



SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ
“AVRAM IANCU” ORADEA

R A P O R T
ASUPRA ACTIVITĂȚII MEDICO – SANITARE ȘI
ECONOMICO - FINANCIARE A SPITALULUI CLINIC DE
URGENȚĂ “AVRAM IANCU” ORADEA
PE ANUL 2012

I. INTRODUCERE

Evaluăm activitatea Spitalului Clinic de Urgență “Avram Iancu” Oradea după un an de muncă, an marcat de o diversitate de problematice și evenimente sociale, politice și economice de o însemnătate deosebită și impact pe măsură. 2012 a fost anul eforturilor conjugate pentru structurile M.A.I. când recesiunea economică și implicit măsurile austere de redresare economică au fost resimțite de către întreaga populație. În aceste condiții Spitalul Clinic de Urgență “Avram Iancu” Oradea a depus o muncă asiduă pentru îndeplinirea atribuțiilor funcționale.

În anul 2012, conducerea Spitalului Clinic de Urgență “Avram Iancu” Oradea a urmărit îndeplinirea cu strictețe a atribuțiilor conferite de legislația în vigoare în ceea ce privește garantarea unor servicii de foarte bună calitate tuturor cetățenilor în beneficiul cărora ne desfășurăm activitatea.

Politica managerială aplicată în anul 2012 la nivelul spitalului a vizat optimizarea procedurilor de lucru; eficientizarea și modernizarea managementului sanitar; reorganizarea instituțională; optimizarea managementului resurselor umane; dezvoltarea capacității tehnico-economice și logistice, etc.

1.1. Prezentarea instituției

Spitalul Clinic de Urgență “Avram Iancu” Oradea este structura subordonată Direcției Medicale, cu personalitate juridică, care asigură asistență medicală specializată efectivelor Ministerului Afacerilor Interne, pensionarilor M.A.I. precum și altor categorii de asigurați ai C.A.S.A.O.P.S.N.A.J. având competență teritorială pe 16 județe din zona Ardealului.

În afara acestor categorii, spitalul a acordat asistență medicală de specialitate unui număr foarte mare de pacienți asigurați la alte case de asigurări sociale de sănătate.

În anul 2012 a funcționat cu următoarea structură organizatorică :

- secții / compartimente cu paturi:

- Secția Medicina Internă
- Secția Cardiologie
- Secția Neuropsihiatrie
- Secția Chirurgie Generală,
- Secția Ortopedie și Traumatologie
- Compartiment Dermatovenerologie
- Compartiment Oftalmologie
- Compartiment O.R.L.

- Compartiment Pneumologie
 - Compartiment Recuperare Medicină Fizică și Balneologie
 - Compartiment A.T.I.
 - Compartiment Primiri Urgențe
- laboratoare ce pot fi împărțite în două categorii:
- **unele integrate în secțiile cu paturi:**
 - laborator de endoscopie digestiva
 - laborator de explorari cardiovasculare neinvazive
 - laborator de bronhoscopie
 - **altele functionând ca servicii de sine stătătoare:**
 - laboratorul de analize medicale
 - laboratorul de radiologie și imagistica medicala
- bloc operator cu o stație centrală de sterilizare material moale și instrumentar chirurgical
- farmacie
 - ambulatoriu de specialitate integrat spitalului
 - comisia de expertiză medicală și evaluarea capacitatii de muncă
 - aparat functional

1.2. Atribuțiile principale ale spitalului:

- asigură investigațiile și tratamentul individualizat și diferentiat în raport cu starea bolnavilor internati, cu forma și stadiul evolutiv al bolii, prin aplicarea diferitelor procedee și metode medico – chirurgicale;
- rezolva toate urgențele medico – chirurgicale care se adresează C.P.U, în limita competențelor;
- executa atât expertiza capacitatii de munca a cadrelor Ministerului Afacerilor Interne, elevi și studenți din unitățile de învățământ , cât și revizuirea medicală periodică a rezerviștilor și urmașilor legali;
- asigura pregătirea de specialitate a medicilor rezidenți aflați în stagiul, perfecționarea medicilor din rețea, a elevilor din școlile postliceale sau licee sanitare;
- efectuează studii și cercetări medicale aplicative, în vederea ameliorării stării de sănătate a efectivelor;
- aplica programele elaborate de Direcția Medicală;
- planifica și asigura baza tehnico - materiala (aparatura și instrumentar medical, reactivi chimici, mobilier sanitar etc.) și financiară, necesare bunei desfășurări a activității specifice spitalului, în limita fondurilor alocate (disponibile);
- din dispoziția Direcției Medicale, executa misiuni medicale specifice în funcție de situația operativă.

II. MODERNIZARE ȘI MANAGEMENT

2.1. Obiective urmărite

- Pentru aplicarea unui management eficient, conducerea spitalului Clinic de Urgență “Avram Iancu” Oradea a urmărit următoarele obiective:
- valorificarea rezultatelor muncii prin construirea unui climat de apreciere a muncii bine făcute
 - competența profesională și capacitatea de a lucra în echipă
 - pragmatismul, claritatea și simplitatea în acțiuni, respectul față de subordonați, colaboratori și comunitatea unde își desfășoară activitatea
 - implementarea unui management performant prin stabilirea la nivelul instituției a unor standarde profesionale
 - prevenirea abaterilor disciplinare și evenimentelor de orice natură, precum și depistarea, tragerea la răspundere a personalului predispus săvârșirii de abateri disciplinare și luarea măsurilor ce se impun.

POLITICA CALITATII

La nivelul conducerii unității a fost aprobată Politica Calității, Manualul calității și obiectivele calității pentru sistemul ISO 9001/2008 în spital și radioimagică , s-a obținut certificatul CALITĂȚII ISO 9001/2008 în martie 2011 iar în urma analizării modului de implementare în spital, auditul extern efectuat în martie 2012 a reavizat certificatul inițial. Activitatea de creștere a calității serviciilor din spital și implicit creșterea gradului de satisfacție a pacienților și aparținătorilor care se adresează pentru asistență medicală unității noastre spitalicești este monitorizată permanent de responsabilul cu managementul calității, directorul economic al spitalului. Pentru aceasta la externarea din spital, se distribuie pacientului un chestionar anonim, prin care acesta răspunde la întrebări cu privire la gradul de satisfacție pe perioada internării și are posibilitatea să semnaleze orice neconformitate. S-au chestionat un număr de 510 pacienți-7,51 % din total externați în anul 2011 și 536 pacienți-8,89 % din total externați în anul 2012. Dintre cei chestionați femeile reprezintă 46,66% în 2011, respectiv 48,32% în 2012; proveniența pacienților mediul urban 69,41% în 2011 și 78,17 % în 2012; procentul salariaților este 48,04 % în 2011 și 45,71 % în 2012.

Referitor la notarea serviciilor *situația comparativă* a celor 2 ani se prezintă astfel:

ÎNTREBĂRI CHESTIONAR	ANUL 2011			ANUL 2012		
Sunteți informați asupra drepturilor și îndatoririlor care vă revin în sistemul asigurărilor sociale de sănătate?	96,27% DA	3,73% NU		95,18 % DA	4,82 % NU	
Ați fost internat în acest spital:	91,57 % cu bilet de trimitere	8,03 % fără bilet	0,4 % cu ambulan ța	92,39 % cu bilet de trimitere	7,61 % fără bilet	0 % cu ambulan ța
Ați fost informat asupra intervențiilor medicale propuse, asupra riscurilor și asupra alternativelor intervențiilor propuse?	97,84 % DA	2,16% NU		98,70 % DA	1,30 % NU	
La explorările funcționale, tratament, proceduri ați fost însoțiți de :	73,53% personalul secției	23,92% singuri	2,55% de familie	79,96% personalul secției	17,62% singuri	2,42 % de familie
Medicamentele necesare tratamentului dvs în spital au fost asigurate de:	92,75 % spital	1,17 % personal	6,08 % ambele variante	96,10 % spital	0,19 % personal (1 pac)	3,71 % ambele variante
La externare ați primit:	48,24% receptă simplă	23,92% receptă compen sată	27,84% nu au primit	56,59% receptă simplă	21,71% receptă compensat ă	21,7% nu au primit

Vă rugăm să dați note de la 1 (minim) la 3 (maxim) pentru:	NOTA 1	NOTA 2	NOTA 3	NOTA 1	NOTA 2	NOTA 3
Cum ați aprecia procedura de internare?	-	29,61 %	70,39%	-	23,75%	76,25%
Comportamentul și atitudinea medicului de salon:	-	1,76 %	98,24 %	0,18 % (1 pac)	1,67%	98,14%
Comportamentul și atitudinea asistentei medicale:	-	3,34%	96,66%	0,18 % (1 pac)	1,67%	98,14%
Comportamentul și atitudinea infirmierei:	-	7,45%	92,55%	0,18 % (1 pac)	5,21%	94,06%
Cazare	0,78%	9,62%	89,60%	0,93%	9,46%	89,61%
Alimentație	0,59%	11,18%	88,23%	1,67%	11,50%	86,83%
Curățenie	0,78%	17,65%	81,57%	0,55%	10,95%	88,50%
Impresia dumneavoastră generală asupra calității serviciilor medicale furnizate de acest spital:	0,39% (2 pacienți) NE MULȚU MIȚI	17,65% MULȚU MIȚI	81,96 % FOARTE MULȚU MIȚI	0,39% (2 pacienți) NE MULȚUMIȚI	17,65% MULȚU MIȚI	81,96 % FOARTE MULȚUMIȚI

2.2. Managementul în cadrul structurii

Transparența decizională .

Pentru realizarea acestui deziderat s-au avut în vedere îmbunătățirea procedurilor și mecanismelor de difuzare a informațiilor publice și de asigurarea a transparenței decizionale precum și promovarea necesității de a crea condițiile pentru un tratament egal pentru toți pacienții cu privire la furnizarea serviciilor medicale.

2.3. Obiective ale managementului în cadrul structurii

➤ Intensificarea activităților de implementare , monitorizare și evaluare a funcționării modalităților de control intern la nivelul spitalului în vederea îndeplinirii obiectivelor în mod economic, eficient și eficace și diminuării riscurilor asociate realizării acestora.

asupra fluxului de date și în formații ce contribuie la fundamentarea deciziei manageriale.

➤ Consolidarea mecanismelor referitoare la respectarea legilor și reglementărilor interne, precum și a cerințelor standardelor de management/control intern la nivelul spitalului.

➤ Îmbunătățirea comunicării atât în interiorul spitalului cât și între acesta și partenerii cu care cooperează/colaborează pentru îndeplinirea obiectivelor, pentru a permite un control asociate.

➤ Proiectarea la nivelul spitalului a unor indicatori de performanță asociați fiecărei activități care facilitează evaluarea pe baza unor criterii obiective, a modalității de asigurare a principiilor economicității și eficienței utilizării resurselor

➤ Asigurarea continuității activităților în toate împrejurările și în toate planurile la nivelul spitalului

III. INDICATORI SINTETICI

Pe secții/compartimente medicale, situația privind numărul de cazuri contractate la *spitalizare continuuă* cu CASAOPSNAJ pe anul 2012, se prezintă astfel:

Secția/ compartimentul	Contractat cu CASA OPSNAJ în anul 2012	Realizat- externat în anul 2012	Indicatori de creștere sau scădere
Comp.A.T.I	-	-	-
Cardiologie	656	733	➔
Chirurgie generală	798	782	➡
Neurologie și Psihiatrie	1029	1035	➔
Comp.Dermato-venerologie	389	377	➡
Medicină Internă	843	879	➔
Comp.Oftalmologie	359	377	➡
Comp. O.R.L.	295	290	➡
Comp. Pneumologie	898	899	➔
Comp.Recuperare medicală fizică	200	215	➔
Ortopedie și Traumatologie	472	473	➡
TOTAL	5.739	6.060	➔

În anul 2012, cu CASAOPSNAJ s-a încheiat contract pe număr de cazuri pentru *spitalizare de zi*, care pe secții și compartimente medicale, se prezintă astfel:

Secția/ compartimentul	Contractat cu CASA OPSNAJ în anul 2012	Realizat externat în anul 2012 din luna aprilie	Indicatori de creștere sau scădere
Comp.A.T.I	-	-	-
Cardiologie	29	44	➔
Chirurgie generală	42	2	➡
Neurologie și Psihiatrie	26	16	➡
Comp.Dermato-venerologie	78	74	➡
Medicină Internă	35	104	➔
Comp.Oftalmologie	28	41	➔
Comp. O.R.L.	52	19	➡
Comp. Pneumologie	167	3	➡
Comp.Recuperare medicală fizică	29	44	➔
Ortopedie și Traumatologie	231	45	➡
TOTAL	717	392	➡

Durata medie de spitalizare a fost de **7,61** în anul 2012, variind de la **4,04** la A.T.I., la **11,74** la Recuperare, medicină fizică și balneologie.

Indicele de utilizare a paturilor calculat la numărul efectiv de paturi (207 de paturi) în 2012 a fost de **222,64**.

Rata de ocupare a patului a fost în acest an de **61,00 %**.

Indicele de rulaj a fost de **29,28**.

Indicele de mortalitate pe spital a fost de **0,3%**.

Din totalul bolnavilor tratați în acest an **26,09%** au fost asigurați la **CASAOPSNAJ** și **73,91%** au fost asigurați la alte case, **39,67%** provenind din **mediul rural**.

Spitalul nostru utilizează sistemul de clasificare pe grupe de diagnostic (Diagnosis Related Groups - DRG), care reprezintă schema de clasificare a pacienților externati. Sistemul DRG realizează o "fotografie" reală a rezultatelor spitalului.

Datele obținute în urma clasificării bolnavilor pe grupe de diagnostic și proceduri sunt trimise Școlii Naționale de Sănătate Publică și Management Sanitar (SNSPMS), care ne transmit pacienții validați /nevalidați pe caz ID cu regulile de validare precum și durata medie de spitalizare la pacienții externati.

Datorită corectitudinii și promptitudinii cu care s-a lucrat în această perioadă am avut 2 **cazuri nevalidate**, din care 1 caz a fost **validat ulterior**, iar 1 caz este internare la cerere, pacientul plătindu-și spitalizarea, din cei **6.060** bolnavi externati pe spitalizare continuă.

INDICATORI DE PERFORMANȚĂ

TIP	PROCENT CU INTERVENȚII DIN PACIENTII EXTERNAȚI	INDICE CONCORDANȚĂ DG INTERNARE, DG EXTERNARE
Cardiologie	-	99,05
Chirurgie generală	63,81	99,10
Comp.A.T.I.	-	-
Dermatovenerologie	16,18	99,73
Medicina Internă	-	99,20
Psihiatrie și Neurologie	-	99,90
Oftalmologie	77,93	100,00
Ortopedie și Traumatologie	53,28	99,79
Otorinolaringologie (ORL)	9,66	99,66
Pneumologie	-	99,00
Recuperare, Med.fizica și balneologie	-	100,00

INDICATORI DE COMPLEXITATE

TIP	INDICE DE COMPLEXITATE 2011	INDICE DE COMPLEXITATE 2012
Cardiologie	0,9731	1,1351
Chirurgie generală	1,0298	1,1877
Dermatovenerologie	1,0631	1,2142
Medicina Internă	0,9173	1,0367
Psihiatrie și Neurologie	1,2707	1,2549
Oftalmologie	0,6469	0,7337
Ortopedie și Traumatologie	1,3019	1,2517
Otorinolaringologie	0,7234	1,0148
Pneumologie	1,0051	0,8911
TOTAL	1,0318	1,0799

Analiza activității pe secții, laboratoare și compartimente de activitate evidențiază următoarele aspecte:

SECȚII ȘI COMPARTIMENTE CU PROFIL MEDICAL

1. SECȚIA CARDIOLOGIE

1. . Resurse umane și dotare

În anul 2011 secția Cardiologie a funcționat cu :

- 1 medic primar cardiolog și medicină internă, cu competență în ecografie generală, echocardiografie și ecografie Doppler vasculară;
- 5 cadre medii - asistente medicale principale;
- 1 infirmiera.

De menționat că serviciul în ture se efectuează împreună cu asistentele din cadrul secției Medicina Internă .

Aparaturi : un ecograf multidiscplinar Doppler color model Logiq P6 PRO care permite efectuarea de ecografii transtoracice, Doppler Color, Doppler Pulsat, ecografie Doppler vasculară, 3 electrocardiografe, sistem de test de efort cu cicloergometru, 2 monitoare de pacient, 3 aparate Holter EKG ,1 aparat Holter TA , aparat pentru analize : CTn I ,D-Dimer , NT pro BNP .

2. Activitatea secției

În anul 2012 au fost realizate un număr de **738** de cazuri rezolvate –internari continue, durata medie de spitalizare =5,5% ; 44 internari de zi;

S-au efectuat :-887 de consulturi de specialitate,

- ecografii : 2350,
- EKG de repaus :3847
- teste de efort EKG : 61,
- monitorizare continuă EKG, TA și SO₂: 130 ;
- Monitorizare (24 ore) Holter EKG-183 ,
- CTn I- 14 , D-Dimer-14 , NT pro BNP =14 .

Patologia predominantă a constat în : boala coronariană ischemică cu diferite forme de manifestare inclusiv IMA, cardiomiopatii, HTA, insuficiență cardiacă, aritmii și tulburări de conducere, BPOC, boli ale arterelor și ale venelor.

Pacienții au prezentat concomitent comorbidități concordate cu vârsta. Pentru rezolvarea completă a cazurilor (coronarografie, terapie de revascularizare miocardică și arterială, implant de stent, cardiostimulare electrică permanentă s-a colaborat cu Institutul Inimii Cluj-Napoca, Chirurgie II Cluj-Napoca, Institutul de Boli Cardiovasculare Timisoara.

De menționat vârsta tot mai înaintată a pacienților cu afecțiuni cardiovasculare severe – IMA, HTA refractară la tratament, AVC și prezenta într-o proporție ridicată a factorilor de risc cardiovascular la personalul din M..A.I.

În pofida deficiențelor prezentate, pacienții au fost investigați și tratați cu profesionalism concordant cu ghidurile naționale și ale Societății Europene de Cardiologie; medicul cardiolog a participat la congrese, cursuri organizate de S.R.C. , a consultat la zi literatura de specialitate.

3. Propuneri

- încadrarea a cel puțin a unui medic cardiolog;
- reînfiintarea și încadrarea compartimentului de explorări funcționale, întrucât în prezent asistentele din cele două secții efectuează EKG, testele de efort , monitorizare Holter EKG ,pentru pacienții din spital și pentru cei din ambulatoriu;
- achiziționarea de aparatură absolut necesară pentru un act medical de calitate : un monitor de pacient, tensiometre cu manometre;
- pulsoximetre;
- achiziționarea a unui calculator de generație nouă

Existenta unui angiograph ar permite efectuarea de cardiostimulare electrica permanenta, manevra terapeutica care nu se efectueaza in Oradea.

2 SECȚIA NEURO-PSIHIATRIE

Secția Neuropsihiatrie funcționează cu :

- 1 medic Psihiatru
- 1 medic Neurolog
- 1 Psiholog clinician
- 5 asistenți medicali principali
- 1 soră medicală principal
- 3 infirmiere

Secția funcționează cu două compartimente : compartiment Psihiatrie și compartiment Neurologie .

I. Compartimentul Psihiatrie :

În anul 2012 Psihiatria a acordat asistență medicală specializată efectuând **2233** consultații Activitatea compartimentului se desfășoară în 2 saloane a câte 13 paturi fiecare si un salon de 5 paturi, ceea ce duce la imposibilitatea acordării unui climat terapeutic corespunzător .

Bolnavi internati:	1026	bolnavi externati :	1035
Decedati:	0		
Zile spitalizare pe bolnav :	9470		
Indice utilizare paturi	201.49		
Rata ocupare paturi	55.20		
Durata medie de spitalizare	9,11		
Mortalitate :	0.0		
Rulaj bolnavi pe pat :	22,11		

Concluzii

Secția necesită asigurarea unor saloane cu un număr mai mic de paturi pentru a oferi confortul adecvat necesar pacienților .

Examinările paraclinice sunt deficitare din cauza absenței unui electroencefalograf funcțional.

Propuneri

1. Asigurarea unor saloane cu un număr mai mic de paturi prin construirea acestora deasupra pavilionului cu ateliere sau construcție nouă.
2. Achiziționarea unui electroencefalograf .
3. Achiziționarea unei baterii de teste psihologice licențiate (CAS-COGNITROM)

II. Compartimentul Neurologie

În anul 2012, a efectuat **618** consultații .

Ca afecțiuni predominante tratate în cadrul acestui compartiment este patologia coloanei vertebrale, accidente vasculare cerebrale.

Compartimentul Neurologie își desfășoară activitatea în aceleași condiții ca și compartimentul Psihiatrie, necesitând o îmbunătățire a condițiilor hoteliere și a dotării cu aparatură medicală .

Din totalul de 26 de internări de zi, la nivelul secției Neuropsihiatrie s-au realizat 16 internări de zi, din contractul încheiat cu C.A.S.A.O.P.S.N.A.J. din luna aprilie 2012.

3. COMPARTIMENTUL DERMATO-VENEROLOGIE

1. Organizare, funcționare

Compartimentul funcționează cu 10 paturi și un colectiv format din

-1 medic primar

-3 asistente medicale principale, în program de ture

-1 infirmiere

Compartimentul Dermatovenerologie a primit o noua locatie la etajul I al spitalului, cu o oarecare perturbare a activitatii de specialitate care a intrat in normalitate. Asistentele si infirmierele au preluat sarcinile din mers.

2. Activitatea spitaliceasca

In anul 2012 - au fost externati 378 cazuri internari continue

74 cazuri internari de zi

- durata medie de spitalizare - 7,46 zile
- rata de ocupare a patului - 90
- rulaj pe pat - 46
- bolnavi operati -100 ,
- biopsii cutanate - 27

3. Patologie

- tulburari circulatorii venoase periferice 135;
- afectiuni alergologice 70; piodermite 27; afectiuni virale 29; afectiuni ale fanerelor 9; tumori cutanate 70; tulburari de keratinizare , de metabolism, agenti chimici si fizici.

4. Colaborare profesionala

-cu celelalte sectii din spital -buna

5 . Activitate ambulatorie

- **1231 consultatii**
- 90 interventii de mica chirurgie
- tratament PUVA 7
- examen microscopic al secretiilor 26

6 . Pregatirea medicala continua

In 2012 am continuat pregatirea medicala prin participari la conferinte, simpozioane pentru realizarea punctajului necesar obtinerii vizei anuale a certificatului de libera practica.
- 2 medic rezident.

7 . Propuneri

Rog sprijin pentru achizitionarea unui aparat PUVA tip cabina.

4 SECȚIA MEDICINĂ INTERNĂ

1. Resurse umane

Secția Medicină Internă este prevăzută cu un număr de 25 de paturi .

Durata medie de spitalizare fiind în anul 2012 de - **6,80%**

Secția Medicină Interna este încadrată cu următorul personal :

- a. 1 medic primar , competență endoscopie digestive;
- b. 1 medic primar, competență ecografie generală și echo cord;
- c. 7 asistente medicale pana in luna septembrie, apoi cu 6
- d. 3 infirmiere.

2. Activitatea secției

In anul 2012 am avut :

- număr de internari - **877**
- eco abdominal +eco cord – internați : - 1752
- endoscopie digestive superioară **228**
- endoscopie digestive inferioară **97**;
- EKG - **3615**;
- Echo cord - **326**;
- Echo tiroidă (eco parti moi) - **65**;

- Echo vascular - 35 .

Activitatea secției s-a desfășurat conform contractului cadru, vizându-se soluționarea cazurilor internate, respective soluționarea urgențelor cu asigurarea concomitentă a ambulatoriului de specialitate și consulturilor interdisciplinare. Analiza cazurilor rezolvate pune în evidență creșterea asocierii comorbidităților cu toate consecințele ce derivă.

Subliniem buna colaborare interdisciplinară în precizarea diagnosticului, de regulă până în 72 de ore.

Lipsa fondurilor pentru activitatea ambulatorie a indus o creștere a numărului internațiilor, mai ales în partea a doua a anului, cât și suprasolicitarea cronică a personalului secției.

Subliniem tendința generală a pacienților (uneori agresivă de a transforma spitalul în ofertant de servicii ambulatorii și neacceptarea unor programări pentru aceste activități funcție de solicitările secției.

Aparatura existentă este în mare parte învechită, suprasolicitată, cu examinări efectuate multiplu de număr prevăzut în normele tehnice și a căror schimbare se impune deoarece influențează direct performanțele diagnostice (vezi monitoare, endoscoape, pulsoximetre, EKG, sistem de calcul, etc) .

S-a reușit tratarea și îngrijirea cazurilor grave în lipsa unor transferări nejustificate în serviciul A.T.I.

Propuneri

- alcătuirea unui plan de reînnoire a aparaturii secției după criteriile de urgență, stabilite în comun acord;
- încadrarea în perspectiva apropiată cu un specialist diabetolog;
- asigurarea paturilor de spitalizare pentru compartimentul Recuperare medicina fizica și balneologie în afara secției Medicină Internă, eventual prin dotare cu personal corespunzător asigurării turelor, activităților de recoltare a probelor biologice asigurarea tratamentului și supravegherii medicale adecvate a bolnavilor spitalizați fără a fi *pasați* în sarcina și responsabilitatea altor persoane;
- asigurarea unui contract cu sectia civila de boli infectioase

Numar consultatii pacientii ambulatorii si intersectii + fise + control periodic cadre = 1644.

5 COMPARTIMENTUL PNEUMOLOGIE

1. Resurse umane

În anul 2012, compartimentul Pneumologie a funcționat cu 15 paturi, din care instalate 11 Colectivul peste format din :

- 1 medic,
- 2 asistente medicale
- 1 soră medicală
- 1 soră medicală - persoană fizică autorizată
- 1 infirmieră.

2. Activitatea compartimentului

Compartimentul Pneumologie în cursul anului 2012 și-a desfășurat activitatea în condițiile și limitele contractului-cadru încheiat de spital cu CASAOPSNAJ;

Încadrarea compartimentului pneumologie :

- 1 medic primar
- 3 personal mediu sanitar, (2 asistente medicale, 1 soră medicală);
- 1 soră medicală - persoană fizică autorizată
- 1 infirmieră ;

Activitatea per-ansamblu s-a desfășurat în condiții normale fără să se înregistreze pagube materiale, cheltuieli de spitalizare excesive, abateri disciplinare, alte aspecte negative care să deterioreze imaginea instituției sau a personalului din compartiment ;

Au fost internați și tratați prin spitalizare un număr de **893** bolnavi

În activitatea ambulatorie au fost consultați, investigați și tratați **1.440** de pacienți ;

S-a trecut la sistemul informatizat și pe suport electronic al internărilor și externărilor, al comenzilor de medicamente din farmacia spitalului pentru bolnavii internați

S-a desfășurat în condiții foarte bune activitatea pe Programului Național anti-TBC ; controalele efectuate de CASAOPSNAJ nu au înregistrat nici o deficiență;

Din partea conducerii spitalului am beneficiat de tot concursul pentru rezolvarea problemelor curente și de fond ale compartimentului;

Nu s-au înregistrat scăderi ale calității actului medical, ale interesului personalului în îngrijirea bolnavilor datorită efectelor scăderii salarizării;

Ne propunem ca activitatea să se desfășoare în continuare cu parametrii ascendenți, cu depunerea oricărui efort pentru realizarea actului medical în cele mai bune condiții;

S-au făcut îmbunătățiri și prin eforturi personale ale angajaților compartimentului pentru sporirea confortului bolnavilor;

Pentru anul 2013, ne propunem și solicităm conducerii spitalului sprijin pentru

- completarea schemei de personal cu 1 post de infirmieră;
- păstrarea contractului cu CAS cel puțin la nivelul anului 2012
- menținerea sporului de periclitare TBC;
- achiziționarea unui monitor de supraveghere cardio-vasculară pentru bolnavii critici pulmonari;
- finalizarea unui salon de terapie intensivă respirator, în spațiul compartimentului ;
- achiziționarea unui bronhofibroscop cu lanț tv;
- construirea filtrului pentru personal în spațiul disponibil compartimentului;

Pentru gestiunea și prognoza evoluției personalului din punct de vedere al vârstei de pensionare propunem Biroul Resurse Umane să țină cont cu cel puțin un an înainte de momentul încetării activității personalului prin limită de vârstă și asigurarea rezervei minime de posturi deblocate pentru a nu perturba brusc activitatea compartimentului Pneumologie.

Din punct de vedere al Regulamentelor de ordine interioară specifice M.A.I., personalul s-a adaptat corespunzător și nu s-au înregistrat aspecte negative și incompatibile cu calitatea de angajat M.A.I.

Spitalizarea de zi - nu este eficientă economic. (concluzie a d-lui dr. Andraș Gligore, care a solicitat să fie consemnată în bilanț)

6 RECUPERARE, MEDICINĂ FIZICĂ ȘI BALNEOLOGIE

1. Resurse umane

Încadrarea compartimentului :

- 1 medic primar medicină fizică și recuperare medicală, încadrat cu ½ normă;
- 2 asistente;
- 1 infirmieră ;
- 1 kinetoterapeut cu contract de colaborare.

Compartimentul recuperare, medicină fizică și balneologie este prevăzută cu un număr de 25 de paturi .

Astfel, în perioada analizată am avut : consultații ambulatorii - **848** pacienți internați, iar externați : **221**.

Spitalizare de zi am avut contract cu CASAOPSNAJ un număr de **29** de internări, și s-au realizat **44**.

- a. numărul total zile de spitalizare au fost de **2 547**, ceea ce înseamnă o durată medie de spitalizare de **11,74**.
- b. numărul de proceduri de electroterapie a fost de **25.862**, kinetoterapie, masaj articular, bicicletă, parafină.
- c. număr paturi: **7**
- d. indice de utilizare paturi: **254,70**
- e. rulajul bolnavilor pe pat: **21,70**

În funcție de diagnosticul principal de boală, au fost înregistrate :

- f. artrită urică;

- g. poliartrită reumatoidă;
- h. spondilită anchilozantă;
- i. discopatie cervicală, lombară;
- j. spondilo-discartroză;
- k. semipareză post AVC;
- l. pareză facială;
- m. scolioză;
- n. gonartroză, coxartroză ;
- o. boala Parkinson
- p. sechele post-traumatice.

Din care reumatism inflamator cazuri = 13%, reumatism degenerativ = 72,8%, post-traumatisme = 2,7%, boli imunologice = 1% , neurologice = 11,5 %..

Numărul total de proceduri efectuate în anul 2011 au fost de :

- parafină - **3.762** aplicații ;
- masaj articular - **1.561** ;
- kinetoterapie - **3.081**,
- bicicletă - **821**;
- electroterapie (MDF, CMF, TENS, laser) – **9812** la bolnavii internati si intersectii
- electroterapie (MDF ,CMF ,TENS,laser) **16050** la bolnavii din ambulator.

Din patologia asociată au fost constatate boli cardio-vasculare și dislipidemice, boli hepatice – în procent însemnat .

Din totalul consultațiilor efectuate în ambulatoriu, numărul pacienților la care s-a recomandat tratament balneofizioterapeutic a fost de **627** .

Comparând activitatea cu anul precedent, constatăm solicitarea în creștere pentru tratamentul de recuperare.

Având în vedere cele prezentate pentru continuarea activității medicale în condițiile optime se recomandă :

- angajarea unei asistente de specialitate
- implementarea unui program de mentenanță a aparaturii medicale existente;
- asigurarea consumabilelor necesare;
- suplimentarea aparaturii IT a secției ;
- în vederea creșterii calității actului medical se impune încadrarea cu normă întreagă a kinetoterapeutului .
- achiziționarea unui aparat BTL 200 complet, si un aparat de “Unde scurte”.

SECȚII ȘI COMPARTIMENTE CU PROFIL CHIRURGICAL

1. SECȚIA CHIRURGIE GENERALA

1. Încadrarea secției

În anul 2012 secția chirurgie generală a funcționat cu 40 de paturi și un colectiv format din 3 medici, 9 asistente medicale și 2 infirmiere.

Datorită numărului insuficient de infirmiere, am avut și o persoană fizică autorizată angajată pe post de infirmieră.

2. Statistica

În anul 2012 au fost externati 782 de bolnavi, din care au fost operați 185 laparoscopic și classic 649 (71 intervenții de urgență), în total fiind efectuate 834 de intervenții chirurgicale, din care 49 în regim ambulator.

Durata medie de spitalizare a fost de 5,61 indicele de utilizare a paturilor a fost de 271,77%, iar rulajul bolnavilor pe pat a fost 48,41. S-au însumat 5979 zile de spitalizare. Rata de ocupare a paturilor a fost de 74,46%.

3- Morbiditate, mortalitate

În anul 2012, ponderea cea mai mare în cadrul morbidității au avut-o pacienții vârstnici, cu boli grave asociate (boli coronariene, diabet zaharat), care au presupus intervenții chirurgicale complexe, grevate de anumite complicații ce au avut drept urmare prelungirea perioadei de spitalizare.

Au fost înregistrate 4 decese, pacienți aflați deasupra rezervelor anestezico-chirurgicale, morbiditatea fiind de 0,5%.

În cadrul secției chirurgie, în anul 2012 au fost efectuate peste 2570 consulturi interdisciplinare și ambulatorii.

4- PREGATIREA PROFESIONALĂ, COLABORAREA CU ALTE SECȚII

S-au efectuat mai multe deplasări cu participări la congrese și simpozioane medicale în țară. Marea majoritate a personalului secției chirurgie a participat la cursul de Management al calității în domeniul sanitar și calitatea mediului la Băile 1 Mai.

Toate acestea au contribuit la perfecționarea personalului, lucru reflectat în tehnicile chirurgicale noi abordate și diversificarea serviciilor prestate.

Colaborarea cu celelalte secții ale spitalului a fost bună.

Medicii chirurghi au o bogată activitate în chirurgia abdominală laparoscopică, efectuând în decursul a 11 ani peste 2200 de intervenții cu această tehnică, reprezentând 25% din totalul intervențiilor chirurgicale efectuate pe secție într-un an.

Aparatura din dotare și instrumentarul laparoscopic datează din 1999, este un AESCULAP din prima generație pe care firma germană nu-l mai produce și prezintă următoarele defecțiuni:

- sursa de lumină defectă
- sursa de irigație-aspirație funcționează defectuos
- unele instrumente resterilizabile (pense, foarfece, trocare) uzate fizic și moral
- monitorul T.V. este de slabă calitate
- electrocauterul și accesoriile acestuia sunt uzate.

În contextul creșterii numărului de bolnavi, a dezvoltării continue a complexității cazurilor care trebuie rezolvate și ținând cont de progresele tehnicilor în domeniul chirurgical, solicităm efectuarea tuturor eforturilor posibile de achiziționare de aparatură complexă de uz chirurgical necesară în acest domeniu, fapt ce ar conduce rapid spre eficientizarea activității.

noastre , reducerea perioadei de spitalizare, costuri coplementare mai mici si , nu in ultimul rand, cresterea competitivitatii spitalului nostru in acordarea de asistenta medicala de inalta clasa.

În vederea acreditării CONAS se impune de urgență reamenajarea și redimensionarea secției conform normativelor în vigoare.

Revenim la solicitarea din 2012 privind amenajarea cu tarchet a spațiilor aferente secției, schimbarea saltelelor uzate și dotarea secției cu sistem de alarmare a asistentei de serviciu de la paturile bolnavilor.

De asemenea solicităm găsirea soluțiilor legale pentru a încadra personalul din secție cu salariul corespunzător pregătirii profesionale . Menționăm că avem 2 asistente cu examnul de grad principal promovat din anul 2009 și care sunt încadrate în continuare cu salariul vechi.

2. SECȚIA ORTOPEDIE-TRAUMATOLOGIE

Secția de Ortopedie – Traumatologie ființează sub forma actuală din 01.06.2009.

Secția este prevăzută cu un număr de 25 de paturi, dar practic funcționează cu 18 paturi.

1. În statul de organizare al secției figurează :

- 1 funcție de medic
- 3 funcție asistent medical principal cu SSD
- 4 funcții asistent medical principal cu PL
- 2 funcții de infirmiere

Datorită legislației în vigoare, în prezent sunt încadrați 1 medic primar, 7 asistenți medicali și 2 infirmiere.

În cadrul secției se desfășoară activitate chirurgicală specifică (cronică și de urgență), cât și activitate de ambulatoriu .

În anul 2012 s-au efectuat 2228 consultații ambulatorii și interdisciplinare .

De asemenea s-au realizat un numar de 45 internari de zi.

Secția noastră nu poate fi inclusă în Programul Național de Endoprotezare, datorită condițiilor impropriei actuale : nu dispunem de bloc operator propriu, actualul bloc operator fiind comun cu cel al secției chirurgie generală .

Din punct de vedere al activității chirurgicale, pe parcursul anului 2012 s-au efectuat 293 de intervenții chirurgicale, din care aproape o treime au avut caracter de urgență .

Din cele 293 de interventii chirurgicale, 206 au fost reprezentate de operații mari, iar 87 au fost operații medii și mici .

Menționez că numărul mare de intervenții chirurgicale efectuate , s-au efectuat în condiții deficitare : o singură sală de operații în blocul operator comun cu secția chirurgie ; aparatură deficitară : lipsă trusă osteosinteză, lipsa mesei ortopedice ,lipsa microscop operator.

Din punct de vedere statistic, indicatorii secției sunt reprezentați în următoarele tabele :

DETALII / SECTIA	ORTOPEDIE – TRAUMATOLOGIE
NR. de paturi	25
TOTAL BOLNAVI INTERNATI	471
TOTAL ZILE SPIT. BOLNAVI INTERNATI	3316
Durata medie de spitalizare la bolnav.internati	6.65
Utilizarea paturilor	132.64
Rata de ocuparea a patului	36.44
Rulajul pe pat la bolnav intenat	19.96
Decedați	3
Rata de mortalitate	0.6
Total bolnavi externati	471
ICM realizat	1.23

ORTOPEDIE-TRAUMATOLOGIE

Total bolnavi contractati pe anul 2012	438
Bolnavi apartinand casei OPSNAJ	80
Femei	74
Barbati	381
Copii	16
Bolnavi internati de urgenta	90
Operatii	293

2. Pregatire profesionala

In cursul anului 2012 medicul sectiei ortopedie-traumatologie a participat la mai multe congrese si simpozioane.

Medicul este *doctor* în chirurgie traumatologică reconstructivă și vasculară cu tema Utilizarea lambourilor musculocutanate, utilizate în urgență .

Asistentele medicale care lucreaza in cadrul sectiei ortopedie au participat la cursuri de perfectionare profesionala organizate de RUXMED si OAMMR Bihor.

3. Obiective :

- îndeplinirea indicatorilor contractați cu CASAOPSNAJ
- solicităm depunerea tuturor eforturilor pentru achizitionarea aparaturii de înaltă performanță (artroscop chirurgical, gipsotom electric, electrocauter, aspirator chirurgical, materiale de osteosinteză, masă operatorie ortopedică, microscop operator chirurgical.)
- solicitam,de asemenea, asigurarea unui bloc operator propriu care sa includa si sala de protezare.

3 . COMPARTIMENTUL OFTALMOLOGIE

1. Incadrarea secției

Compartimentul de Oftalmologie dispune de 10 paturi, în statul de funcționare .
Colectivul este format din:

- 1 medic primar
- 1 asistentă coordonatoare
- 3 asistente în program de ture pe compartiment
- 1 asistentă de Bloc operator
- 1 infirmieră .

Personalul mediu și auxiliar al compartimentului de Oftalmologie, deservește, periodic pentru asigurarea permanenței asistenței medicale și activității pe compartimentul O.R.L. din cadrul spitalului.

2. Activitate spitaliceasca:

Indicatori ai activitatii pe anul 2012	
- Nr. bolnavi internați – spitalizare continuuă	= 378
- Nr. bolnavi internați – spitalizare de zi	= 28
- Nr. bolnavi operați în regim de spitalizare continuuă	= 312
- Nr. bolnavi operati în regim de spitalizare de zi	= 14

3. Colaborarea profesională a fost bună, acordându-se **627** consultații de specialitate pentru bolnavii spitalizați (consult intersecții). În marea majoritate a cazurilor (99%) consultațiile oftalmologice au fost rezolvate în ziua solicitării.

4. Activitatea ambulatorie

S-au acordat în anul 2012 - **2397** consultații în ambulatoriu la care se adaugă **627** de consultații intersecții, realizând un total de **3024** consultații.

5. Pregătirea medicală continuă

- am participat la congresele și simpozioanele pe teme de oftalmologie.
- personalul mediu s-a preocupat pentru întrunirea punctajului necesar obținerii vizei anuale a certificatului de liberă practică.

Asistentele medicale care lucrează în cadrul compartimentului Oftalmologie au participat la cursuri de perfecționare profesională organizate de RUXMED și OAGMMR Bihor.

Concluzii :

Activitatea compartimentului de oftalmologie o apreciez ca fiind foarte bună cu realizarea normei de internări conform contractului, cu mențiunea faptului : coeficientul de operabilitate ar fi putut fi mai mare dacă nu s-ar fi defectat aparatul de biometrie.

Activitatea chirurgicală s-a desfășurat la standarde ridicate, exemplu – operațiile de cataractă efectuându-se în marea lor majoritate prin metoda modernă a facoemulsificării.

Propuneri

- dotarea compartimentului cu un aparat laser de pol posterior în vederea posibilității tratamentului afecțiunilor retiniene (în principal retinopatia diabetică)
- achiziționarea unui perimetru computerizat necesar pentru diagnosticarea precoce și monitorizarea afecțiunilor de nerv optic (glaucom, neuropatii optice de diferite etiologii, etc)

4. COMPARTIMENTUL O.R.L.

1. Incadrarea secției

Organizare. Funcționare

Compartimentul O.R.L. are un număr de 10 paturi.

Colectivul este format din :

- q. 1 medic primar
- r. 4 asistente medicale (o asistenta este detasata de la alta sectie)
- s. 1 infirmieră.

În anul 2012 indicatorii compartimentului O.R.L. se prezintă astfel :

1. Durata medie de spitalizare	6,54
2. Rata ocupare paturi	52,00
3. Rulaj bolnavi pe pat	29,00
4. Bolnavi internați și tratați	310
- din care <i>spitalizări de zi</i>	19

Patologia abordată

t. diversă în sfera O.R.L – predominant bolile aparatului respirator ;

u. 20 % tumorale din sfera O.R.L.;

Total intervenții chirurgicale = 76, din care:

- intervenții ambulatorii = 30
- intervenții mari = 46

Și alte tipuri de intervenții după cum urmează:

- puncții sinusale maxilare uni și bilaterale = 21;
- audiograme tonale și vocale = 110;
- de ședințe de aerosoli = 270 .

Consultații în ambulator = 1785

Colaborare profesională

- v. bună, reciprocă cu ceilalți colegi de alte specialități;
- w. consultații intersecții s-au efectuat în aceeași zi, uneori prelungindu-se programul de lucru;
- x. s-a colaborat pentru elucidarea unor diagnostice cu clinici din Timișoara și Cluj-Napoca, cât și cu clinicile de imagistică și radiodiagnostic din Oradea (mai ales în suspiciunea unor tumori maligne din sfera O.R.L.);

- y. intervențiile chirurgicale s-au efectuat în sala de operație, programate după un program bine stabilit prin anestezie locală și generală cu I.O.T. ;

S-a obținut o adresabilitate bună materializată prin program de consultații clinice și intervenții chirurgicale.

Pregătirea medicală continuă

- z. participarea la conferințe naționale O.R.L. ;
 - asistentele medicale care lucrează în cadrul secției ortopedie au participat la cursuri de perfecționare profesională organizate de RUXMED și OAMMR Bihor.

Aparatură medicală și baza materială

Compartimentul O.R.L. este dotat cu aparatura necesară pentru a desfășura activități de specialitate, precum și intervenții chirurgicale la acest nivel.

Concluzii

Activitatea compartimentului O.R.L. se poate aprecia ca fiind foarte bună prin paleta cazuistică și a intervențiilor chirurgicale în cursul anului 2012.

Propuneri.

- aa. definitivarea spațiilor de campare a bolnavilor;
- bb. achiziționarea unui nazofibroscop cu posibilitate de biopsie (recoltare produs biologic), aparat pentru aerosoli, aspirator chirurgical.

5. COMPARTIMENTUL ANESTEZIE TERAPIE INTENSIVA

1. Incadrarea secției

Secția ATI se încadrează conform normativelor în vigoare ale Ministerului Sănătății ca secție de competență medie, categoria a II-a, având următoarele competențe:

- cc. resuscitare cardio-respiratorie și cerebrală
- dd. anestezia și terapia intensivă a suferințelor medicale și chirurgicale acute
- ee. terapia intensivă post-operatorie
- ff. terapia durerii acute și cronice
- gg. terapia intensivă a pacientului critic
- hh. poate furniza asistența de specialitate de înaltă calitate pentru o largă categorie de pacienți fără a avea însă resurse pentru anumite categorii de patologii (obstetrică, politraumatisme, chirurgie cardio-toracică, de transplant, neurochirurgie, urologie, chirurgie hepatică majoră).

Colectivul secției format din :

- ii. 3 medici primari ATI
- jj. 9 asistente specializate în anestezie și terapie intensivă,
- kk. 5 infirmiere.

2. Activitate spitalicească:

Anul 2012 s-a aflat și pentru colectivul secției ATI sub stigmatul subfinanțării cronice specifice sistemului medical în general, înregistrând lipsuri mai ales, în ceea ce privește antibioticele cu spectrul larg, materiale sanitare de tipul cateterelor centrale și peridurale, branule de calitate, etc.

Activitatea de anestezie – în cele 2 posturi de administrare a anesteziei la Blocul operator și 2 în afara acestuia (Oftalmologie, O.R.L.), a constat în :

- total anestezii administrate : **639**
 - din care: **554** în blocul operator;
 - 9** anestezii generale la O.R.L.;
 - 76** anestezii generale la Ortopedie

Din totalul de 639 anestezii administrate

- ll. 333 anestezii generale pe pivot volatil
- mm. 41 anestezii generale intravenoase

nn. 265 anestezii spinale : - anestezii subarahnoidiene - 260
- anestezii peridurale - 5.

Din activitatea secției cu paturi de terapie intensivă și post-operatorie amintim :

- număr paturi - 7
- număr total de bolnavi admiși în ATI - 347
- nr.total zile spitalizare - 1318
- durata medie de spitalizare - 4,04

În funcție de secția de unde au provenit bolnavii, am avut :

- o.r.l. - 0 bolnav
- pneumologie - 10 bolnavi
- neuropsihiatrie - 2 bolnavi
- medicina internă - 18 bolnavi
- ortopedie - 33 bolnavi
- chirurgie - 284 bolnavi.

Majoritatea pacienților au avut o patologie asociată variabilă suprapunându-se celei ce a generat motivul internării în terapie intensivă (mai ales în cazul pacienților admiși în pre – și postoperator imediat).

În ceea ce privește activitatea **punctului de hematologie transfuzională** aflat în competența secției ATI, s-au înregistrat un număr de **264** acte de transfuzie de produse derivate de sânge (sânge total, masă eritrocitară, plasmă proaspătă congelată, masă trombocitară), fără a avea incidente sau accidente transfuzionale majore și un număr de **72** de bolnavi transfuzați.

3. Pregătirea medicală continuă

Sub aspect științific sunt de menționat participările echipei ATI la cursuri de perfecționare profesionala organizate de OAGMMR Bihor și RUXMED .

Coordonatorul compartimentului A.T.I. – dr. Avram Corina a participat în cursul anului la :

oo. Congresul național de pediatrie;
pp. Conferința națională de aritmologie;
qq. Conferința națională de diabetologie .

De asemenea, există preocupări legate de implementarea protocoalelor de tratare a diferitelor patologii.

Privind activitățile de prevenire și control al infecțiilor nosocomiale s-a realizat instruirea periodică a personalului și acțiuni de curățenie și dezinfecție cu frecvență regulată, limitând și aproape eliminând determinările de germeni patogeni în cazul probelor epidemiologice.

4. Dotarea secției

În ceea ce privește dotarea secției la anestezie avem – două aparate de anestezie generală vechi de peste 10 ani, și alte două vechi de aproximativ 40 de ani, cu monitoare în fiecare sală de operație și 2 monitoare BIS în blocul operator, iar în T.I. avem 3(trei) monitoare, 2 injectomate, un aparat de ventilație artificială..

Pe parcursul anului numărul de intervenții chirurgicale, (și implicit de anestezii) ca și numărul total de pacienți admiși în T.I. a fost comparabil cu cel de anul trecut.

5. Concluzii și propuneri

Pentru eficientizarea activității secției propunem pentru anul 2013 a se avea în vedere continuarea completării deficitului de personal pentru a putea asigura un flux continuu al activității medicale la anestezie și creșterea calității îngrijirii pacienților la terapie intensivă.

De maximă importanță și urgență ar fi dotarea secției cu :

rr. 2 aparate noi de anestezie generală
ss. 1 video-laringoscop – devenit obligatoriu ca urmare a legii de organizare și funcționare a secțiilor ATI
tt. 1 bronhofibroscop
uu. 1 stimulator de nervi periferici
vv. 1 echograf
ww. completarea numărului de injectomate și a modulelor de monitorizare hemodinamică și respiratorie, inclusiv monitorizare invazivă.
xx. aparate de ventilație artificială performante

yy. paturi de terapie intensivă, noi și performante
zz. un aparat ASTRUP

6. COMPARTIMENTUL PRIMIRI URGENȚE

La ora actuală este nefuncțional, desfășurându-se activitatea de pregătire a spațiilor necesare.

LABORATOARE ȘI FARMACIE

1. LABORATORUL CLINIC DE ANALIZE

1. Activitate desfasurată în anul 2012

În anul 2012, fondurile financiare alocate laboratorului de analize medicale au fost mai puține cu un procent de cca 6% față de anul precedent .

Adresabilitatea pacienților a fost mai redusă deoarece în ultimul trimestru nu am mai avut contract cu C.A.S.A.O.P.S.N.A.J.

În aceste condiții a scăzut și numărul testelor pentru markeri tumorali și hepatici.

În ciuda acestor condiții s-au efectuat un număr total de analize de **84.862** analize, din care în ambulatoriu : **5.096** și pentru spital : **79.766**.

Acestea din urmă sunt repartizate pe secții astfel :

medicina internă	20318
cardiologie	7607
chirurgie	15137
O.R.L	4661
ortopedie	1973
oftalmologie	2368
neuropsihiatrie	11613
pneumologie	10339
A.T.I.	2332
dermatovenerologie	2357
recuperare medicală fizică	2906

2. Echipamente de laborator

Tehnica din dotarea, recent achiziționată funcționează corespunzător, service-ul fiind asigurat în baza unor contracte de achiziție, reactivi și consumabile .

Probleme au apărut spre finalul anului, când s-au defectat autoclavele acestea fiind foarte vechi sau depășite de necesitățile noastre, de aceea se impune găsirea unor soluții pentru înlocuirea acestora cu altele noi .

3. Managementul calității

Laboratorul de analize medicale participă la Programul de Control Extern al Calității încă din 2007, rezultatele obținute certificând calitatea și acuratețea analizelor efectuate.

Conform cerințelor casei O.P.S.N.A.J. și a C.N.A.S. este obligatoriu începerea procesului de acreditare a laboratorului spitalului în conformitate cu SR EN ISO/CEI – 15189/2007 la organismul național de acreditare RENAR, costurile fiind destul de consistente, mai ales fiindcă se impun standarde obligatorii și care sunt cerute și de acest standard internațional.

4. Resurse umane si pregatire profesionala

Laboratorul este încadrat cu :

aaa. 1 medic primar,
bbb. 1 PFA medic primar

- ccc. 3 asistente medicale principale cu SSD;
 ddd. 1 asistentă medicală principală cu PL;
 eee. 1 asistent de laborator – persoană fizică autorizată,
 pentru ca în cursul anului s-a pensionat o asistentă

Se impune angajarea unui medic de laborator pentru a se putea efectua concediile de odihnă și mai ales pentru derularea activității de acreditare a laboratorului .

5. Propuneri pentru îmbunătățirea activității.

Obiective

- asigurarea fondurilor necesare achiziției de reactivi și aparatură;
- de maximă urgență se impune achiziționarea unui autoclav cu aburi și a hotei cu fluxlaminar;
- achiziționarea unei etuve ;
- dotarea laboratorului cu un calculator pentru program de evidență și gestionarea analizelor
- începerea procesului de acreditării pentru certificarea RENAR ISO 15189;
- angajarea unui medic specialist de laborator pentru a asigura desfășurarea normală a activității specifice;
- colaborarea mai bună cu celelalte secții și compartimente ale spitalului .

2. LABORATORUL DE RADIOLOGIE SI IMAGISTICA MEDICALA

1. Încadrare

Laboratorul este încadrat cu următorul personal :

- 1 medic ca persoană fizică autorizată servicii radiologie
- 2 asistente medicale de specialitate;

2. Activitatea laboratorului

Servicii medicale oferite :

- Radioscopii pulmonare si gastrointestinale;
- Radiografii standard;
- Urografii;
- Irigografii ;
- Irigoscopii;
- Fistulografii;
- Colangiografii;
- Ecografii abdomino-pelviene, organe, tesuturi moi.

3. Dotarea laboratorului

Aparatul de roentgen diagnostic funcționează de 14 ani, necesitând numeroase reparații, fiind obligați să încheiem contracte de service la prețul cel mai mic și nu cu firma producătoare, competență. Din luna iunie a intervenit o problemă tehnică pe care firma SIEMENS nu o poate remedia, piesa necesară nu se mai fabrică. Aparatul fiind depășit moral.

Activitatea personalului se desfășoară într-o singură tură, asigurând urgențele la solicitare.

Numărul de bolnavi investigați în anul 2012

Nr. pacienți	spitalizare	ambulatoriu
4.341	4.105	236

Examinări

Investigatia	spitalizare	ambulatoriu	TOTAL
Rx.pulmonar	1.382	15	1.397
Rx.gastric	148	6	154
Radiografii	3.878	376	4.254
Expuneri	737	6	743

4. Dotarea laboratorului

- singurul aparat existent este insuficient ;
- nu avem ecograf în cadrul laboratorului ;
- nu avem dezvoltare automată, nemaivorbind de tehnica modernă, ca aparat Roentgen digital, computer tomograf, aparat de rezonanță magnetică.

5. Concluzii

În acest context, se remarcă reducerea contribuției laboratorului la obținerea de venituri suplimentare prin furnizarea de servicii cu plată și prin examinări ambulatorii decontate de casa de asigurări.

Colectivul a răspuns cu profesionalism tuturor solicitărilor secțiilor.

Obiective

- lărgirea gamei de examinări ;
- continuarea perfecționării personalului laboratorului.

Propuneri

- dotarea laboratorului cu aparatură performantă (cea menționată mai sus) ;
- acces la rețeaua informațională în vederea colaborării cu secțiile medicale .

3. FARMACIE

1. Încadrare :

- 2 farmaciști
- 2 asistente de farmacie

2. Activitatea farmaciei:

Intocmirea planului de achiziții pentru medicamente s-a făcut în conformitate cu necesarul spitalului precum și cu resursele financiare alocate. Oportunitatea propunerilor de achiziționare a avut la bază cantitățile necesare și posibilitățile de achiziționare prin licitații electronice sau achiziții directe.

În anul **2012** până la sfârșitul lunii aprilie s-au achiziționat medicamente de la 9 distribuitori în baza actelor adiționale la contractele încheiate cu acestea în anul 2011.

Menționăm că, în luna iunie s-a organizat o procedură de cerere de oferte offline pentru medicamente din clasa antibiotice, care s-a finalizat cu încheierea unui număr de 9 contracte de furnizare de medicamente în valoare de 120.935,28 lei fără TVA. Pe lângă aceste procedee de achiziție s-au organizat și 23 proceduri de cumpărare directă în valoare de 620.795,37 lei fără TVA.

Pe parcursul anului **2012** s-au achiziționat 6 substanțe farmaceutice în cantitate de 31.150 g.

În cadrul spitalului s-au organizat prezentări de medicamente, cu ajutorul firmelor colaboratoare.

Medicamentele folosite în caz de calamitate sunt în termene de valabilitate.

Depozitarea medicamentelor se face în funcție de termenii de valabilitate și de condițiile specifice fiecăruia, iar a produselor inflamabile - cu respectarea normelor PSI.

Depozitarea toxicelor și stupefiantelor se face în condiții speciale conform Legii stupefiantelor (dulapuri cu uși duble prevăzute cu chei).

În cadrul farmaciei spitalului au fost efectuate 5 tipuri de elaborări, însumând o cantitate de 61.700 gr. produse finite și au fost executate 298 de RP magistrale.

În cadrul farmaciei spitalului s-au eliberat lunar în medie medicamente în valoare de 63.799,21 lei, iar intrările au fost în valoare de 64.158,38 lei în medie pe lună.

3. Propuneri:

- încadrarea la farmacie a unui îngrijitor de curățenie
- încadrarea unui asistent de farmacie
- dotarea farmaciei cu aparatura necesară obținerii condițiilor optime de păstrare și depozitare (temperatura și umiditate) a medicamentelor.

- dotarea și amenajarea farmaciei conform legislației în vigoare în vederea implementării procedurilor de aplicare a regulilor de bună practică farmaceutică.

4. AMBULATORUL DE SPECIALITATE INTEGRAT SPITALULUI

În cursul anului 2012 la nivelul spitalului au fost efectuate consultații medicale intersecții în scop diagnostic, consultații medicale în scop de expertiză medicală pentru candidații institutului de învățământ din sistemul de apărare, precum și controlul periodic al personalului.

5. COMISIA DE EXPERTIZA MEDICALĂ

În perioada **05.01.2012 – 28.12.2012 Comisia de Expertiză Medico-Militară de pe lângă Spitalul Clinic de Urgență „Avram Iancu” Oradea** a expertizat un număr de **406 pacienți** (**296** ai **M.A.I.**, **57** ai **M.Ap.N.**, **48** ai **M. Justiției – S.A.P.**, **5** ai **S.R.I.**) și **1 deces (M.Justiției – S.A.P.)** (402 pacienți și 1 deces în anul 2011)

Au fost clasate **“inapt” și încadrate în grade de invaliditate** un număr de **19** cadre active (**16** ale **M.A.I.**, **2** ale **S.R.I.**, **1** al **M. Justiției.**) (52 cadre clasate inapt în 2012)

Au fost încadrate ca **„apt limitat –prima clasare”** un număr de **13** cadre (**9** ale **M.A.I.**, **4** ale **M.Justiției – S.A.P.**).

Au rămas clasate **”apt limitat-control”** un număr de **43** cadre (**29** ale **M.A.I.**, **13** ale **M. Justiției-S.A.P.**) fiind astfel un număr de **56 cadre clasate „apt limitat “** (69 cadre clasate apt limitat în 2011)

Au fost ridicate în cursul acestui an **3 clasări „apt limitat “** ale **M.A.I.**, (8 clasări „apt limitat” ridicate în 2011)

Au fost încadrate ca **„apt combatant”** un număr de **7** cadre (toate ale - **M.A.I.**) (5 cadre în 2011)

Au fost acordate un număr de **76 concedii medicale (59-M.A.I., 1-S.R.I., 16 - M. Justiției – S.A.P)** totalizând **3404 zile, peste 90 si peste 180 zile (2641 zile - M.A.I., 673 zile - M. Justiției-S.A.P, 90 zile – S.R.I.)** (48 concedii medicale și de recuperare totalizând un număr de 2416 zile concedii medicale peste 90 zile și 180 zile - în 2011).

De asemenea au fost expertizate **241 cadre în rezervă**, pentru revizuire gradului de invaliditate. (**171- M.A.I.,56-M.Ap.N.,12-M.Justiției-S.A.P, 2 - S.R.I.**) (215 cadre în rezervă în 2011).

Am avut **3 încadrări** noi în grad de invaliditate la cadre în rezervă (1 – **M.A.I.**, 1 **M.Ap.N.**, 1 **M.Justiției – S.A.P**) (nu am avut cazuri în 2011).

Ca o situație singulară până acum, după intrarea în vigoare a H.G. 56/2012, am avut **1** caz de **neîncadrare** în grad de invaliditate.

Pensionările medicale în 2012, atât în cazul ofițerilor, cât și în cazul subofițerilor au fost pentru afecțiuni cardio-vasculare urmate de cele psihiatrice și apoi de cele degenerative, și respiratorii .

După cum se observă, numărul de pacienți expertizați prin Comisia spitalului nostru în anul 2012 este apropiat de cel din anul trecut, condițiile de adresabilitate către spitalul nostru pentru expertizare fiind același; sperăm ca, după intrarea în vigoare a Ordinului comun pentru aprobarea regulamentului privind constituirea, organizarea, funcționarea și atribuțiile comisiilor de expertiză medico-militară în teritoriu să se cunoască și să se respecte arondarea județelor.

Printre pacienții expertizați există cazuri care ajung la comisia de expertiză în mod artificial, datorită unor cauze extramedicale, cum ar fi desființarea de funcții, schimbări în politica de cadre, etc., moment în care semnele și simptomele afecțiunilor de care suferă sunt luate în seamă de cei în cauză și chiar amplificate cu scopul de a rezolva diversele „probleme” de la locul de muncă prin deciziile comisiei de expertiză. În astfel de cazuri pacienții ajung la 90 de zile de incapacitate temporară de muncă pentru afecțiuni care, fie figurează în carnetul de sănătate de mai mult timp, dar nu au necesitat foarte multe zile de concediu medical în anii anteriori, fie aceste afecțiuni se declanșează în ultimele luni.

Dificultăți care au fost întâmpinate de comisie:

- Procesul-verbal de deces prin accident trimis înainte de finalizarea anchetei, fără să includă procesul verbal de cercetare a evenimentului și FIAM;
- în același timp am observat și cazuri de pacienți care totalizează 90 de zile de incapacitate temporară de muncă având doar o internare de câteva zile sau chiar fără nici o internare și 1-2 consulturi în policlinică în decursul unui an de zile, sau pentru afecțiuni minore, care nu ar necesita atât de multe zile de concediu medical și nici nu afectează situația medico-militară sau medico-profesională a pacientului.
- de asemenea pacienți cu afecțiuni severe (încadrabile în grade de invaliditate) cunoscute de mult timp medicilor de unitate (așa cum reiese din copiile carnetelor de sănătate), nu au fost prezentați comisiei de expertiză medicală la momentul diagnosticării în vederea precizării situației medico-militare (medico-profesionale).

În concluzie, considerăm că activitatea de expertiză medicală este bună la nivelul spitalului nostru, iar prin apariția Ordinului comun și odată cu el a unor lîmuriri specifice fiecărui minister în parte, să fie cât mai aproape de cerințele comisiilor centrale cu care ne dorim o bună colaborare

ACTIVITATEA PE LINIE JURIDICA

În anul 2012, activitatea compartimentului s-a bazat pe respectarea întocmai a Constituției, a actelor normative în vigoare, precum și pe respectarea dispozițiilor Instrucțiunii nr. 1111/20.12.2005 privind activitatea de asistență juridică în M.A.I., desfășurându-se astfel următoarele activități:

- au fost completate toate registrele specifice activității pe linie juridică, astfel cum acestea sunt stabilite în I.M.I. nr. 1111/20.12.2005;
- au fost întocmite dosare de instanță cu fișă de dosar pentru dosarele noi constituite și aflate pe rolul instanțelor de judecată, în 2012 fiind **6** dosare pe rol;
- au fost făcute demersurile legale și sunt urmărite dosarele care se află în executare, fie pe cale amiabilă de la persoanele fizice obligate sau de la societățile de asigurări, fie prin executor judecătoresc, în vedere recuperării sumelor cheltuite cu asistența medicală a pacienților a căror cazuri nu sunt decontate de CASAOPSNAJ, în acest sens în prezent se află în executare 1 dosar;
- au fost studiate actele normative nou publicate în Monitorul Oficial și aduse la cunoștința Consiliului Director și structurilor interesate, în vederea punerii în aplicare, fiind prelucrate în ședință, la raportul de gardă cu coordonatorii structurilor medicale și prin transmitere cu adresă către structurile interesate;
- lunar s-au desfășurat activități de stabilire a Planul de activitate și de Evaluare a activităților desfășurate de către compartiment, întocmindu-se materiale în acest sens;
- cu privire la termenele de judecată au fost stabilite **24** ședințe de judecată în reprezentarea S.C.U.A.I. Oradea și a Direcției Generale Juridice a M.A.I.;
- s-au întocmit întampinări, concluzii scrise, note de ședință, constituiri de parte civilă adrese de răspuns și alte solicitări în procesele aflate pe rolul instanțelor de judecată;
- în anul 2012, **s-a recuperat suma totală de 13599,96 lei** reprezentând contravaloare îngrijiri medicale și alte obligații ale terților ce rezultă din dosarele de instanță;
- s-au formulat și transmis răspunsuri la diferitele solicitări ale terților, fie către persoane juridice fie către persoane fizice, în funcție de solicitările care i-au fost rezoluționate spre rezolvare consilierului juridic ;
- consilierul juridic a cercetat și soluționat prin prezentarea unei note raport cu propuneri, 2 situații cu privire la sesizările făcute în referire la activitatea unei infirmiere și a unei asistente medicale;
- consilierul juridic a făcut parte, conform legislației și a dispozițiilor Directorului General al S.C.U.A.I. Oradea, din toate comisiile de atribuire, la procedurile de achiziții;
- pe linia studierii actelor normative nou apărute, s-a urmărit actualizarea aplicației Legis;
- s-a asigurat asistența juridică pentru birourile/secțiile, compartimentele și structurile S.C.U.A.I. Oradea, la solicitarea acestora sau la nevoie;
- **au fost avizate favorabil, pentru legialiate, în anul 2012, un număr total de 729 documente.**
- consilierul juridic îndeplinește și funcția de consilier de integritate și în acest context

consilierul de integritate a organizat și asigurat secretariatul tehnic al întâlnirilor grupului de lucru și a menținut legătura cu ofițerul de prevenire desemnat de S.J.A. Bihor și a întocmit și transmis documentele și rapoartele solicitate pe această linie;

- consilierul juridic a participat la ședințele Consiliului Director;

- consilierul juridic face parte din grupul de lucru constituit la nivelul spitalului pentru implementarea controlului managerial intern și astfel a participat la întocmirea tuturor documentelor pe această linie inclusiv la întocmirea situațiilor trimestriale cu stadiul îndeplinirii standardelor cerute;

- s-au desfășurat activități de secretariat cu privire la întocmirea documentelor și evidența acestora;

- consilierul juridic a fost desemnat înlocuitorul legal al Directorului Economic al spitalului, desfășurând și activitățile specifice acestei funcții pe perioada când titularul funcției lipsește;

SECTORUL LOGISTIC SI FINANCIAR

În anul 2012, bugetul de venituri și cheltuieli al Spitalului Clinic de Urgență „Avram Iancu” Oradea a fost constituit din următoarele surse de finanțare:

1. Contractul și actele adiționale încheiate cu C.A.S.A.O.P.S.N.A.J 86,19 % din totalul încasărilor;

2. Alocații bugetare din transferuri 12,92 % din totalul încasărilor;

3. Venituri proprii 0,89 % din totalul încasărilor.

Capitolul I – Venituri

Veniturile încasate în anul 2012 în sumă de 10.615.006 lei sunt mai mari decât cele ale anului 2011 cu 12,68 %.

Pe tipuri de venituri situația se prezintă astfel:

1. Veniturile încasate din contractele încheiate cu C.A.S.A.O.P.S.N.A.J sunt de 9.148.753 lei fiind mai mari decât cele ale anului 2011 cu 12,70 %, având următoarea structură:

- Servicii medicale spitalicești în sumă totală de 8.873.073 lei
- Servicii medicale clinice în ambulatoriu de specialitate în sumă de 210.596 lei
- Servicii medicale de balneologie în ambulatoriu de specialitate în sumă de 64.728 lei
- Programe T.B.C în sumă de 356 lei

2. Suma deschisă de ordonatorul principal de credite din transferuri (cont 50.47) pe anul 2012 este de 1.371.311 lei, mai mare decât cea a anului 2011 cu 15,48 %

3. Suma încasată ca venituri proprii în anul 2012 este de 94.942 lei, fiind mai mică decât cea a anului 2011 cu 17,81 %, sumă provenită din următoarele prestații medicale:

- fișe medicale 18.409 lei (19,39 %)
- prestații radiologice 2.816 lei (2,97 %)
- prestații fizioterapie contra cost 5.533 lei (5,83 %)
- chirii spații 4.253 lei (4,48 %)
- analize laborator 21.248 lei (22,38 %)
- spitalizare contra cost –hotărâri judecătorești 8.951 lei (9,43 %)
- consultații, EKG, ecografii 1.285 lei (1,35 %)
- consultații psihologice contra cost 775 lei (0,82 %)
- alte venituri (practică medicală, prestări servicii) 31.672 lei (33,35 %)

Capitolul II – Cheltuieli

Cheltuielile efectuate în anul 2012 în sumă de 10.110.264 lei sunt mai mari decât cele ale anului 2011 cu 2,66 %.

Pe tipuri de venituri situația se prezintă astfel:

1. Structura cheltuielilor efectuate din încasările realizate din contractul încheiat cu

C.A.S.A.O.P.S.N.A.J este de 8.738.973 lei , mai mare cu 4,07 % față de anul 2011.

Pe tipuri de cheltuieli situația se prezintă astfel:

- 5.731.403 lei cheltuieli cu salariile personalului, reprezentand 62,65 % din totalul încasărilor de la C.A.S.A.O.P.S.N.A.J, mai mari cu 1,57 % față de cele ale anului 2011;
- 3.007.550 lei cheltuieli cu bunuri și servicii reprezentând 32,87 % din totalul încasărilor de la C.A.S.A.O.P.S.N.A.J mai mari cu 9,19 % față de cele ale anului 2011

2. Structura cheltuielilor din transferuri totalul de 1.371.311 lei reprezintă cheltuieli de personal (soldă de grad și gradații aferente polițiști 6,23%; echipament polițiști 1,45 % și norme de hrană pentru întregul personal 92,32 %) mai mare față de anul 2011 cu 15,79 %

Capitolul III - Structura cheltuirii fondurilor pentru bunuri si servicii

Structura cheltuirii fondurilor pentru bunuri și servicii pe administratorii de credite din totalul de 3.007.550 lei se prezintă astfel:

1. Activitate medicală directă: 1.458.008 lei- 48,48 % din total din care:

- o medicamente – 727.190 lei reprezentand 24,18 % din total
- o materiale sanitare – 306.413 lei reprezentand 10,19 % din total
- o reactivi – 177.984 lei reprezentand 5,92 % din total
- o dezinfectanti medicali- 15.543 lei reprezentand 0,52 % din total
- o reparat aparatură medicală- 31.427 lei reprezentand 1,04 % din total
- o obiecte de inventar medicale- 7.922 reprezentand 0,26 % din total
- o cheltuieli și prestări servicii- 191.529 reprezentand 6,37 % din total

2. Pentru susținerea activității medicale 1.549.542 lei – 51,52 % total, din care:

- intendență 265.615 lei reprezentand 8,83 % din care:
 - o hrană bolnavi - 206.162 lei reprezentând 6,85 % din total
 - o materiale de curățenie - 24.839 lei reprezentând 0,83 % din total
 - o furnituri de birou - 26.552 lei reprezentând 0,88 % din total
 - o protectia muncii(lapte antidot) - 8.062 lei reprezentând 0,27 % din total
- cazarmare 1.156.678 lei reprezentand 38,46 % din total, din care:
 - 443.430 lei cheltuieli cu energie electrică, apă caldă și energie termică 14,74 % din total
 - 105.078 lei cheltuieli cu apă, canal, salubritate 3,49 % din total
 - 570.124 lei reparații curente clădiri, carburanti, asigurări și reparații mașini 18,96 % din total
 - 38.046 lei procesare si transport deseuri medicale 1,27 % din total.
- tehnologia informației 127.249 lei reprezentând 4,23 % din total, din care:
 - 80.115 lei cheltuieli de telefonie, legis, soft medical 2,67 % din total
 - 37.687 lei cheltuieli privind piese și mentenanță tehnică de calcul 1,25 % din total
 - 9.447 lei cheltuieli privind obiecte de inventar 0,31 % din total

La data de 31.12.2012 unitatea noastra inregistreaza angajamente legale neachitate in suma de 364.162 lei , (mai mari cu 19,35 % față de cele ale anului 2011) toate fiind în termenul legal de scadență stabilit prin contract , avand pe administratorii de credite urmatoarea structura:

- o medicamente 281.176 lei
- o materiale sanitare 44.040 lei
- o reactivi – 20.194 lei
- o dezinfectanți 3.967 lei
- o intendentă 817 lei
- o cazarmare- 5.732 lei
- o tehnologia informației- 8.236 lei.

Activitatea compartimentului achizitii

În anul 2012, în cadrul biroului achiziții publice s-au desfășurat activități în conformitate cu prevederile O.U.G. 34/2006, privind atribuirea contractelor de achiziție publică, a contractelor de concesiune de lucrări publice și a contractelor de concesiune de servicii și a H.G. 925 /2006 pentru aprobarea normelor de aplicare a prevederilor referitoare la atribuirea contractelor de achiziție publică din O.U.G. nr. 34/2006 .,

Achizițiile publice organizate au fost desfășurate conform Programului anual al achizițiilor publice pe anul 2012, întocmit, aprobat și completat în funcție de fondurile realizate, organizandu-se proceduri de achiziție, după cum urmează:

- cereri de ofertă offline -1 procedură în urma cărora s-au încheiat 9 contracte în suma de 120.935,28 lei;

- achiziție directă -183 proceduri în valoare de 1.789.584 lei , s-a încheiat un contract de curățenie în spital în valoare de 64.200 lei și 9 contracte cu PFA (1 infirmieră, 3 asistente , 1 bucătăreasă ,1 kinetoterapeut, 1 medic radiologie, 1 medic laborator, 1 farmacist) în valoare totală de 151.267,00 lei

FARMACIE -

- s-au organizat 23 proceduri de achiziție directă în valoare totală de 620.795,37lei

LABORATOR -

- au fost organizate 24 proceduri de achiziție directă în valoare totală de 154.372 lei .

INTENDENTA -

- au fost organizate un număr de 250 proceduri de achiziție directă în valoare de 150.000, s-au încheiat un număr de 4 de contracte de furnizare de produse de bază în valoare de 86.915,00 lei

MATERIALE SANITARE, REPARATII APARATURA MEDICALA, INSTALATII SI UTILAJE -

- s-a organizat 87 proceduri de achiziție directă în valoare de 269.706,78 lei la materiale sanitare;

- pentru servicii de reparații și piese de schimb la aparatura din dotare s-au desfășurat 26 proceduri de achiziție directă în valoare de 50.943,09 lei ;

- achiziții de servicii de verificare și reparare a echipamentelor de radiologie în vederea obținerii autorizației de funcționare de la CNCAN în valoare de 4.405,10 lei ;

- s-au organizat un număr de 9 proceduri de achiziție directă pentru obiecte de inventar medicale în valoare de 13.178,20 lei ;

- ADMINISTRARE PATRIMONIU IMOBILIAR -

Pentru bunurile materiale și lucrările achiziționate la API au fost organizate 76 proceduri de achiziție directă prin compararea a 3 oferte de pe piața liberă, cât și pe bază de note justificative, în urma cărora au fost achiziționate produse de calitate la cel mai scăzut preț valoarea totală a achizițiilor este de 626.928 lei .

-TEHNOLOGIA INFORMAȚIEI – s-au organizat 15 proceduri de achiziție directă în valoare de 63.000 lei pentru materiale și prestări de servicii specifice.

Activitatea compartimentului materiale sanitare si reparatii aparatura medicala

Activitatea compartimentului în anul 2012 s-a desfășurat în conformitate cu cerințele normelor și legilor în vigoare pentru desfășurarea actului medical în cele mai bune condiții.

Pentru aceasta au avut o serie de activități astfel:

- activități de logistică și asigurare cu materiale tehnico-sanitare;
- activități de reparații și asigurare cu piese de schimb pentru aparatura din dotare;
- activități de gestiune primară;
- activități de verificare și reparare, demontare și montare a diverselor echipamente medicale și aparatura din spital;

- activități de asigurare a secțiilor și compartimentelor medicale cu materiale de resort
- efectuarea de verificări metrologice pentru diverse echipamente și aparate medicale cu BRML Oradea.
- activități de instruire pe linia respectării normelor de protecția muncii ;

Verificările aparaturii medicale din dotare s-au executat conform planificării mentenanței anuale.

Pentru a menține nivelul ridicat al calității activitatilor desfășurate în cadrul biroului precum și a bunei funcționări a aparaturii medicale din dotarea spitalului se impune efectuarea unor modificări în statul de organizare actual și încadrarea unei persoane cu pregătire de specialitate.

Activitatea compartimentului Administrarea Patrimoniului Imobiliar

Activitatea de administrare a patrimoniului s-a axat în principal pe menținerea în stare de funcționare a spațiilor, instalațiilor electrice, sanitare și de încălzire centrală precum și a utilajelor necesare desfășurării în condiții corespunzătoare a activității medicale și cazării pacienților.

În perioada ianuarie - noiembrie 2012 au fost executate în *regie proprie* următoarele lucrări de întreținere și reparații curente la construcții și instalații astfel:

- zugrăveli lavabile și vopsitorii în secțiunile : Balneofizioterapie și cabinet ecograf
- a fost amenajat în cadrul pavilionului nr. 50-13-08- magazie, o cameră temporară pentru morți, în cadrul căreia au fost executați pereții și tavane din gips carton și zugrăveli lavabile.
- a fost amenajat un vestiar pentru personalul medical pentru aproximativ 70 de persoane, format din două camere, un hol și două grupuri sanitare. Vestiarul este dotat cu tâmplărie PVC cu geam termopan, pardoseli din PVC antibacterian și antistatic, zugrăveli lavabile și instalații sanitare, electrice și de încălzire noi.
- a fost amenajat în holul de intrare în spital un *ghișeu primire*, din tâmplărie PVC cu geam termopan, dotat cu toate utilitățile.
- au fost executate lucrări de înlocuire a rețelei de apă interioară (rece și caldă) în cadrul secției Medicină Internă ;
- au fost înlocuite parțial radiatoarele din fontă, cu radiatoare din oțel în 4 saloane și în grupul sanitar din cadrul secției Medicină Internă ;

În perioada martie – decembrie 2012 au fost executate *în antrepriză* de către societăți de profil, următoarele lucrări de reparații curente și modernizări la construcții și instalații, astfel :

- lucrări de înlocuire a conductelor care alimentează vasul de expansiune pentru încălzire, situat în podul spitalului;
- lucrări de reparații și automatizare a instalației de încălzire centrală din punctul termic;
- lucrări de reparații curente și modernizare a instalației de preparare a apei calde menajere;
- lucrări de înlocuire a rețelei de încălzire (tur-retur) și apa caldă menajeră pe traseul punct termic – secția Medicină Internă;
- lucrări de înlocuire a rețelei de apă potabilă exterioară pe traseul punct termic – spălătorie – contabilitate ;
- lucrări de înlocuire și automatizare a porții de acces auto și monitorizarea acesteia;
- lucrări de înlocuire a porții nr.1 din lemn cu tâmplărie din aluminiu.

Activitatea compartimentului Intendenta

Activitatea de intendenta

In anul 2012 personalul din cadrul COMPARTIMENTULUI INTENDENTA si-a adus o contributie importanta la realizarea indicatorilor prevazuti in programul de aprovizionare cu bunuri materiale si produse agroalimentare, necesare desfasurarii in conditii corespunzatoare a activitatilor din cadrul spitalului.

Documentele contabile au fost intocmite corect si la zi conform prevederilor legale, neconstatandu-se deficiente sau nereguli cu ocazia confruntarilor lunare si a inventarierii anuale

In vederea realizarii unei hraniri corespunzatoare s-au intocmit meniuri diversificate si adecvate, respectandu-se indicatiile terapeutice prescrise de medici in functie de afectiunile fiecarui asistat.

Pentru realizare procesului de hranire au fost aprovizionate urmatoarelor produse agroalimentare: paine, lactate, conserve de legume, cartofi de toamna, ceapa, varza, legume proaspete, ulei, orez, paste fainoase, zahar, carne de pasare, preparate din carne, precum si alte alimente pentru care s-a cheltuit suma de 178.634 lei.

Pentru perioada de iarna, s-a conservat 565 kg varză murată in valoare de 650 lei, am renunțat la depozitarea indelungata pe timp de iarna a cartofilor,usturoiului și a cepei din motive de economicitate urmand sa-i achizitionam in cantitati mici la nevoie.

Pentru asigurarea de lapte antidot personalului, care beneficiază de norma 12D s-a cheltuit suma de 8.062 lei.

Din 30 iunie felul I de mancare se distribuie la bol casoletă,secțiilor Neurologie,Oftalmologie și ORL.

Pentru mentinerea in permanenta a starii de curatenie corespunzatoare din cadrul spitalului s-a cheltuit suma de 24.839 lei, pentru prestări servicii de curățenie cu firma S.C.EKROTEK SRL s-a cheltuit suma de 77.376 lei.

Spalarea si dezinfectarea echipamentului moale din unitatea noastra, se face in Statia de dezinfectie proprie, folosind detergent ,sapun de rufe, materiale de inalbire si decontaminare in valoare de 11.375 lei,

Consumul materialele igienico-sanitare din spital s-au ridicat la suma de 7.693 lei.

Pentru buna desfasurare a activitatilor administrative au fost achizitionate rechizite de birou si imprimate tipizate in valoare de 26.552 lei .

S-a acordat diferența ramasă de 70 % din drepturile de echipament convenite cadrelor pe anul 2011 in valoare de 18296 lei și 200 lei la fiecare polițist din drepturile de echipament pe anul 2012 în valoare de 1600 lei.

Starea administrativ-gospodărească in spațiile de depozitare este corespunzătoare, luandu-se in permanentă măsuri de intretinere și mentinere a ordinii si curățeniei.

Activitatea compartimentului Tehnologia Informației

S-a axat in principal pe mentinerea in stare de functionarea a echipamentelor, rețelei de calculatoare din cadrul unitatii și extinderea rețelei la blocul operator chirurgical și laboratorul de analize medicale.

S-au executat lucrari de verificare, reparare, intretinere si upgradarea calculatoarelor , cat si lucrari de instalare de software, s-a îmbunătățit sistemul de prescriere a condicelor de medicamente și materiale sanitare on-line, codificarea produselor aprovizionate și înregistrate în contabilitate conform legislației de achiziții aliniată cerințelor europene. Pentru protecția datelor informatice cu caracter secret personalul de specialitate a întocmit documentația tehnică și a obținut autorizația de funcționare pentru rețeaua de calculatoare cu nivel SECRET din spital.

Pentru desfășurarea în bune condiții a activității viitoare este necesară aprovizionarea unui număr de calculatoare, monitoare și imprimante necesare tuturor compartimentelor. De asemenea se impune ca personalul încadrat la centrala telefonică să dețină cunoștințe de operare pe calculator pentru întocmirea documentației de specialitate specifică.

ACTIVITATEA ÎN DOMENIUL RESURSELOR UMANE

În domeniul resurselor umane, au fost aplicate măsuri de creștere a responsabilității și nivelului profesional al personalului, obiectivul primordial al conducerii spitalului constituindu-l îmbunătățirea calității prestației profesionale a personalului propriu, asigurarea necesarului minim de personal și creșterea nivelului de formare profesională inițială și continuă, pe baza unui sistem performant, care să corespundă cerințelor actuale și practicilor în domeniu.

La finele anului 2012, statul de organizare al Spitalul Clinic de Urgență „Avram Iancu” Oradea a rămas cu același număr de personal prevăzut – 232 posturi – iar ca urmare a pierderilor naturale intervenite pe parcursul anului 2012 (încetat raporturile de serviciu/contractul individual de muncă, pensionări, etc) spitalul a ajuns să aibă un grad de încadrare general de 79,31 (fiind ocupate un număr de 184 posturi din totalul celor 232 posturi prevăzute) din care: 8 polițiști, din care 7 ofițeri și 1 agent, respectiv 176 personal contractual, înregistrându-se un deficit de 48 posturi.

Activitatea de pregătire profesională continuă politieneasca și cea generală și de specialitate s-a desfășurat pe grupe de pregătire, conform aprobării programului propriu de pregătire.

Evaluarea pregătirii continue a personalului privind cunoștințele și deprinderile dobândite ca urmare a parcurgerii programelor de pregătire s-a realizat în cadrul verificărilor, desfășurându-se trimestrial și anual.

În ceea ce privește activitatea de relații cu publicul și audiențe, menționăm că aceasta s-a desfășurat în condiții foarte bune

Starea și practica disciplinară

Anul 2012 a fost caracterizat prin întărirea disciplinei, menținerea unui climat propice de muncă precum și creșterea eficienței în activitățile pe care le-a desfășurat fiecare structură din cadrul spitalului.

Efortul a fost concretizat prin rezultatele obținute în muncă, acestea fiind răsplătite prin acordarea unui număr de recompense, constând în:

- **7 polițiști** cu “*mulțumiri scrise*” (6 ofițeri și 1 agent) respectiv **71 personalul contractual** cu “*mulțumiri*” (18 medici și 53 personal mediu medical și administrativ), toate cu ocazia zilei armei – 21 august 2012;
- **1 ofițer** avansat înaintea expirării stagiului minim în grad cu ocazia Zilei Naționale a României – 01 decembrie 2012.

În ceea ce privește prevenirea abaterilor disciplinare în rândul personalului propriu, conducerea spitalului a luat măsuri ferme ce au constat în:

- conștientizarea personalului cu privire la riscurile la care se expun
- întocmirea de dispoziții interne obligatorii privind instituirea de norme de comportament pe timpul exercitării atribuțiilor de serviciu
- efectuarea de controale inopinate la nivelul tuturor structurilor

Cu toate acestea au fost aplicate un număr de 2 sancțiuni, aplicate unui număr de 2 personal contractual, ambele cu “avertisment scris” (p.c. HEPES VIORICA și CÂMPIANU RAMONA-CELIA-LIVIA).

Comparativ cu aceeași perioadă a anului trecut, situația sancțiunilor a înregistrat o scădere de la 4 la 2 sancțiuni.

În afară acestei situații au mai fost *atenționați* un număr de 4 personal contractual.

Printre cauzele care au determinat săvârșirea de abateri se numără încălcarea obligațiilor de serviciu respectiv încălcarea normelor de comportare, ordine și disciplina la locul de muncă.

PROBLEME CU CARE NE-AM CONFRUNTAT ÎN ANUL 2012

- volum crescut de muncă în contextul lipsei cronice de personal calificat
- supraîncărcarea cu sarcini a personalului existent
- majoritatea secțiilor au un singur medic angajat

- media de vârstă a medicilor este de peste 50 ani, majoritatea acestora fiind foști pensionări militari, care în prezent au solicitat suspendarea pensiei, existând o incertitudine a perioadei în care își vor mai desfășura activitatea
- toate posturile prevăzute în statul de roganizare al spitalului de medic șefi de secție sunt duse prin cumul de medici încadrați în cadrul acestora care au calitatea de personal contractual, neexistând motivația pentru îndeplinirea de calitate a sarcinilor
- lipsa spațiilor necesare desfășurării în condiții optime a activității medicale
- subfinațarea cronică a sistemului medical, ceea ce se reflectă în scăderea valorilor contractelor cu C.A.S.A.O.P.S.N.A.J.

DIRECTOR GENERAL
Comisar șef de poliție medic

Dr. BOTOȘ MIRCEA ADRIAN

Prezentul document conține două anexe: Anexa nr.1 cu 1 filă și Anexa nr. 2 cu 2 file.

CENTRALIZATORUL MIȘCĂRII PE SPITAL

în perioada
01.01.2012, 00:00 – 31.12.2012, 23:59

SECȚIA / COMPARTIMENTUL	EXTERNAȚI	EXTERNAȚI RURAL	DECEDAȚI	ZILE SPITALIZARE BOLNAVI	INDICE UTILIZARE PAT	RATA DE OCUPARE PATURI %	DURATA MEDIE DE SPITALIZARE	MORTALITATEA	RULAJ BOLNAVI / PAT
A.T.I	0	0	0	1318	188,29	51,59	4,04	0,0	46,57
Cardiologie	734	254	2	4117	164,68	45,12	5,53	0,3	29,76
Chirurgie generală	782	288	4	5979	271,77	74,46	5,61	0,5	48,41
Dermatovenorologie	377	165	0	3046	304,60	83,45	8,06	0,0	37,80
Medicina Interna	879	312	5	6032	287,24	78,70	6,80	0,6	42,24
Neuropsihiatrie	1035	451	0	9470	201,49	55,20	9,11	0,0	22,11
Oftalmologie	376	159	0	2146	214,60	58,80	5,68	0,0	37,80
O.R.L.	290	98	0	1898	189,80	52,00	6,54	0,0	29,00
Ortopedie – Traumatologie	473	236	3	3328	133,12	36,47	6,60	0,6	20,16
Pneumologie	899	330	3	6206	310,30	85,01	6,86	0,3	45,25
Recuperare, medicina fizică, balneologie	215	111	0	2547	254,70	69,78	11,74	0,0	21,70
TOTAL	6060	2404	17	46087	222,64	61,00	7,61	0,3	29,28

INDICATORI DE EFICIENȚA ÎN PERIOADA 2009-2010-2011-2012

Categorie de indicatori	Denumirea indicatorului de performanță al spitalului	ANUL			
		2009	2010	2011	2012
<i>Indicatori de management a resurselor</i>	<i>Nr. mediu de consultații pe un medic in ambulatoriu</i>	435,44	462,07	425,67	463,43
<i>Indicatori de utilizare a serviciilor</i>	<i>Durata medie de spitalizare-pe spital si pe fiecare sectie</i>	5,97	5,91	5,88	7,05
	Comp. Boli infectioase	5,87	-	-	-
	Comp. Dermato-venerologie	6,73	6,25	6,72	8,06
	Medicina interna	6,81	6,27	6,07	6,80
	Comp. Neurologie	8,81	-	-	-
	Pneumologie	6,12	4,69	4,73	6,86
	Comp. Recuperare, med. fizica si balneologie	10,32	11,33	11,25	11,74
	Comp. ATI	3,16	3,47	2,82	4,04
	Chirurgie generala	4,75	5,19	4,94	5,61
	Comp. Oftalmologie	4,49	4,55	4,82	5,68
	Ortopedie si traumatologie	4,73	5,10	4,51	6,60
	Comp. ORL	5,66	5,16	5,35	6,54
	Cardiologie	4,86	4,47	4,72	5,53
	Comp. Psihiatrie	7,86	-	-	-
	Psihiatrie si Neurologie	-	8,21	7,81	9,11
	Rata de utilizare a paturilor-pe spital si pe fiecare sectie	61,38	61,61	52,07	61,00
	Comp. Boli infectioase	26,00	-	-	-
	Comp. Dermato-venerologie	71,03	79,42	69,59	83,45
	Medicina interna	68,49	47,47	56,63	78,70
	Comp. Neurologie	68,56	-	-	-
	Pneumologie	87,95	68,91	60,07	85,01
	Comp. ATI	54,20	x	31,59	51,59
	Chirurgie generala	66,52	63,37	55,76	74,46
	Comp. Oftalmologie	37,95	51,84	50,58	58,79
	Ortopedie si traumatologie	39,99	35,85	23,28	36,47
	Comp. ORL	26,72	66,77	54,19	52,00
	Cardiologie	88,84	43,93	38,82	45,12
	Comp. Psihiatrie	113,61	-	-	-
	Psihiatrie si neurologie	-	77,78	58,97	55,20
	Comp.Recuperare, med. Fizica, balneologie	-	141,23	95,69	69,78
	Procentul pacientilor cu interventii chirurgicale din totalul pacientilor externati din sectiile chirurgicale	52,36	44,71	54,49	44,17
	Comp. Dermato-venerologie	28,91	20,26	31,75	16,18
	Chirurgie generala	58,82	54,30	65,34	63,81
Comp. Oftalmologie	54,08	50,72	68,25	77,93	
Ortopedie si traumatologie	78,98	68,25	75,38	53,28	
Comp. ORL	10,77	9,38	11,68	9,66	

Indicatori de calitate	<i>Rata mortalitatii intraspitalicesti-pe total spital si pe fiecare sectie</i>	0,20	0,12	0,19	0,28
	Medicina interna	0,19	0,37	0,24	0,57
	Pneumologie	0,16	0,25	0,21	0,33
	Chirurgie generala	0,59	0,18	0,57	0,51
	Ortopedie si traumatologie	0,13	0,16	0,22	0,63
	Cardiologie	0,38	-	0,13	0,27
	Indicele de concordanta intre dg la internare si dg la externare	99,37	99,65	98,25	99,44
	Comp. Boli infectioase	100,00	-	-	-
	Comp. Dermato-venerologie	100,00	100,00	100,00	99,73
	Medicina interna	99,72	99,63	99,52	99,20
	Comp. Neurologie	99,40	-	-	
	Pneumologie	98,21	99,50	91,24	99,00
	Comp. Recuperare, med. Fizica si balneologie	99,07	100,00	100,00	100,00
	Chirurgie generala	98,82	99,36	98,64	99,10
	Comp. Oftalmologie	100,00	99,76	99,74	100,00
	Ortopedie si traumatologie	99,87	99,05	100,00	99,79
	Comp. ORL	100,00	100,00	99,73	99,66
	Cardiologie	98,86	99,78	99,33	99,05
	Comp. Psihiatrie	99,52	-	-	-
	Psihiatrie si Neurologie		99,90	99,54	99,90