice, seruri, vaccinuri, sânge, și materiale sanitare
- execută aprovizionarea cu alimente a blocului alimentar și cu hrana a secțiilor exterioare
- alte activități specifice

Nu au fost probleme majore în desfășurarea activității.

- compartiment achiziții publice și AAT a desfășurat activități specifice și anume:
- centralizarea referatelor de necesitate ale secțiilor și compartimentelor
- definitivarea Programului Anual al Achizițiilor Publice, după aprobarea bugetului pe baza necesităților și priorităților identificate la nivelul instituției, în funcție de fondurile aprobate.

- întocmirea și pastrarea dosarelor de achiziție publică pentru toate procedurile derulate și finalizate.

- întocmirea și transmiterea corespondenței către toți factorii implicați în atribuirea contractelor de achiziții publice (Autoritatea de reglementare, operatorii economici/ofertanți).

- întocmirea contractelor de furnizare , servicii și lucrări și înaintarea acestora spre semnare părților contractante.

- întocmirea dosarului achiziției publice pentru fiecare contract atribuit.
- asigurarea constituirii și păstrării dosarului achiziției.
- utilizarea Sistemului Electronic de Achiziții Publice, asigurând confidențialitatea datelor.
- raspunsuri la diverse adrese și solicitări.
- au fost inițiate și finalizate:

-licitații deschise: 5

-negociere fără publicare: 11

-procedura simplificată proprie: 40

-achiziții directe pe SEAP: 2.473,din care:

-contracte lucrări RK/investiții: 2

- contracte lucrări RC: 11

-achiziții directe offline: 41

-au fost încheiate:

-contracte cadru: 64

-contracte subsecvente: 336

- s-au întocmit 29 procese verbale de recepție pentru lucrări și anume:

-proces verbal de recepție parțială: 3

- proces verbal de recepție finală: 15

- proces verbal de recepție la terminarea lucrărilor: 11

-s-au asigurat activitățile de întreținere și reparații cu firmele specializate sau în regie proprie,întocmindu-se 74 devize/fise de lucru/intervenție.

- s-au asigurat activitățile SSM,PSI,PC în completarea contractelor cu firmele de specialitate.

- s-a asigurat valabilitatea autorizațiilor care sunt în sarcina biroului AAT.

- s-a făcut evaluarea personalului din subordine/2020,s-au organizat concursuri pentru posturile ramase libere și pentru promovare,unde a fost cazul.

- s-a asigurat activitatea de preluare a marfurilor și distribuția lor către sectoarele interesate.

- alte atribuții și sarcini primite de la membri Comitetului Director

- Muncitori-10 conduși de maestru.

- s-a asigurat întreținerea și repararea instalațiilor care asigură utilitățile(energie electrică,apă,apă caldă,încalzire,oxigen)

- s-a asigurat întreținerea spațiilor verzi

- s-a asigurat întreținerea clădirilor,inclusiv lucrări de zidarii, vopsiri,zugrăveli și igienizări.

- alte activități rezultate din sarcini date de Comitetul Director.

Tabelul nr. 6 Planul de investiții 2020 aprobat

Nr. crt.	Obiective de inv , Dotări și alte cheltuieli de investiții	Sursa de finanțare	Um	Cantitate	Valoare
1	Defibrilatoare Manuale	Buget Local	Buc	2	59.100
2	Aparat Ventilatie Mecanica Cu Analizor Co2	Venituri Proprii	Buc	1	97.000
3	Lampii Uv 360 Grade	Donatii	Buc	2	18.500
4	Monitor Funcții Vitale Cu	Buget Local	Buc	1	16.400

	Capnograf				
5	Aspirator Chirurgical	Buget Local Venituri Proprii	Buc	1	2.500 3.500
6	Nebulizator	Buget Sponsorizari	Buc	1	21.000
7	Hota Microbiologică De Biosiguranță Nivel Ii	Buget Sponsorizări	Buc	1	36.000
8	Stilet Luminos Iot Dificila	Buget Sponsorizări	Buc	2	26.000
9	Lampi Uv 360 Grade	Venituri Proprii	Buc	2	20.000
10	Capnograf Mobil	Venituri Proprii	Buc	2	20.000
11	Autoclav Pt Sterilizare Secția Pediatrie	Venituri Proprii	Buc	1	47.000
12	Container Modular 4 Buc	Venituri Proprii	Buc	4	150.000
	Total Dotări		Buc	19	518.000

Sursa: Birou financiar contabilitate

O preocupare constantă a instituției a fost dotarea tehnică a spitalului, aparatura fiind achiziționată atât din venituri proprii cât și cu sprijinul Consiliului Local Ludușcare a alocat suportul financiar necesar.

Până la data de 31.12.2020, situația livrărilor de aparatură medicală contractată și a containerelor este prezentată în tabelul nr.6 .

Tabelul nr.7 Situația dotării cu aparatură

Nr. crt.	Obiective De Inv , Dotari Si Alte Cheltuieli De Investitii	Sursa De Finantare	Um	Cantitate	Valoare
1	Defibrilatoare Manuale	Buget Local	Buc	2	59.048
2	Aparat Ventilatie Mecanica Cu Analizor Co2	Venituri Proprii	Buc	1	96.390
3	Lampi Uv 360 Grade	Buget Sponsorizari	Buc	2	18.355
4	Monitor Functii Vitale Cu	Buget Local	Buc	1	16.321

	Capnograf				
5	Aspirator Chirurgical	Buget Local Venituri Proprii	Buc	1	4.677
6	Nebulizator	Buget Sponsorizari	Buc	1	19.040
7	Hota Microbiologica De Biosiguranță Nivel Ii	Buget Sponsorizari	Buc	1	35.581
8	Stilet Luminos Iot Dificila	Buget Sponsorizari	Buc	2	25.704
12	Container Modular 4 Buc	Venituri Proprii	Buc	4	148.651
	Total Dotari		Buc	19	423.767

Sursa: Birou financiar contabilitate

Modernizarea, realibilitarea, extinderea și restructurarea infrastructurii spitalului

S-a reușit achiziționarea și montarea a 4 containere modulare , în curtea secției chirurgie generală pentru extinderea spațiilor în care să-și desfășoare activitatea CPU . Datorită pandemiei , a fluxului mare de pacienți în CPU a fost nevoie de crearea unor circuite funcționale pentru triajul pacienților, a zonei roșii pentru COVID 19 și a zonei verzi , probleme care s-au putut rezolva prin montarea acestor containere.

Lucrări de reparații la diverse secții – pentru îmbunătățirea condițiilor hoteliere ale pacienților și a condițiilor de muncă ale personalului , pentru îndeplinirea indicatorilor standardizați ce stau la baza acreditării spitalului și a planului de conformare . În acest scop au fost realizate lucrări de reparații capitale și modernizări cladiri , lucrări de reparații curente la clădiri, garduri și porți , lucrări de igienizare, reabilitări sisteme de încălzire, executate de terți precum și de personalul propriu, pe următoarele structuri:

Secția chirurgie generală în valoare de 69.275 lei

Ambulatoriul de specialitate de 76.838 lei- reparații gard și rampa de acces

Compartiment Boli Infecțioase - modernizare cladire de 236.728 lei

Secția Medicină Internă de 19.755 lei

Comp.Ingrijiri Paliative în valoare de 5.489 lei

Pediatrie de 3.474 lei

Secția Obstetrică Ginecologie în valoare de 56.378 lei

Psihiatrie - reparații garduri și porți în valoare de 48.782 lei

Depozit materiale - reparații acoperis de 22.944 lei

Arhivă în valoare de 13.242 lei

Secția Pediatrie - reabilitare încălzire de 28.945 lei

11. Situația financiară a spitalului

Spitalele publice au obligația de a asigura realizarea veniturilor și de a fundamenta cheltuielile în raport cu acțiunile și obiectivele din anul bugetar. Situația financiară reprezintă documentul oficial de prezentare a situației patrimoniului aflat în administrația spitalului și a execuției bugetului de venituri și cheltuieli aprobat, precum și a performanței financiare și a rezultatului patrimoniului.

Îmbunătățirea finanțării Spitalului Orășenesc “Dr.Valer Russu” Luduș

În prezent, spitalul public este instituție publică finanțată integral din venituri proprii și funcționează pe principiul autonomiei financiare. Veniturile proprii ale spitalului provin din sumele încasate pentru serviciile medicale, alte prestații efectuate pe bază de contract, precum și din alte surse, conform legii. Veniturile cuprinse în bugetul de venituri și cheltuieli al spitalului provin din următoarele surse: venituri din contracte încheiate cu Casa Județeană de Asigurări de Sănătate Mureș, Subvenții de la Bugetul de Stat pentru acțiuni și programe de sănătate/subprograme, venituri proprii din diverse surse (servicii efectuate la cerere, coplata pentru spitalizare), venituri din sponsorizări, venituri din donații.

Bugetul de venituri și cheltuieli pentru anul 2020 a fost realizat având în vedere organizarea și funcționarea unității sanitare cu paturi, conform prevederilor legale și cuprinde resursele financiare și cheltuielile necesare pentru furnizarea de servicii medicale în condiții optime.

Elaborarea bugetului de venituri și cheltuieli s-a realizat pe baza propunerilor prezentate de către conducătorii secțiilor și compartimentelor din structura organizatorică a spitalului, în raport cu obiectivele programate, în condiții de echilibru financiar, în conformitate cu prevederile Legii nr. 500/2002 privind finanțele publice cu completările ulterioare.

Activitatea financiar-contabilă din cadrul Spitalului Orășenesc “Dr.Valer Russu” Luduș s-a

desfășurat, în anul 2020 în conformitate cu actele normative în vigoare, asigurându-se desfășurarea următoarelor subactivități:

- planificarea financiară;
- execuția bugetului de venituri și cheltuieli;
- operațiunile de casă și decontările;
- stabilitatea și aplicarea prețurilor și tarifelor;
- controlul financiar preventiv propriu;
- contabilitatea generală.

A.Structura veniturilor

În cursul anului 2020, Spitalul Orășenesc "Dr.ValerRusu" Luduș a realizat venituri în valoare de 40.407.253 de lei.

a). Venituri din contractele cu Casa Județeană de Asigurari de Sănătate Mureș - tabelul nr. 7

Tabelul nr.8 – Venituri din contractele cu CAS Mureș

Nr crt	Tipul de serviciu	Valoare incasata lei
1	Total servicii medicale spitalicești	12.792.567
2	Servicii medicale în ambulatoriul de specialitate	3.035.140
3	Servicii investigații paraclinice	435.055
4	Servicii in Laborator fizioterapie	156.675
	Total	16.419.437

Sursa : Birou Contabilitate SpitalulOrășenesc "Dr.ValerRusu " Luduș

b).Subvenții din bugetul Fondului Național Unic de Asigurări de Sănătate pentru acoperirea creșterilor salariale . În anul 2020 suma alocată și finanțată a fost de 22.331.392 lei.

c).Venituri din buget de stat si buget local- tabelul nr.8

Tabelul nr.9 – Venituri din bugetul de stat

Nr crt	Tipul de activitate	Valoare încasată lei
1	Venituri din contracte cu DSP din bugetul de stat din care :	940.747
1.1	Acțiuni de sănătate - rezidenți și Dispensar TBC	862.000

1.2	Programe de sanatate din care:	78.747
	Programul național de sănătate a femeii și copilului- screening auditiv	1.000
	Programul național de depistare precoce activă a cancerului de col uterin	62.748
	Program national TBC	14.999
2	Buget local	189.988

Sursa :Birou Contabilitate SpitalulOrășenesc “Dr.ValerRussu “ Luduș

d) Venituri din donații și sponsorizări

Orice sursă de venit suplimentară atrasă de Spitalul Orășenesc “Dr.Valer Russu “ Luduș oferă posibilitatea de a suplimenta situația dotarilor existente, astfel s-a obținut donațiile în bunuri în sumă de 729.658 lei donații în numerar de 206.104 lei

e) Venituri din prestări de servicii și valorificări de bunuri din casări
Veniturile sunt realizate din încasările în numerar de la pacienți pentru analize de laborator sau diverse servicii efectuate în ambulatoriul integrat al spitalului , taxa pentru coplata de spitalizare , precum și din încasările prin viramente de la instituții cu care unitatea noastră are încheiate contracte de furnizare servicii medicale și prestări de servicii. Valoarea acestor servicii în anul 2020 a fost de 292.501 lei .Veniturile din valorificări de bunuri au fost însumă de 3.371 lei.

f)Venituri din rambursari prin programul de finantare POR 2014-202, în valoare de 23.713 lei
La sfârșitul anului 2020 ,analizând structura veniturilor realizate pe surse de finanțare și activități ,se observă ca sursa de baza a finanțării sunt veniturile realizate din contractele cu CAS și subvențiile din FUNASS pentru acoperirea majorărilor salariale și altor venituri din transferuri FUNASS conform legii, care împreună reprezintă 95,90% din total venituri .

Tabelul nr 10.Contractarea cu CAS Mureș pe tipuri de servicii în anul 2020

Tipul serviciului	Valoare contractată lei	Valoare realizată validate - lei	Valoare facturată- lei	Pondere facturat/contractat
Servicii de Spitalizare continuă	10.483.363	7.954.170	10.482.362	100%
Spitalizare de zi	2.267.511	1.509.697	2.267.485	100%

Servicii medicale ambulatoriu	3.235.285	3.235.285	3.235.285	100%
Servicii medicale paraclinice	465.221	420.329	420.329	90,35%
Baza de recuperare și tratament	169.016	168.982	168.982	100%
Transferuri din FUNASS pt infl salariale si stimulente risc	22.331.392	22.331.392	22.331.392	100%
TOTAL	38.951.778	35.619.855	38.905.835	99,88%

Sursa :Birou financiar contabil Spitalul Orășenesc "Dr.ValerRussu "Luduș

Tabel nr.11 Ponderea structurii veniturilor pe tipuri și servicii in funcție de sursele de venit 2020

Tipulactivității	valoare	pondere
Spitalizarecontinuă DRG	18.987.386	47%
Spitalizare continua cronici	6.308.626	15,60%
Spitalizare continua îngrijiri paliative	1.948.326	4,82%
Spitalizare de zi	2.112.731	5,23%
Învestigații paraclinice în regim ambulator	1.486.758	3,68%
Ambulatoriu	5.409.407	13,39%
Servicii de urgență	3.103.310	7,68%
Baza de recuperare și tratament	567.000	1,40%
Dispensar TBC	483.709	1,20%
Total	40.407.253	100%

Sursa :Birou financiar contabil Spitalul Orășenesc "Dr.Valer Russu "Luduș

Analizând structura veniturilor pe tipuri și servicii și în funcție de sursele de venit la 31.12.2020 , conform tabelului prezentat, se observă că predomină veniturile din activitatea de spitalizare continuă DRG, urmate de cele din spitalizari continue pentru cronici și din ambulatoriu de specialitate .

B. Structura cheltuielilor

Tabelul nr.12 Ponderea structurii cheltuielilor pe tipuri de servicii 2020

Tipuri de activități	valoare	pondere
Spitalizare continuă DRG	20.511.195	50,81%
Spitalizare continua cronici	6.415.086	15,90%
Spitalizare continua îngrijiri paliative	1.820.367	4,51%
Spitalizare de zi	1.706.551	4,23%
Investigații paraclinice în regim ambulator	1.539.716	3,81%
Ambulatoriu	4186.125	10,36%
Servicii de urgență	3.114.477	7,71%
Bază de recuperare și tratament	581.585	1,44%
Dispensar TBC	495.151	1,23%
Total	40.370.253	100%

Sursa :Birou financiar contabil Spitalul Orășenesc “Dr.Valer Russu “Luduș

În ceea ce privește structura cheltuielilor pe tipuri de servicii la 31.12.2020 , ponderea cea mai ridicată o prezintă spitalizarea continuă DRG de 50,81 % , continuând cu spitalizarea continuă cronici și ambulatoriul de specialitate , practic, aceleași activități care aduc și veniturile cele mai mari.

Cheltuielile sunt înregistrate în contabilitate pe titluri, articole și aliniate, astfel încât să fie o oglindire fidelă în cadrul execuției bugetare a fiecărui fel de cheltuială. La fundamentarea cheltuielilor s-au avut în vedere indicatorii fizici care apreciază efortul financiar (numărul de salariați, numărul de cazuri externate, numărul de paturi, numărul de zile de spitalizare), nivelul cheltuielilor efective pe anul curent și inflația prognozată, evaluarea cheltuielilor pe fiecare secție, normele și reglementările privind efectuarea cheltuielilor (exemplu utilității).

1. Cheltuielile de personal

Fundamentarea cheltuielilor de personal s-a realizat pe baza statului de funcții aprobat de către ordonatorul principal de credite, respective Consiliul local , prin evaluarea drepturilor de personal, conform organigramei unității, pe fiecare secție și compartiment.

Cheltuielile de personal sunt suportate din fondurile obținute din contractul cu Casa Județeană de Asigurări de Sănătate Mureș, din contracte cu Direcția de Sănătate Publică Mureș și din subvenții din bugetul Fondului Național Unic de Asigurări de Sănătate pentru acoperirea creșterilor salariale.

Totalul cheltuielilor de personal înregistrate de Spitalul Orășenesc “Dr.Valer Russu “ Luduș în anul 2020 sunt în valoare de 32.589.345 lei, procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor

indiferent de sursa de finanțare este de 80,73%. Aceasta valoare a fost influențată de creșterile salariale conform Legii nr. 153/2017 și a OUG nr. 114/2017, prin acordarea sporurilor pentru condiții de muncă, trecerea contribuțiilor sociale de la angajator la angajat.

2. Cheltuieli cu bunuri și servicii

Comitetul Director a urmărit asigurarea tratamentului adecvat pentru pacienții internați în secțiile spitalului la acestea s-au adăugat medicamentele finanțate de către Casa Județeană de Asigurări de Sănătate Mureș pentru programul național de TBC derulat în Dispensarul TBC , al unității noastre. În anul 2020 s-a urmărit diversificarea, creșterea cantităților și creșterea calității materialelor sanitare achiziționate.

2.1 Cheltuielile cu medicamentele în anul 2020 au fost în sumă de 1.059.292 lei ce reprezintă 2,62% din totalitatea cheltuielilor.

2.2 Cheltuieli cu material sanitar au fost de 930.601 lei , reprezentând 2,31% din total cheltuieli spital.

2.3 Cheltuieli cu reactivi și dezinfectanți.

În anul 2020 s-a acordat o atenție deosebită achiziționării de materiale de dezinfecție performante, astfel încât infecția cu COVID 19 asociată să fie ținută sub control. Totalul acestora a fost de 720.453 lei reprezentând 1,78% din totalul cheltuielilor.

2.4 Cheltuieli cu hrana.

În ceea ce privește achiziția de hrană, prin propunerea Comisiei de alimentație și dietetică s-a căutat să se asigure un meniu diversificat astfel încât să se respecte necesarul zilnic de calorii/pacient calculat de către asistentul dietetician .Astfel ponderea acestor cheltuieli din totalul cheltuielilor a fost de 0,89 %.

Totalul cheltuielilor privind **bunurile și serviciile** din anul 2020 au fost în valoare de 6.882.735 lei ceea ce reprezintă un procent de 17,05 % din total cheltuielilor.

2.5 Cheltuielile hoteliere sunt necesare pentru a îmbunătăți mediul în care sunt tratați pacienții precum și condițiile de muncă a personalului angajat, aceste cheltuieli reprezintă 3,33% din totalul cheltuielilor pe spital.

3. Cheltuieli de capital în anul 2020 au fost de 766.949 lei ceea ce reprezintă un procent de 1,90 % din totalul cheltuielilor. În lista de investiții aprobată de ordonatorul principal de credite au fost cuprinse cheltuielile de capital cu sursă de finanțare venituri proprii, donații și buget local.

4. Sume aferente persoanelor cu **handicap neîncadrate** pentru anul 2020 a fost de 191.223 lei ceea ce reprezintă 0,47% din total cheltuieli.

C.Situația plăților efectuate în anul 2020 din veniturile încasate pe surse de finanțare este prezentată în tabelul nr.13:

Tabelul nr.13 – Situația plăților efectuate din veniturile încasate pe surse de finanțare

Plati efectuate din venituri incasate pe surse	2020	
	Valoare	%
Venituri din contracte cu CAS – servicii medical	37.789.260	95,32
Venituri din bugetul de stat si venituri proprii MS - contracte DSP	940.747	2,37
Venituri din bugetul local	189.988	0,48
Venituri proprii -servicii medicale și alte ven proprii	505.635	1,28
Venituri din sponsorizări	206.104	0,52
Subvenții de la buget de stat și UE pt POR 2014-2020	14.077	0,03
Total	39.645.811	100

Sursa :Birou financiar contabil Spitalul Orășenesc “Dr.Valer Russu “Luduș

Așa cum rezultă din contul de execuție încheiat pentru anul 2020, din tabelul prezentat, plățile efectuate la nivelul spitalului din sursa de finanțare de la CAS Mureș au ponderea principală , reprezentând 95% din totalul plăților.

Tabelul nr.14 – Situația plăților pe categorii de cheltuieli

Plăți pe categorii de cheltuieli		
	Valoare	%
Cheltuieli de personal	32.020.193	80,77
Cheltuieli materiale din care	6.748.572	17,02
medicamente	838.075	2,11
Alte cheltuieli	187.178	0,47
Cheltuieli de capital	689.868	1,74
Total	39.645.811	100

Sursa :Birou financiar contabil Spitalul Orășenesc "Dr.Valer Russu "Luduș

Din situația execuției bugetare prezentate la nivel de plăți , se relevă faptul că ponderea principală a plăților o reprezintă cheltuielile de personal care sunt la un nivel de 81%, urmate de cele de bunuri și servicii la un nivel de 17% și doar de 2% cele de capital.

Excedentul bugetar aferent anului 2020 este în sumă de 761.442 le

D. Indicatori economico financiari

Tabelul nr.15 – Evaluarea indicatorilor economico-financiari realizați față de cei asumați în anul 2020

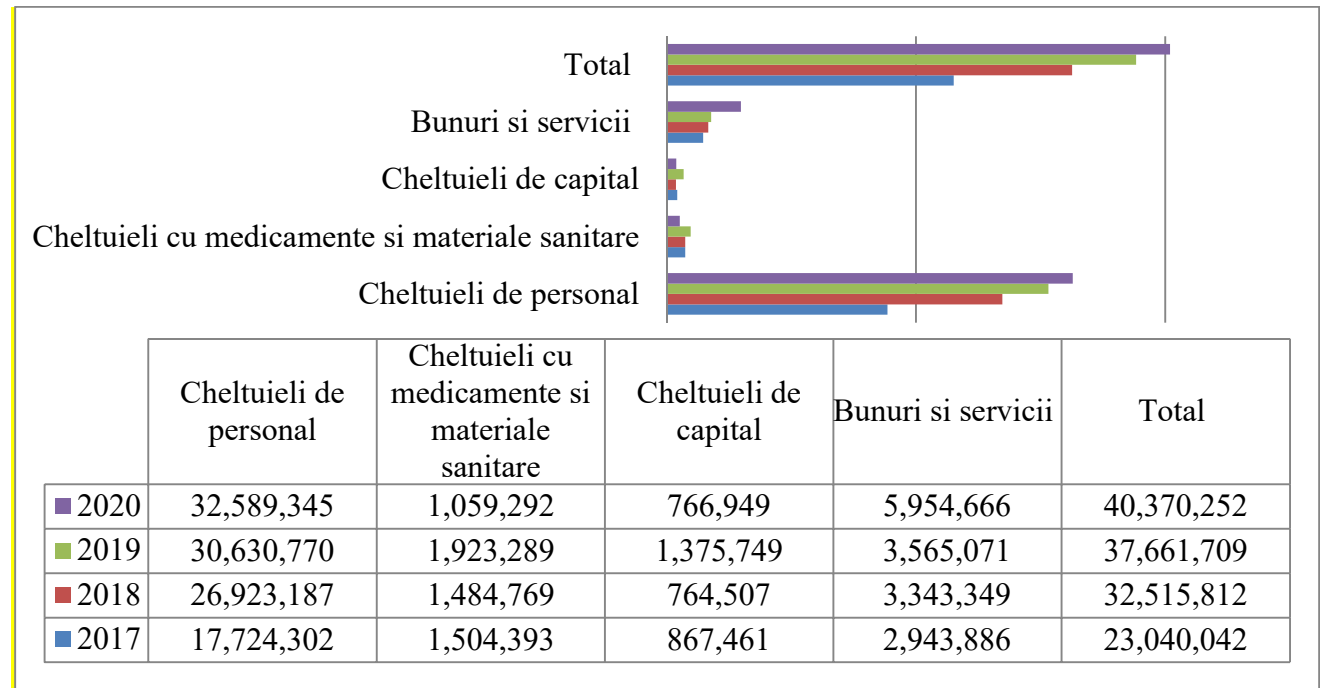
Denumire indicator	Indicatori asumați	Indicatori realizați	Grad de realizare
Executia bugetara fata de bugetul de cheltuieli aprobat	93,00%	91,69%	99
Structura cheltuielilor pe tipuri de servicii si in functie de sursele de venit:	100,00%	100%	100
Procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului	4,00%	4,10%	103
Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului	78,00%	77,22%	99
Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor din venituri cu CASS	84,00%	81,41%	97
Procentul cheltuielilor de medicamente din totalul cheltuielilor spitalului	2,60%	2,54%	98
Procentul cheltuielilor de capital din totalul cheltuielilor spitalului	1,70%	1,89%	111
Procentul cheltuielilor cu bunuri din	20,30%	20,45%	101

totalul cheltuielilor spitalului			
----------------------------------	--	--	--

Sursa :Birou financiar contabil Spitalul Orășenesc “Dr.Valer Russu “Luduș

Toți indicatorii economico-financiari au fost îndepliniți între 97% și 103%

Graficnr. 7 Structura bugetului pe tipuri de cheltuieli 2017-2020



Sursa :Birou financiar contabil Spitalul Orășenesc “Dr.Valer Russu “Luduș

E.Analiza contabilă a conturilor de active și pasive

Analiza conturilor contabile este efectuată pe baza balanței de verificare analitică la data de 31.12.2020.

1.Active necurente

Active fixe în curs de execuție :

Sold la începutul anului: 54.307 lei

Sold la sfârșitul anului: 54.307 lei

Active fixe corporale (213+214+231-281-291-293) la valoare rămasă:

Sold la începutul anului: 1.926.358 lei

Soldul la sfârșitul anului: 2.143.449 lei

2.Active curente:

Stocurile totale finale de medicamente, materiale sanitare , hrana , alte materiale obiecte de inventar sunt în valoare de 2.844.785 lei și se prezintă astfel:

Contul 3021 „Materiale auxiliare „ are un sold de 54.486 lei compus din materiale cu caracter functional imprimate medicale și materiale gospodaresti.

Contul 3022 „Carburanți si lubrifianți” are un sold de 1.375 lei

Contul 3024 „Piese de schimb „are un sold de 2.372 lei - piese de schimb auto.

Contul 3027 „Hrana” are un sold de 20.957 lei .

Contul 3028 „Alte materiale consumabile „ are un sold de 43.184 lei , compus din materiale curățenie ,furnituri de birou și sticlărie de laborator.

Contul 3029 „Medicamente și materiale sanitare” are un sold de 829.533 lei cu urmatoarea componenta :

- Medicamente 321.999 lei
- Materiale sanitare 296.439 lei
- Dezinfectanti 43.919 lei
- Reactivi 155.416 lei

Contul 303 „Obiecte de inventar „ are un sold de 1.925.595 lei reprezentând :

- obiecte de inventar in magazie 36.479 lei
- obiecte de inventar in folosință 1.889.116 lei

Stocurile de material sunt înregistrate la preț de achiziție sau la valoarea justă pentru cele intrate cu titlu gratuit. La data ieșirii din instituție sau la darea în consum materialele se evaluează și se scad din gestiune la valoarea lor de intrare.

La ieșirea din gestiune stocurile se evaluează și se înregistrează încontabilitate prin aplicarea metodei: FIFO – primul intrat – primul ieșit.

Contabilitatea stocurilor se tine cantitativ și valoric prin folosirea inventarului permanent.

Contabilitatea analitică a bunurilor se ține pe baza metodei cantiv-valorică, care constă în ținerea evidenței pe stocuri cantitativ și valorice pe fiecare gestiune, iar în contabilitate ținerea evidenței valorice pe conturi de materiale.

Creanțe din operațiuni comerciale, avansuri și alte decontări:

Soldul acestora este la 31.12.2020 de 1.981.066 lei compus din :

Tabelul nr.16 Situația creanțelor și datoriilor

Creanțe	Sold 31.12.2020	Termen de lichiditate	Termen de lichiditate
	COL 1=2+3	COL 2	COL 3
	TOTAL	SUB 1 AN	PESTE 1 AN
Clienți din care	1.435.702	1.435.702	0
- din contracte cu CJAS	1.429.750	1.429.750	
- din contracte cu DSP	5.312	5.312	
- clienti din prestări serv. venituri proprii	640	640	
- debitori din plăți eronate	366	366	
debitori din plăți conc med	279.689	279.689	0
-debitori din cheltuieli spitalizare	51.370	31.157	20.213
- debitori diverși din creanțe incerte aflate în litigiu	213.939	213.939	
total creanțe	1.981.066	1.960.853	20.213

Sursa :Birou financiar contabil Spitalul Orășenesc “Dr.Valer Russu “Luduș

Conturile de disponibilitati în trezorerie ,casă ,alte banci și alte valori sunt în valoare de 2.892.403 lei având în componență :

Cont560.03 excedent din anii precedenti în trezorerie 2.799.365 lei
- din venituri încasate de la CJAS 2.759.347 lei
- din venituri proprii 40.018 lei

Cont 550- sume din sponsorizari în trezorerie 19.878 lei

Cont550 –garanții materiale gestionari în Raiffeisen 50.356 lei

Cont 552 - sume de mandat și depozit 22.804 lei

Contul 471 Cheltuieli în avans ,, are sold de 9.148 lei reprezentind cheltuieli cu abonamente și internet,asigurari auto și rovinețe pe anul 2020 de repartizat în perioada următoare.

3.Datorii comerciale, avansuri și alte decontări

Tabelul nr. 17 Soldul conturilor de datorii la 31.12.2020 este de **3.714.299 lei** cu următoarea componență:

	Sold la 31.12.2020	Termen de exigibilitate	
	Total	Sub 1 an	Peste 1 an
Furnizori	572.214	572.214	
Personal	1.800.785	1.800.785	0
Alte datorii în legatura cu personalul	69.455	19.099	50.356
Contribuția salariatilor la bugetul asigurarilor sociale	697.827	697.827	
impozite pe salarii	197.815	197.815	
Contribuția salariatilor la bug asig de sanatate	247.684	263.082	
Contrib asig.de munca	61.272	61.272	
Contribuția fd.handicapati	18.085	18.085	
Creditori din garanții buna executie	10.880	4.082	6.798
Ati creditori	10.000	10.000	
Creditori din coplata medicamente personal propriu	1.484	1.484	
Venituri în avans -cheltuieli de spitalizare vatămari corporale	11.400	11.400	
TOTAL	3.714.299	3.657.145	57.154

Sursa :Birou financiar contabil Spitalul Orășenesc “Dr.Valer Russu “Luduș

Activul net contabil este egal cu capitalurile proprii și este în valoare de 6.243.579 lei

F. Controlul financiar preventiv propriu

Conform legii, sunt supuse în mod obligatoriu controlului financiar preventiv, documentele care conțin operațiuni ce urmează a se efectua pe seama fondurilor publice și a patrimoniului public. Controlul financiar preventiv propriu se exercită pe baza actelor și/sau a documentelor justificative.

În cadrul serviciului financiar – contabilitate pentru anul 2020 viza CFP a fost acordata de 2 persoane , numite prin decizie de către conducătorul instituției să exercite viză CFP prin semnarea și

aplicarea sigiliilor 1 și 2 pe documentele supuse vizei, în funcție de listele aprobate . Documentele au fost întocmite de către conducătorii compartimentelor de specialitate care răspund pentru realitatea, regularitatea și legalitatea operațiunilor ale căror acte și/sau documente justificative le-au certificat sau avizat.

Obținerea vizei de control financiar preventiv pentru operațiuni care au la bază acte și/ sau documente justificative certificate sau avizate, care se dovedesc ulterior nereale, inexacte sau nelegale, nu exonerează de răspundere șefii compartimentelor de specialitate sau alte persoane competente din cadrul acestora.

În anul 2020 au fost supuse vizei de control financiar preventiv următoarele documente, tabelul nr. 18:

Denumire documente	Număr documente vizate	Valoarea Exprimată în lei
Deschidere de credite bugetare	17	43.240.000
Contracte subsecvente	336	
Acorduri cadru	64	
Contracte individuale de muncă	40	
Contract de furnizare	126	
Acte adiționale la contracte individuale de muncă	878	
Decizii la contractele individuale de muncă	558	
Propuneri angajamente legale	5.742	44.313.817
Contracte de sponsorizări	39	935.762
Ordonanțări de plată	5.464	39.645.811
Dispoziții de încasare	128	17.030
Borderouri achiziții	37	14.411
Total		128.166.831

Sursa :Birou financiar contabil Spitalul Orășenesc “Dr.Valer Russu “Luduș

G.Activitatea de analiză financiară:

În anul 2020 în cadrul Biroului financiar – contabilitate s- au înregistrat în situațiile financiare un număr de 38 dosare constituite în conformitate art. 320 alin. (2) din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, care prevede obligația spitalului de recuperare a cheltuielilor de spitalizare ocazionate de asistența medicală acordată pacienților care au fost internați în spital în

urma săvârșirii unor fapte de violență sau accidente de circulație, din culpa altor persoane, valoarea debitelor înregistrate fiind 9.468,57 lei.

Valoarea sumelor reprezentând cheltuieli de spitalizare ale pacienților internați în spital în urma agresiunilor, accidentelor de circulație sau altor violențe, fapte de natură penală, încasate după finalizarea cercetărilor și comunicarea actelor procedurale de către organele de urmărire și cercetare penală, respective instanțe de judecată în anul 2020 pentru dosarele constituite în anul curent și anii precedenți a fost de 6.541,50 lei compusă din:

- 6.356,74 lei reprezentând total debit încasat
- 79,97 lei reprezentând total dobânzi încasate
- 104,79 lei reprezentând total cheltuieli executare recuperate

Sursa :BirouContabilitateSpitalulOrășenesc “Dr.ValerRussu “ Luduș

H. Raportarea în sistemul FOREXEBUG

Având în vedere implementarea și funcționarea sistemului național de verificare, monitorizare, raportare și control al situațiilor financiare, angajamentelor legale și a bugetelor individuale entităților publice, unitatea noastră are obligația raportării situațiilor financiare și altor tipuri de rapoarte în platforma Ministerului Finanțelor Publice pe baza datelor din evidența financiar - contabil.

În anul 2020 au fost transmise următoarele documente, tabelul nr. 19 :

Nr.crt.	Denumire formular	Numărul formularelor
1.	Balanța de deschidere	1
2.	Balanța de verificare	12
3.	Active fixe corporale amortizabile	1
4.	Active fixe necorporale amortizabile	1
5.	Situația modificărilor în structura activelor	1
6.	Situația stocurilor	1
7.	Plăți restante și situația numărului de posturi de Cont de execuție non trezorerie	12 12
8.	Situația activelor și datoriilor financiare	4
9.	Bugete individuale	10

10.	Situația acțiunilor deținute de instituțiile publice	4
11.	Situația plăților efectuate și a sumelor declarate	4
12.	Proiecte cu finanțare externă	4
13.	Cheltuieli aferente programelor	4

Sursa :BirouContabilitate SpitalulOrășenesc “Dr.ValerRussu “ Luduș

În cadrul Serviciului financiar - contabilitate au fost comunicate, în anul 2020, un număr de 169 cereri privind decontarea sumelor reprezentând contribuția/coplată medicamentelor personalului contractual din unitățile sanitare publice din sectorul sanitar care beneficiază conform ordinului comun MSP și CNAS nr. 1315/200 în valoare de 18.206 lei . Din totalul acestora au fost aprobate și plătite un număr de 169 cereri reprezentând o valoare de 18.066 lei diferența fiind refuzată de către Casa Județeană de Asigurări de Sănătate Mureș.

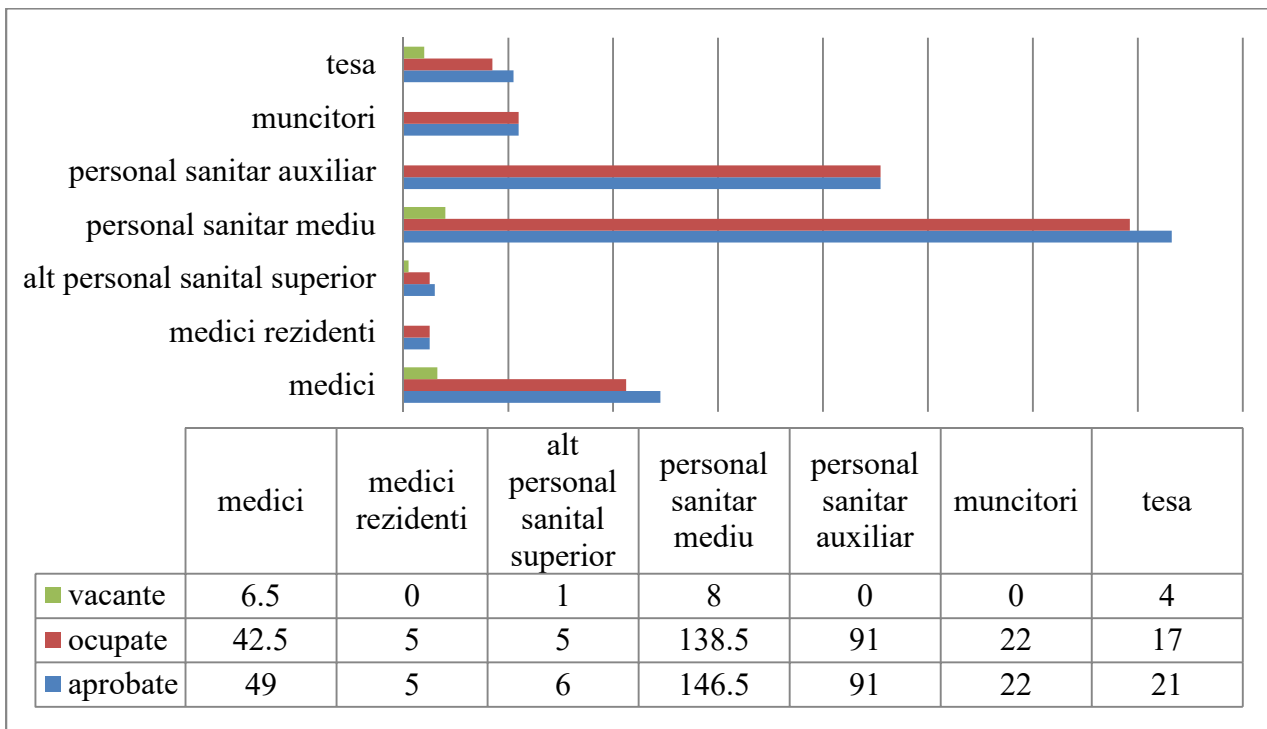
10. Dezvoltarea Managementului Resurselor Umane În Spital

Resursele umane din sănătate constituie una din cele mai importate și mai costisitoare resurse din acest sector, ele determinând utilizarea celorlalte resurse. Managementul resurselor umane este privit ca o component crucială pentru succesul organizațiilor din sănătate, de fapt pentru succesul întregului sistem sanitar.

a.Situația personalului pe categorii profesionale 2020

Situația resurselor umane, aferentă institutiei, în perioada 2020 este prezentată în graficul nr.7.Resursele umane ale Spitalului Orașenesc “Dr. Valer Russu” Luduș, la finalul anului 2020, totalize un numar de 340.5 posturi normate și aprobate. Numarul de posturi ocupate la data de 31.12.2020 este de 321 posturi (medici cu integarare clinica, sunt incadrati cu ½ normă) , structurate în următoarele categorii:

Grafic nr. 8Situația personalului pe categorii profesionale 2020



Sursa: Compartiment RUNOS Spitalul Orășenesc “Dr.Valer Russu “Luduș

În anul 2020 la Spitalul Orășenesc “Dr.Valer Russu “ Luduș personal medical și de îngrijire, reprezentând 87,85 % din total personal contractual.

Din total personal care își desfășoară activitatea în cadrul unității sanitare, ponderea cea mai mare o reprezintă angajații cu grupa de vârstă 45-54 ani, aceasta este de 39,25 % și personalul de sex femeiesc ocupă 81,62% din total angajați.

Persoanele cu funcții de conducere sunt în procent de 5,92 % din total personal angajat.

Ocuparea aproape integral a posturilor corespunzătoare personalului TESA și muncitorilor derive și din faptul că normarea acestor categorii de personal este mica în comparație cu volumul de muncă. Posturi vacante din categoria personalului TESA: 1 post SSM – există contract de furnizare de servicii, 0,5 posturi șef birou RUNOS, 1 post șef birou contabilitate, 1 post –statistică,1 post director medical. Aceste posturi vacante au fost scoase la concurs.

Pentru a putea asigura condiții de muncă, a asigura aprovizionarea, a furniza informații privind legislația în vigoare este imperios necesar ca posturile structurii de TESA să fie ocupate 100%.

Un deficit major de angajați de acest tip ar duce la disfuncționalități severe ale activității din componența de suport a spitalului, cu efecte evidente asupra întregului proces de asigurare a serviciilor necesare funcționării instituției.

- ✓ Comitet director-2
- ✓ Medici- 42,5 – dintre acestea de sex feminine 32 iar pe grupe de vârstă mai reprezentativă este între 45-54 ani cu 16 medici ,urmată de grupa de vârstă 35-44 ani cu un număr de 15 medici, grupa de vârstă cu cel mai mic număreste între 65-74 ani cu 4 medici.
- ✓ Medici rezidenti-5
- ✓ Alt personal superior sanitar-5
- ✓ Asistenți medicali-136,5 – dintre care 122 de sex feminin , pe grupe de vârstă se menține cea și ierarhie ca și în cazul medicilor
- ✓ Registratori medicali-2
- ✓ Personal auxiliar sanitar(infirmieri, îngrijitoare, brancardier, agent DDD, spalatoresc)-91 idem
- ✓ Muncitori (+soferi)-22
- ✓ Personal TESA-12
- ✓ Personal cu deservire-3

- ✓ În cursul anului 2020 au fost organizate un număr **de 18 concursuri pentru personal medical și auxiliar, pentru un număr de 44 de posturi.**

- ✓ 1 post inspector de specialitate, 1 post de referent de specialitate și două posturi de șofer au fost ocupate.

- ✓ 15 posturi de asistente – ocupate 13, 16 posturi infirmieri-ocupate 11, 11 posturi îngrijitoare-ocupate 4, 1 post de agent DDD – ocupat și 1 post de registrator dispensar TBC – ocupat1.

- ✓ La concursurile organizate în cursul anului 2020 nu au fost depuse contestații și nu a fost anulat nici un concurs.

- ✓ În anul 2020 s-au întocmit un număr de **40 contracte individuale de muncă**, din care: 2 contracte individuale de muncă cu timp parțial pentru prestarea activității în gardă, 38 contracte individuale de muncă pentru alte categorii de personal (medici, asistenți medicali generaliști, infirmieri, îngrijitoare de curățenie, bucătar, muncitori, etc.) și un număr de 878 acte

adiționale la contractele individuale de muncă.

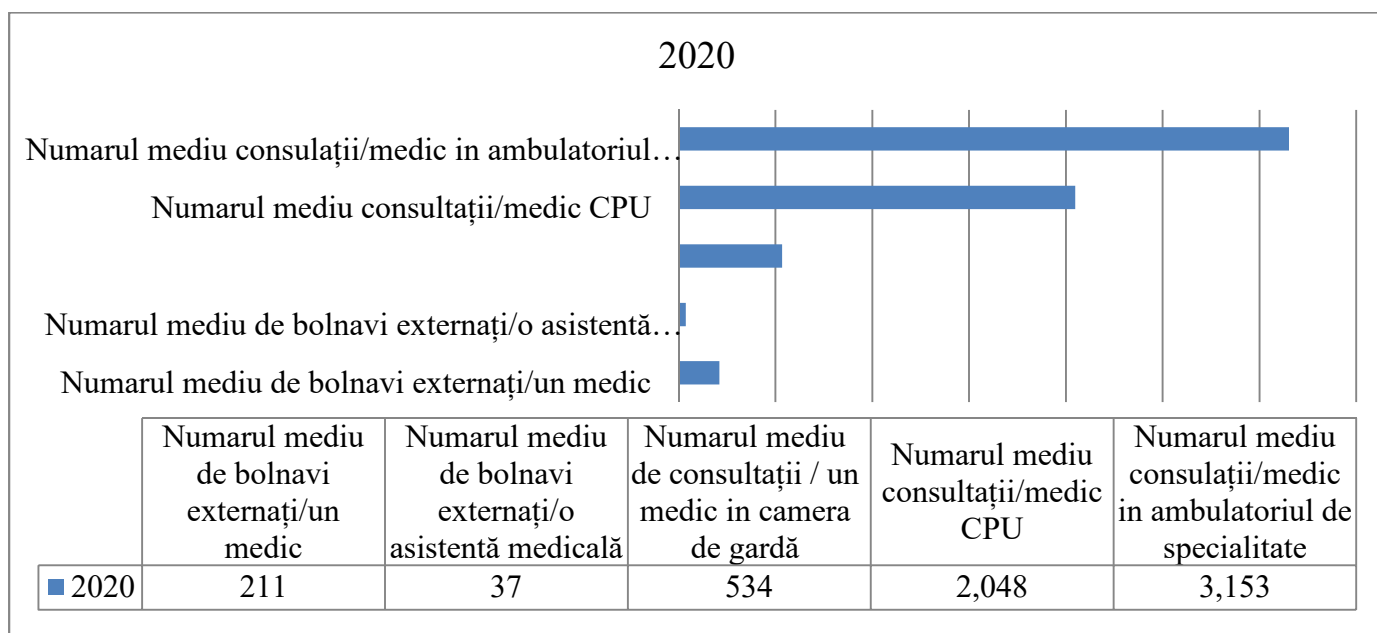
De asemenea, au fost întocmite număr de 4 contracte de voluntariat și 0 acte adiționale la contractele de voluntariat. Menționăm că, nu au fost sesizări privind activitatea de voluntariat.

În aceeași perioadă, în cadrul spitalului au fost emise un număr de **558 decizii** (decizii de suspendare a contractelor individuale de muncă, decizii de încetare a contractelor individuale de muncă, decizii de preluare atribuții a personalului de conducere, decizii diverse comisii, decizii nominalizare coordonatori ai programelor naționale, etc).

Serviciul Resurse umane - răspunde de partea de lichidarea cheltuielilor de personal, întocmirea corectă a contractelor individuale de muncă, actelor adiționale la acestea, întocmirea corectă a statelor de plată, realizându-se calcularea salariilor în baza foii colective de prezență la un număr mediu de 291 angajați/lună.

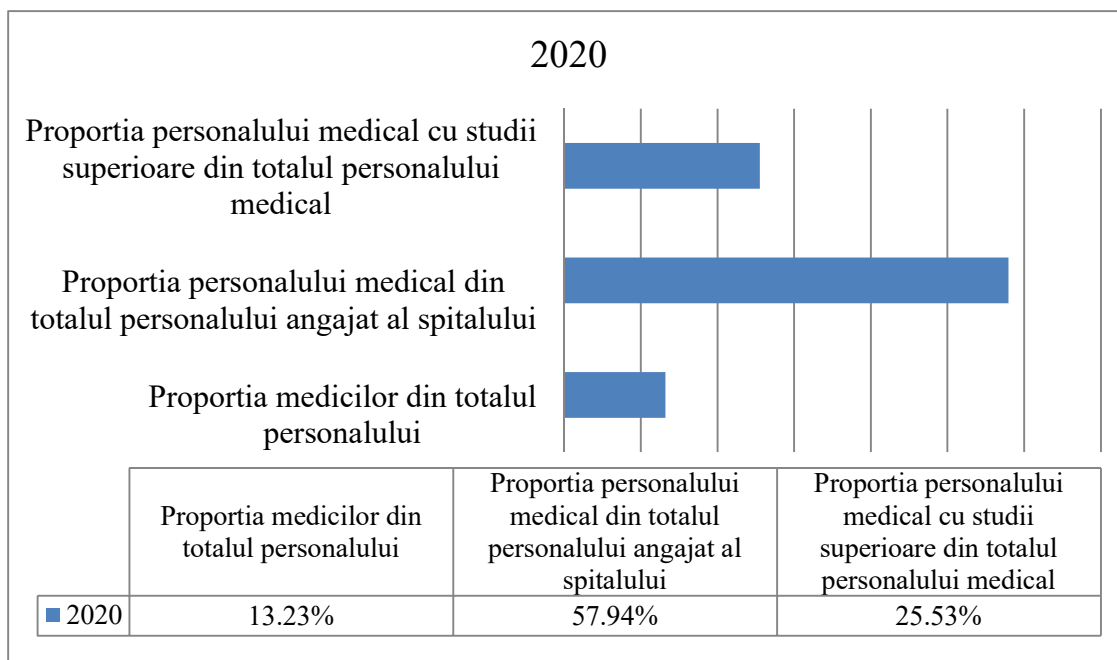
b.Indicatorii de performanță ai resurselor umane din sănătate combină, în mod obișnuit, într-o singură statistică două aspecte ale organizației, de exemplu numărul de pacienți îngrijiți de către o asistentă medicală. Ei oferă o indicație asupra unei caracteristici a organizației și constituie o măsură a eficacității, eficienței sau calității (graficul nr.9-10)

Grafic nr.9 Indicatorii de performanță ai resurselor umane 2020



Sursa: Compartiment RUNOS Spitalul Orășenesc "Dr.Valer Russu "Luduș

Grafic nr.10 Indicatorii de performanță ai resurselor umane 2020



Sursa: Compartiment RUNOS Spitalul Orășenesc "Dr. Valer Russu" "Luduș"

c. Dezvoltarea profesională a angajaților, aferentă anului 2020, personalul a participat la cursuri, congrese, simpozioane de :

- managementul calității serviciilor medicale – 7 persoane (4 șefi secție, 1 medic)
- managementul resurselor umane – 1 persoana
- sterilizare, igienă și dezinfecție – 7 persoane
- igiena – 83 persoane
- sistemul de control intern managerial – 2 persoane
- comunicare în sector public – 4 persoane
- date cu caracter personal – 3 persoane
- legislația muncii - 3 persoane
- proiecte cu finanțare externă - 1 persoană
- asistentă socială – 2 persoane
- achiziții publice - 1 publică
- contabilitatea instituțiilor – 1 persoană

d. Asigurarea unui climat de muncă propice angajaților și creșterea gradului de securitate și sănătatea angajaților spitalului

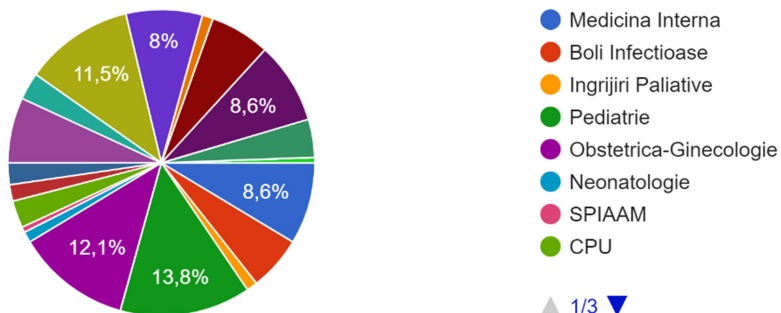
În vederea respectării prevederilor legale precum și a evitării riscului de accidente la locul de muncă personalul din cadrul Compartimentului de Securitate și Sănătate în Muncă a instruit personalul nou angajat pe linie de Securitate și sănătate în muncă fiind efectuate 46 de instruiți introductive generale pentru noii angajați.

Evaluarea gradului de satisfacție și motivație a angajaților spitalului

Studiul a fost derulat în ianuarie 2021 în scopul măsurării gradului de motivație la locul de muncă precum și stabilirea gradului de satisfacție privind condițiile în care își desfășoară activitatea personalul medico-sanitar în Spitalul Orășenesc Dr. “Valer Russu” Luduș în vederea îmbunătățirii condițiilor de muncă necesare și îndeplinirii cu profesionalism a activității profesionale.

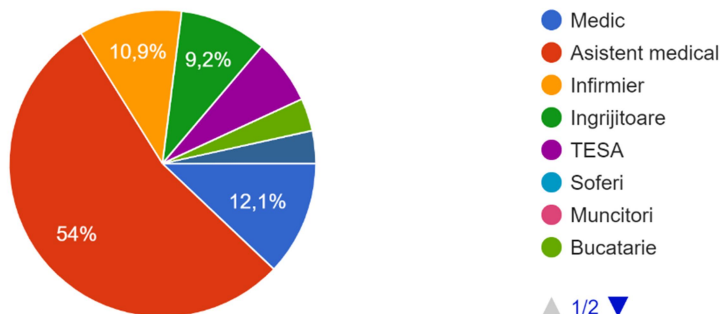
1. Din ce secție/compartiment faceți parte?

174 de răspunsuri



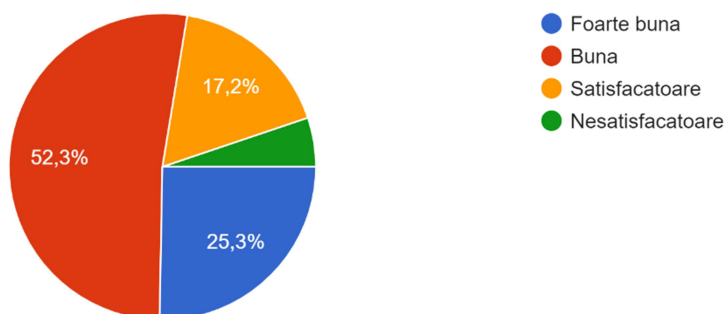
2. Din ce categorie de personal faceti parte?

174 de răspunsuri



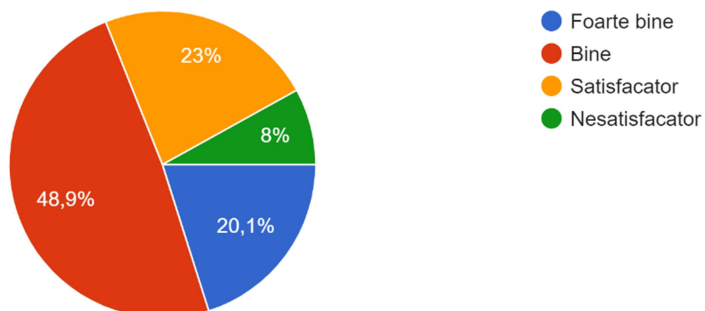
3. Ce parere aveti cu privire la propriile perspective de dezvoltare profesionala ale dvs in cadrul Spitalului?

174 de răspunsuri



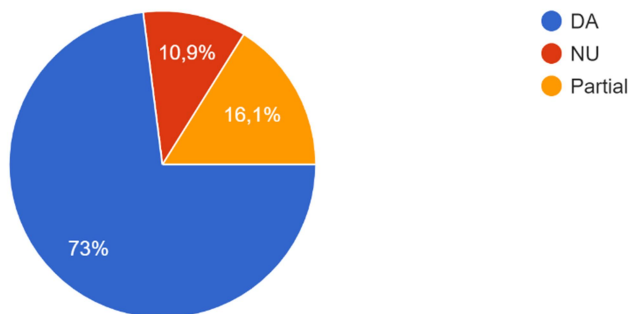
4. Cat de bine a raspuns spitalul, ca si angajator asteptarilor dumneavoastra?

174 de răspunsuri



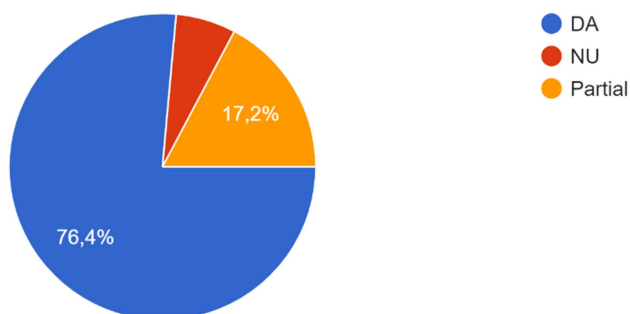
5. Cunoasteti rezultatele asteptate de spital, in ceea ce priveste indeplinirea atributiilor de catre dumneavoastra cuprinse in fisa postului?

174 de răspunsuri



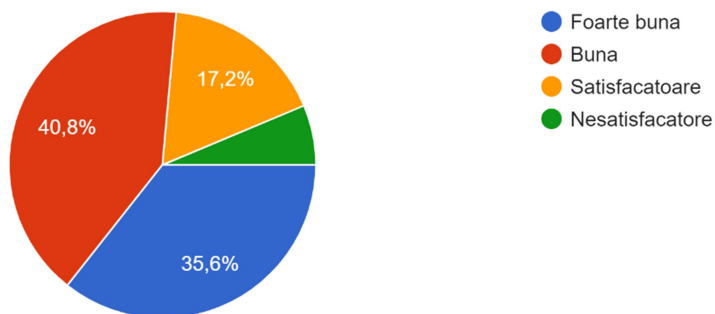
6. Sunteti multumit de faptul ca lucrați in acest spital? Sunteti motivat?

174 de răspunsuri



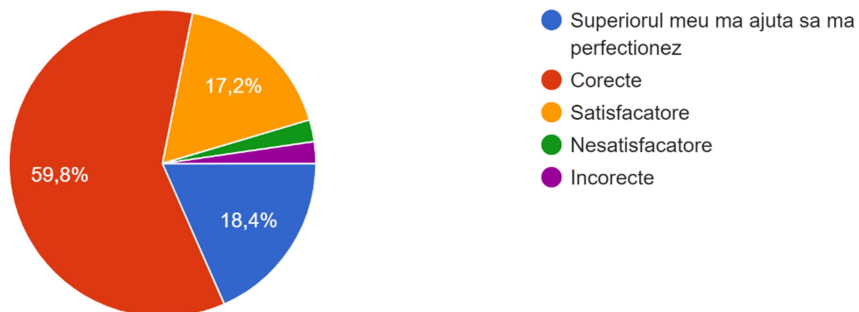
7. Experienta/relatia dumneavoastra cu superiorii/modul de comunicare al conducerii cu dumneavoastra este?

174 de răspunsuri



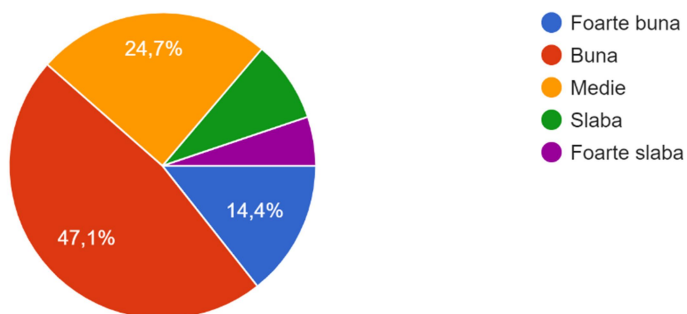
8. Credeti ca evaluarile facute de catre superiorul dumneavoastra au fost corecte?

174 de răspunsuri



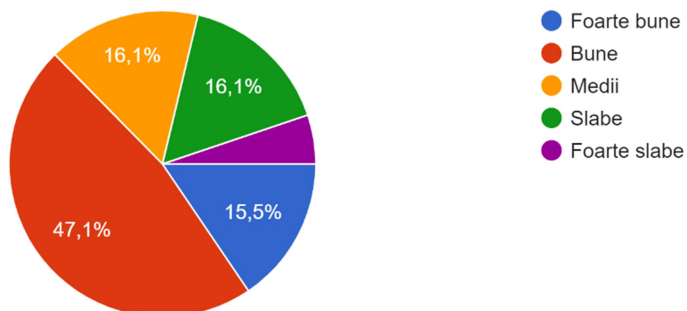
9. Cum considerati politica spitalului de promovare a angajatilor proprii?

174 de răspunsuri



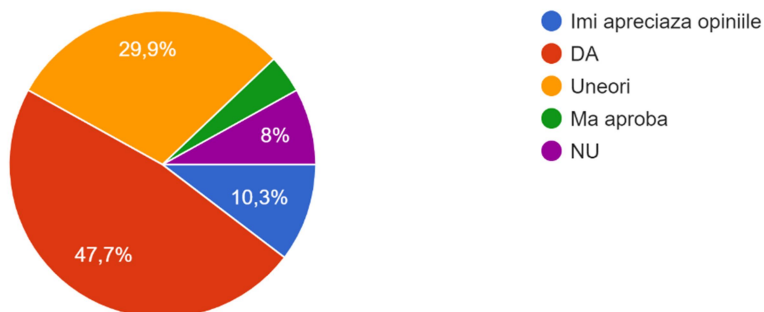
10. Ce perspective aveti in urma cursurilor de perfectionare, raportat la o posibila promovare in spital?

174 de răspunsuri



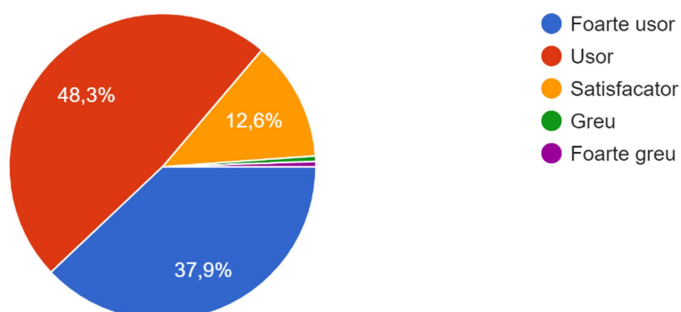
11. Credeti ca superiorul dumneavoastra va asculta si va analizeaza ideile/propunerile de imbunatatire?

174 de răspunsuri



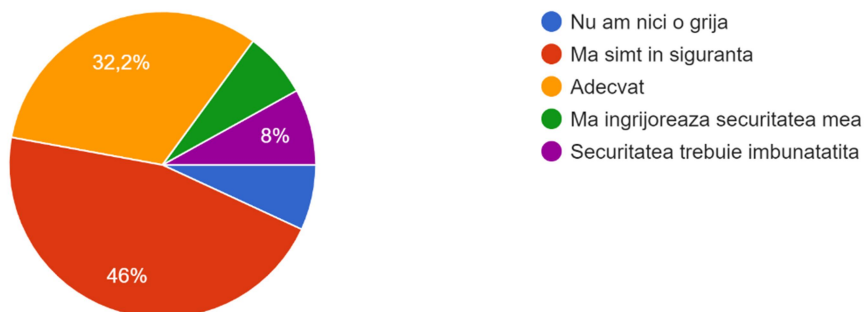
12. Va este usor sa discutati cu colegii de munca?

174 de răspunsuri



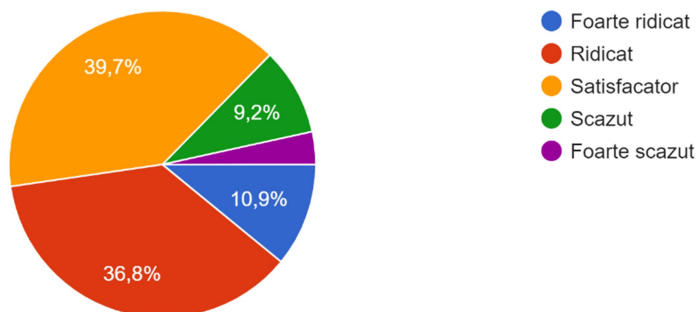
13. Va simtiti in siguranta din punct de vedere al dotarii si al aparaturii din spital? Sunteti multumiti de dotari?

174 de răspunsuri



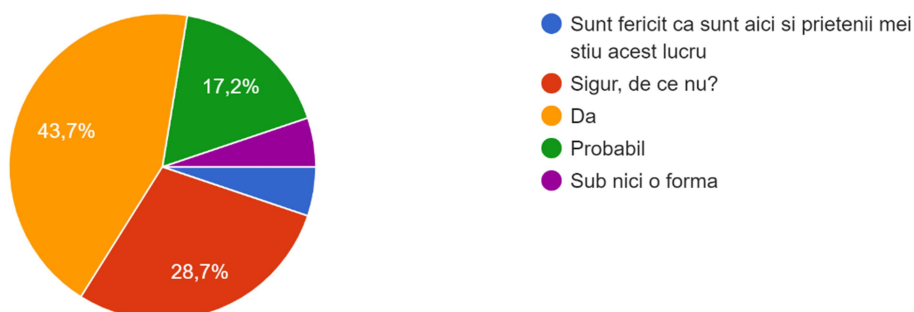
14. Apreciați nivelul de dotare materială cu echipamente, aparatură, dispozitive, etc, necesare pentru desfășurarea activității proprii (risc infecții...decontaminare biologică, expunere la radiații, etc.)

174 de răspunsuri



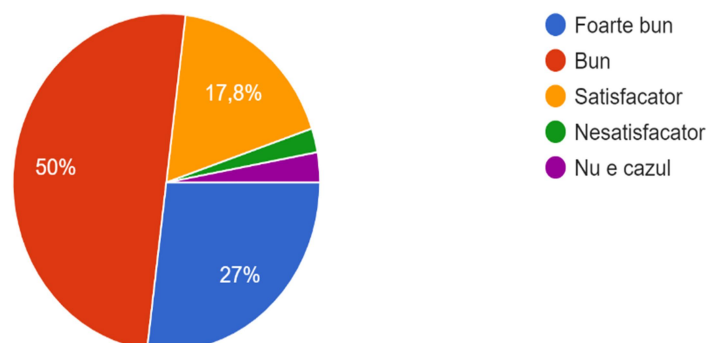
15. Ați recomanda acest spital prietenilor ca un bun loc de muncă?

174 de răspunsuri



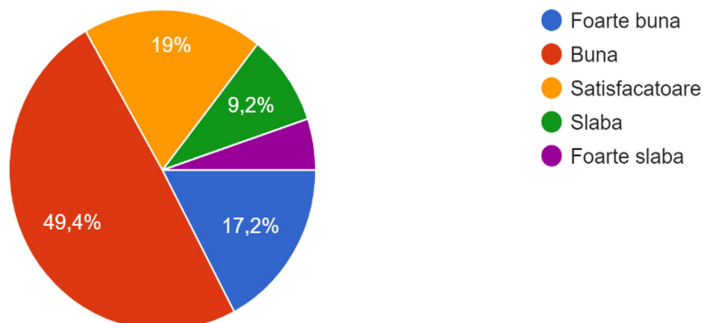
16. Cum caracterizați sistemul IT al spitalului și colaborarea cu responsabilul IT?

174 de răspunsuri



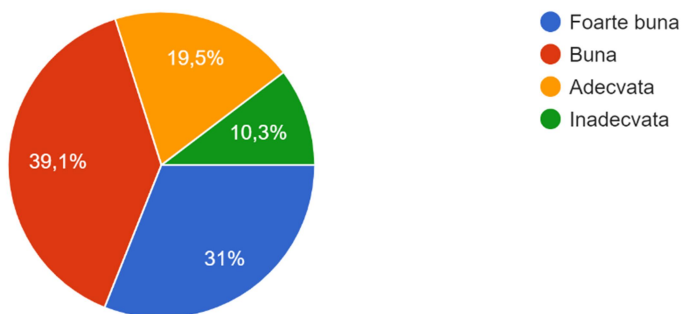
17. Cum considerati calitatea si utilitatea instructajelor si cursurilor de perfectionare profesionala organizate de spital sau la care ati fost trimis de spital?

174 de răspunsuri



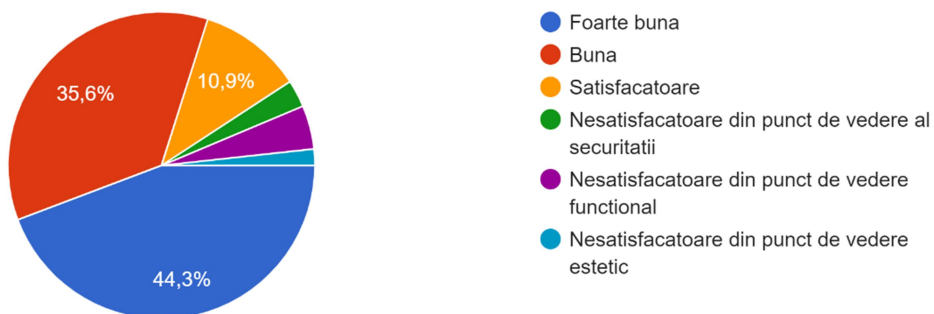
18. Cum apreciati amenajarea locului de munca?

174 de răspunsuri



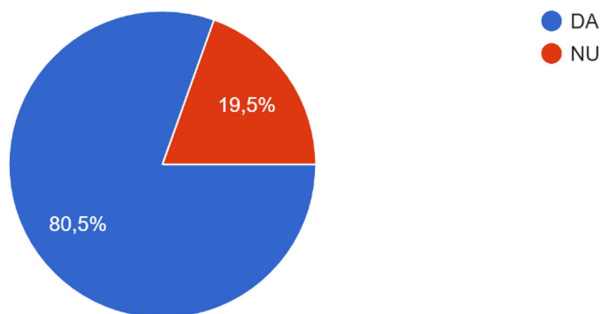
19. Cum apreciati curatenia locului de munca? (vestiare,dusuri ,toaile etc.)?

174 de răspunsuri



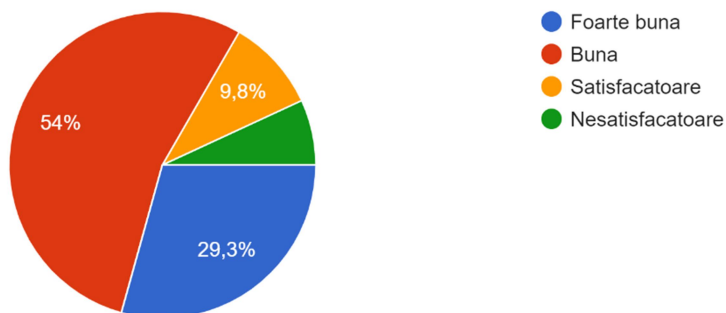
20. Sunteti multumit de calitatea masurilor si echipamentelor de protectie impotriva riscurilor la care sunteti expus/a?

174 de răspunsuri



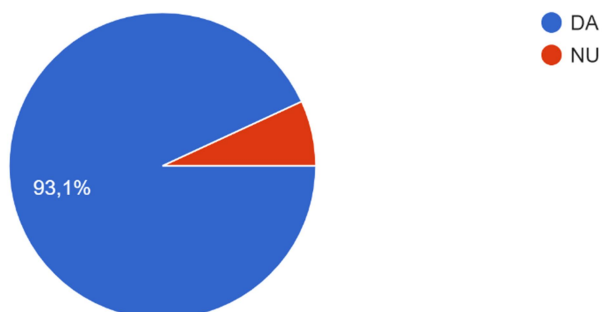
21. Fata de situatia existenta in prezent,cum apreciati consultarea si instruirea dvs. la locul de munca?

174 de răspunsuri



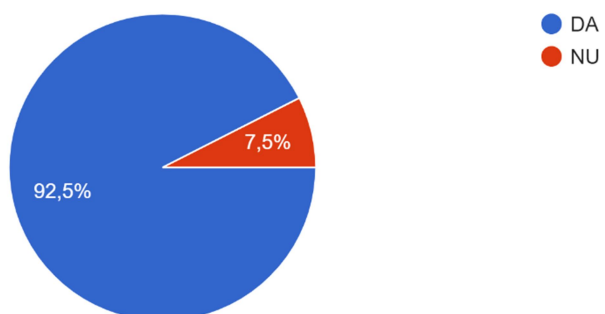
22. Noul angajat este informat cu privire la responsabilitatile,drepturile asociate postului,procedurile si protocoalele utilizate in desfasurarea activitatii sale

174 de răspunsuri



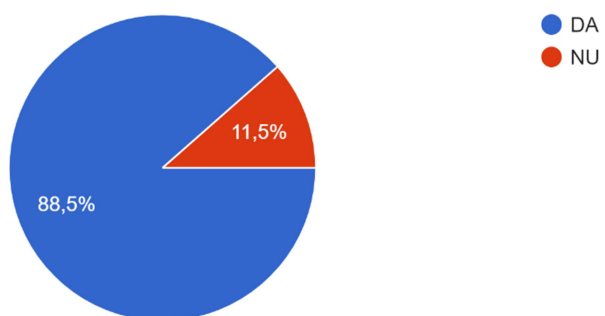
23. Noul angajat este indrumat in perioada de proba

174 de răspunsuri



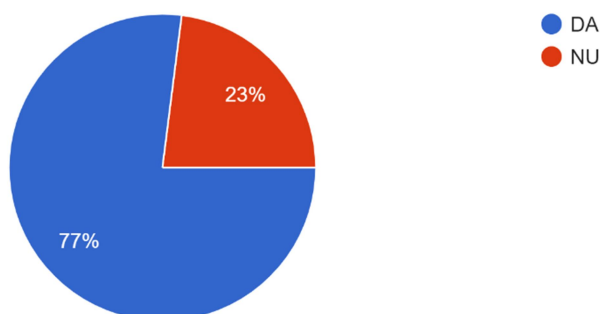
24. Personalul spitalului are acces in timp real la datele si informatiile necesare indeplinirii responsabilitatilor

174 de răspunsuri

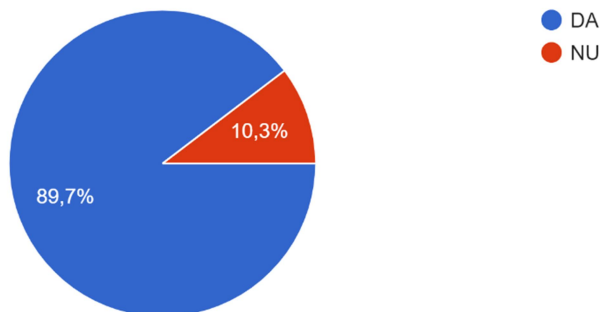


25. La nivelul portalului intranet (ATLAS MED) exista biblioteca electronica accesibila personalului?

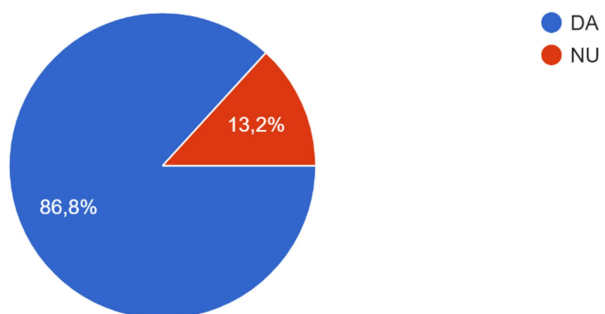
174 de răspunsuri



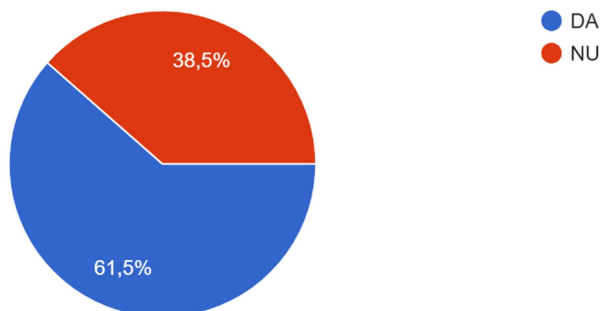
26. Spitalul are organizat un sistem de informare a personalului cu privire la noutatile legislative
174 de răspunsuri



27. Reglementarile interne aprobate la nivelul spitalului sunt disponibile si accesibile fiecarui angajat?
174 de răspunsuri

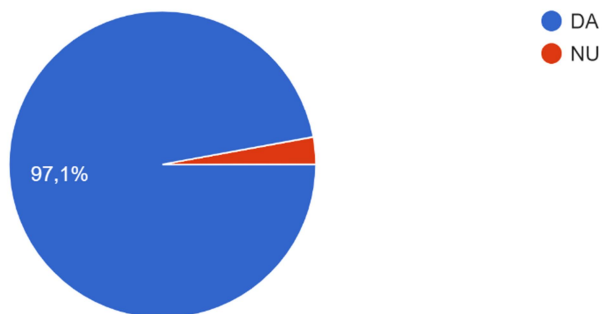


28. Structura portalului intranet (ATLAS MED) de la nivelul spitalului contine o sectiune distincta, dedicata instruirii si schimbului de informatii profesionale intre angajati
174 de răspunsuri



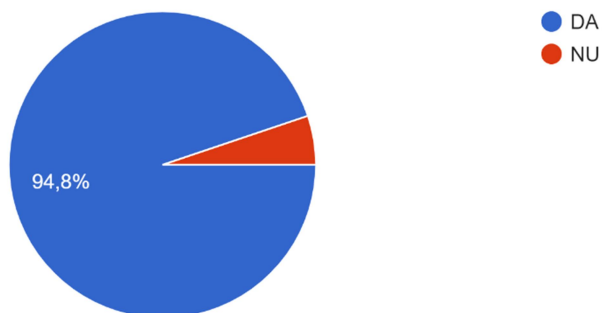
29. Spitalul aplica un program aprobat de vaccinare anti-hepatita si antigripal pentru angajatii spitalului?

174 de răspunsuri



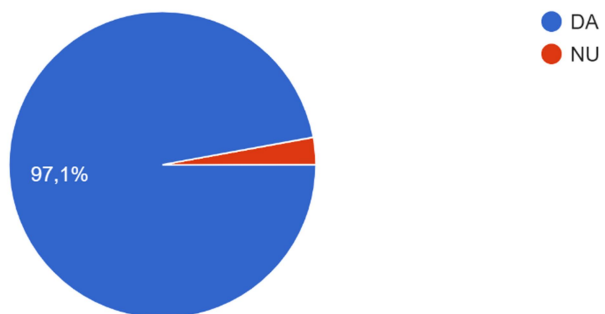
30. Personalul medico-sanitar este informat si atentionat asupra potentialului evolutiv si a riscului nosocomial al bolilor transmisibile aflate in supraveghere epidemiologica

174 de răspunsuri



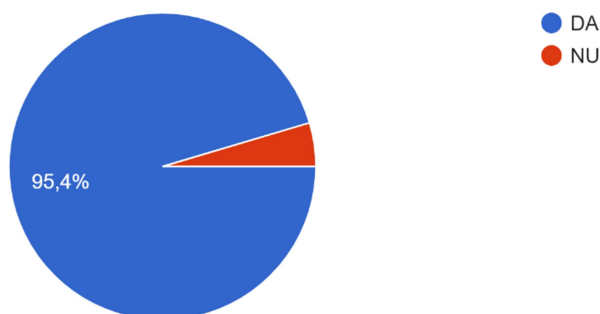
31. La nivelul spitalului este reglementata modalitatea de obtinere a consimtamantului informat

174 de răspunsuri



32. La nivelul spitalului exista planificarea instruirilor cu privire la vulnerabilitatea referitoare la respectarea confidentialitatii datelor pacientilor

174 de răspunsuri



11.Menținerea standardelor de calitate și siguranță a serviciilor medicale oferite în spital pacienților–BMCSM

Asigurarea calității serviciilor medicale la nivelul spitalului se poate realiza doar prin înțelegerea de către conducerea spitalului a importanței și conștientizarea rezultatelor implementării sistemului de management al calității. În acest sens, decizia conducerii de a implementa sistemul de calitate trebuie să se bazeze pe sensibilizarea și implicarea tuturor salariaților spitalului în realizarea demersului de implementare a sistemului de management al calității serviciilor medicale. În vederea realizării acestui demers este important ca personalul să fie instruit, să-și cunoască fiecare salariat rolul în participarea la un sistem de management al calității și să cunoască obiectivele stabilite – *asigurarea și îmbunătățirea continuă a calității serviciilor de sănătate și a siguranței pacientului*. Toate activitățile desfășurate de salariați în vederea îndeplinirii acestor obiective trebuie să aibă în vedere executarea atribuțiilor în condiții de legalitate, cu respectarea drepturilor și obligațiilor salariaților, într-un mediu sigur și evaluând performanța și satisfacția salariaților.

Ciclul II de acreditarea a spitalului de către ANMCS – implementarea standardelor de acreditare și îmbunătățirea continuă a calității serviciilor medicale a Spitalului Orășenesc ”Dr. Valer Russu” Luduș a va fi evaluat în perioada 26.08.2021 –06.01.2022.

a) Revizuirea protocoalelor diagnostice și terapeutice și realizarea evaluărilor

performanței (evaluări ale calității axate pe rezultate) la toate nivelurile de îngrijire pe baza unor protocoale de evaluare a performanței pe niveluri de îngrijire

În anul 2020 a fost continuată activitatea de revizuire a protocoalelor diagnostice și/sau terapeutice din cadrul spitalului, acestea fiind întocmite conform Ghidului de elaborare protocoale *pe activități medicale din fiecare secție/compartiment al Spitalului Orașenesc” Dr.Valer Russu” Luduș, 02.03.2017*, pe baza căruia se iau decizii privind managementul clinic al unei boli, din fiecare secție/compartiment/serviciu medical al Spitalului *Orașenesc” Dr.Valer Russu,, Luduș*. Urmărirea implementării fiecărui protocol elaborat, avizat, aprobat este responsabilitatea RMC nominalizat din cadrul secției, director medical și medicului șef de secție.

Până la data de 31.12.2020 sunt elaborate și implementate un număr de 31 de protocoale diagnostic și terapeutice.

Evaluarea eficienței și eficacității protocoalelor se va efectua anual până la data de 01.02. a anului, de către medicul șef al secției, RMC și Director medical conform indicatorilor stabiliți în protocol.

Raportul general privind analiza protocoalelor de diagnostic și tratament cu rezultatele evaluării și recomandările formulate, întocmit de către medicii șefi de secție, medici RMC în colaborare cu angajații Serviciului de management al calității serviciilor medicale, a fost transmis Comitetului director al spitalului pentru luarea măsurilor conform sferei de competență.

b) Comisia de monitorizare a Spitalului Orașenesc” Dr. Valer Russu” Luduș

În cursul anului 2020 au fost organizate un număr de 8 întâlniri, fiind întocmite Procesele verbale ale ședințelor. De asemenea, în vederea punerii în aplicare a prevederilor Ordinului Secretariatului General al Guvernului nr. 600/2018 pentru aprobarea Codului controlului intern/managerial al entităților publice și Procedura de sistem privind realizarea procedurilor formalizate pe activități PS - 06, care stabilește un mod unic de inițiere, elaborare, avizare, aprobare și revizie al oricărei proceduri formalizate pe activități utilizate în cadrul sistemului de control managerial al Spitalului *Orașenesc” Dr.Valer Russu” Luduș* Comisia de monitorizare a monitorizat un număr de 24 proceduri de sistem și a 59 proceduri operaționale, conform registrelor de evidență. Menționăm că la data de 31.12.2020 sunt elaborate și implementate un număr de 24 proceduri de sistem și 59 proceduri operaționale.

Comisia de monitorizare a avut în vedere și managementul riscului care nu reprezintă o activitate distinctă sau suplimentară pentru instituție și compartimentele componente, ci reprezintă un *instrument managerial specific* prin care se oferă o asigurare rezonabilă privind îndeplinirea obiectivelor spitalului sau a unei structuri din cadrul unității sanitare. Astfel, a fost întocmit Registrul riscurilor la nivelul unității sanitare, fiind înscrise de riscuri clinice și neclinice, fiind propuse măsuri de monitorizare și/sau tratare riscuri, urmând ca acestea să fie reevaluate anual.

c) Monitorizarea și evaluarea gradului de siguranță a pacientului și a calității serviciilor medicale în spital

În vederea evaluării compliancei la standardele de acreditate ale Autorității Naționale de Management a Calității în Sănătate, în anul 2020 SMCSM a evaluat structurile spitalului fiind recomandate măsuri de remediere a neconformităților constatate.

De asemenea, a fost realizată monitorizarea evenimentelor adverse/santinelă/"near-miss" care presupune **raportarea de către unitatea sanitară și colectarea de către A.N.M.C.S., fără caracter acuzator, în vederea învățării din erori**, a evenimentelor adverse asociate și asistenței medicale având drept scop dezvoltarea unor sisteme de îmbunătățire a siguranței pacienților, prin analiza evenimentelor adverse (EAAAM) ce au avut loc în diferite servicii medicale, evaluarea riscurilor potențialele societății și asistenței medicale, dezvoltarea unei culturi a siguranței, dezvoltarea unor programe de instruire pentru creșterea nivelului de siguranță a serviciilor și de acordarea a serviciilor medicale în condiții de siguranță pacienților. În cadrul *Spitalului Orasenesc" Dr.Valer Russu" Luduș* raportarea evenimentelor adverse/santinelă/"near-miss" se realizează în baza *PO-MED-008 Procedura operatională privind consemnarea și analiza evenimentelor adverse, santinelă și evenimentelor adverse near-miss/indezirabile*, ed. II, rev. 0.

Conform comunicatului Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate IAAM se încadrează în definiția EAAAM având în vedere că aceste evenimente pot determina prejudicii pacientului care pot duce la accentuarea suferinței, soldate cu creșterea duratei de spitalizare sau chiar decesul acestuia (caz în care reprezintă un eveniment santinelă). Această raportare se realizează în vederea identificării cauzelor apariției și stabilirea măsurilor de prevenție.

Având în vedere comunicatul ANMCS, Serviciul de Management al Calității Serviciilor

Medicale din cadrul spitalului a transmis către secțiile și compartimentele cu paturi o informare prin care se comunicau aspectele semnalate de către această instituție, precum și obligativitatea respectării raportării acestor evenimente adverse asociate asistenței medicale - IAAM.

Pe întreg parcusul anului 2020 SMCSM a informat secțiile și compartimentele cu paturi despre obligativitatea raportării acestor evenimente, atât la participarea la ședințele cu asistenții medicali șefi, precum și prin transmiterea analizelor trimestriale către Comitetul Director al instituției, respectiv structurile medicale. De asemenea, SMCSM a avut o colaborare strânsă cu SPIAAM prin monitorizarea lunară a IAAM raportate către această structură de către secțiile și compartimentele cu paturi.

Registrul Național al Evenimentelor Adverse Asociate Asistenței Medicale (EAAAM) a fost înființat de către ANMCS în 2017, pentru raportarea EAAAM, fără caracter acuzator, în scopul învățării din erori. Raportarea EAAAM se realizează în conformitate cu Ordinul președintelui ANMCS nr. 639/2016 pentru aprobarea metodologiei de monitorizare a unităților sanitare acreditate.

Spitalul Orașenesc” Dr.Valer Russu Luduș” se încadrează între unități sanitare care au raportat EAAAM la nivel național. Cele mai frecvente EAAAM raportate la au fost legate de nerespectarea măsurilor universale specifice de prevenire și combatere a IAAM 90% ,după cum reiese din tabelul următor:

În cursul anului 2020 au fost raportate de către secțiile/compartimentele cu paturi din cadrul *Spitalului Orașenesc ”Dr.Valer Russu” Luduș* 26 evenimente adverse asociate asistenței medicale.

De asemenea, numărul acestor raportări a crescut semnificativ față de anul 2019 când au fost raportate de către *Spitalului Orașenesc” Dr.Valer Russu” Luduș* 9 evenimente adverse asociate asistenței medicale (EAAAM).

În **trimestrul I** 2020 au fost raportate 15 evenimente adverse asociate asistenței medicale. În luna ianuarie au fost raportate 2 EAAAM, luna februarie 6 EAAAM, iar în martie 7 EAAAM.

În **trimestrul II** 2020 au fost raportate 3 de evenimente adverse asociate asistenței medicale. În luna aprilie au fost raportate 1 EAAAM, iar în mai 2 EAAAM,

În **trimestrul III** 2020 au fost raportate 5 de evenimente adverse asociate asistenței medicale. Toate fiind raportate în luna iulie.

În **trimestrul IV** 2019 au fost raportate 3 EAAAM (luna octombrie 1 EAAAM, luna noiembrie 2 EAAAM, decembrie 0 de EAAAM).

Distribuția cauzelor EAAAM în Spitalului Orașenesc,, Dr.Valer Russu” Luduș,

- 1 Infecții Asociate Asistenței Medicale confirmate 84%
- 2 Căderea 11,53%
- 5 Deteriorarea unei branule 4.47%%

Categoria evenimentelor adverse asociate asistenței medicale raportate de structurile spitalului în anul 2020:

Aceste evenimente le-am distribuit pe secții, astfel din categoria **Evenimente legate de mediul spitalicesc (100% căderi)**, care au fost înregistrate pe Compartimentul Boli Infecțioase (2cazuri).

Distribuția evenimentelor legate de mediul spitalicesc în funcție de secțiile clinice/compartimente:

- 6 Cazuri Compartiment Boli Infecțioase
- 5 Cazuri Secția Medicină Internă
- 5 Cazuri Secția Chirurgie Generală
- 5 Cazuri Secția Psihiatrie
- 2 Cazuri Compartimentul de Ingrijiri Pleație
- 1 Caz Secția Obstetrică Ginecologie

Centralizând toate EAAAM pe tip de eroare, ponderea mare au avut-o IAAM, iar cazurile cele mai puțin raportate au fost: 3 cazuri – caderi. Cei mai frecvenți patogeni au fost Clostridium difficile, au fost înregistrate infecții cu SARS-COV 19

Recomandări ale SMCSM ca structurilor medicale care au raportate evenimente adverse asociate asistenței medicale de respectare procedurii PO-MED-008 Procedura operatională privind consemnarea și analiza evenimentelor adverse, santinelă și evenimentelor adverse near-miss/indezirabile, ed. II, rev. 3

-Microorganism implicat în IAAM pe anul 2019° a tuturor cazurilor de IAAM conform definițiilor de caz și codificarea cu Y95 la externareapacientului în FOCG, specific infecțiilor nosocomiale; Completarea de către medicul curant la internarea pacientului a Scorului Carmeli; respectarea procedurii *PO-MED-008 Procedura operatională privindconsemnarea și analiza evenimentelor adverse, santinelă și evenimentelor adverse near-miss/indezirabilE, ed. II, rev.* cu detalierea cauzelor posibile care au dus la IAAM, secțiunea 3 (*Tipul evenimentului*), punctul J: *Nerespectarea măsurilor universale și specifice de prevenire și combatere IAAM*, (bifare, în momentul completării raportului de declarare); personalul medical trebuie să acorde o atenție sporită pacienților în vârstă, multi spitalizați, cu transferuri repetate inter și intraspitalicești, cu terapie antibiotică înantecedentele recente, pentru că pot reprezenta surse de infecție pentru alți pacienți, personal medical, mediu spitalicesc. În acest sens procedurile elaborate de SPIAAM cu privire la igiena mâinii, curățare, dezinfecție și sterilizare, purtarea mănușilor, a echipamentului adecvat, respectarea circuitelor, etc, este imperios necesar a fi respectate, în vederea protejării pacienților cât și a personalului;

- Prevenirea infecțiilor asociate asistenței medicale, protejarea propriilor pacienți de alți pacienți cu risc nosocomial crescut și atitudine potrivită pentru pacienții imunodeprimați, conform procedurilor elaborate în spital;

- Verificarea și asigurarea condițiilor igienico-sanitare, supravegherea circulației germenilor microbieni, identificarea situațiilor cu risc, aplicarea măsurilor pentru reducerea sau eliminarea acestora

- Asigurarea stocului necesar de dezinfectanți (mâini, instrumente, suprafețe), echipament de protecție (mănuși, măști, bonete, halate de unicăfolosință;

- Respectarea indicațiilor date de personalul SPIAAM în urma efectuării anchetelor epidemiologiceefectuatepentru fiecarecazconfirmat de IAAM;

- Diferențierea între colonizare și infecție, deoarece prezența unui germen, nu justifică neapăratutilizarea unui antibiotic, examenul de laborator trebuie coroborat cu contextul clinic și epidemiologic;

- Schimbarea periodică a sondelor urinare, pentru evitarea infecțiilor urinare; respectarea procedurilor de sterilizarea instrumentarului medical, respectiv a regulilor de a sepsie în

momentul pansării plăgilor chirurgicale.

- Raportarea tuturor EAAAM-urilor de către toate structurile spitalului în vederea îmbunătățirii siguranței pacienților, creșterea calitatii actului medical

12. Menținerea standardelor de calitate și siguranța a serviciilor medicale oferite pacienților în spital

1. Evaluarea satisfacției pacienților internați în Spitalul Orașenesc “Dr. Valer Russu” Luduș.

Serviciul de management al calității serviciilor medicale a aplicat pacienților internați în Spitalul Orașenesc “Dr. Valer Russu” Luduș “*Chestionare de satisfacție a pacienților*” privind serviciile acordate pe perioada internării, la un număr de 1271 pacienți, rezultând un procent de 43,24 % pacienți chestionați. Chestionarele au fost prelucrate statistic, rezultatele acestora fiind interpretate și analizate.

Nu au fost distribuite chestionare de satisfacție pe Compartimentele de Paliativ și Neonatologie, totalul pacienților internați pe unitate fiind de 3362.

Raport de evaluare a chestionarelor de satisfacție pacienți/apartinători

ANUL 2020

Pentru evaluarea calității actului medical și a condițiilor hoteliere din cadrul Spitalului Orașenesc “Dr. Valer Russu” Luduș la nivelul anului 2020 din analiza chestionarelor distribuite pacienților internați obținem următoarele date :

În anul 2020 numărul total pacienți care au răspuns la chestionare au fost de 1271 , rezultând un procent 37,63% din numărul total de pacienți externați. Nu au fost distribuite chestionare de satisfacție pe Compartimentele de Paliativ, Neonatologie și Secția Psihiatrie cronice de lungă durată, conform tabelului nr. 18.

Tabelul nr. 20

Nr.	Denumire secție/compartiment	Nr pacienți internați	Nr.chestionare	Procent
1	Secția Psihiatrie	19	0	0%
2	Secția Pediatrie	557	60	10.77%
3	Compartiment Boli Infecțioase	642	82	12.77%
4	Secția Medicină Internă	580	199	34.31%

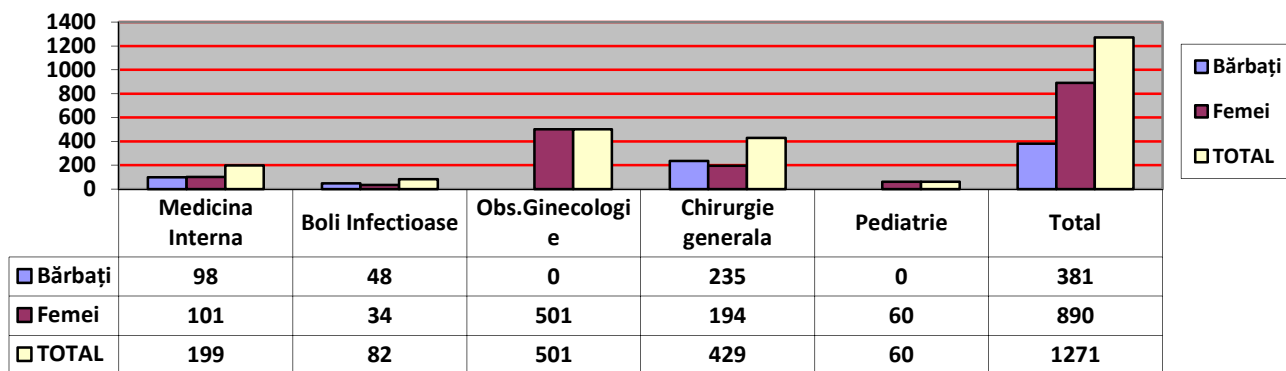
5	Secția Chirurgie Generală	431	429	99,54%
6	Secția Obstetrică Ginecologie	627	501	79,90%
7	Secția Medicină internă cronici	113	0	0%
8	Compartiment Paliative	78	0	0%
9	Compartiment Neonatologie	331	0	0%
	TOTAL	3378	1271	37,63%

Sursa : Compartiment statistică și evaluare medicală

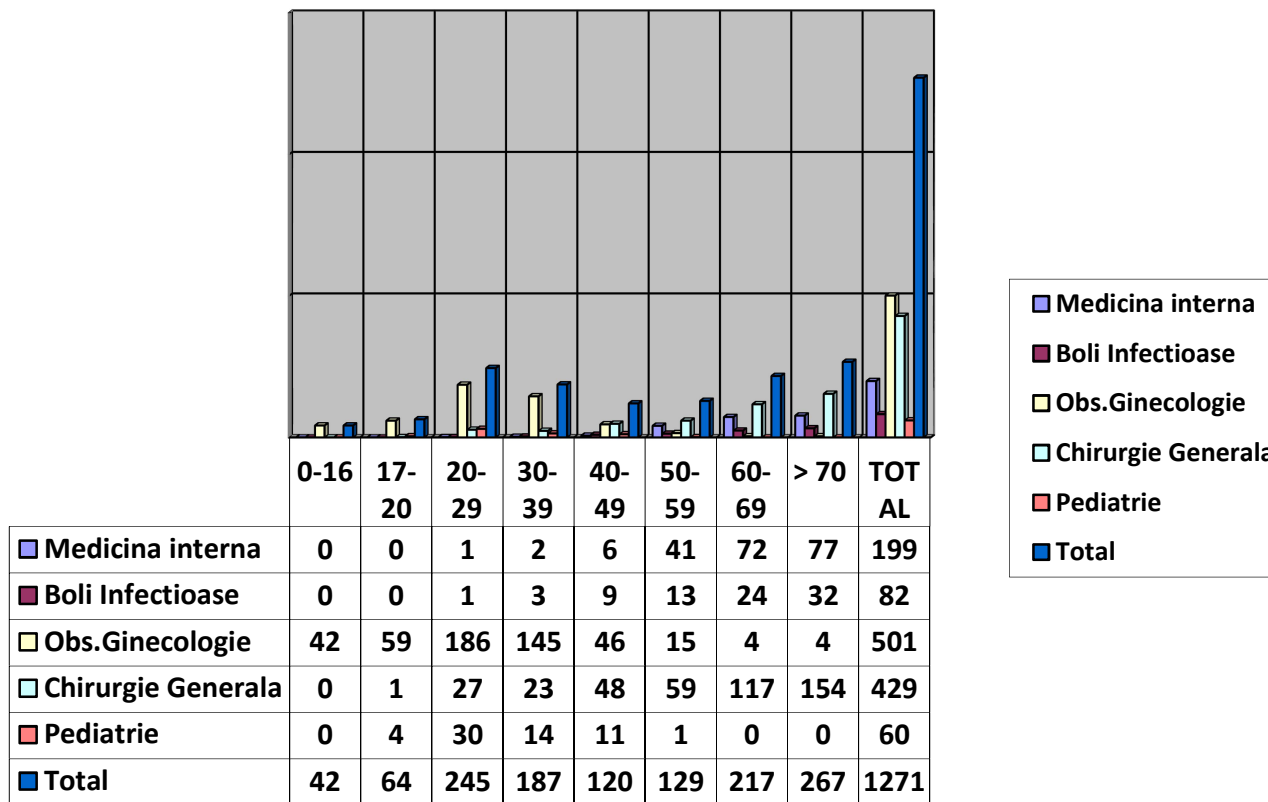
Urmărind rezultatele obținute din chestionarele de satisfacție a pacienților s-au obținut următoarele date:

I. Persoane chestionate după :

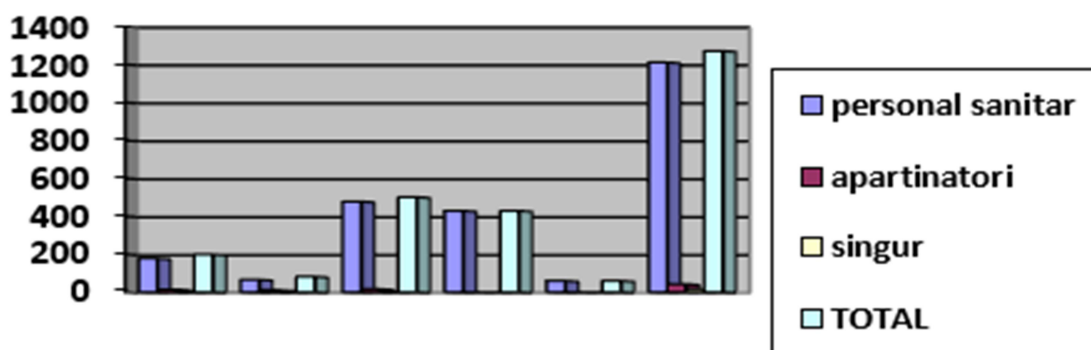
1. Sex



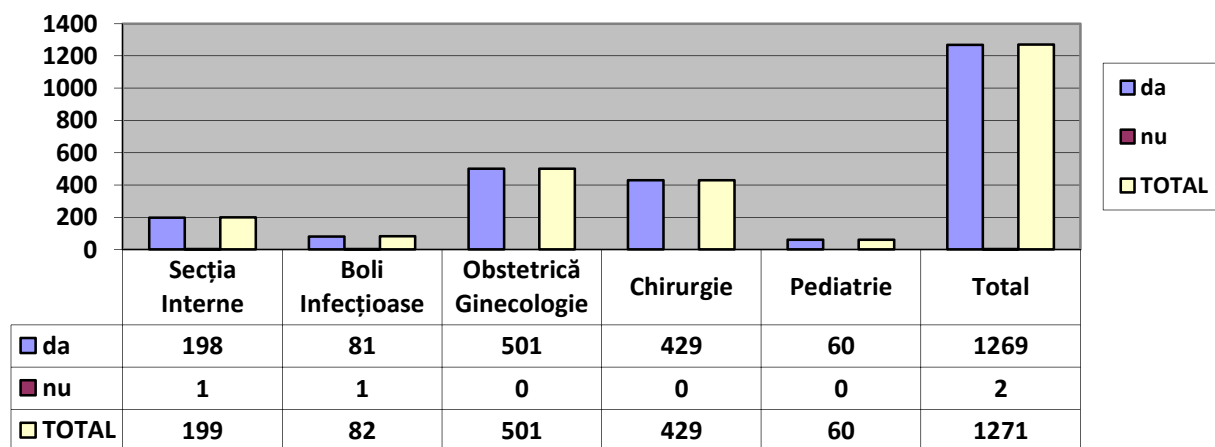
2. Categoriile de vârstă



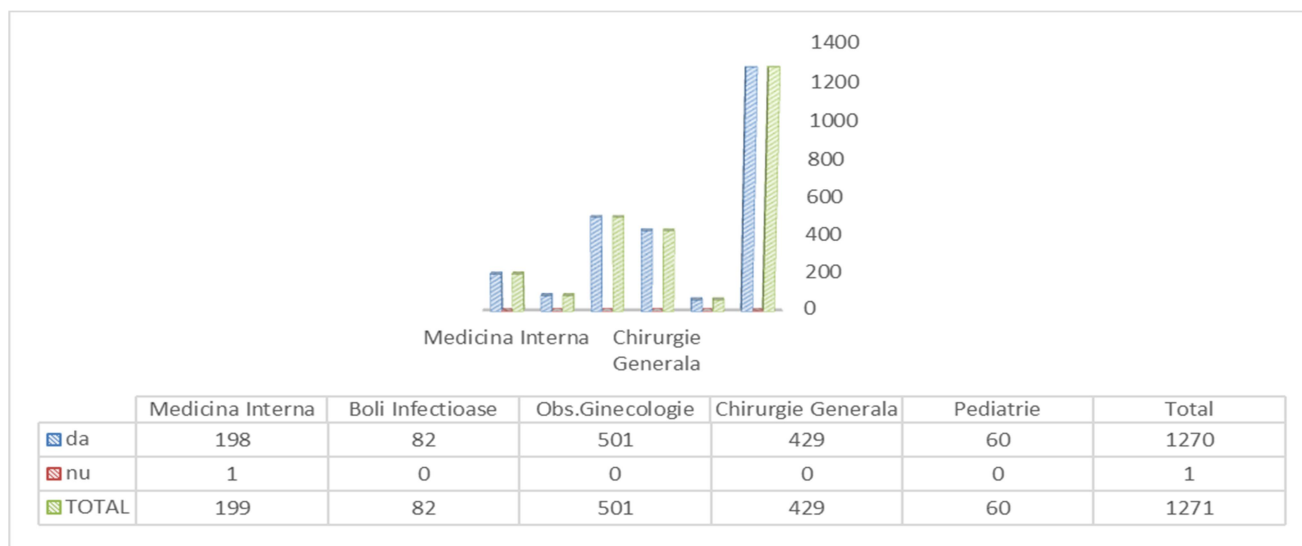
3. La internare ați fost însoțit pe secție de:



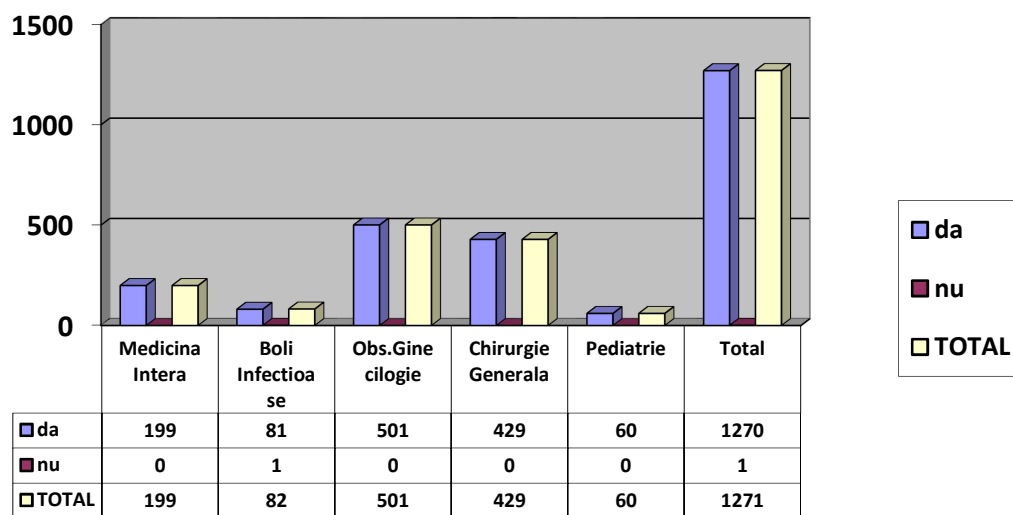
3.1. La internare ați fost informat despre drepturile pacientul ?



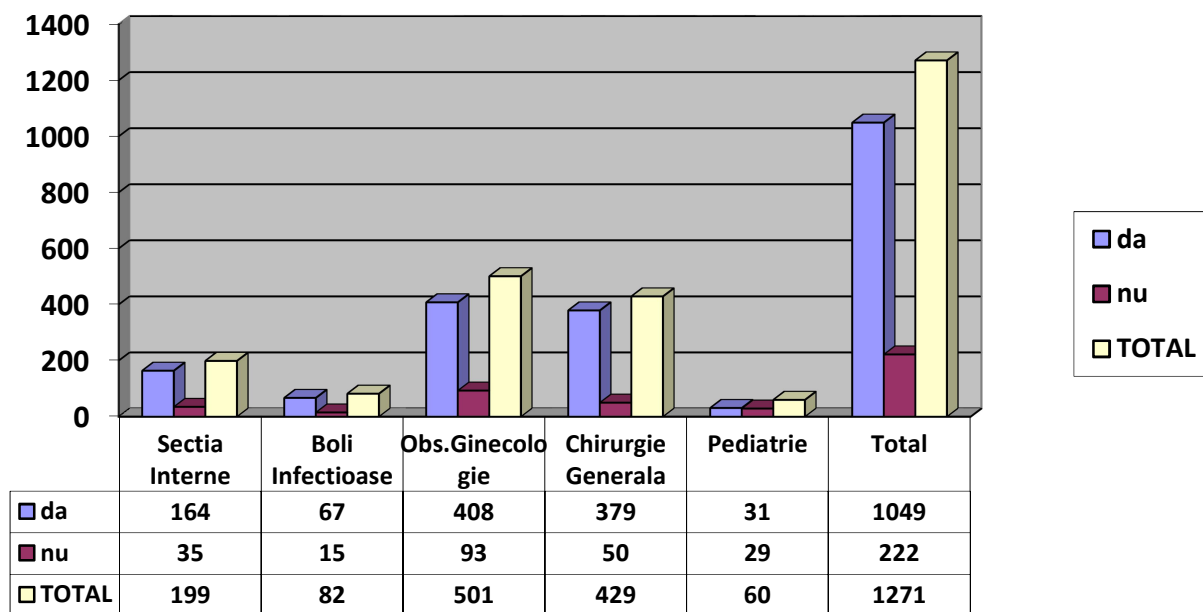
3.2. La internare ați fost informat despre drepturile si obligațiile pacientului?



3.3 Informațiile primite au fost clare, pe înțelesul dvs.?

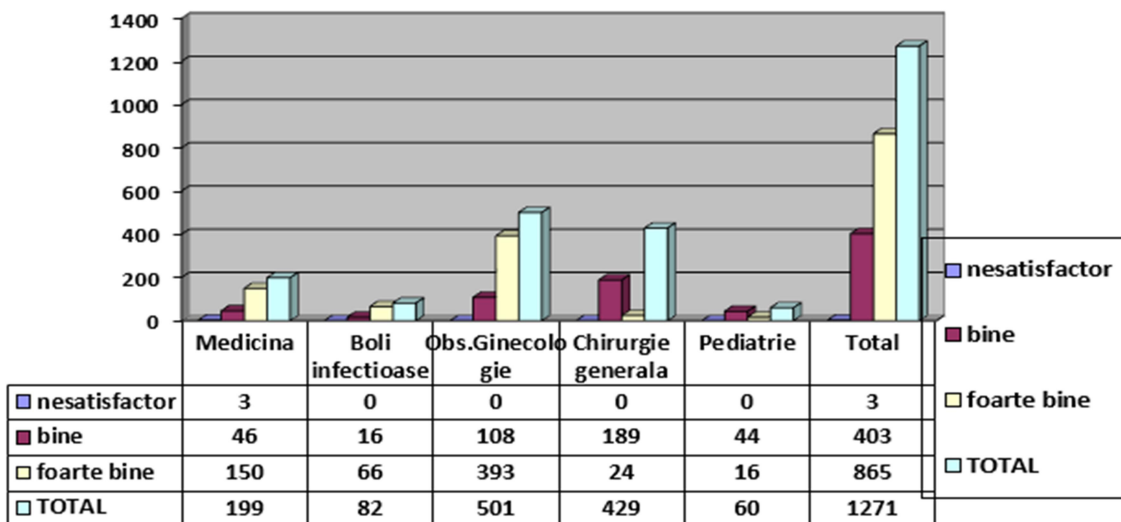


3.4 La internare ați fost transportat cu cărucioare, tăgi ,brancarde ?

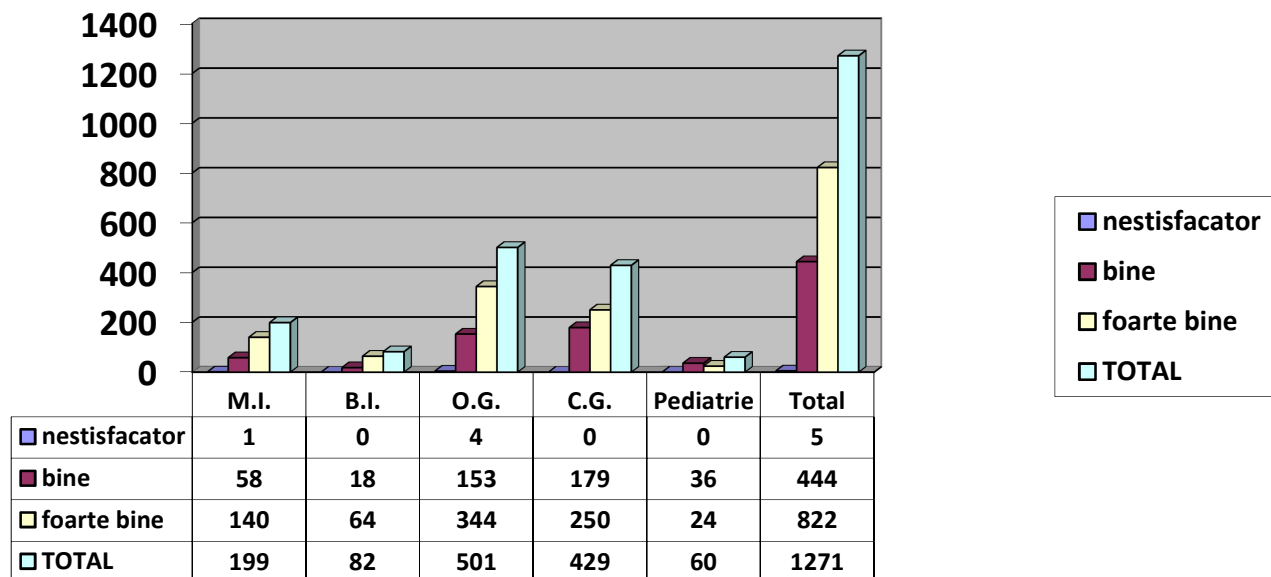


4. CALIFICATIVE SERVICII

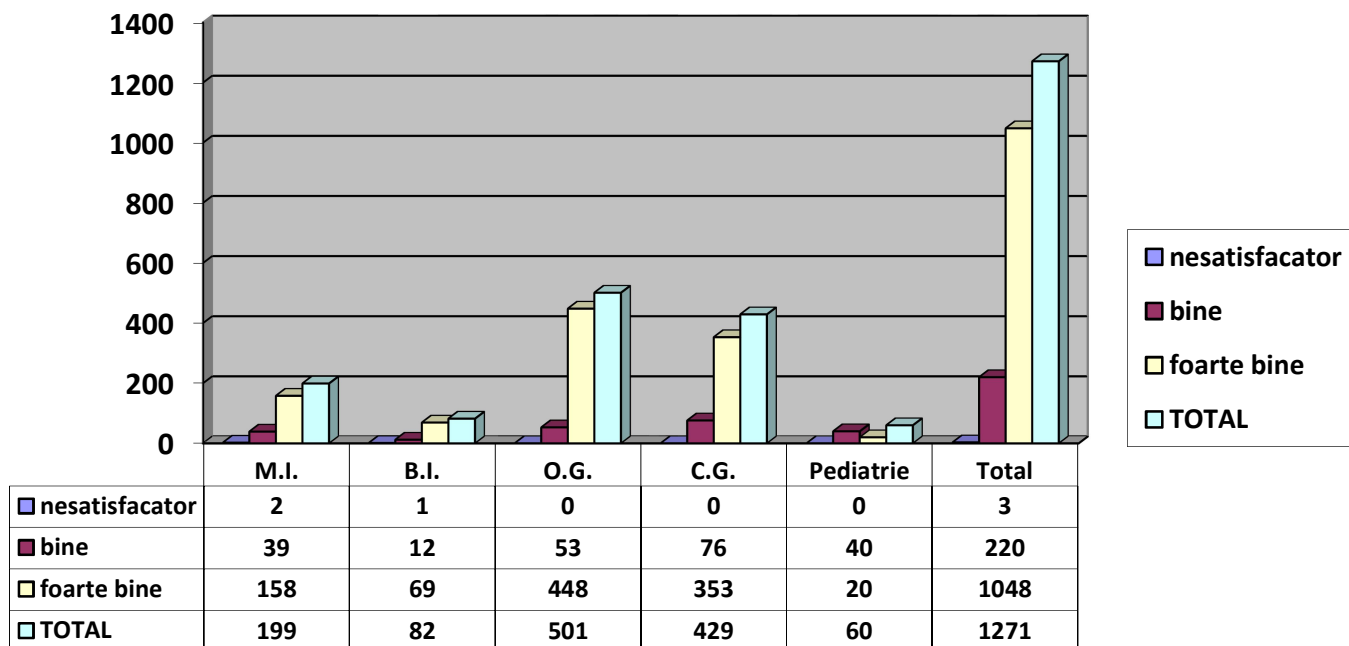
4.1.1.Cazare:



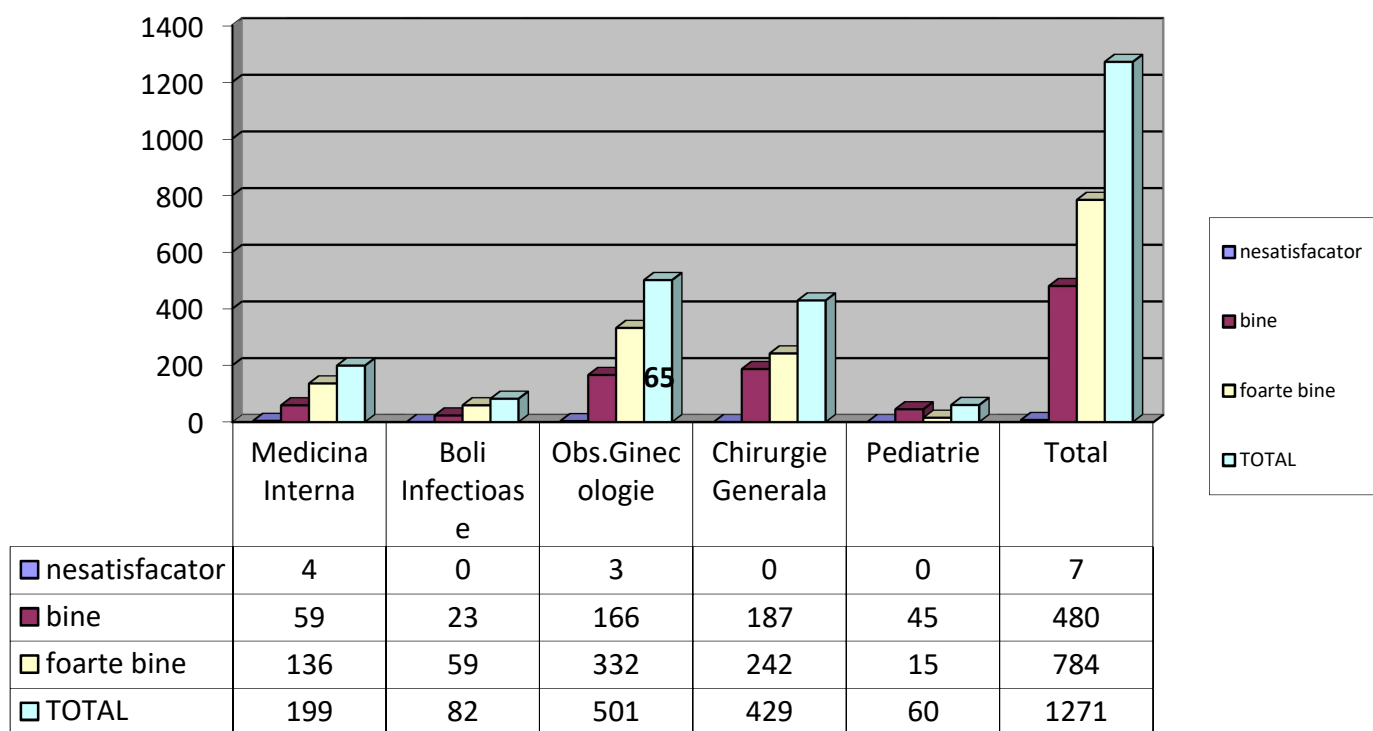
4.1.2.Calitate pat lenjerie:



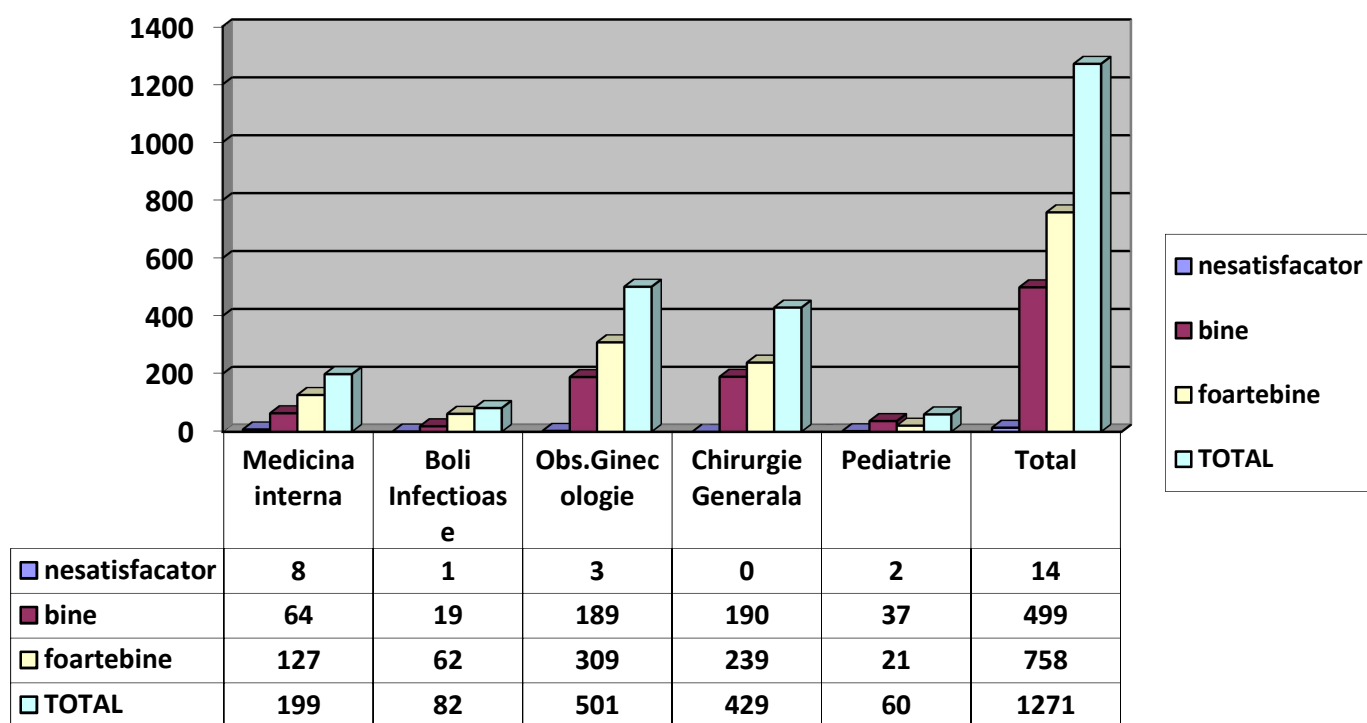
4.2. Curățenie:



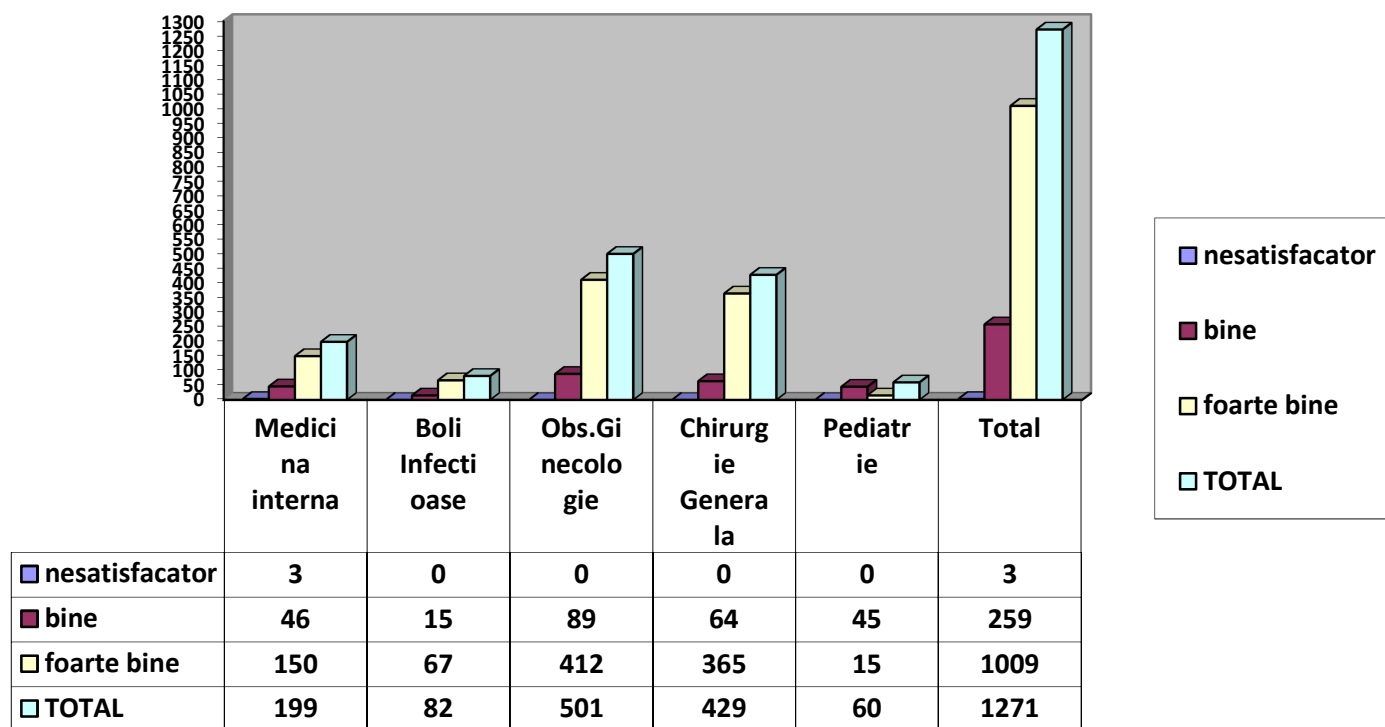
4.3. Calitate alimente:



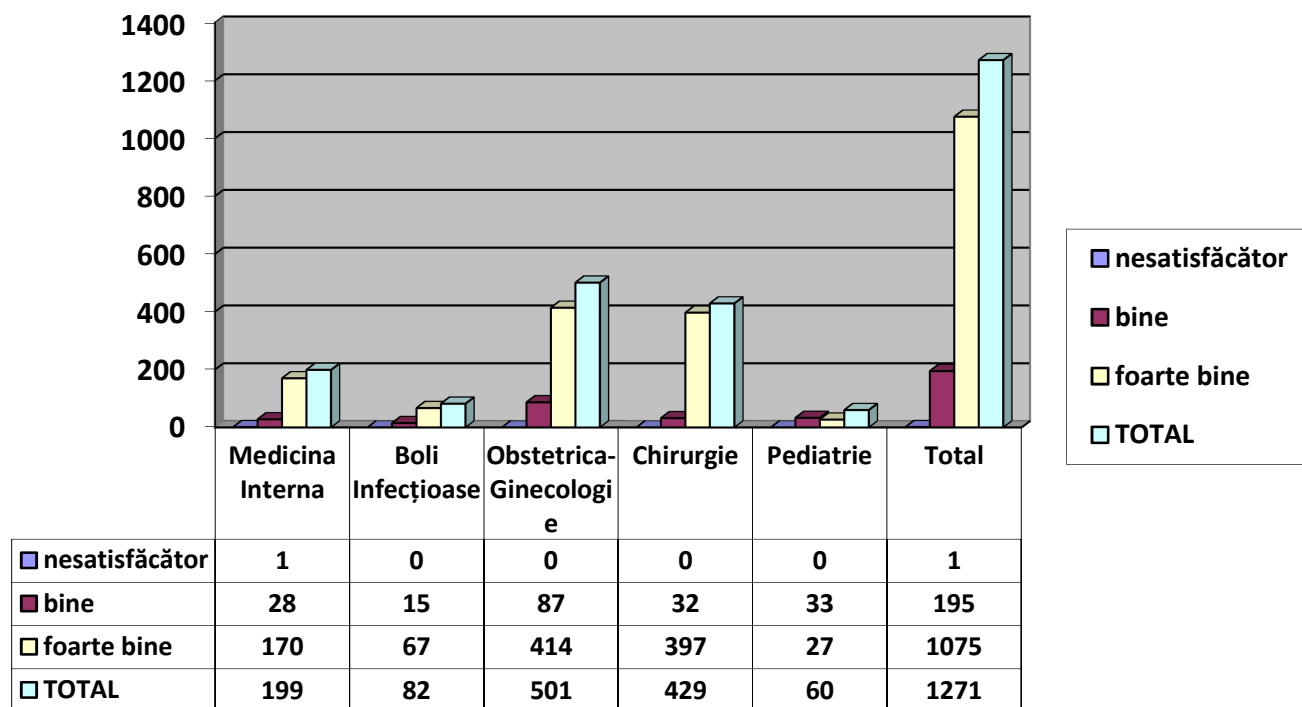
4.3.1 Varietate meniuri:



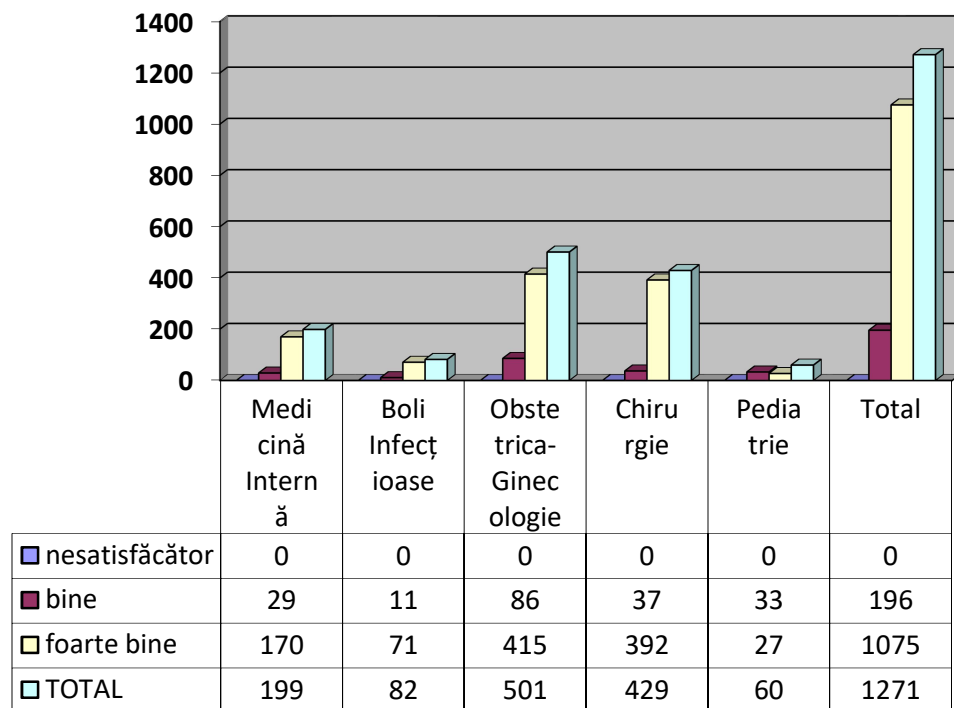
4.3.2 Calitate distribuire si servire alimentatie:



5.1. Atitudine personal gardă:

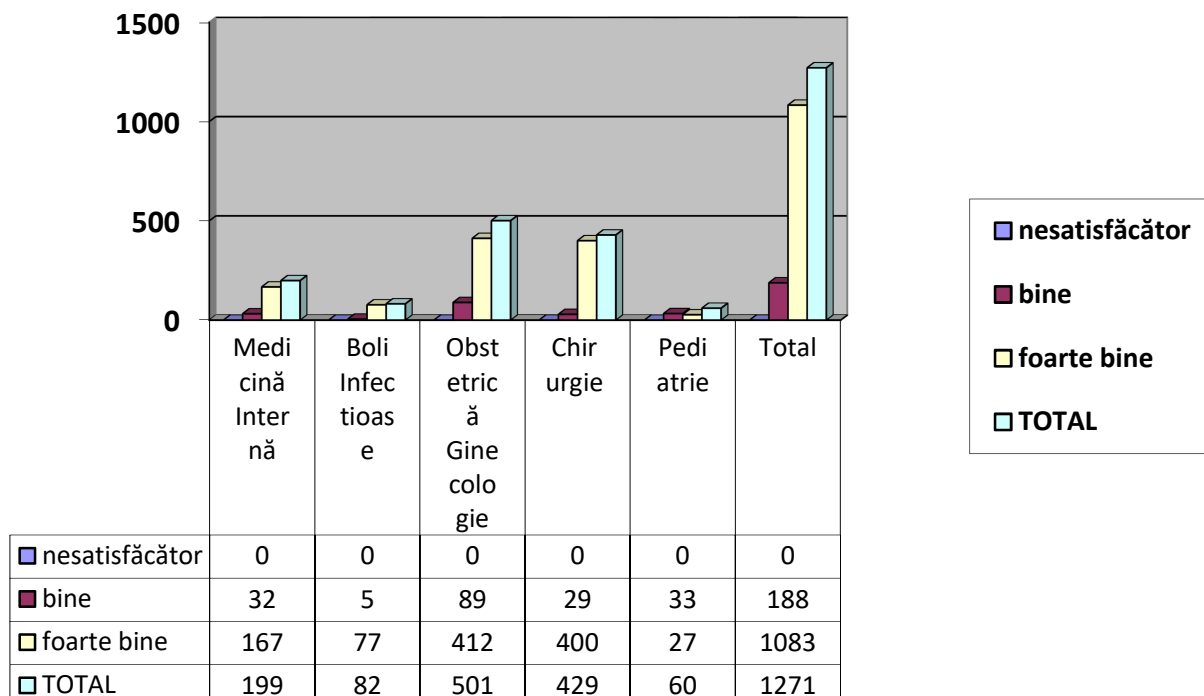


5.2 Timp acordat medicului de salon:

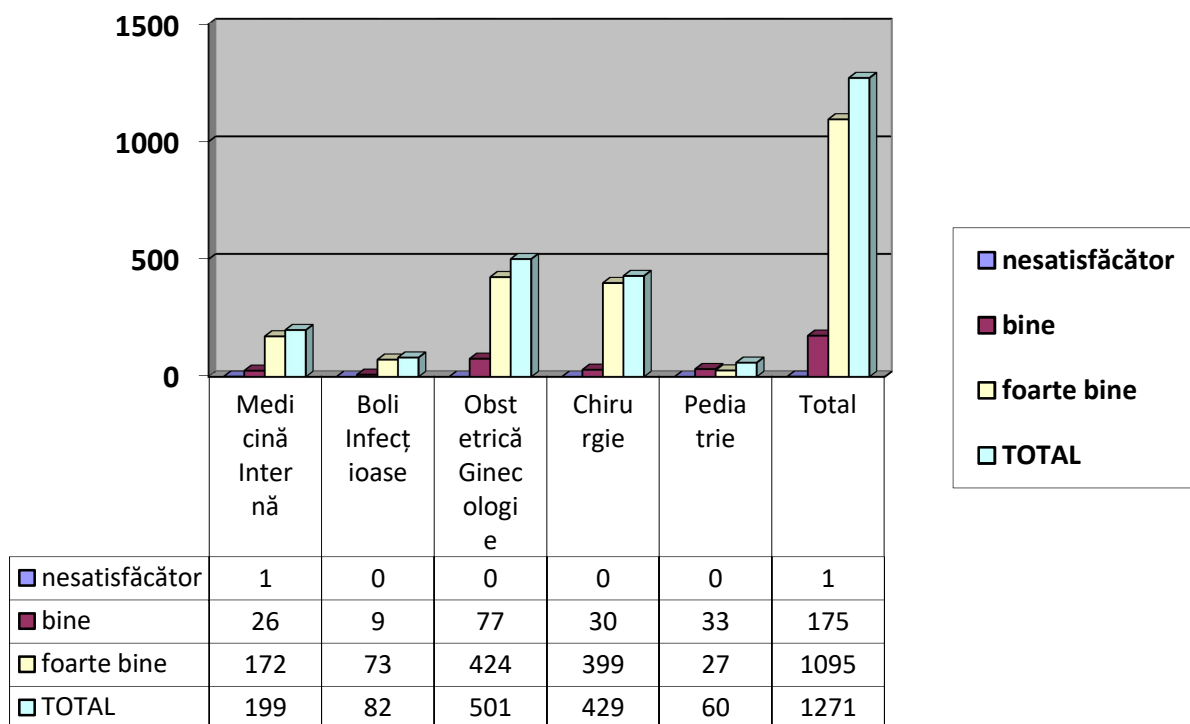


6.CALITATE ÎNGRIJIRI MEDICALE ACORDATE

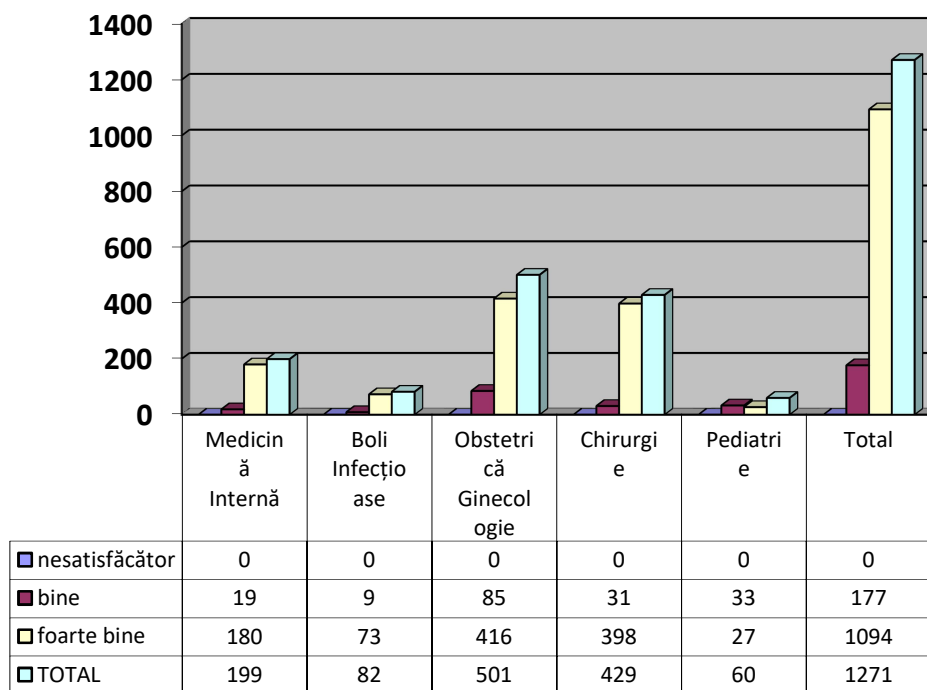
6.1.Medic salon:



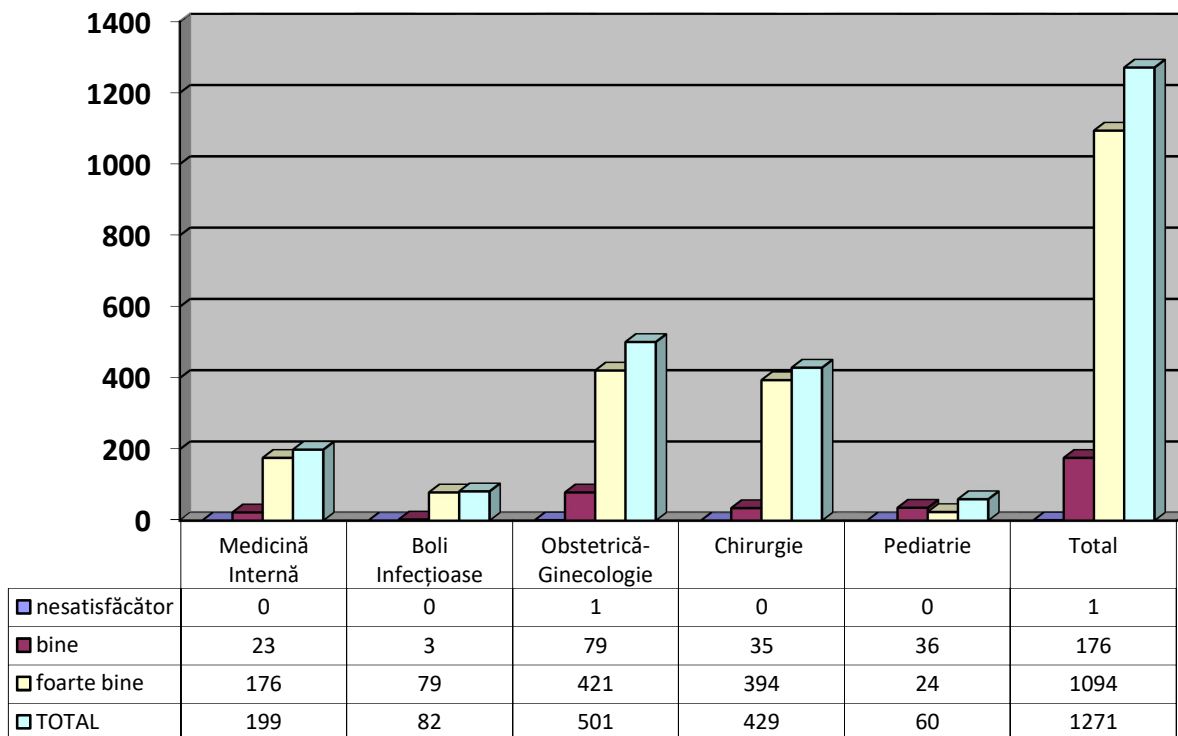
6.2.Asistenți medicali:



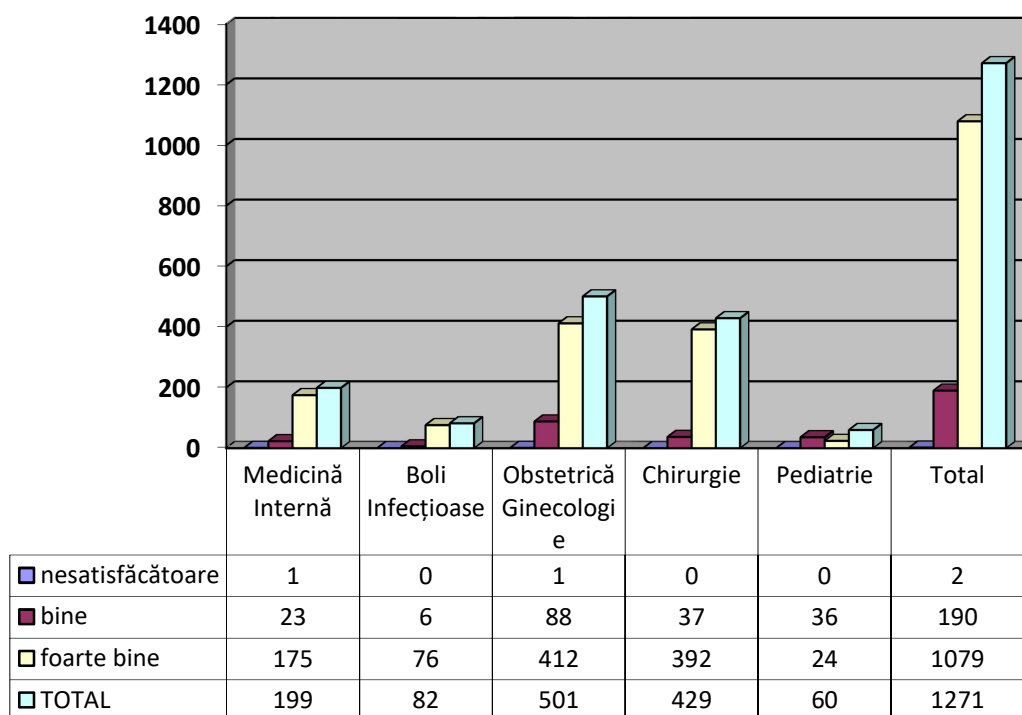
6.3. Infirmieri:



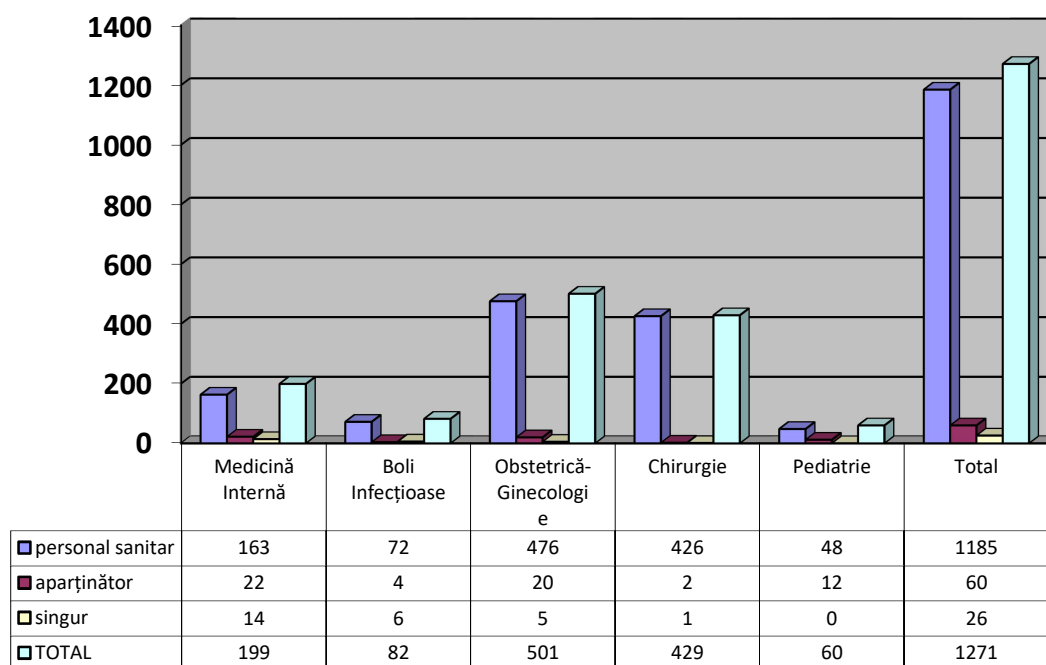
6.4. Amabilitate personal medical:



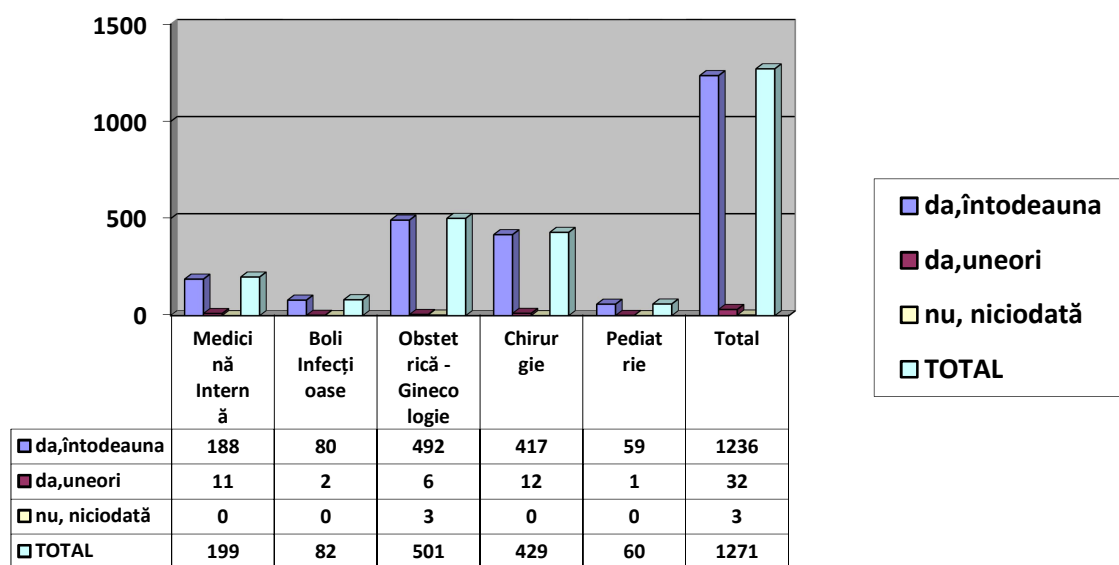
6.5. Disponibilitate personal medical:



7.Însoțire pe alte secții/spital:

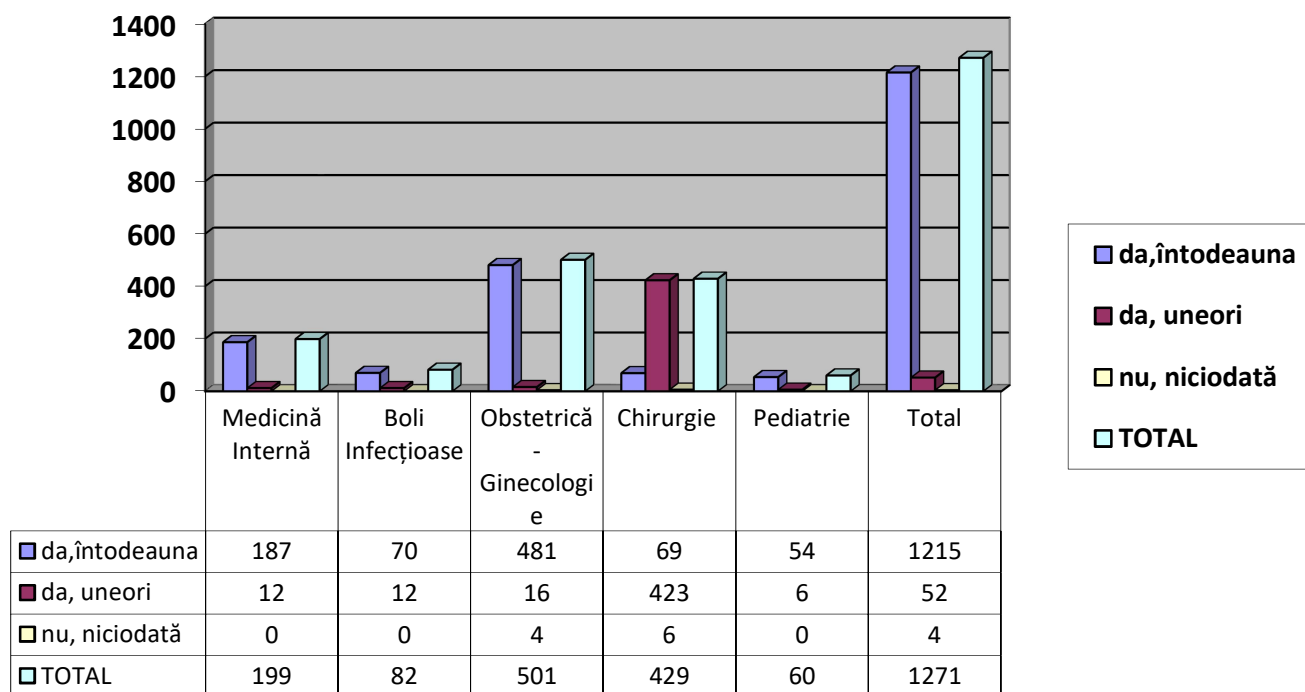


8. Instruire despre medicamente:

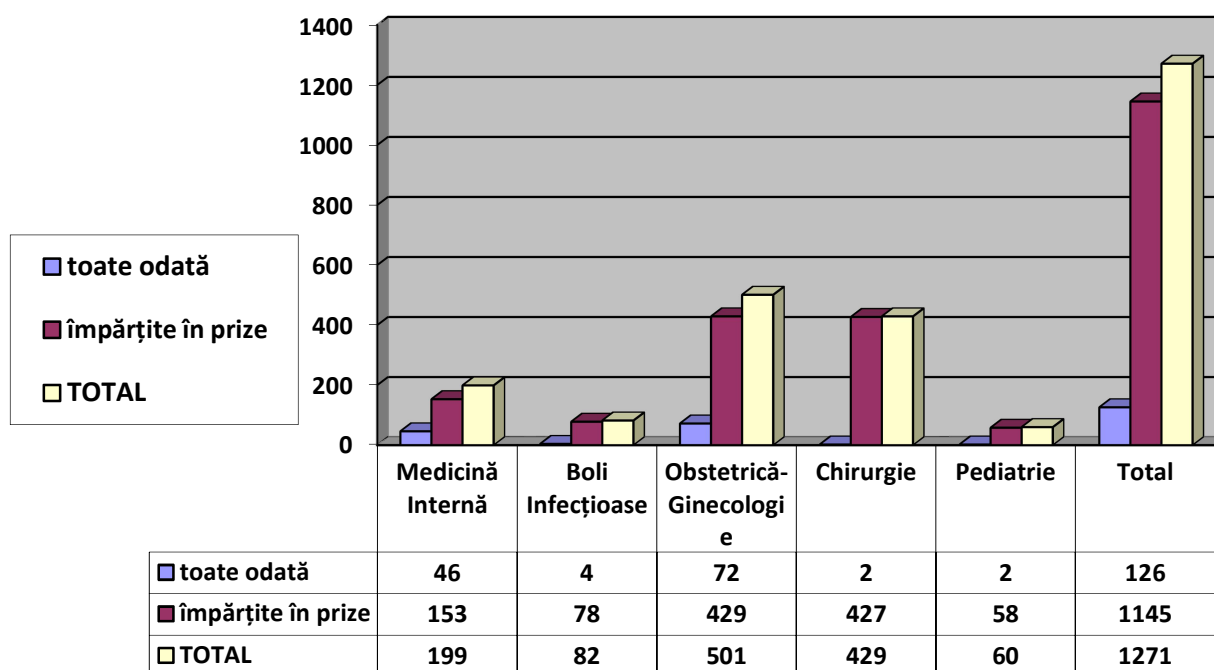


9. ADMINISTRARE MEDICAMENTE ORAL

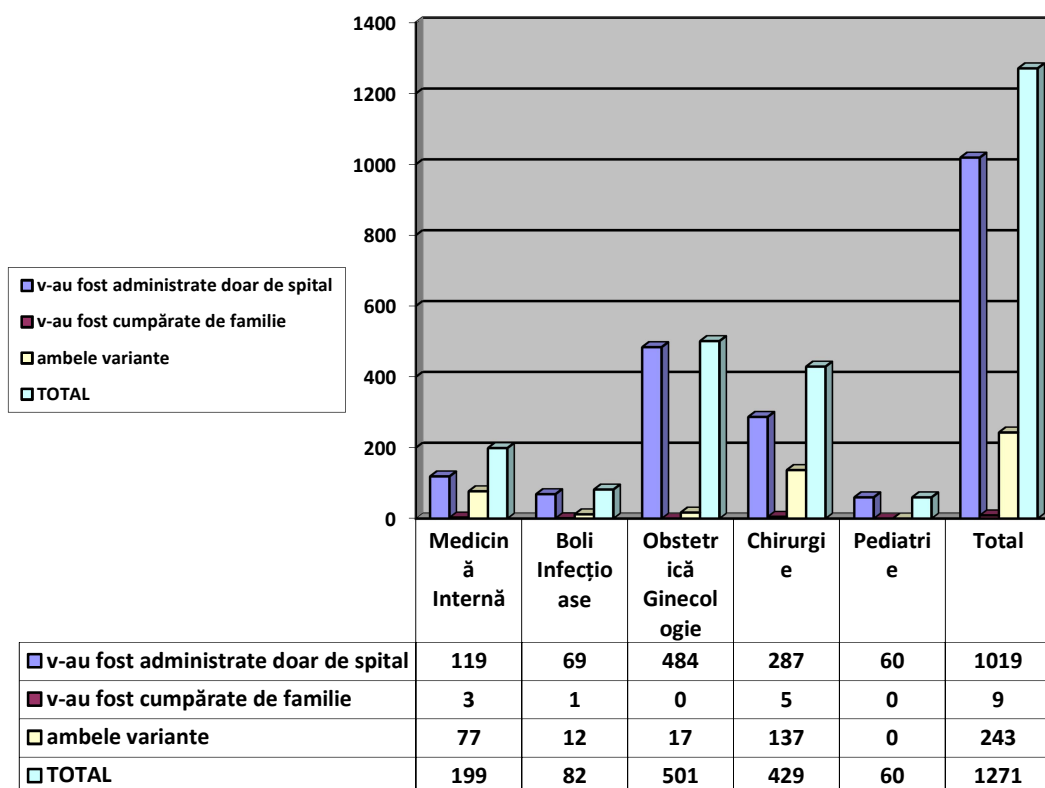
9.1 Sub supravegherea asistentei:



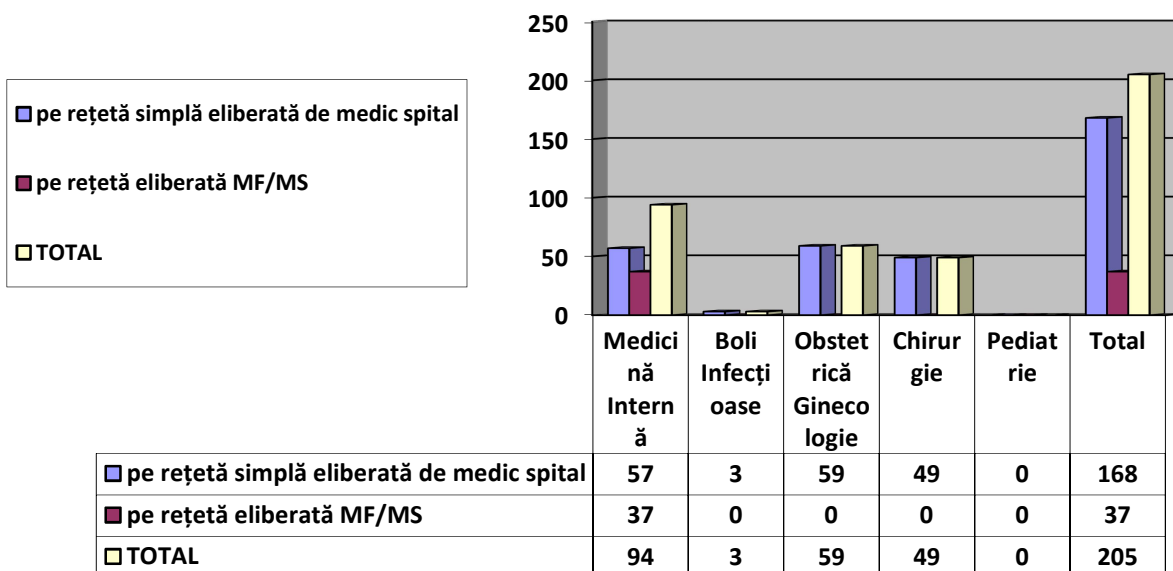
9.2. Medicamente pentru 1zi tratament:



9.3. Medicamente administrate în spital:

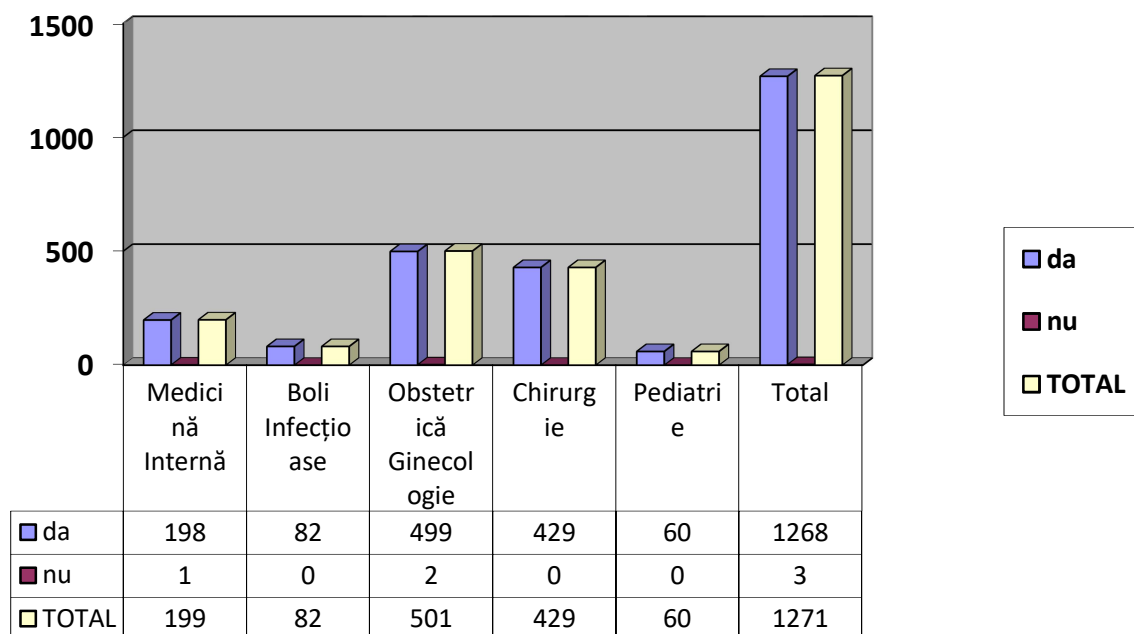


10. Procedură pentru medicamente:

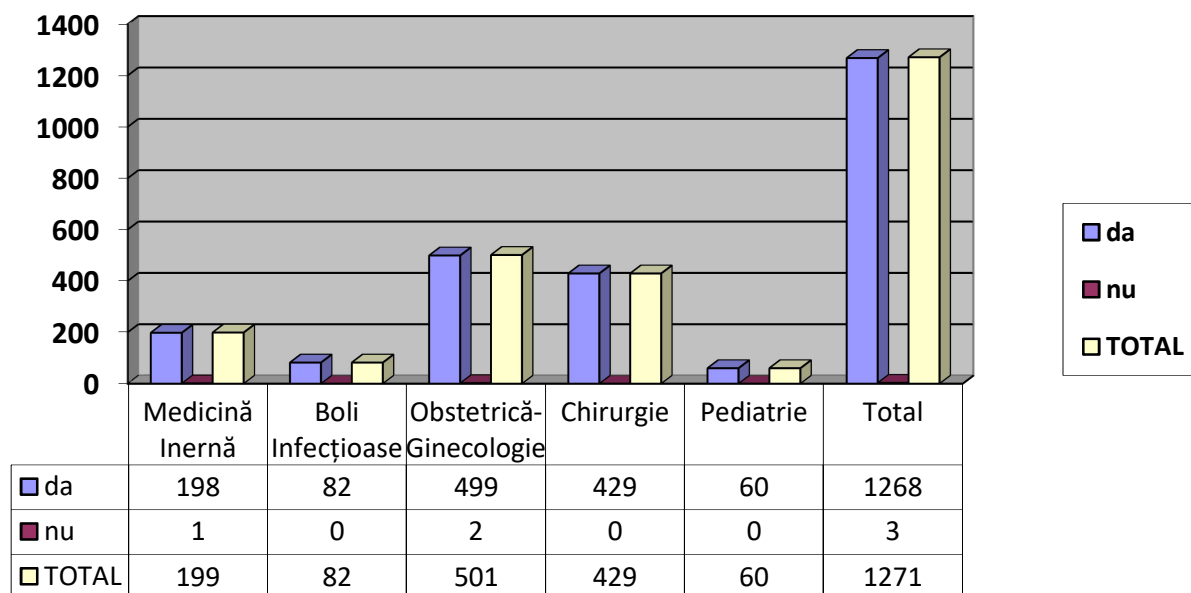


11. MULȚUMIT DE ÎNGRIJIRILE ACORDATE

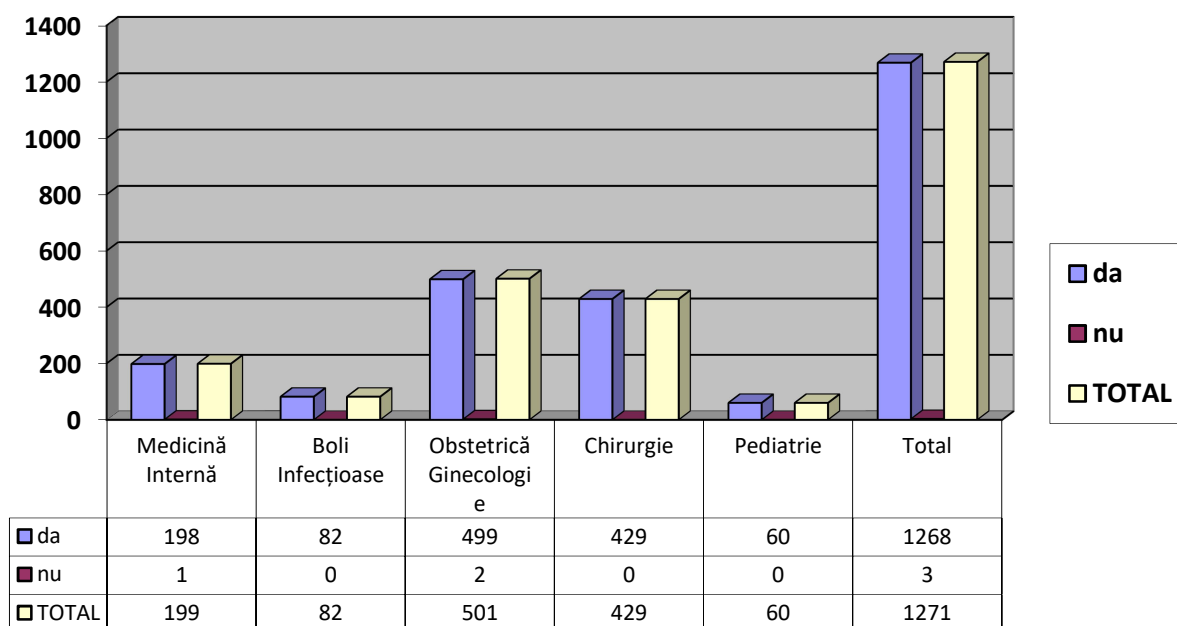
11.1. În timpul zilei:



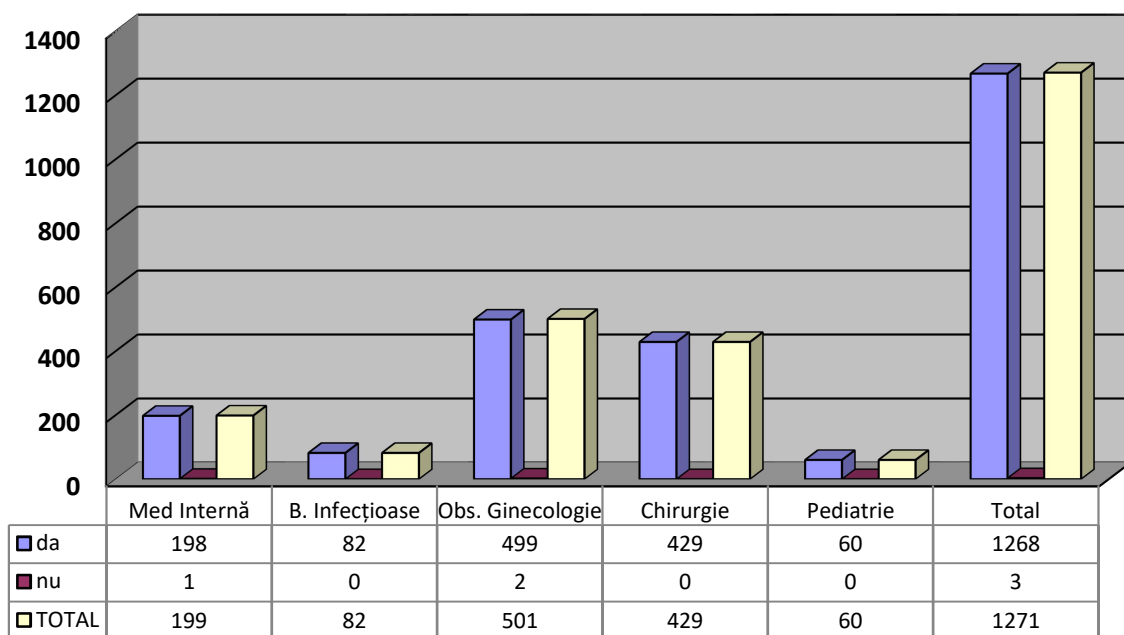
11.2. În timpul nopții:



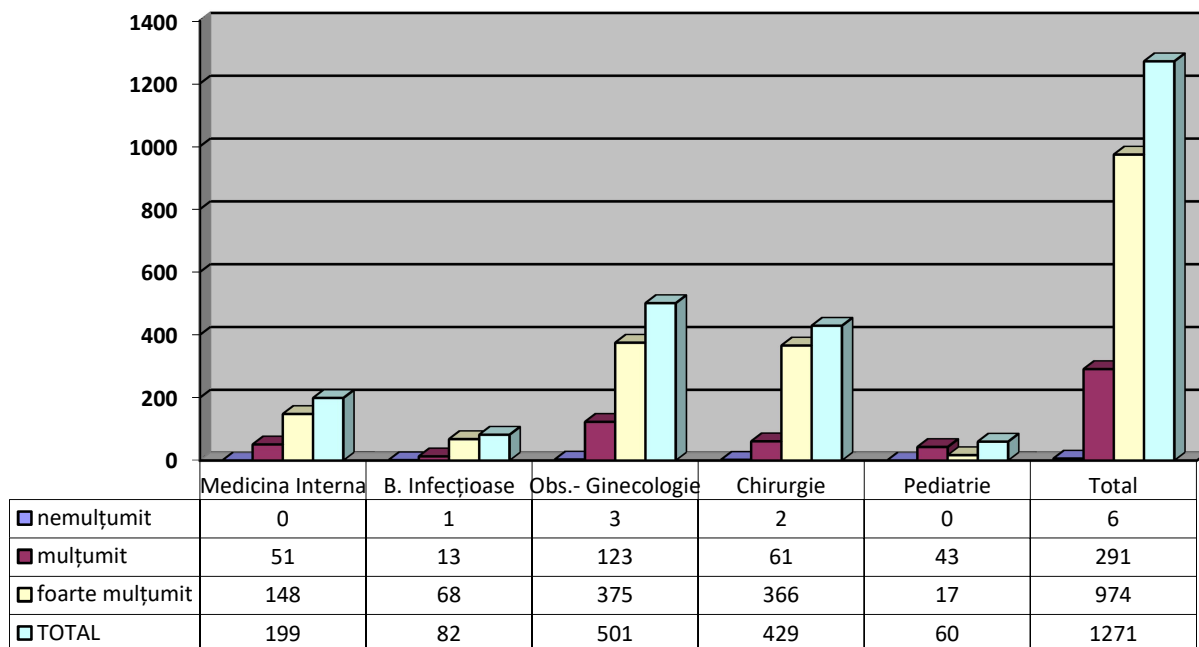
11.3 Sâmbăta/duminica, sărbători legale:



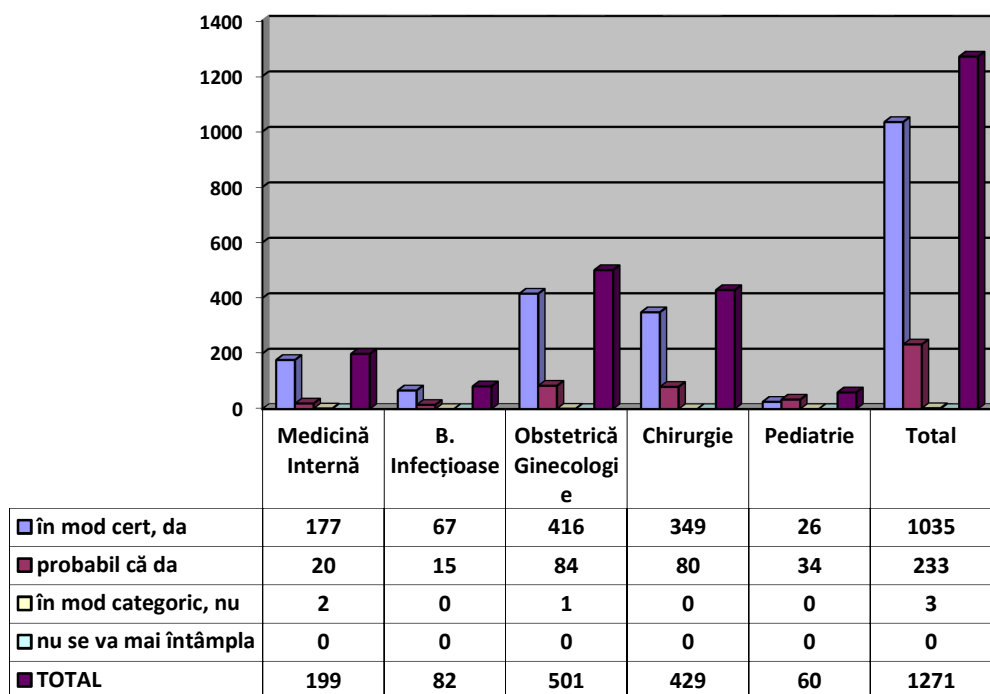
11.4 În timp transport intern:



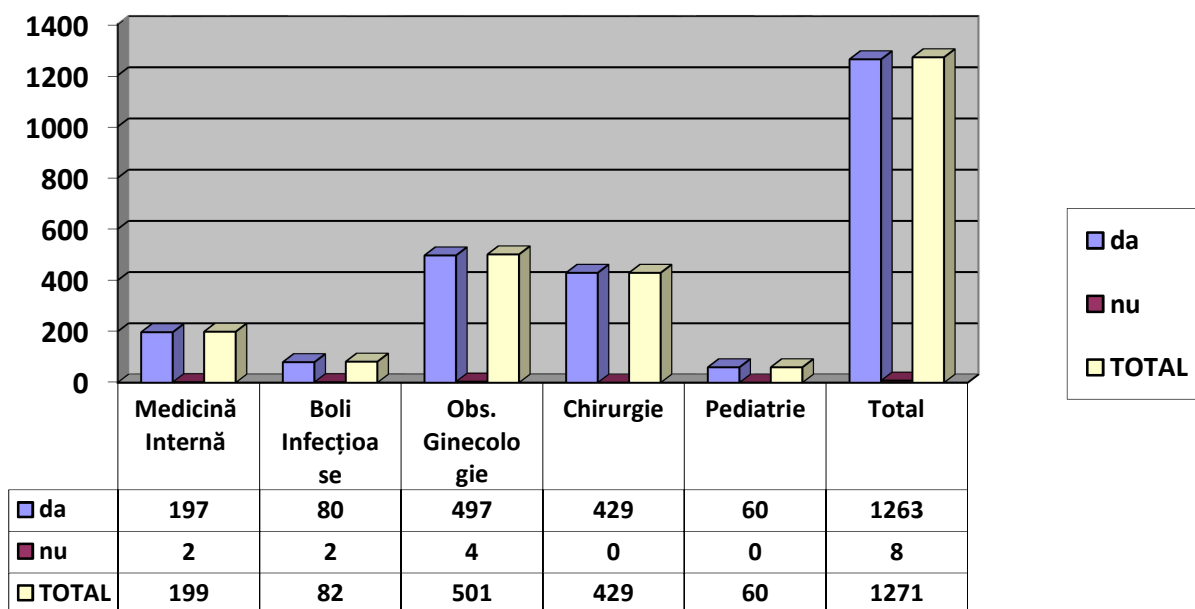
12. Impresia generală:



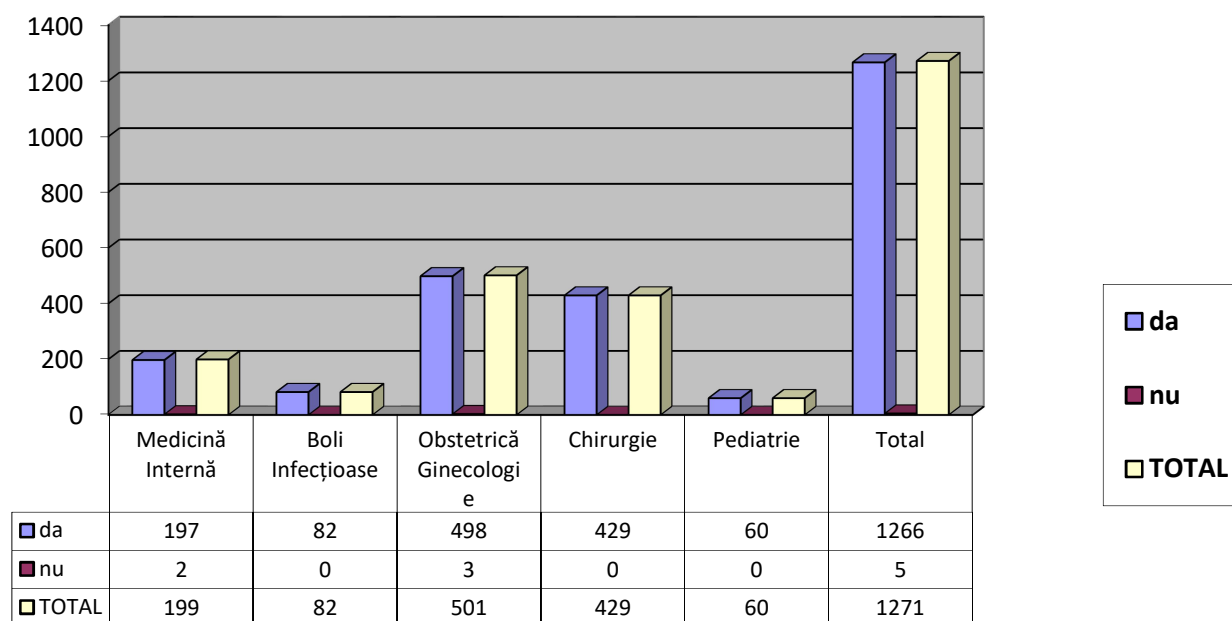
13. Pentru reinternare același spital:



13.1 Ați recomanda și altor persoane să se interneze în acest spital:



14. Au fost respectate drepturile dvs. ca pacient:



Abrevieri: - M.I. – medicină internă,
 - B.I. – boli infecțioase
 - O.G. – obstetrică-ginecologie
 - C.G. – chirurgie generală

13. Consiliul etic al spitalului, decizionat prin decizia managerului nr. 48/26.03.2018, reprezintă forul de autoritate morală constituit în cadrul spitalului, în vederea garantării punerii în valoare a principiilor morale și deontologice în cadrul sistemului de sănătate. Consiliul etic promovează integritatea la nivelul spitalului, și emite avize și hotărâri privind etica medicală și organizațională. Consiliul etic este constituit din 7 membrii cu următoarea reprezentare: un președinte, 4 reprezentanți aleși ai corpului medical, doi asistenți medicali și un secretar

În anul 2020, consiliul etic s-a întrunit în 12 ședințe, pentru a analiza 3 sesizări din partea pacienților și două din partea personalului medical. În urma ședințelor au fost emise 5 avize de etică, a întocmit comunicări adresate petenților/reclamațiilor ca răspuns la reclamațiile primite. În cadrul sedințelor consiliului etic nu am avut nici o participare din partea asociațiilor de pacienți, deoarece Asociația Națională pentru Protecția Pacienților nu a răspuns solicitării noastre de a-și desemna un reprezentant.

13. Dezvoltarea strategiilor de marketing pentru promovarea profilului spitalului (publicitate instituțională, publicitate web, publicații de specialitate) și prin promovarea premierelor medicale, intervențiilor chirurgicale complexe, unice în România.

- Învăderarea informării pacienților spitalului, aparținătorilor, precum și angajaților spitalului este necesară o comunicare eficientă care impune dezvoltarea unui sistem de relații care presupune accesul pacienților în orice moment la informații, menținerea contactului cu aceștia, precum și cu informarea angajaților unității.

- *Actualizarea site-ului spital cu informații de interes public și de promovare a serviciilor oferite de spital.*

- Actualizarea informațiilor cu privire la echipa managerială și consiliul de administrație;

- actualizarea informațiilor privitoare la autorizațiile, acreditările și certificările deținute de spital;

- actualizarea informațiilor de

interes pentru pacienții spitalului prin publicarea următoarelor informații: drepturi și obligații pacienți, modalitatea de internare în unitatea sanitară precum

și externarea, serviciile medicale prestate de către spital, documentele necesare privind acordarea asistenței medicale, ghid vizitatori etc.

- Promovarea imaginii spitalului prin comunicarea cu mass-media.

14. Alte activități

14.1. Birou I.T.

Reteaua actuală IT a spitalului conține 97 de calculatoare, 61 de imprimante și multifuncționale precum și 2 laptopuri.

Tabelul nr.21 – Structura rețelei de calculatoare

	Nr. Calculatoare	Nr. Imprimante
Farmacie	5	1
Anatomie Patologică	1	1
Boli Infecțioase	4	2

Îngrijiri Paliative	2	1
Chirurgie	7	5
CPU	3	2
Interne	7	4
Ginecologie	6	4
Neonatologie	1	1
Policlinica	19	16
Radiologie	2	2
Laborator	9	6
Pediatrie	4	2
Spiaam	1	1
Fizioterapie	2	1
Psihiatrie	2	1
Bucătărie	2	2
Tesa	20	9
<u>TOTAL</u>	<u>97</u>	<u>61</u>
Laptop tesa	2	

Sursa: Comp.IT

În anul 2020, compartimentului IT a făcut următoarele modificări/implementări:

- S-a creat posibilitatea de transmitere a rețetelor și a analizelor medicale pe e-mail ;
- Crearea unei platforme pentru tipărirea/eliberarea buletinelor de analiză medicale de pe platforma [www. Spital-ludus.ro](http://www.Spital-ludus.ro)
- Crearea legitimațiilor de lucru pe perioada stării de urgență întregului personal al spitalului atât angajat cât și cu prestări servicii ,aproximativ 340 buc;
- Crearea posibilității de programare în sistemul informatic a pacienților pentru laboratorul de Radiologie și imagistică medicală, atât de pe Ambulatoriul integrat, cât și de pe secții.
- Extinderea rețelei cat și rețeaua nouă de internet pe secția fizioterapie, obstetrică-ginecologie, și update la rețeaua actuală pe restul secțiilor, însemnând aproximativ 1500 m cablu utp și ftp.

- Montarea de imprimante multifuncționale (xerox-uri) pe toate secțiile/ compartimentele, astfel , în context Covid 19 , dând posibilitatea de a transmite online electronic toate documentele, în și din presecții/ compartimente.
- Montarea sistemelor de Securitate cu cartela de acces pe secția de Obstetrică -Ginecologie (6 buc)
- Montarea a 2 sisteme performante de deschidere a porților pentru Ambulatoriul de Specialitate cu posibilitate de deschidere prin apel GSM.
- Montarea / înlocuirea a 10 sisteme vechi, neperformante cu 10 sisteme de ultimă generație.
- Suport pentru platforma de vaccinare Covid 19 pentru angajați.
- Pregătirea centrului de vaccinare conform cerințelor SRI din punct de vedere informatic;
- Alte activități realizate:
 - Număr incidente hardware și sfw: 1200;
 - Număr intervenții postimplementare și servicii IT: 3600

Număr utilizatori în sistemul informatic: 615

Personal	
Personal	Program Medici
SPITALUL ORASENESC "Dr. VALER	
Magazii	Personale
Magazie Spital Ludus	Functie:
Laboratoare	Nr.
Laborator Analize Medicale	601 1
Laborator de Radiologie si Imag	602 1
Laborator Teste Rapide	603 1
Laboratorul de Anatomie Patolo	604 1
Farmacii	605 1
Farmacia 108	606 1
Clinici	607 1
Spitalul Orasenesc Ludus	608 1
	609 1
	610 1
	611 1
	612 1
	613 1
	614 1
	615 1
	35 3

14.2. Compartiment statistică și evaluare medicală

- Lunar în cadrul biroului de statistică și evaluare medicală se fac următoarele raportări:

- a) Se verifică toată baza de date din programul informatic ATLAS MED înainte de raportare pentru corectarea erorilor de operare sau nevalidările ce pot fi reglementate.
 - b) Centralizatorul activității spitalului (DRG)
 - zilnic se verifică și se centralizează mișcarea bolnavilor pe secții/ATI, se corectează eventualele erori, iar la sfârșitul lunii se face centralizarea pe întreg spital.
 - c) Centralizarea chestionarelor de evaluare a satisfacției pacienților/apartinătorilor
 - se predau lunar cu proces verbal de la fiecare secție/compartiment
 - centralizarea lor se face atât lunar, trimestrial, anual și se predă compartimentului RMC.
 - d) Foile de observații ale bolnavilor, atât SZ cât și spitalizările continue sunt aduse zilnic de la secții la birou de statistică unde sunt verificate și scoase din registrul unic de înregistrate pe spital.
 - e) ITM- ul
 - Lunar se introduce în program informatic concediile medicale a salariaților pe coduri de boală.
 - Se face centralizare automată trimestrial, necesară completării formularului Darea de seama – ce se raportează trimestrial către DSP Mureș
 - f) Rapoarte către CAS Mureș privind accidentații, vătămări, accidente de muncă și pacienții cu caduri europene internați sau consultați în spital.
 - g) Raport către CAS Mureș privind pacienții internați prin CPU în secțiile noastre.
 - h) Adrese lunare către Comp.de evaluare a factorilor de risc privind intoxicațiile cu substanțe toxice și către Serviciul de control în Sănătate Publică privind consumul de substanțe psihoactive.
 - i) Procese verbale ale comisiei de decese.
- Trimestrial în cadrul biroului de statistică și evaluare medicală se fac următoarele raportări:
- a) Indicatorii de performanța a managementului spitalului
 - Conform Ordinului 1490/2008 privind aprobarea Metodologiei de calcul al indicatorilor de performanța ai managementului spitalului se calculează indicatorii de utilizare ai serviciilor și indicatorii de calitate

- Indicatorii se calculează la 3 luni, 6 luni, 9 luni și anual, apoi sunt centralizați cu indicatorii financiar și de management al resurselor și sunt prezentați în format pe hartiemanagerului

b) Darea de seama

- Trimestrial se completează pe format electronic (excel si world) datele cerute, în formular apoi sunt transmise la DSP Mures compartiment statistică – pe email în excelul și în format hârtie 2 exemplare aprobate de managerul instituției.

c) Regularizarea trimestrială a cazurilor nevalidate

- Lunar sunt transmise cazurile nevalidate de la Școala Națională de Management sanitar, nevalidări pe regulile de validare A- B emise prin ordin de Școala Natională
- Se prezintă și se discută cazurile nevalidate Comisiei de validare a cazurilor nevalidate din cadrul spitalului înaintea prezentării acestora Comisiei de la CAS Mureș
- Cazurile nevalidate pe regula de validare B01,B02,B04, sunt prezentate Comisiei de validare cu cerere de validare – dacă primesc acceptul președintelui Comisiei care este reprezentantul CAS Mureș sunt retransmise Școlii Naționale spre a fi validate sau dacă nu primesc acceptul sunt anulate
- Cazurile nevalidate pe regula de validare A01....A16, sunt corectate și retransmise Școlii Naționale spre a fi validate.

-Semestrial –rapoarte pentru ANMCS din Ambulatoriul de Specialiate, secții, CPU, morbiditatea spitalizată.

-. Anual în cadrul biroului de statistică și evaluare medicală se fac următoarele raportări:

a) Centralizatorul activității spitalului (DRG)

- se verifică și se centralizează miscarea bolnavilor pe secții/ATI, se corectează eventualele erori, iar la sfârșitul anului se face centralizarea pe întreg spital și se raportează în formular tipizat către DSP Mureș

b) Indicatorii de performanță a managementului spitalului

- Conform Ordinului 1490/2008 privind aprobarea Metodologiei de calcul al indicatorilor de performanță ai managementului spitalului se calculează indicatorii de utilizare ai serviciilor și indicatorii de calitate
- Indicatorii se calculează la 3 luni, 6 luni, 9 luni și anual, apoi sunt centralizați cu indicatorii financiar și de management al resurselor și sunt prezentați în format pe hârtie managerului.

c) Darea de seama

- anual se completează pe format electronic (excel și world) datele cerute în formular apoi sunt transmise la DSP Mures compartiment statistica – pe email în excelul și în format hârtie 2 exemplare aprobate de managerul instituției prin poștă

d) SAN – activitatea unității sanitare

- la sfârșitul anului de la Staistică DSP Mures sunt trimise situații statistice în excel și world privind activitatea spitalului
- raportările cerute anual sunt: centralizatorul activității spitalului, activitatea Ambulatorului integrat, activitatea cabinetului pneumoftizologie, activitatea spitalului (SAN), morbiditate, activitatea laboratorului de analize medicale, laboratorul de anatomie patologică, balneofizioterapie
- se completează toate raportările în excel și world cu date cerute apoi sunt trimise pe email în format excel iar, cele în format world sunt printate și sunt avizate de manager și trimise în dublu exemplar prin poștă.

e) Raport anual ANMCS .

14.3. Compartiment juridic

În concret, rezumând în date statistice, activitatea desfășurată în cadrul Compartimentului juridic în anul 2020, se prezintă după cum urmează:

- 1 dosar având ca obiect cerere de admitere a creanței;
- 15 cauze aflate pe rolul instanțelor de judecată în calitate de parte civilă, unde au fost întocmite documente privind constituirea de parte civilă, au fost întocmite documentele pentru căile de atac aferente, notificarea debitorilor în vederea achitării către spital a

cheltuielilor de spitalizare ocazionate de asistența medicală acordată părților vătămate din respectivele dosare sau punerea lor în executare;

- 38 dosare juridice întocmite în anul 2020 – în aceste dosare s-au întocmit 6 acțiuni de constituire de parte civilă;

- s-au întocmit acte procedurale în dosarele penale, în vederea recuperării cheltuielilor de spitalizare, după cum urmează:

- solicitări către organele de cercetare și urmărire penală (inspectorate de poliție și parchete) - 31 solicitări

- solicitări către instanțele de judecată privind comunicarea sentințelor penale privind cauzele aflate pe rol – 21 cereri

- au fost întocmite cereri de menținere a pretențiilor civile sau alte precizări, în număr de 8.

- s-au identificat un număr de 268 de cazuri de recuperare a cheltuielilor de spitalizare în urma internării pacienților în urma actelor de violență înregistrate ca atare în raportările spitalului, aferent anilor 2015-2020, cazuri pentru care au fost efectuate demersurile la organele de urmărire/cercetare penală în vederea identificării persoanelor vinovate și a dosarelor penale și întocmirii constituirilor de parte civilă fiind întocmite un număr de 201 de cereri;

- s-au întocmit și transmis notificări de plată a debitorilor cheltuielilor de spitalizare ferente constituirilor de parte civilă din dosarele penale în număr de 16 de notificări;

- s-au făcut demersurile legale pentru legalizarea cu mențiunea „definitiv” a unui număr de 18 de decizii civile și penale;

- s-au formulat cereri de executare silită în cursul anului 2020 pentru un număr de 25 de debitori în vederea recuperării cheltuielilor de spitalizare;

- s-au întocmit referate în vederea scoaterii din evidența contabilă a unui număr de 8 de dosare, în care nu erau întrunite condițiile răspunderii civile delictuale față de spital;

- Urmare a demersurilor efectuate s-au încasat sume reprezentând cheltuieli de spitalizare într-un număr de 11 dosare, totalizând o sumă de 6.356,75 lei.

- La nivelul activității compartimentului juridic referitoare la Biroul achiziții publice se concretizează în: întocmirea și avizarea a 64 acorduri-cadru, 336 contracte subsecvente.
- S-au întocmit și redactat 126 de contracte și acte adiționale încheiate de Spitalul Orășenesc "Dr.Valer Russu" Luduș cu terții, precum și la negocierea clauzelor legale contractual (contracte de furnizare, sponsorizare, prestări servicii, execuție lucrări, voluntariat, acorduri de colaborare etc).
- S-au întocmit documentele necesare și s-au efectuat demersuri pentru obținerea anexelor necesare, pentru purtarea corespondenței cu diverse instituții publice, personae fizice și juridice ; corespondența primită și soluționată de către Compartimentul juridic – 560 documente;
- S-au avizat din punct de vedere juridic un număr de 598 documente întocmite de Biroul RUNOS (558 decizii, 612 acte adiționale, 40 contracte de muncă, etc.), asigurându-se consultanță, la cerere, pentru întocmirea corectă a acestora.

În urma activității Comisiei Medicamentului vă aducem la cunoștință asupra subiectelor majore discutate în cursul anului 2020, cu ocazia întrunirilor în mod virtual, prin intermediul grupului creat special pentru comisie pe platforma Whatsapp.

Subiectele principale au fost următoarele:

- Analiza necesarului de antibiotice, care vor fi testate prin antibiograme în cadrul laboratorului de analize, pentru a le include în licitație și a fi utilizate în schemele terapeutice din spital, deoarece perioada de licitație a Ministerului Sănătății a expirat în decembrie 2019
- Tot la licitație sunt incluse și medicamentele care conțin Hydrocortisonum 25mg, lipsind de pe piață concentrația de 100mg și Pantoprazolum 40mg injectabil, datorită blocării de la utilizare a medicamentului cu DCI Ranitidinum.
- Cererea de utilizare a morfinei cu termen scurt din aparatul secției obstetrica-ginecologie prin mutarea în aparatul compartimentului îngrijiri paliative, unde există pacienți cu tratament cronic.
- Analiza necesarului de medicamente conform PAAP

- Conform PROTOCOLULUI DE TRATAMENT AL INFECȚIEI CU VIRUSUL SARS-COV-2, aprobat de Ministerul Sănătății prin Ordinul nr.503/2020 intrat în vigoare din 27.03.2020, se solicită achiziția medicamentelor Plaquenil și Kaletra.
- La nivel de farmacie se prepară soluția dezinfectantă pentru mâini cu rețetă aprobată de OMS, distribuită prin magazia spitalului către secții, compartimente sau cabinete. Farmacia propune elaborarea unei creme de protecție a mâinilor, având în compoziție următoarele substanțe: lanolină, unt de cacao, cetaceu, ulei de parafină, borax, vitamina A. În stocul farmaciei nu se găsesc untul de cacao, cetaceul și vitamina A, fapt pentru care se înaintează spre aprobare și achiziție referatul de necesitate care va cuprinde aceste substanțe.
- Prin adresa ANMDM către firma Medochemie Romania, producătoare a medicamentului ARNETIN 50MG/2ML SOLUȚIE INJECTABILĂ, se decide deblocarea acestuia în vederea utilizării până la epuizarea stocurilor, în tratamentul pe termen scurt al pacienților adulți aflați în stare critică.
- Modificările de bareme pentru aparatele de urgență sunt analizate, discutate și aprobate, după caz
- Referatele de justificare a utilizării antibioticelor de rezervă sunt discutate în parte și de fiecare dată când se solicită eliberarea acestora din farmacie, majoritatea sunt aprobate
- Referatele de utilizare a medicamentelor cu costuri mari se discută, se aprobă și se eliberează din farmacie conform solicitărilor medicilor curanți
- Se aproba cererile de distrugere a medicamentelor din aparatele secțiilor, compartimentelor și cabinetelor, discutându-se și asupra posibilității de transfer înainte de expirare pentru a putea fi utilizate pentru alți pacienți care în acel moment necesită tratament cu ele chiar dacă sunt în altă secție; telefonic se ia legătura cu ATLASMED pentru a bloca medicamentele expirate să mai poată fi descărcate din aparate.
- Firma MEDOCHEMIE aduce la cunoștință apariția la distribuitori la sfârșitul lunii mai sau începutul lunii iunie a produsului TEMELOR 4 MG/ML – FIOLE 1ML (LORAZEPAMUM) SOLUȚIE INJECTABILĂ.
- Pentru a evita utilizarea medicamentelor expirate, se aduce la cunoștință secțiilor/compartimentelor/cabinetelor, stocul de medicamente și/sau materiale sanitare din aparatele de medicamente, care vor expira în cursul anului 2020
- Se elaborează protocolul de tratament pe spital pentru infecția cu SARS-COV2.

- Se analizează necesarul de medicamente și materiale sanitare pentru tratamentul infecțiilor cu SARS-COV2, datorită includerii spitalului în tratarea bolnavilor infectați cu acest virus; necesarul este transmis spre biroul AAT pentru achiziție.

15. Activitatea spitalului

15.1. Servicii furnizate și indicatori ai activității medicale

Spitalul Orășenesc "Dr. Valer Russu" Luđu asigură servicii medicale, chirurgicale de specialitate prin secțiile cu paturi (în regim de spitalizare continuă și spitalizare de zi), servicii de urgență prin Compartimentul de Primiri Urgențe, precum și prin Ambulatoriul integrat (consultații de specialitate) și prin laboratoarele paraclinice (servicii specializate).

Asistența medicală ambulatorie de specialitate pentru specialitățile paraclinice se asigură prin investigațiile medicale oferite de: Laboratorul de analiză medicale, Serviciul de Anatomie patologică, Laboratorul de Radiologie și imagistică medicală și Laboratorul de Recuperare, medicină fizică și balneologie.

Compartimentul de îngrijiri paliative sprijină prin personalul medical și auxiliar "îmbunătățirea calității vieții atât a pacienților cât și a familiilor acestora, pe perioada confruntării cu problemele asociate bolilor cronice incurabile, prin prevenția și ușurarea suferințelor, identificând timpuriu, evaluând și tratând impecabil durerea, precum și alte probleme de ordin fizic, psihosocial și spiritual" (Organizația Mondială a Sănătății"- definiție îngrijiri paliative). Pacienții și aparținătorii acestora beneficiază de asistență psihologică și asistență confesională asigurată prin intermediul organizațiilor cu care spitalul are încheiate contracte de colaborare.

Eficientizarea costurilor la nivelul spitalului se regăsește în creșterea serviciilor furnizate pacienților prin spitalizare de zi.

Serviciile de spitalizare de zi sunt într-o continuă creștere, încadrându-se în tendința națională de furnizare a acestei activități medicale,

punând în valoare bună colaborarea între serviciile medicale primare și spital. Urgențele medico-chirurgicale și serviciile cornice prezintă o ușoară creștere iar serviciile de spitalizare continuă au o diminuare a numărului de externări, motiv pentru care este necesară o reevaluare a structurii organizatorice.

Evaluarea serviciilor medicale furnizate presupune garantarea pentru fiecare pacient a actului medical diagnostic și terapeutic cu cel mai bun rezultat din punct de vedere al sănătății, la cele mai bune costuri pentru cel mai bun rezultat, cu cele mai mici riscuri și cu o bună satisfacție a pacienților.

Ambulatoriul de specialitate integrat spitalului multiplică paleta de servicii oferite pacienților prin: servicii medicale de urgență medico-chirurgicale, servicii medicale curative, servicii de planificare familială, servicii de diagnosticare și terapeutice, servicii de sănătate conexe actului medical, servicii de supraveghere a sarcinii și lezării, servicii în scop diagnostic.

16. Legislație relevantă

1. Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății (r1), cu modificările și completările ulterioare;
2. Ordinul nr. 921/2006, pentru stabilirea atribuțiilor comitetului director din cadrul spitalului public;
3. Ordinul ministrului sănătății nr. 320/2007, privind aprobarea conținutului contractului de administrare a secției/ laboratorului sau serviciului medical din cadrul spitalului public, cu modificările și completările ulterioare;
4. Ordinul ministrului sănătății publice nr. 1043/2010, privind aprobarea Normelor metodologice pentru elaborarea bugetului de venituri și cheltuieli al spitalului public, cu modificările și completările ulterioare.

5. Ordinul 1384/2010 privind aprobarea modelului – cadru al contractului de management și a listei indicatorilor de performanță a activității managerului spitalului public, cu modificările și completările ulterioare;
6. Ordinul Ministrului Sănătății Publice nr. 914/2006, pentru aprobarea Normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare a spitalelor, cu modificările și completările ulterioare ;
7. Ordinul ministrului sănătății nr. 377/.2017 privind aprobarea normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică pentru anii 2017- 2018, cu modificările și completările ulterioare;
8. Legea nr.46/2003 , privind drepturile pacientului, cu modificările și completările ulterioare ;
9. Ordinul nr. 600/2018 pentru aprobarea codului controlului intern/managerial al entității publice;
10. H.G.R. nr. 140/2018 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului – cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pe anii 2018-2019.
11. ORDIN nr. 555 din 3 aprilie 2020 privind aprobarea Planului de măsuri pentru pregătirea spitalelor în contextul epidemiei de coronavirus COVID-19, a Listei spitalelor care asigură asistența medicală pacienților testați pozitiv cu virusul SARS-CoV-2 în faza I și în faza a II-a și a Listei cu spitalele de suport pentru pacienții testați pozitiv sau suspecti cu virusul SARS-CoV-2, cu modificări și completări ulterioare
12. ORDIN nr. 828 din 15 mai 2020 privind măsurile de organizare și desfășurare a activității la nivelul cabinetelor stomatologice, la nivelul unităților sanitare non-COVID și al ambulatoriilor de specialitate pe perioada stării de alertă, cu modificări și completări ulterioare

Bibliografie:

1. "Managementspitalicesc" – Școala Națională de Sănătate Publică și Management Sanitar, București 2012
2. www.insp.gov.ro

3. www.spital-ludus.ro
4. www.drg.ro
5. <http://statistici.INSSE.ro>
6. Plan strategic al Spitalului Orășenesc “Dr. Valer Rusu” Luduș
7. Program de conformare al Spitalului Orășenesc “Dr. Valer Rusu” Luduș
8. Date furnizate de spital