



**SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ
"SF. APOSTOL ANDREI" CONSTANȚA**

**Consiliul
Județean
CONSTANȚA**



**RAPORT ACTIVITATE AL MANAGERULUI
SPITALULUI CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ
” SFANTUL APOSTOL ANDREI” CONSTANȚA**

01 IANUARIE 2022 – 31 DECEMBRIE2022

Februarie 2023

CUPRINS

A.1.DESCRIEREA SITUAȚIEI ACTUALE A SPITALULUI.....	3
STRUCTURAS.C.J.U. „SFANTUL. APOSTOL ANDREI”CONSTANTA
A.2. MANAGEMENTUL RESURSELOR UMANE ÎN CADRUL S.C.J.U.,„SFANTUL APOSTOL ANDREI” CONSTANTA	9
A.3. ACTIVITATEA FINANCIAR – CONTABILĂ DIN CADRUL SPITALULUI CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ “SF. APOSTOL ANDREI” CONSTANȚA	13
ÎN PERIOADA 01 IANUARIE 2022 – 31 DECEMBRIE 2022.....	Error! Bookmark not defined.
A.4. ACTIVITATEA MEDICALĂ – DIRECTOR MEDICAL	276
A.5. REORGANIZAREA ACTIVITĂȚII MEDICALE PE PERIOADA PANDEMIEI COVID.....	29
A.6. ACTIVITATE DIRECTOR DE ÎNGRIJIRI	45
A.7. ACTIVITATE S.P.I.A.A.M.	47
A.8. ACTIVITATEA SERVICIULUI ACHIZITII.....	49
A.9. ACTIVITATEA SERVICIULUI DE MANAGEMENTUL CALITATII SERVICIILOR MEDICALE	54
A.10. ACTIVITATEA SERVICIULUI TEHNIC-ADTIV.....	57
A.11. ACTIVITATEA COMPARTIMENTULUI DE APARATURĂ MEDICALĂ.....	63
B. RAPORT DE ANALIZĂ PE BAZA INDICATORILOR DE MANAGEMENT PERIOADA 01 IANUARIE 2022 – 31 DECEMBRIE.2022	65
GRAFICUL GANTT AL PRINCIPALELOR ACTIVITĂȚI	67

DESCRIEREA SITUAȚIEI SPITALULUI JUDEȚEAN DE URGENȚĂ “SF. APOSTOL ANDREI” CONSTANTA

A.1. DESCRIEREA SITUAȚIEI ACTUALE A SPITALULUI

SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ “Sfantul Apostol Andrei” CONSTANTA (SCJUCta) este cea mai mare unitate sanitară publică din Dobrogea, de interes local, județean și regional care asigură servicii medicale, având 1325 paturi de spitalizare continuă, funcționale, din care: 1131 paturi de adulți și 194 paturi de copii, precum și un număr de 78 paturi de spitalizare de zi. Până la găsirea unor spații corespunzătoare, 231 de paturi rămân închise temporar. Juridic, financiar și din punct de vedere al structurii și organizării, SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ “Sfantul Apostol Andrei” CONSTANTA este subordonat Consiliului Județean Constanța.

Misiune, viziune, valori comune

Misiunea Spitalului Clinic Județean de Urgență “Sfantul Apostol Andrei” Constanța este prestarea unui act medical de calitate, într-un mediu sigur și confortabil, astfel încât pacienții să beneficieze de cele mai bune îngrijiri.

Viziunea conducerii Spitalului Clinic Județean de Urgență “Sfantul Apostol Andrei” Constanța este de a deveni un spital de prestigiu, dotat cu aparatură și echipamente medicale de ultimă generație, care să contribuie la efectuarea unui act medical de urgență de cea mai înaltă calitate precum și creșterea satisfacției pacienților.

Spitalul Clinic Județean de Urgență “Sfantul Apostol Andrei” Constanța este unitate sanitară publică cu personalitate juridică, în subordinea Consiliului Județean Constanța, fiind clasificat în **categoria I** - nivel de competență foarte înalt, prin Ordinul Ministrului Sănătății nr.662/26.06.2012, în conformitate cu dispozițiile Ordinului Ministrului Sănătății nr. 1408/2010 - privind aprobarea criteriilor de clasificare a spitalelor în funcție de competență și ale Ordinului Ministrului Sănătății nr. 323/2011 - privind aprobarea metodologiei și criteriilor minime obligatorii pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență, cu modificările și completările ulterioare. Spitalul Clinic Județean de Urgență “Sfantul Apostol Andrei” Constanța este acreditat prin Ordinul ANMCS nr.123/08.04.2019 în categoria IV de acreditare.

Din punct de vedere organizatoric, Spitalul Clinic Județean de Urgență “Sfantul Apostol Andrei” Constanța dispune de o structură complexă de specialități, 61% medicale și 39% chirurgicale, având în vedere numărul de paturi, dotare cu aparatură medicală corespunzătoare, personal specializat, având amplasament și accesibilitate pentru teritorii extinse.

În anul 2022 Spitalul Clinic Județean de Urgență “Sfantul Apostol Andrei” Constanța a fost condus de echipa managerială formată din:

- **Manager** – Ec.Ionescu Ionut Cornel
- **Director Medical** – Dr.Prazaru Marius Dragos
- **Director Financiar Contabil** – Ec. Constantin Valerica, începând cu data de 01.07.2022
- **Director Financiar Contabil** – Ec.Munteanu Natalia, până la data de 01.07.2022
- **Director Ingrijiri Medicale** – As.Mihailescu Petrus,

Structura organizatorică a Spitalului Clinic Județean de Urgență „Sfantul Apostol Andrei” Constanța a fost aprobată prin Hotărârea Consiliului Județean Constanța nr.291/25.10.2016, având avizul Ministerului Sănătății, cu modificările ulterioare aprobate prin: Hotărârea CJC nr.266/30.10.2017; HCJC nr.136/2018; HCJC nr.22/2019; HCJC nr.63/2019; HCJC nr.208/2019; HCJC nr. 238/2020; HCJC nr.301/2020; și cuprinde 27 de secții însumând 1325 paturi spitalizare continuă, la care se adaugă 231

paturi inchise temporar și 78 paturi spitalizare de zi, laboratoare, servicii medicale, cabinete medicale și aparatul funcțional, structurate astfel:

STRUCTURA

SPITALULUI CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ

„Sfantul Apostol Andrei”CONSTANTA

**I - Sediul Central – este situat în Constanta B-dul Tomis Nr. 145
cu o capacitate totală de 994 paturi:**

1. Secția Clinică Medicină Internă I		- 50 paturi
din care:		
Compartiment Pneumologie	5 paturi	
Compartiment Diabet zaharat, Nutriție și boli metabolice	15 paturi	
2. Sectia Gastroentelorgie		- 30 paturi
3. Secția Clinică Medicină Internă II		- 55 paturi
din care:		
Compartiment Reumatologie	10 paturi	
Compartiment Endocrinologie	5 paturi	
Compartiment Hematologie	10 paturi	
4. Secția Clinică Nefrologie		- 25 paturi
din care:		
Compartiment Dializă Peritoneală	5 paturi	
5. Secția Clinică Oncologie Medicală		- 25 paturi
6. Secția Clinică Cardiologie		- 80 paturi
din care:		
Compartiment USTAC	16 paturi	
7. Secția Clinică Neurologie		- 75 paturi
8. Secția Clinică Chirurgie Generala		- 75 paturi
din care:		
Compartiment Chirurgie Toracică	3 paturi	
9. Sectia Chirurgie Generala		- 25 paturi
10. Secția Clinică Chirurgie Cardiovasculară		- 30 paturi
din care:		
Compartiment ATI	10 paturi	
11. Secția Clinică Chirurgie Plastică, microchirurgie reconstructiva		- 25 paturi
12. Secția Clinică Chirurgie Ortopedie Infantila		- 30 paturi
13. Secția Clinică Neurochirurgie		- 40 paturi
din care:		
Compartiment pentru Copii	5 paturi	
14. Secția Clinică Obstetrică Ginecologie 1		- 45 paturi
15. Secția Clinică Obstetrică Ginecologie 2		- 45 paturi
din care:		
Compartiment tratamentul infertilității cuplului și reproducere umană asistată	5 paturi	
16. Secția Neonatologie		- 64 paturi
din care:		
Compartiment Prematuri	10 paturi	
Compartiment Terapie Intensivă	22 paturi	
17. Secția Clinică ATI		- 40 paturi

din care:		
Compartiment Toxicologie	5 paturi	
Compartiment ATI copii	7 paturi	
18. Secția Clinică Ortopedie – Traumatologie		- 55 paturi
19. Secția Clinică Pediatrie		- 90 paturi
din care:		
Compartiment Terapie Acută	15 paturi	
Compartiment Hematologie –oncologie pediatrica	5 paturi	
Compartiment gastroenterologie	5 paturi	
Compartiment diabet zaharat nutriție copii	5 paturi	
Compartiment neurologie pediatrica	5 paturi	
20. Secția Clinică Urologie		- 30 paturi
21. Secția Clinică ORL		- 30 paturi
din care:		
Compartiment Chirurgie orală și maxilo-faciala	10 paturi	
22. Secția Clinică Oftalmologie		- 30 paturi
II - Secție exterioară cu sediul în Palazu Mare - Str. Sentinelei nr. 27-29 (10 km de sediul central):		
23. Secția Clinică Psihiatrie		- 75 paturi
III - Secție exterioară cu sediul în Aleea Portului Nou nr. 6 (4 km de sediul central) :		
24. Secția Clinică Dermatovenerologie		- 25 paturi
25. Unitatea de Primire Urgente (UPU)- SMURD cu puncte de lucru la CSMF Banesa si punct de lucru la Navodari		
26. Centrul de Hemodializa – 12 aparate		
IV – Sectie exterioara cu sediul in Agiea (11 Km de sediul central) cu o capacitate de 140 paturi:		
27. Sectia TBC osteoarticular		- 60 paturi
din care :		
Compartiment ATI	5 paturi	
28. Sectia pneumologie TBC		- 80 paturi
V – Sectia exterioara cu sediul in Eforie Sud* – Str. Republicii nr. 7 (20 km de sediul central):		
29. Sectia exterioara de recuperare, medicina fizica si balneologie		- 70 paturi
VI – Compartiment exterior ingrijiri paliative –Str. Piatra Craiului Nr. 4		
30. Compartiment exterior ingrijiri paliative		- 21 paturi
<u>TOTAL</u>		= <u>1325 paturi</u>
-Însoțitori	60 paturi	
- Spitalizare de zi**	68 paturi	
(specialități medicale, chirurgicale, explorări funcționale)		
- Spitalizare de zi Eforie Sud***	10 paturi	

*Sectia de recuperare de la Eforie Sud functioneaza cu 40 de paturi si va functiona la capacitate dupa reabilitarea spatiilor pavilionului central din Eforie Sud;

**Se vor organiza separat, fără a perturba activitatea pe secții.

***Spitalizarea de zi Eforie Sud functioneaza cu 6 paturi si va functiona cu 10 paturi la identificarea spatiilor necesare pentru organizarea intregii structuri;

Nota: 231 paturi sunt inchise temporar pana la gasirea unor solutii de reabilitare a spatiilor dezafectate sau gasirea de noi spatii corespunzatoare.

Alte structuri ale Spitalului Clinic Județean de Urgență „ Sfantul Apostol Andrei” Constanta

- Blocuri Operatorii
- Sala de operatii – Agigea
- Săli de naștere
- Sterilizare
- Farmacie
- Unitate de transfuzie sanguină I
- Unitate de transfuzie sanguina II-Agigea
- Laborator radiologie si imagistica medicala
 - Compartiment imagistica medicala-CT, RMN, ecografie
- Laborator Radiologie si Imagistica Medicala Agigea
- Laborator analize medicale cu punct de recoltare la Eforie Sud-*serviciu concesionat*
- Punct de recoltare probe biologice - Agigea
- Serviciul Clinic de Anatomie Patologică
 - histopatologie
 - citologie
 - prosectura
- Laborator Explorări funcționale
- Laborator recuperare, medicină fizică și balneologie(bază de tratament)
- Laborator Radioterapie
- Compartiment endoscopie digestivă și terapeutică
- Serviciul Județean de Medicină Legală str. Zmeurei nr.2 cu:
 - Cabinet medicina legala Mangalia
 - Cabinet medicina legala Medgidia
- Serviciul de prevenire și control al infecțiilor asociate asistentei medicale
- Cabinet medicina muncii
- Cabinet oncologie medicală
- Cabinet diabet zaharat, nutriție și boli metabolice
- Cabinet medicina sportiva – Str.Stefan cel Mare nr.133
- Cabinet asistență socială

Centrul de sanatate mintala (CSM) – adulti***

Stationar de zi 10 locuri****

Centrul de sanatate mintala (CSM) – copii***

Stationar de zi 10 locuri****

Centrul de sanatate mintala (CSM) – adulti***

Stationar de zi 5 locuri****

*** Se vor muta in Str.Stefan cel Mare nr.133, la finalizarea spatiilor

**** In curs de organizare

Ambulatoriul integrat al spitalului cu cabinete de specialitate:

– funcționează în B-dul Tomis Nr. 145

Medicina internă

Chirurgie generală

Cardiologie

Obstetrică - ginecologie

Neurologie

ORL

Oftalmologie
Dermatovenerologie
Endocrinologie
Geriatrică și gerontologie
Ortopedie și traumatologie
Urologie
Recuperare medicală fizică și balneologie
Nefrologie
Alergologie și imunologie clinică
Gastroenterologie
Chirurgie Cardiovasculară
Neurochirurgie
Hematologie
Hematologie – oncologie pediatrică
Chirurgie plastică microchirurgie reconstructivă
Reumatologie
Pediatrie
Chirurgie și ortopedie infantilă
Dermatologie copii
Endocrinologie copii
Oftalmologie copii
ORL copii
Psihiatrie

Ambulatoriul integrat – Eforie Sud

1. Recuperare medicina fizica si balneologie
2. Laborator radiologie si imagistica medicala
3. Laborator recuperare, medicina fizica si balneologie (baza de tratament)

Ambulatoriul integrat –Str. Stefan cel Mare nr.133

1. Laborator de analize medicale
2. Laborator de radiologie si imagistica (radiologie, CT, mamografie)
3. punct de lucru al Laboratorului de recuperare, medicina fizica si balneologie (baza de tratament) al spitalului

Activitate de cercetare

1. Colectiv de cercetare chirurgie plastică, microchirurgie reconstructivă
2. Colectiv de cercetare anatomie patologică
3. Colectiv de cercetare chirurgie generală

La nivelul spitalului functioneaza:

Centrul regional de Mucoviscidoza

judete arondate: Braila, Constanta, Galati, Tulcea

Centrul judetean de Diabet zaharat, nutritie si boli metabolice

Centrul de referinta de planificare familiala- str.Stefan cel Mare nr.133

Laboratoarele deservesc atat spitalul cat si ambulatoriul integrat

Centrul de Sanatate Multifunctional Baneasa

1. Spitalizare de zi – 10 paturi

2. Camera de garda
3. Cabinet medicina interna
4. Cabinet obstetrica-ginecologie
5. Cabinet pediatrie

Centrul de sanatate multifunctional Navodari

1. Spitalizare de zi specialitati medicale – 12 paturi
2. Laborator analize medical ecu punct de recoltare probe biologice
3. Sterilizare
4. Cabinete medicale in specialitatile:
 - Medicina interna
 - Cardiologie
 - Neurologie
 - Dermatovenerologie
 - Chirurgie generala
 - ORL
 - Pediatrie
5. Sali tratament

Aparat Funcțional

- Serviciul secretariat general:

- compartiment secretariat
- compartiment relații publice

- registratură / curierat

- arhiva

- Serviciul RUNOS

- birou salarizare
- compartiment personal (inclusiv arhiva personal)

- Serviciul Financiar - Contabilitate - Buget

- birou buget
- compartiment contabilitate
- compartiment financiar

- Serviciul de Informatica

- Serviciul Achiziții

- compartiment depozite

- Serviciul Tehnic

- Serviciul de evaluare si statistica medicala

- Compartiment administrativ

- Compartiment transport

- Serviciul Dietetica

- Compartiment internări și declarări nou născuți

- Compartiment informatii

- Compartiment audit public intern

- Serviciul Intern de Prevenire și Protecție

- Serviciul intern pentru situatii de urgenta

- Compartiment juridic

- Compartiment duhovnicesc

- Serviciul de management al calitatii serviciilor medicale

A.2.MANAGEMENTUL RESURSELOR UMANE ÎN CADRUL SPITALULUI CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ „SFANTUL APOSTOL ANDREI” CONSTANTA

Managementul resurselor umane din sănătate se desfășoară într-un sector cu caracteristici unice. Forța de muncă este mare, diversă și cuprinde profesii specifice, reprezentate deseori de asociații profesionale sau sindicate foarte puternice. Serviciul Resurse Umane este subordonat direct managerului Spitalului Clinic Județean de Urgență “Sfantul Apostol Andrei” Constanta.

Obiectivele principale ale activităților desfășurate de către personalul Serviciului Resurse Umane pentru anul 2022 au fost:

- asigurarea funcționalității continue a serviciului;
- îndeplinirea atribuțiilor stabilite prin Regulamentul de organizare și funcționare;
- asigurarea funcționalității continue cu personal a secțiilor și compartimentelor spitalului;
- asigurarea drepturilor salariale pentru întreg personalul spitalului;
- actualizarea fișelor de post.

Activitățile desfășurate au avut la bază prevederile legislației în vigoare privind resursele umane, ale Regulamentului de organizare și funcționare (aprobat prin Hotărârea Consiliului Județean nr.303/27.11.2020), ale Regulamentului Intern, ale Contractului Colectiv de Munca, precum și deciziile conducerii Spitalului Clinic Județean de Urgență “Sfantul Apostol Andrei” Constanta.

Activitățile desfășurate în cadrul Serviciului Resurse Umane au avut în vedere:

- asigurarea încadrării tuturor categoriilor de personal, potrivit statutului de funcții și cu respectarea nomenclatoarelor de funcții și salarizare, a condițiilor de studii și vechime, cu încadrarea în bugetul alocat;
- întocmirea contractelor individuale de muncă pentru personalul nou încadrat, inclusiv fișa postului, anexa la contract;
- întocmirea și ținerea la zi a dosarelor profesionale ale salariaților;
- întocmirea documentelor cerute de legislația în vigoare, în vederea pensionării;
- întocmirea formelor privind modificările intervenite în contractele individuale de muncă ale salariaților (promovare, schimbarea funcției, desfacerea contractului individual de muncă);
- întocmirea statutului de funcții, conform normelor de structură aprobate pentru toate categoriile de personal;
- încadrarea medicilor rezidenți pe bază de repartiție;
- evaluarea anuală a performanțelor profesionale individuale ale fiecărui angajat în conformitate cu legislația în vigoare;
- actualizarea fișelor de post pentru personalul medical din secțiile cu paturi;
- eliberarea adeverințelor salariaților, la cerere;
- participarea la fundamentarea Bugetului de venituri și cheltuieli al spitalului furnizând date de specialitate;
- întocmirea dărilor de seamă statistice lunare, trimestriale, semestriale și anuale privind personalul încadrat, fondul de salarii, etc., conform cerințelor;
- organizarea concursurilor pentru ocuparea posturilor vacante și temporar vacante corespunzătoare funcțiilor contractuale de conducere și execuție;
- verificarea corectitudinii întocmirii pontajelor pentru fiecare salariat;
- asigurarea acordării drepturilor de salarizare: salarii brute, spor vechime neîntreruptă în muncă, spor pentru condiții periculoase sau vătămătoare, gărzi, indemnizații, etc.;
- verificarea documentației din dosarele noilor angajați, dacă este corectă și completă,

respectiv: acte de studii, carte de identitate, protecția muncii, fișă de aptitudini, fișă de post, adeverință privind vechimea în muncă, etc.;

- evidenta valabilitatii certificatelor de libera practica si a asigurarilor de malpraxis pentru medicii si asistentii medicali incadrati;
- evidenta cursurilor de formare profesionala a intregului personal pe baza planului anual de perfectionare;
- comunicarea catre Direcția de Sănătate Publică a cererile de schimbare a stagiilor medicilor rezidenți și eliberarea adeverințelor întocmite de DSP Constanta privind schimbarea stagiilor;
- întocmirea deciziilor privind preluarea gestiunilor de către anumiți angajați ai Spitalului Clinic Județean de Urgență “Sfantul Apostol Andrei” Constanta;
- întocmirea deciziilor privind delegările personalului, revocările din funcție, numirile in funcție și pentru diversele comisii constituite la nivelul unității;
- întocmirea contractelor individuale de muncă cu timp parțial, pentru activitatea desfășurată in linia de gardă atât pentru medicii incadrați la Spitalul Clinic Județean de Urgență “Sfantul Apostol Andrei” Constanta cât și pentru medicii din afara unității;
- participarea in comisiile de cercetare disciplinara;
- urmărirea și îndrumarea aplicării legislației in vigoare privind incadrarea, salarizarea, promovarea și acordarea tuturor celorlalte drepturi salariale;
- întocmirea, lunar, a Declarației 112, declarația privind obligațiile de plată a contribuțiilor sociale, impozitului pe venit și evidența nominală a persoanelor asigurate - conform Ordinului comun al ministrului finanțelor publice nr.1977/ 09.12.2013, ministrului muncii, familiei, protecției sociale și persoanelor varstnice nr.2757123.12.2013 și al ministrului sănătății nr.1580/23.12.2013, precum si întocmirea declaratiilor rectificative;
- întocmirea, lunar, a Declarației 100 – privind obligatiile de plata la bugetul de stat, precum si întocmirea declaratiilor rectificative;
- totalizarea numărului de zile de concediu medical pentru incapacitate temporară de muncă avut in ultimele 12 luni in vederea acordării certificatelor de concediu medical pentru angajații unității;
- întocmirea și completarea Registrului general de evidență al salariaților conform HG nr.905/2017, privind registrul general de evidență a salariaților;

Dintre atribuțiile Serviciului de Resurse Umane regăsite in lista de mai sus, o componentă importantă o reprezintă întocmirea și transmiterea datelor statistice referitoare la fluctuațiile de personal, situații financiare privind drepturile salariale in funcție de fluctuațiile de personal, precum și respectarea prevederile legale in vigoare. Cele mai importante situații statistice sunt enumerate in continuare.

- Situații statistice lunare: raportare lunară către Direcția Județeană de Statistică Constanta, S1 lunar situație referitoare la număr de personal, cheltuieli de personal și sume brute cu cheltuielile, coeficient cu timpul lucrat.
- Raportare lunară către Ministerul Sănătății privind numărul de posturi ocupate și fondul de salarii realizat. In aceeași situație statistică se transmit și datele referitoare la Unitatea de Primiri Urgențe - SMURD cu număr de personal, cheltuieli salariale cu personalul aferent.
- Situații statistice trimestriale: referitoare la numărul de personal pe categorii de personal, cu salariul realizat, sporuri, sume pentru zile de sărbătoare (inclusiv sâmbăta și duminica), venituri brute personal.
- Situații statistice intertrimestriale, transmise in lunile februarie, mai, august si noiembrie cu locurile ocupate pe funcții și grupe de muncă conform COR.
- Situație statistică anuală, termen de transmitere februarie, cu numărul de personal existent la 31 decembrie al fiecărui an, pe specialități, pe grupe, pe sex, pe funcții ocupate.
- Situație statistică anuală S3 transmisă in luna februarie a fiecărui an către Direcția Județeană de Statistica Constanta cuprinzând costul forței de muncă pe anul anterior: Capitolul I - numărul mediu

al salariaților și timpul lucrat; Capitolul II - sume brute plătite.

- Situație statistică anuală SAN transmisă în luna ianuarie a fiecărui an către Direcția de Sănătate Publică Constanța cuprinzând date referitoare la personalul sanitar cu studii superioare pe categorii de unități, personal mediu sanitar, personal auxiliar sanitar, muncitori, personal de deservire și personal din aparatul funcțional pe categorii de unități.

Organizarea garzilor în afara programului normal de muncă de către medici se face cu respectarea prevederilor OMS nr.870/2004 cu modificările și completările ulterioare, pe baza graficului de garzi. Pentru personalul mediu și auxiliar sanitar care efectuează program în 3 ture, se întocmesc grafice de lucru, care după aprobare sunt afișate spre luare la cunoștință.

În cadrul Serviciului Resurse Umane există proceduri de lucru, actualizate, conform reglementărilor legale în vigoare.

Proceduri operationale:

1. Concurs ocupare sefi secție/ laborator/serviciu medical;
2. Integrare salariați noi;
3. Incadrarea prin integrare clinică;
4. Concurs ocupare posturi vacante și temporar vacante și promovarea personalului contractual;
5. Perfectionarea profesională a salariaților;
6. Concurs ocupare posturi vacante și temporar vacante de medici;
7. Modificarea locului de muncă a salariaților spitalului;
8. Integrare angajați noi;
9. Întocmirea și trimiterea graficului de garzi;
10. Retinerea cotizatiei sindicale pe statul de plată;
11. Incadrarea și detașarea medicilor rezidenți;
12. Întocmirea dosarului de personal;
13. Stabilirea salariului de bază la angajare, promovare, revenire concediu de creștere a copilului;
14. Evaluarea performanțelor profesionale;
15. Stabilirea drepturilor salariale în concordanță cu timpul efectiv lucrat;
16. Chestionarele de satisfacție a salariaților;
17. Ocupare posturi vacante prin transfer;
18. Accesul la date cu caracter personal;
19. Acordarea vouchere vacanță;

În anul 2022 au fost redirectionate către Serviciul Resurse Umane un număr de 21335 de adrese/cereri repartizate spre soluționare din totalul de 70706 de adrese/cereri înregistrate la registratura unității. De asemenea, menționăm că, pentru concursurile organizate, Serviciul Resurse Umane a preluat și verificat un număr de 1457 dosare de înscriere la concursurile organizate în această perioadă.

Un număr de 513 contractelor individuale de muncă atât permanente cât și temporare, precum și contracte pentru activitatea prestată în linia de gardă au fost încetate în anul 2022 și un număr de 676 contracte individuale de muncă, permanente și temporare, precum și contracte pentru activitatea prestată în linia de gardă au fost încheiate la nivelul Spitalului Clinic Județean de Urgență „Sfântul Apostol Andrei” Constanța.

Contractele individuale de muncă încheiate pe perioadă nedeterminată și nedeterminată au fost în număr de 676 și se repartizează astfel:

- 71 medici din care 37 contracte de garzi
- 321 rezidenți din care 56 contracte de garzi
- 129 asistenți medicali din care 25 posturi temporare
- 2 asistenți sociali

- 21 registratori medicali din care 2 posturi temporare
- 95 personal auxiliar sanitar din care 12 posturi temporare
- 32 personal muncitor si administrativ din care 6 posturi temporare
- 5 alt personal sanitar superior

In aceeași perioadă in cadrul spitalului au fost emise un număr de 1862 decizii (decizii de suspendare a contractelor individuale de muncă, decizii de incetare a contractelor individuale, decizii de preluare atribuții a personalului de conducere, decizii comisii, decizii promovare, decizii schimbare an rezidentiat, decizii schimbare gradatie etc) intocmite de către Serviciul Resurse Umane.

In aceasta perioada, Serviciul Resurse Umane a eliberat un număr de 6350 de adeverințe, pentru certificarea calității de asigurat și numărul de zile de concediu medical, pentru dovedirea vechimii in muncă, pentru organizațiile profesionale, CAR, adeverințe pentru bănci, Agenția de Plăți și Prestații Sociale, Agenția pentru Ocuparea Forței de Muncă, Casa de Pensii, etc.

Prin Hotararea Consiliului Judetean Constanta nr.91/30.03.2022 s-a aprobat Statul de Functii si Organigrama pe anul 2022 pentru un numar total de posturi de 3934. La data de 22.06.2022 prin Hotararea Consiliului Judetean Constanta nr.157 se aproba modificarea Statului de Functii si a Organigramei, numarul total de posturi fiind mentinut la 3934 posturi. In anul 2022 au fost inaintate spre aprobarea Consiliului Judetean Constanta 8 adrese de transformare a unor posturi din statul de functii in vederea promovarii personalului in grade sau trepte profesionale imediat superioare.

Resursele umane ale Spitalului Clinic Judetean de Urgenta „Sfantul Apostol Andrei” Constanta, pe anul 2022, totalizau un numar de 3625 posturi ocupate din 3934 posturi aprobate, avand un numar de 309 posturi vacante structurate pe urmatoarele categorii:

POSTURI OCUPATE LA DATA DE 31.12.2022: 3625 posturi

Comitet director	- 4 posturi
Medici	- 350 posturi
Medici rezidenti	- 871 posturi
Farmacisti rezidenti	- 296 posturi
Alt personal superior sanitar	- 52 posturi
Asistenti medicali	- 1120.5 posturi
Registratori medicali	- 93 posturi
Personal auxiliar	- 639.5 posturi
Muncitori	- 122 posturi
Personal TESA	- 65 posturi
Alt personal	- 12 posturi

POSTURI APROBATE LA DATA DE 31.12.2022: 3934 posturi

Comitet director	- 4 posturi
Medici	- 435.5 posturi
Medici rezidenti	- 917 posturi
Farmacisti rezidenti	- 298 posturi
Alt personal superior sanitar	- 70 posturi
Asistenti medicali	- 1187 posturi
Registratori medicali	- 102 posturi
Personal auxiliar	- 686.5 posturi
Muncitori	- 144 posturi
Personal TESA	- 75 posturi
Alt personal	- 15 posturi

In cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență “Sfantul Apostol Andrei” Constanta se desfășoară activitate de învățământ medical, cadrele didactice ale Facultatii de Medicină Constanta prestând activitate clinică integrată. Totodată in cadrul instituției își desăvârșesc pregătirea in specialitate un număr de 871 medici rezidenți si 296 farmacisti rezidenti.

Resursele umane reprezintă una din cele mai importante investiții ale unei organizații, cu rezultate care devin tot mai evidente in timp; eficacitatea utilizării lor determină eficacitatea utilizării celorlalte resurse ale organizației.

A3. RAPORT ANUAL PRIVIND ACTIVITATEA FINANCIAR - CONTABILA AN 2022 PREZENTARE

Serviciul financiar – contabilitate-buget

Serviciul Financiar Contabilitate Buget functioneaza in subordinea directa a Managerului Spitalului Clinic Judetean de Urgenta “Sfantul Apostol Andrei” Constanta.

Spitalul Clinic Județean de Urgență “Sfantul Apostol Andrei” Constanta este o instituție publică finanțată integral din venituri proprii, aflată în subordinea Consiliului Județean Constanta și funcționează pe principiul autonomiei financiare.

Componenta serviciului:

Serviciul Financiar Contabilitate Buget functioneaza cu o componenta de 14 posturi si este condus de director financiar contabil – ec. Constantin Valerica si sef serviciu financiar – contabilitate-buget ec. Niculescu Eugen. Serviciul are in structura:

- compartiment financiar in care isi desfasoara activitatea 4 economisti si 1 referent de specialitate;
- compartiment contabilitate in care isi desfasoara activitatea 1 economist, 1 referent de specialitate, 1 contabil si 1 casier;
- birou buget in care isi desfasoara activitatea 4 economisti si 1 referent de specialitate.

Obiectul de activitate al Serviciului Financiar Contabilitate Buget:

Conform legislatiei in vigoare, obiectul principal de activitate este – asigurarea bunei gospodarii a fondurilor banesti si materiale a spitalului, masurarea, evaluarea, gestiunea si controlul activelor, datoriilor si capitalurilor proprii.

Sinteza activitatii:

Activitatea financiar-contabilă din cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență “Sfantul Apostol Andrei” Constanta s-a desfășurat în anul 2022 în conformitate cu actele normative în vigoare, asigurându-se desfășurarea activităților specifice, dintre care amintim:

- Intocmirea bugetului de venituri și cheltuieli ale spitalului; Execuția bugetului de venituri și cheltuieli;
- Operațiuni de încasări și plăți efectuate prin casierie, trezorerie și alte instituții de credit;
- Exercițarea controlului financiar preventiv;
- Organizarea operațiunilor de inventariere a patrimoniului;
- Activități specifice operațiunilor de angajare, lichidare, ordonanțare și plată a cheltuielilor;

- Contabilitate generală, bilant, situatii financiare, raportari ;
- Alte activitati cu caracter ocazional (Curtea de Conturi, raspuns adrese....etc.)

Veniturile spitalului, cuprinse în bugetul de venituri și cheluieli aferente anului 2022 provin din următoarele surse:

- venituri din contractele încheiate cu CJAS Constanta pentru servicii medicale;
- venituri din contractele încheiate cu CJAS Constanta pentru finanțarea programelor naționale de sănătate;
- venituri din bugetul Ministerului Sănătății de la bugetul de stat pentru finanțarea programelor naționale de sănătate, acțiuni de sănătate, acțiuni prioritare;
- venituri proprii din diverse surse: servicii efectuate la cerere, chirii, redevente;
- venituri din donații și sponsorizări;
- alte venituri din prestari de servicii si alte activitati;
- venituri din valorificarea unor bunuri;
- subventii de la bugetul local pentru finantarea cheltuielilor curente in domeniul sanatatii;
- subventii de la bugetul local pentru finantarea cheltuielilor de capital;
- subventii de la Bugetul de stat al Ministerului Sanatatii catre bugetul local pentru finantarea cheltueililor de capital in sanatate;
- subventii de la bugetul de stat catre institutii publice finantate partial sau integral din venituri proprii necesare sustinerii derularii proiectelor finantate din FEN postaderare, aferente perioadei 2014-2020;
- subventii de la bugetul FNUASS pentru acoperirea cresterilor salariale.

Bugetul Spitalului Clinic Judetean de Urgenta “Sfantul Apostol Andrei” Constanta pentru anul 2022 a fost aprobat si apoi rectificat dupa cum urmeaza:

1. Prin HCJ nr. 56/23.02.2022 a fost aprobat bugetul de venituri si cheltuieli initial al Spitalului Clinic Judetean de Urgenta “Sfantul Apostol Andrei” Constanta pentru anul 2022 si Lista de investitii, astfel:

A. - venituri totale in suma de 684.426.003 lei cu urmatoarele surse de finantare:

a) venituri proprii din prestari servicii medicale (contractele incheiate cu Casa Judeteana de Sanatate Constanta), alte prestari servicii si activitati diverse, venituri din inchirieri si concesiuni, venituri din valorificarea unor bunuri) = 224.353.437 lei;

b) venituri din sume alocate de la bugetul de stat (contracte incheiate cu Directia de Sanatate Publica Constanta, Institutul de Medicina Legala Bucuresti si Spitalul Clinic de Urgenta Sf. Pantelimon) = 204.653.300 lei;

c) subventii de la bugetul local pentru finantarea cheltuielilor in domeniul sanatatii = 18.000.000 lei (10.000.000 lei pentru cheltuieli curente, de functionare si 8.000.000 lei pentru cheltuieli de capital, dezvoltare);

d) subventii din bugetul FNUASS pentru acoperirea cresterilor salariale = 164.568.000 lei;

e) sume primite de la UE ; Fondul Social European (FSE) = 58.637.441 lei;

f) donatii si sponsorizari = 44.500 lei;

g) sume utilizate din excedentul anilor precedenti = 14.169.325 lei;

B. – cheltuieli totale in suma de 684.426.003 lei structurate pe titluri de cheltuieli astfel:

a) cheltuieli de personal = 449.606.950 lei;

b) cheltuieli cu bunuri si servicii = 160.875.636 lei;

c) alte cheltuieli = 2.000.000 lei;

d) cheltuieli de capital = 12.713.904 lei ;

e) sume primite de la UE ; Fondul Social European (FSE) = 59.229.513 lei

C. – lista de investitii in suma totala de 12.713.904 lei. Sursele de finantare pentru cheltuielile de capital reprezentand echipamente medicale si nemedicale au fost urmatoarele:

a) bugetul local = 8.000.000 lei;

b) fondul de dezvoltare al spitalului = 2.018.404 lei;

c) venituri proprii medicina legala = 413.000 lei ;

d) venituri proprii spital = 2.248.000 lei;

e) donatii si sponsorizari = 34.500 lei.

2. Prin HCJ nr. 112/20.04.2022 s-au aprobat rectificarea bugetului de venituri si cheltuieli pe anul 2022 si rectificarea Listei de investitii pe anul 2022, dupa cum urmeaza:

A. - venituri totale in suma de 682.066.602 lei cu urmatoarele surse de finantare:

a) venituri proprii din prestari servicii medicale (contractele incheiate cu Casa Judeteana de Sanatate Constanta), alte prestari servicii si activitati diverse, venituri din inchirieri si concesiuni, venituri din valorificarea unor bunuri) = 228.892.252 lei;

b) venituri din sume alocate de la bugetul de stat (contracte incheiate cu Directia de Sanatate Publica Constanta si Institutul de Medicina Legala Bucuresti) = 200.319.106 lei;

c) subventii de la bugetul local pentru finantarea cheltuielilor in domeniul sanatatii = 18.000.000 lei (10.000.000 lei pentru cheltuieli curente si 8.000.000 lei pentru cheltuieli de capital);

d) subventii din bugetul FNUASS pentru acoperirea cresterilor salariale si stimulente de risc = 162.003.978 lei;

e) sume primite de la UE = 58.637.441 lei pentru urmatoarele proiecte europene:

- programe din Fondul European de Dezvoltare Regionala (FEDR) = 48.468.226 lei;

- program din Fondul Social European (FSE) = 10.169.215 lei

f) donatii si sponsorizari = 44.500 lei;

g) sume utilizate din excedentul anilor precedenti = 14.169.325 lei

B. – cheltuieli totale in suma de 682.066.602 lei structurate pe titluri de cheltuieli astfel:

a) cheltuieli de personal = 443.489.084 lei;

b) cheltuieli cu bunuri si servicii = 164.457.101 lei;

c) alte cheltuieli = 2.000.000 lei;

d) proiecte cu finantare din fonduri externe nerambursabile = 59.229.513 lei;

e) cheltuieli de capital = 12.890.904 lei.

C. – lista de investitii in suma totala de 12.890.904 lei. Sursele de finantare pentru cheltuielile de capital reprezentand echipamente medicale si nemedicale, inclusiv proiectele din fonduri nerambursabile au fost urmatoarele:

a) bugetul local = 8.000.000 lei;

b) fondul de dezvoltare al spitalului = 2.018.404 lei;

c) venituri proprii medicina legala = 590.000 lei;

d) venituri proprii spital = 2.248.000 lei;

e) donatii si sponsorizari = 34.500 lei ;

3. Prin HCJ nr. 155/22.06.2022 s-au aprobat rectificarea bugetului de venituri si cheltuieli pe anul 2022 si rectificarea Listei de investitii pe anul 2022, dupa cum urmeaza:

A. - venituri totale in suma de 676.738.628 lei cu urmatoarele surse de finantare:

a) venituri proprii din prestari servicii medicale (contractele incheiate cu Casa Judeteana de Sanatate Constanta), alte prestari servicii si activitati diverse, venituri din inchirieri si concesiuni, venituri din

- valorificarea unor bunuri) = 227.226.689 lei;
- b) venituri din sume alocate de la bugetul de stat (contracte incheiate cu Directia de Sanatate Publica Constanta si Institutul de Medicina Legala Bucuresti) = 195.378.316 lei;
- c) subventii de la bugetul local pentru finantarea cheltuielilor in domeniul sanatatii = 18.000.000 lei (10.000.000 lei pentru cheltuieli curente si 8.000.000 lei pentru cheltuieli de capital);
- d) subventii din bugetul FNUASS pentru acoperirea cresterilor salariale si stimulente de risc = 163.282.357 lei;
- e) sume primite de la UE = 58.637.441 lei pentru urmatoarele proiecte europene:
- programe din Fondul European de Dezvoltare Regionala (FEDR) = 48.468.226 lei;
- program din Fondul Social European (FSE) = 10.169.215 lei
- f) donatii si sponsorizari = 44.500 lei;
- g) sume utilizate din excedentul anilor precedenti = 14.169.325 lei
- B. – cheltuieli totale in suma de 676.738.628 lei structurate pe titluri de cheltuieli astfel:
- a) cheltuieli de personal = 428.227.955 lei;
- b) cheltuieli cu bunuri si servicii = 174.551.176 lei;
- c) alte cheltuieli = 1.870.000 lei;
- d) proiecte cu finantare din fonduri externe nerambursabile = 59.229.513 lei;
- e) cheltuieli de capital = 12.859.984 lei.
- C. – lista de investitii in suma de 12.859.984 lei. Sursele de finantare pentru cheltuielile de capital reprezentand echipamente medicale si nemedicale, proiectele din fonduri nerambursabile si lucrari de modernizare ,au fost urmatoarele:
- a) bugetul local = 8.000.000 lei;
- b) fondul de dezvoltare al spitalului = 2.018.404 lei;
- c) venituri proprii medicina legala = 559.080 lei;
- d) venituri proprii spital = 2.248.000 lei;
- e) donatii si sponsorizari = 34.500 lei ;
4. Prin H CJ nr. 197/31.08.2022 s-au aprobat rectificarea bugetului de venituri si cheltuieli pe anul 2022 si rectificarea Listei de investitii pe anul 2022, dupa cum urmeaza:
- A. - venituri totale in suma de 676.738.628 lei cu urmatoarele surse de finantare:
- a) venituri proprii din prestari servicii medicale (contractele incheiate cu Casa Judeteana de Sanatate Constanta), alte prestari servicii si activitati diverse, venituri din inchirieri si concesiuni, venituri din valorificarea unor bunuri) = 227.226.689 lei ;
- b) venituri din sume alocate de la bugetul de stat (contracte incheiate cu Directia de Sanatate Publica Constanta si Institutul de Medicina Legala Bucuresti) = 195.378.316 lei;
- c) subventii de la bugetul local pentru finantarea cheltuielilor in domeniul sanatatii = 18.000.000 lei (10.000.000 lei pentru cheltuieli curente si 8.000.000 lei pentru cheltuieli de capital);
- d) subventii din bugetul FNUASS pentru acoperirea cresterilor salariale si stimulente de risc = 163.282.357 lei;
- e) sume primite de la UE = 58.637.441lei pentru urmatoarele proiecte europene:
- programe din Fondul European de Dezvoltare Regionala (FEDR) = 48.468.226 lei;
- program din Fondul Social European (FSE) = 10.169.215 lei
- f) donatii si sponsorizari = 44.500 lei;
- g) sume utilizate din excedentul anilor precedenti = 14.169.325 lei
- B. – cheltuieli totale in suma de 676.738.628 lei structurate pe titluri de cheltuieli astfel:
- a) cheltuieli de personal = 428.227.955 lei;
- b) cheltuieli cu bunuri si servicii = 174.551.176 lei;
- c) alte cheltuieli = 1.870.000 lei;
- d) proiecte cu finantare din fonduri externe nerambursabile = 59.229.513 lei;
- e) cheltuieli de capital = 12.859.984 lei.
- C. – lista de investitii in suma de 12.859.984 lei. Sursele de finantare pentru cheltuielile de capital

reprezentand echipamente medicale si nemedicale, proiectele din fonduri nerambursabile si lucrari de modernizare ,au fost urmatoarele:

- a) bugetul local = 8.000.000 lei;
- b) fondul de dezvoltare al spitalului = 2.018.404 lei;
- c) venituri proprii medicina legala = 559.080 lei;
- d) venituri proprii spital = 2.248.000 lei;
- e) donatii si sponsorizari = 34.500 lei ;

5. Prin HCJ nr. 280/25.10.2022 s-au aprobat ultima rectificare a bugetului de venituri si cheltuieli pe anul 2022 si ultima rectificare a Listei de investitii pe anul 2022, dupa cum urmeaza:

A. - venituri totale in suma de 687.352.658 lei cu urmatoarele surse de finantare:

- a) venituri proprii din prestari servicii medicale (contractele incheiate cu Casa Judeteana de Sanatate Constanta), alte prestari servicii si activitati diverse, venituri din inchirieri si concesiuni ,venituri din valorificarea unor bunuri) , = 239.137.085 lei;
- b) venituri din sume alocate de la bugetul de stat (contracte incheiate cu Directia de Sanatate Publica Constanta si Institutul de Medicina Legala Bucuresti) = 206.962.735 lei;
- c) subventii de la bugetul local pentru finantarea cheltuielilor in domeniul sanatatii = 14.756.040 lei (13.494.000 lei pentru cheltuieli curente si 1.262.040 lei pentru cheltuieli de capital);
- d) subventii din bugetul FNUASS pentru acoperirea cresterilor salariale si stimulent de risc = 153.619.432 lei;
- e) sume primite de la UE = 58.637.441 lei pentru urmatoarele proiecte europene:
 - programe din Fondul European de Dezvoltare Regionala (FEDR) = 48.468.226 lei;
 - program din Fondul Social European (FSE) = 10.169.215 lei
- f) donatii si sponsorizari = 70.600 lei;
- g) sume utilizate din excedentul anilor precedenti = 14.169.325 lei

B. – cheltuieli totale in suma de 687.352.658 lei structurate pe titluri de cheltuieli astfel:

- a) cheltuieli de personal = 430.432.322 lei;
- b) cheltuieli cu bunuri si servicii = 192.076.879 lei;
- c) alte cheltuieli = 1.740.000 lei;
- d) proiecte cu finantare din fonduri externe nerambursabile = 59.229.513 lei;
- e) cheltuieli de capital = 3.873.944 lei.

C. – lista de investitii in suma de 3.873.944 lei. Sursele de finantare pentru cheltuielile de capital reprezentand echipamente medicale si nemedicale, proiectele din fonduri nerambursabile si lucrari de modernizare clinica de obstretica – ginecologie - etaj 7, au fost urmatoarele:

- a) bugetul local = 1.262.040 lei;
- b) fondul de dezvoltare al spitalului = 2.018.404 lei;
- c) venituri proprii medicina legala = 559.000 lei;
- d) donatii si sponsorizari = 34.500 lei ;

6. Prin HCJ nr. 311/12.11.2022 s-au aprobat ultima rectificare a bugetului de venituri si cheltuieli pe anul 2022 si ultima rectificare a Listei de investitii pe anul 2022, dupa cum urmeaza:

A. - venituri totale in suma de 677.489.213 lei cu urmatoarele surse de finantare:

- a) venituri proprii din prestari servicii medicale (contractele incheiate cu Casa Judeteana de Sanatate Constanta), alte prestari servicii si activitati diverse, venituri din inchirieri si concesiuni ,venituri din valorificarea unor bunuri) = 239.436.559 lei;
- b) venituri din sume alocate de la bugetul de stat (contracte incheiate cu Directia de Sanatate Publica Constanta si Institutul de Medicina Legala Bucuresti) = 198.210.816 lei;
- c) subventii de la bugetul local pentru finantarea cheltuielilor in domeniul sanatatii = 14.756.040 lei (13.494.000 lei pentru cheltuieli curente si 1.262.040 lei pentru cheltuieli de capital);
- d) subventii din bugetul FNUASS pentru acoperirea cresterilor salariale si stimulent de risc = 152.208.432 lei;
- e) sume primite de la UE = 58.637.441 lei pentru urmatoarele proiecte europene:

- programe din Fondul European de Dezvoltare Regionala (FEDR) = 48.468.226 lei;
 - program din Fondul Social European (FSE) = 10.169.215 lei
 - f) donatii si sponsorizari = 70.600 lei;
 - g) sume utilizate din excedentul anilor precedenti = 14.169.325 lei
- B. – cheltuieli totale in suma de 677.489.213 lei structurate pe titluri de cheltuieli astfel:
- a) cheltuieli de personal = 426.246.403 lei;
 - b) cheltuieli cu bunuri si servicii = 186.399.353 lei;
 - c) alte cheltuieli = 1.740.000 lei;
 - d) proiecte cu finantare din fonduri externe nerambursabile = 59.229.513 lei;
 - e) cheltuieli de capital = 3.873.944 lei.
- C. – lista de investitii in suma de 3.873.944 lei. Sursele de finantare pentru cheltuielile de capital reprezentand echipamente medicale si nemedicale, proiectele din fonduri nerambursabile si lucrari de modernizare clinica de obstretica – ginecologie - etaj 7, au fost urmatoarele:
- a) bugetul local = 1.262.040 lei;
 - b) fondul de dezvoltare al spitalului = 2.018.404 lei;
 - c) venituri proprii medicina legala = 559.000 lei;
 - d) donatii si sponsorizari = 34.500 lei ;
7. Prin HCJ nr. 333/12.12.2022 s-au aprobat ultima rectificare a bugetului de venituri si cheltuieli pe anul 2022 si ultima rectificare a Listei de investitii pe anul 2022, dupa cum urmeaza:
- A. - venituri totale in suma de 677.489.213 lei cu urmatoarele surse de finantare:
- a) venituri proprii din prestari servicii medicale (contractele incheiate cu Casa Judeteana de Sanatate Constanta), alte prestari servicii si activitati diverse, venituri din inchirieri si concesiuni ,venituri din valorificarea unor bunuri) , = 239.436.559 lei;
 - b) venituri din sume alocate de la bugetul de stat (contracte incheiate cu Directia de Sanatate Publica Constanta si Institutul de Medicina Legala Bucuresti) = 198.210.816 lei;
 - c) subventii de la bugetul local pentru finantarea cheltuielilor in domeniul sanatatii = 14.756.040 lei (13.494.000 lei pentru cheltuieli curente si 1.262.040 lei pentru cheltuieli de capital);
 - d) subventii din bugetul FNUASS pentru acoperirea cresterilor salariale si stimulent de risc = 152.208.432 lei;
 - e) sume primite de la UE = 58.637.441 lei pentru urmatoarele proiecte europene:
 - programe din Fondul European de Dezvoltare Regionala (FEDR) = 48.468.226 lei;
 - program din Fondul Social European (FSE) = 10.169.215 lei
 - f) donatii si sponsorizari = 70.600 lei;
 - g) sume utilizate din excedentul anilor precedenti = 14.169.325 lei
- B. – cheltuieli totale in suma de 677.489.213 lei structurate pe titluri de cheltuieli astfel:
- a) cheltuieli de personal = 426.246.403 lei;
 - b) cheltuieli cu bunuri si servicii = 186.399.353 lei;
 - c) alte cheltuieli = 1.740.000 lei;
 - d) proiecte cu finantare din fonduri externe nerambursabile = 59.229.513 lei;
 - e) cheltuieli de capital = 3.873.944 lei.
- C. – lista de investitii in suma de 3.873.944 lei. Sursele de finantare pentru cheltuielile de capital reprezentand echipamente medicale si nemedicale, proiectele din fonduri nerambursabile si lucrari de modernizare clinica de obstretica – ginecologie - etaj 7, au fost urmatoarele:
- a) bugetul local = 1.262.040 lei;
 - b) fondul de dezvoltare al spitalului = 2.018.404 lei;
 - c) venituri proprii medicina legala = 559.000 lei;
 - d) donatii si sponsorizari = 34.500 lei ;

EXECUTIA BUGETARA LA DATA DE 31.12.2022
STRUCTURA VENITURI/ INCASARI

In cursul anului 2022 , Spitalul Clinic Județean de Urgență “Sfantul Apostol Andrei” Constanta a

incasat venituri astfel:

A. Pentru activitatea de functionare si dezvoltare gradul de realizare al veniturilor fata de bugetul aprobat este de 97,51%, respectiv prevedere bugetara 604.682.447 lei, iar incasari de 589.617.534 lei

Sursa de finantare/Tipul de serviciu	Buget 2022	Incasari 2022	Grad de realizare %
Venituri din concesiuni si inchirieri	2,550,000	2,493,772	97.79
Venituri din prestari de servicii(venituri proprii spital si venituri proprii medicina legala)	2,550,000	2,493,578	97.79
Venituri din contractele incheiate cu CJAS Constanta pentru prestari servicii medicale	234,325,559	226,825,920	96.80
Venituri din contractele incheiate cu DSP Constanta din sume alocate de la bugetul de stat	189,806,489	184,873,589	97.40
Venituri din contractul incheiat cu I.N.M.L.Bucuresti din sume alocate de la bugetul de stat	8,395,000	8,284,000	98.68
Alte venituri din prestari de servicii si alte activitati- contract incheiat ptr.desfasurarea activitatilor in cadrul Programului de screening ptr.depistarea cancerului de col uterin cu spitalul clinic de urgenta "Sf.Pantelimon"	9.327	6,930	74,30
Donatii si sponsorizari	70,600	27,051	38.32
Alte venituri din valorificarea unor bunuri	11,000	8,093	73.57
Subventii de la bugetul local pentru finantarea cheltuielilor curente in domeniul sanatatii	13,494,000	12,432,226	92.13
Subventii de la bugetul local pentru finantarea cheltuielilor de capital in domeniul sanatatii	1,262,040	1,060,771	84.05
Subventii de la bugetul FNUASS ptr. acoperirea cresterilor salariale	152,208,432	151,111,603	99.28
TOTAL	604.682.447	589.617.534	97,51

Veniturile din închirieri se constituie din încasările în numerar și prin virament bancar a sumelor provenite din închirierea spațiilor aflate în incinta Spitalului Clinic Județean de Urgență "Sfantul Apostol Andrei" Constanta.

Din valoarea veniturilor din concesiuni și închirieri încasate în anul 2022, 50 % respectiv suma de 138.593 lei a fost virată către Consiliul Județean Constanta, acesta fiind proprietarul clădirilor în care funcționează unitatea sanitară.

Veniturile din prestări servicii medicale sunt realizate din încasările în numerar de la pacienți

pentru investigatii sau diverse servicii efectuate în ambulatoriul de specialitate al spitalului, din încasările prin virament de la instituțiile cu care unitatea noastră sanitară are încheiate contracte de prestări de servicii precum și din încasarile prin virament bancar de la prestatorii de studii clinice efectuate în spital.

În buget, la partea de venituri este cuprinsă suma de 14.169.325 lei reprezentând excedentul anului precedent pentru efectuarea de cheltuieli. Aceasta sumă nu a fost cuprinsă în executia din tabelul anterior.

B. Pentru Fondul European de Dezvoltare Regională și Fondul Social European prevederile bugetare au fost în valoare totală de 58.637.441 lei, încasări în valoare totală de 19.243.807 lei, gradul total de realizare fiind de 32,38%.

Sursa de finanțare/Tipul de serviciu	Buget 2022	Incasari 2022	Grad de realizare %
Fondul European de Dezvoltare Regională (FEDR) :	48.468.226	19.018.192	39,24
1. Dotarea Spitalului Clinic Județean de Urgență « Sfantul Apostol Andrei » Constanța în vederea consolidării capacității de gestionare a crizei sanitare Covid-19 » în cadrul apelului POIM/819/9/1/Consolidarea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19-Cod SMIS 139470 ;	35.935.569	6.485.535	18,05
2. Îmbunătățirea capacității medicale a Spitalului Clinic Județean de Urgență « Sfantul Apostol Andrei » Constanța în contextul pandemic COVID-19 în cadrul apelului POIM/819/9/1/Consolidarea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19-Cod SMIS 141713	12.532.657	12.532.657	100,00
Fondul Social European (FSE) Furnizarea serviciilor de sănătate din programele de prevenție, depistare precoce, diagnostic și tratament precoce al leziunilor precanceroase colorectale în regiunea Sud-Est »- Cod SMIS 136941	10.169.215	225.615	2,22
Total	58.637.441	19.243.807	32,82

Pentru proiectele realizate din Fonduri Europene, sumele atrase sunt în cuantum de 19.243.807 lei ceea ce reprezintă o execuție de 32,83% din bugetul anului 2022. Din cele trei proiecte aflate în derulare și cuprinse în bugetul anului 2022, proiectul « Îmbunătățirea capacității medicale a Spitalului Clinic Județean de Urgență « Sfantul Apostol Andrei » Constanța în contextul pandemic COVID-19 în cadrul apelului POIM/819/9/1/Consolidarea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19-Cod SMIS

141713 » a fost finantat 100% in anul 2022, respectiv cu suma de 12.532.657 lei, acest proiect a fost finalizat in anul 2022.

Pentru celelalte doua proiecte, activitate se continua, fiind in diferite stadii de solicitare finantare sau cereri de rambursare depuse, urmand a fi finantate si inchise in anul 2023. Fondurile atrase in anul 2022 au fost :

« Dotarea Spitalului Clinic Judetean de Urgenta « Sfantul Apostol Andrei » Constanta in vederea consolidarii capacitatii de gestionare a crizei sanitare Covid-19 » in cadrul apelului POIM/819/9/1/Consolidarea capacitatii de gestionare a crizei sanitare COVID-19-Cod SMIS 139470 » suma atrasa a fost de 6.485.535 lei

« Furnizarea serviciilor de sanatate din programele de preventie, depistare precoce, diagnostic si tratament precoce al leziunilor precanceroase colorectale in regiunea Sud-Est »- Cod SMIS 136941 » suma atrasa a fost de 225.615 lei.

STRUCTURA CHELTUIELILOR

A. Cheltuieli de functionare sunt prevazute in buget in suma de 614.385.756 lei, platile efectuate in suma de 585.040.087 lei, procentul realizarii fiind de 95,22%.

Categoria de cheltuieli	Prevederi bugetare an 2022	Realizari (plati) an 2022	Grad de realizare %
TOTAL CHELTUIELI din care:	614,385,756	585,040,267	95.22
Cheltuieli de personal	426,246,403	410.006.173	96.19
Cheltuieli cu bunuri si servicii din care:	73,651,475	71,881,401	97.60
Furnituri de birou	307,250	279,748	91.05
Materiale pentru curatenie	930,480	930,131	99.96
Iluminat, incalzit si forta motrica	8,790,500	7,365,873	83.79
Apa, canal si salubritate	2,113,400	1,963,363	92.90
Carburanti si lubrifianti	151,000	149,455	98.98
Piese de schimb	218,000	205,035	94.05
Transport	734,700	601,384	81.85
Posta, telecomunicatii, radio,tv,internet	214,450	195,176	91.01
Materiale si prestari de servicii cu caracter functional	45,809,546	45,809,086	100.00
Alte bunuri si servicii pentru intretinere si functionare	14,382,149	14,382,149	100.00
Reparatii curente	170,200	170,200	100.00
Hrana	6,059,484	6,059,484	100.00
Medicamente	52,235,575	45,157,042	86.45
Materiale sanitare	23,293,221	20,430,289	87.71
Reactivi	23,028,621	22,374,035	97.16
Dezinfectanti	1,839,915	1,745,949	94.89
Bunuri de natura obiectelor de inventar	1,802,805	1,498,446	83.12

Deplasari, detasari, transferuri	85,000	78,943	92.87
Materiale de laborator	258,200	174,989	67.77
Carti,publicatii si materiale documentare	5,000	2,289	45.78
Consultanta si expertiza	362,240	285,927	78.93
Pregatire profesionala	77,000	68,443	88.89
Protectia muncii	104,000	91,608	88.08
Reclama si publicitate	15,000	14,012	93.41
Chirii	1,015,100	882,772	86.96
Alte cheltuieli cu bunuri si servicii	2,396,517	2,388,337	99.66
Alte cheltuieli (burse, sume aferente persoanelor cu handicap)	1,740,000	1,729,929	99.42

B. Cheltuieli de dezvoltare – prevederea bugetara pentru anul 2022 a fost de 3.873.944 lei, au fost realizate plati in valoare de 1.661.877 lei, ceea ce rezulta ca procentul de realizare sa fie de 42,90%.

Categoria de cheltuieli	Prevederi bugetare an 2022	Realizari (plati) an 2022	Grad de realizare %
Cheltuieli de capital din care:	3,873,944	1,661,877	42.90
Masini, echipamente si mijloace de transport	3,430,039	1,291,283	37.65
Alte active fixe	443,905	370,594	83.49

B. Din suma fondurilor europene atrase in anul 2022 de catre Spitalul Clinic Judetean de Urgenta “Sfantul Apostol Andrei” Constanta au fost efectuate urmatoarele plati in suma de 19.669.353:

Categoria de cheltuieli	Prevederi bugetare an 2022	Realizari (plati) an 2022	Grad de realizare %
Finanțare externă nerambursabilă	48,404,783	19,018,191	39.29
Cheltuieli neeligibile	63,443	63,443	100.00
Finanțare externă nerambursabilă	10,761,287	587,867	5.46

Pentru platile efectuate in anii precedenti si recuperate in anul 2022 a fost in suma de 2.548.368 lei.

Din bugetul total, pentru activitatea de functionare si dezvoltare, Bugetul Local reprezinta 2,44%

Cheltuielile efectuate din sursa de finantare Bugetul Local – prevederea bugetara pentru anul 2022 a fost de 8.279.000 lei pentru sectiunea functionare si 1.262.040 lei pentru sectiunea dezvoltare:

1. In tabelul urmatoare sunt prezentate cheltuielile din sectiunea functionare dupa cum urmeaza:

Categoria de cheltuieli	Prevederi bugetare an 2022	Realizari (plati) an 2022	Grad de realizare %
-------------------------	----------------------------	---------------------------	---------------------

20.01.03 - Iluminat, incalzit și forță motrică	8,279,000	8,139,936.25	98.32
Energie electrica		5,580,147.06	
Gaze naturale		2,411,601.78	
Combustibil /lemn Sectii Exterioare		69,455.50	
Termoficare		78,731.91	
20.01.04 -Apă, canal si salubritate	2,083,000	2,049,481.45	98.39
Apa		1,411,948.00	
Canal		46,768.45	
Salubritate		590,765.00	
20.01.09 - Materiale si prestari de servicii cu caracter functional	526,500	121,911.75	23.16
Servicii montat sisteme ventilatie		7,006.72	
Lucrari de reparatii pardodeala		21,754.27	
Servicii calibrare camera ionizare		26,418.00	
Alte prestari de servicii		66,732.76	
20.01.30 -Alte bunuri si servicii pentru intretinere si functionare	1,982,016	1,587,691.32	80.10
Servicii de preparare si livrare hrana februarie-aprilie		1,202,673.59	
Retur containere		97,163.74	
Reabilitare tamplarie		228,097.06	
Alte bunuri si servicii pt intretinere		59,756.93	
20.02 - Reparatii curente(canalizare)	223,000	215,193.95	96.50
20.03.01 - Alocatie hrana	11,484	11,484.00	100.00
20.30.04 - Chirie (containere)	364,000	281,527.77	77.34
20.30.30 - Alte cheltuieli cu bunuri si servicii (Dirigentie santier)	25,000	25,000.00	100.00
TOTAL	13,494,000	12,432,226.49	92.13

2. In tabelul urmator sunt prezentate cheltuielile din sectiunea dezvoltare dupa cum urmeaza:

Categoria de cheltuieli	Prevederi bugetare an 2022	Realizari (plati) an 2022	Grad de realizare %
71.01.02 Echipamente/Aparatura medicala	1,058,040.00	856,834.06	80.98
71.01.30 Lucrari de Modernizare Ginecologie	204,000.00	203,937.29	99.97
TOTAL	1,262,040.00	1,060,771.35	84.05

71 TITLUL X Active nefinanciare – finantare Bugetul local

71.01.02 Echipamente/Aparatura medicala - platile in suma de 856.834,06 au fost efectuate pentru bunurile prezentate in tabelul urmator:

DENUMIREA OBIECTIVULUI	U/ M	C a n t	Sectia	Valoare LEI LISTA INVEST ITII	Suma achitata	Data platii	Furni zor
71.01.02 Masini, echipamente si mijloace de transport				856,834	856,834		
Statie de osmoza pentru hemodializa	buc	1	Dializa	725,900	725,900.0 0	26.10.202 2	Direct Pharma Logistic
Luminometru enSure Touch	buc	1	Serv. Prevenire a Infectiilor	11,246	11,245.50	27.12.202 2	Estima Medical Group
Seringa automata Agilia SP MC	buc	1	Neurologie	5,712	5,712.00	27.12.202 2	Fresenius Kabi
Masa ginecologica	buc	2	UPU	7,115	7,114.56	27.12.202 2	Liamed
Defibrilator manual portabil bifazic, cu aport de SPO2 si PACING	buc	3	Cardiologie	89,250	89,250.00	30.12.202 2	Medisens Health Care
Set motor oscilant	buc	1	TBC Osteoarticul ar	17,612	17,612.00	30.12.202 2	Medical Ortovit

71.01.30 Alte active fixe

DENUMIREA OBIECTIVULUI	U/M	Cant	Valoare LEI LISTA INVESTITII	Suma achitata	Data platii	Furnizor
Lucrari de modernizare Clinica Obstretica Ginecologie - Etaj 7	buc	1	204,000	203,937.29	13.04.2022 29.07.2022	Asocierea Mira Electrocom/ Elys Interdecor/Termo Logistic /Hospital Technical Solutions

Valoarea realizata in anul 2022 a indicatorilor financiari este prezentata mai jos:

1. Executia bugetara fata de bugetul total = 89,12%
2. Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor = 62,91 %
3. Procentul cheltuielilor de personal din totalul sumelor decontate de CJAS din FNUASS pentru serviciile medicale furnizate, precum si din sumele asigurate din bugetul MS cu aceasta destinatie = 74,06%
4. Procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului = 7,71%

5. Procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului = 34,21% pentru veniturile realizate (incasari) .

6. Costul mediu pe zi de spitalizare pe anul 2022 = 631 lei

7. programe naționale de sănătate curative:

- programul național de oncologie;
- programul național de hemofilie și talasemie;
- programul național pentru boli rare;
- programul național de ortopedie;
- programul național de boli cardiovasculare;
- programul național de diabet
- programe naționale de sănătate publică:
- programul național de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale;
- programul național de depistare precoce activă a cancerului de col uterin
- programul național de transplant de organe, tesuturi și celule de origine umană;
- programul național de sănătate a femeii și copilului;
- programul național atrofie musculară spinală;
- programul național boli neurologice;
- programul național boli neurologice degenerativ/inflamator – imune- forme acute – urgente neurologice;
- programul național boli neurologice degenerativ/inflamator – imune- forme cronice.

8. acțiuni prioritare.

Dintre activitățile desfășurate în cadrul Serviciului Financiar Contabilitate pentru derularea programelor naționale de sănătate, amintim următoarele:

9. Intocmirea bugetului de venituri și cheltuieli pentru fiecare program național de sănătate, la propunerea coordonatorilor de programe, cu încadrarea în cheltuielile eligibile fiecărui program;

10. Urmărirea încadrării angajamentelor legale și bugetare în limitele creditelor bugetare alocate;

11. Întocmirea cererilor lunare pentru finanțarea programelor naționale de sănătate și transmiterea acestora la unitățile care asigură finanțarea acestora la termenele stabilite;

12. Efectuarea operațiunilor de ordonantare și plată a cheltuielilor eligibile programelor naționale de sănătate;

13. Intocmirea, verificarea și transmiterea situațiilor privind raportarea indicatorilor specifici și a stocurilor cantitativ-valorice de materiale utilizate în cadrul programelor naționale de sănătate.

Cheltuielile de capital

Cheltuielile de capital au fost finanțate în cursul anului 2022 din următoarele surse de finanțare:

- Bugetul Local prin Consiliul Județean Constanța;
- Fond de dezvoltare;
- Venituri proprii.

Situația privind achiziționarea de aparatură medicală, pe surse de finanțare, se prezintă astfel:

I.	
DONATII/SPONSORIZARE	33,677.00
1. Centrifuga (1 buc)	3,927.00
2. Defibrilator (1 buc)	29,750.00

II. VENITURI PROPRII SCJU	314,605.06
1. Electrocardiograf (2 buc)	24,990.00
2. Trusa neurochirurgie spinala cervicala (1 buc)	79,968.00
3. Holter presiune arteriala (3 buc)	21,598.50
4. Holter EKG (5 buc)	99,960.00
5. Switch CISCO (1 buc)	26,775.00
6. Licenta Windows Server (8 buc)	21,477.12
7. Scaun consultatii ORL	20,344.24
8. Cardiotocograf (1 buc)	8,568.00
9. Cardiotocograf (2 buc)	10,924.20

III. VENITURI PROPRII MEDICINA LEGALA	212,958.83
1. Masa de lucru pt microscop (1 buc)	8,873.83
2. Microtom manual cu suport (1 buc)	58,905.00
3. Upgrade Sistem GC-MS cu HS (1 buc)	145,180.00

IV. BUGET LOCAL	856,834.06
1. Statie pentru osmoza (1 buc)	725,900.00
2. Luminometru enSure Touch (1 buc)	11,245.50
3. Seringa automata Agilia (1 buc)	5,712.00
4. Masa ginecologica (2 buc)	7,114.56
5. Defibrilator manual portabil bifazic (3 buc)	89,250.00
6. Set motor oscilant (1 buc)	17,612.00

Obiective 2023

Pe langa activitatea de functionare si realizare a actului medical prin activitatea cu caracter permanent, spitalul va continua proiectele de investitii si atragerea de fonduri nerambursabile.

In anul 2023 SCJU continua dezvoltarea si dotarea cu aparatura medicala avand ca sursa de finantare Bugetul de stat cu cofinantare de 10% pentru aparatura medicala, respectiv de 5% pentru reabilitarea salilor de operatie din partea Bugetului local. Valoarea totala a investitiilor va fi de 87.919.400 lei, din care 8.300.000 lei finantare de la Bugetul local.

Alte investitii ce vor contribui la dotarea spitalului cu aparatura medicala vor fi finantate din fondul de dezvoltare al spitalului, respectiv suma de 1.703.799 lei si venituri proprii Medicina Legala in suma de 380.000 lei.

Pe langa cele doua proiecte cu finantare din fonduri europene nereambursabile ce sunt derulate in anul 2023, spitalul a aplicat pentru implementarea unui proiect cu finantare din fonduri nerambursabile in valoare de 34.222.012,84 lei din care contriburia proprie va fi de 35.700 lei, proiect ce are ca obiectiv dotarea cu echipamente si materiale destinate reducerii riscului de infectii nosocomiale.

Un alt obiectiv pe care spitalul doreste a fi realizat este « Extinderea activitatii medicale si implementarea de tehnologii avansate in actul medical cu ajutorul sistemului informatic », proiect cu finantare din fonduri nerambursabile PNRR, cu valoare estimata de 1.000.000 euro.

A4. ACTIVITATEA MEDICALĂ – DIRECTOR MEDICAL

Activitatea medicală în cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență "Sf. Apostol Andrei" Constanța *se desfășoară sub supravegherea directorului medical care are următoarele atribuții:*

-elaborează, pe baza nevoilor de servicii medicale ale populației din zona deservită, planul de dezvoltare a spitalului pe perioada mandatului, ca urmare a propunerilor consiliului medical, și îl supune aprobării managerului și consiliului de administrație al spitalului;

-aprobă formarea și utilizarea fondului de dezvoltare al spitalului, pe baza propunerilor comitetului director, cu respectarea prevederilor legale;

-aprobă planul anual de servicii medicale, elaborat de comitetul director, la propunerea consiliului medical;

-aprobă măsurile propuse de comitetul director pentru dezvoltarea activității spitalului, în concordanță cu nevoile de servicii medicale ale populației ;

-elaborează și pune la dispoziție managerului rapoarte privind activitatea spitalului; aplică strategiile și politica de dezvoltare în domeniul sanitar ale Ministerului Sănătății, adecvate la necesarul de servicii medicale pentru populația deservită;

-îndrumă și coordonează activitatea de prevenire a infecțiilor nosocomiale;

-dispune măsurile necesare în vederea realizării indicatorilor de performanță a activității asumați prin prezentul contract;

-desemnează, prin act administrativ, coordonatorii programelor/subprogramelor naționale de sănătate derulate la nivelul spitalului;

-răspunde de implementarea și raportarea indicatorilor programelor subprogramelor naționale de sănătate derulate la nivelul spitalului, în conformitate cu prevederile legale elaborate de Ministerul Sănătății;

-răspunde de asigurarea condițiilor corespunzătoare pentru realizarea unor acte medicale de calitate de către personalul medico-sanitar din spital;

-răspunde de implementarea protocoalelor de practică medicală la nivelul spitalului, pe baza recomandărilor consiliului medical;

-urmărește realizarea activităților de control al calității serviciilor medicale oferite de spital, coordonată de directorul medical, cu sprijinul consiliului medical și al celui științific;

-negociază și încheie, în numele și pe seama spitalului, protocoale de colaborare și/sau contracte cu alți furnizori de servicii pentru asigurarea continuității și creșterii calității serviciilor medicale;

-răspunde, împreună cu comitetul director, de asigurarea condițiilor de investigații medicale, tratament, cazare, igienă, alimentație și de prevenire a infecțiilor nosocomiale, conform normelor aprobate prin ordin al ministrului sănătății;

-negociază și încheie contractul de furnizare de servicii medicale cu casa de asigurări de sănătate, în condițiile stabilite în contractul-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate;

-poate încheia contracte de furnizare de servicii medicale cu casele de asigurări de sănătate private;

-poate încheia contracte cu Direcția de Sănătate Publică în vederea derulării programelor naționale de sănătate și desfășurării unor activități specifice, în conformitate cu structura organizatorică a acestora; răspunde de respectarea prevederilor legale în vigoare cu privire la drepturile pacientului și dispune

măsurile necesare atunci când se constată încălcarea acestora;

-răspunde de asigurarea asistenței medicale în caz de război, dezastre, atacuri teroriste, conflicte sociale și alte situații de criză și este obligat să participe cu toate resursele la înlăturarea efectelor acestora;

-răspunde de asigurarea acordării primului ajutor și asistenței medicale de urgență oricărei persoane care se prezintă la spital, dacă starea sănătății persoanei este critică, precum și de asigurarea, după caz, a transportului obligatoriu medicalizat la o altă unitate medico-sanitară de profil, după stabilizarea funcțiilor vitale ale acesteia;

Obiective realizate

A continuat activitatea privind restructurarea secțiilor spitalului prin punerea în practică a modificărilor de structură și funcționalizarea acestora. S-a avut în vedere extinderea și dotarea Terapiei Intensive Nou-născuți, adaptate la nevoile actuale ale județului Constanța. Renovarea secției este aproape de final și urmează dotarea cu aparatura până la finele anului 2022.

Diversificarea serviciilor de spitalizare de zi și extinderea lor pe majoritatea secțiilor. A fost înființată Secția de spitalizare zi cu aprobarea Direcției de Sănătate Publică și conform cerințelor legislative actuale cu un număr de 78 de paturi.

Adoptarea noului Regulament de Organizare și funcționare a SCJU și, respectiv, a noului stat de funcții;

Îmbunătățirea activității de codificare a activității desfășurate pe sectorul de spitalizare acută în sistem DRG, cu obținerea creșterii indicelui case-mix (ICM), pe baza căruia este calculată finanțarea din partea CJAS Constanța; creșterea finanțării de la CJAS Constanța a fost procurarea permanență a echipei de conducere. O finanțare bună asigură un act medical de calitate și un grad de satisfacție ridicat al pacienților.

Planificarea cu grijă a recrutării de noi medici de specialitate, care să înlocuiască medicii pensionabili, precum și introducerea de noi tehnici moderne de tratament. Ca urmare, am reușit să avem specialiști noi pe secțiile de ATI, UPU, Neurologie, Nefrologie, Pediatrie, Boli infecțioase, Gastroenterologie, Ortopedie.

Am continuat specializări ale medicilor în PRELEVAREA DE ORGANE, activitate coordonată printr-un coordonator de program din ATI.

Dotarea cu aparatură modernă (RMN, videoendoscopie digestivă, radioterapie, radiologie copii) a permis dezvoltarea de competențe medicale și servicii noi și de calitate;

Implicarea în procesul de schimbare a cadrului legislativ din sănătate, cu propuneri concrete și argumentate de schimbare a Legii Sănătății. Organizarea unui curs de malpraxis pentru medici, cu avocați specializați în legislația respectivă.

Lista de investiții stabilită și aprobată de către Consiliul Medical are în vedere reînnoirea aparaturii medicale pe secțiile chirurgicale și medicale care nu au beneficiat în ultimii ani de dotare nouă și anume oftalmologie, terapie intensivă, neurologie, chirurgie pediatrică și urologie.

Reînființarea Secției de Radioterapie este o realizare importantă și absolut necesară pentru Spitalul Județean Constanța. Sursa veche de cobaltoterapie a fost dezafectată, laboratorul și implicit bunurile au fost reamenajate pentru a putea primi un accelerador de particule lineare de 6 MeV și a primit toate avizele necesare funcționării.

Reînființarea laboratorului de radiologie copii care va deservi Clinica de Chirurgie Pediatrică și Pediatria; s-a achiziționat un aparat performant de radiologie, iar spațiul este în curs de amenajare.

Cresterea finantarii pe programele nationale asigurate de catre Ministerul Sanatatii, dar si cele asigurate de Casa Nationala de Asigurari de Sanatate.

Dotarea Laboratorului de Angiografie Interventionala si autorizarea acestuia s-a realizat cu succes.

Rezonanta Magnetica Nucleara

- au fost intreprinse toate demersurile necesare alocarii de catre Ministerul Sanatatii a unui echipament de imagistica prin rezonanta magnetica impreuna cu sistemul de arhivare electronica a imaginilor din intreaga sectie de radiologie
- a fost stabilit amplasamentul echipamentelor si au fost desfasurate lucrarile ample de amenajare a acestuia conform cerintelor fabricantului si Directiei de Sanatate Publica

Policlinica 2

- au fost reparate toate echipamentele care din cauza inundatilor repetate, a umezelii si a stationarii indelungate se defectasera
- au fost achizitionate din resurse proprii instalatii de dezumidificare si climatizare pentru cabinetele de radiologie
- toate echipamentele radiologice au fost conectate intre ele, cu sistemul de arhivare (PACS) si cu reseaua spitalului
- in paralel au fost desfasurate toate etapele necesare expertizarii spatiilor de amplasare astfel incat sa fie remediate infiltratile de apa si refluare a canalizarii, defectiuni care de altfel au condus la defectarea aparatelor si intarzierea punerii in functiune a laboratorului
- a fost incheiat un contract de prestari servicii cu Spitalul Clinic de Boli Infectioase in vederea examinarii radiologice a pacientilor de aici folosind echipamentele din Policlinica 2
- s-a reusit deasemenea contractarea de servicii de radiologie de la CJAS

Radiologie - spital

- au fost organizate si platite cursuri obligatorii CNCAN pentru medicii si asistentii utilizatori ai echipamentelor mobile de radiologie din spital (ortopedie, gastro-enterologie, chirurgie, chirurgie pediatrica, neurochirurgie)
- au fost verificate, conform normelor legale in vigoare, toate echipamentele de protectie radiologica din spital (sorturi, fuste, gulere, ochelari)
- au fost asigurate cu fluenta toate materialele consumabile necesare desfasurarii activitatii in toate punctele de lucru (substante de contrast, seringi, tubulatura, etc).

A.5 REORGANIZAREA ACTIVITĂȚII MEDICALE PE PERIOADA PANDEMIEI COVID

MĂSURI SPECIFICE **de organizare și desfășurare a activității în SCJU CONSTANTA** **pe perioada stării de alertă**

In contextul actual al evoluției transmișiei comunitare a SARS-CoV-2 în România, toți pacienții care se internează trebuie considerați ca fiind potențial infectați, ceea ce va determina o epuizare mai rapidă a spațiilor de izolare și un consum sporit de echipamente de protecție.

De aceea în acordarea asistenței medicale de specialitate în această perioadă se vor încerca, ori de câte ori este posibil, evitarea internării pacienților care se prezintă pentru internare dacă se poate efectua tratamentul medical la domiciliu sau în ambulatoriu, pentru a nu depăși capacitatea de acordare a asistenței în UPU (inclusiv epuizarea capacității de izolare în zone-tampon) și secțiile spitalului.

A.Masuri de organizare și desfășurare a activității în ambulatoriile de specialitate pe perioada stării de alertă

În această perioadă este important ca asistența medicală prespitalicească să nu supraaglomereze spitalul cu trimiteri nejustificate.

1.Pacienții care doresc tratament ambulatoriu vor solicita telefonic programarea la dispecerat organizat în cadrul ambulatoriului de specialitate, care le va indica ziua și ora prezentării, în așa fel încât să nu se suprapună cu mai mult de un pacient aflat deja în cabinetul medical de specialitate.

Telefonic receptionera completează chestionarul pentru pacienții ce urmează a fi programați. A se vedea mai jos.

2.Ambulatoriile de specialitate vor primi și pacienții care sunt trimiși din zonele de triaj ale spitalelor care nu sunt considerați cazuri suspecte de COVID-19 și la care se consideră că diagnosticul și tratamentul ambulatoriu sunt posibile.

3.La sosirea fiecărui pacient i se măsoară, în zona aflată în fața intrării în clădire, temperatura corporală și sunt admiși doar cei care au temperatura de maximum 37,3 grade Celsius; atât pacienții, cât și personalul medical vor purta mască simplă chirurgicală.

4.Pacienții programați, cu temperatura mai mare de 37,3 grade Celsius, vor fi îndrumați către triaj UPU pentru aplicarea procedurii pentru cazurile suspecte.

5.Se va limita accesul însoțitorilor, cu excepția cazurilor în care pacientul are nevoie de ajutor să se deplaseze.

6.După fiecare consult, cabinetul medical este curățat și suprafețele sunt dezinfectate, iar materialele de unică folosință utilizate sunt înlăturate și înlocuite.

7.Personalul de paza din cadrul ambulatoriului de specialitate va supraveghea să nu se producă aglomerarea intrărilor și a spațiilor comune, scaunele vor fi plasate la minimum 2 m în toate direcțiile, iar la intrare și pe holuri sunt asigurate soluții antiseptice/dezinfectante pentru pacienți, însoțitori și personal în vederea igienizării mâinilor.

8.Se face și triajul zilnic al personalului medico-sanitar și de îngrijire, precum și autodeclararea dacă prezintă simptome de boală, dacă a intrat în contact cu o persoană pozitivă, etc.

PROTOCOL PENTRU DESFĂȘURAREA ACTULUI MEDICAL ÎN CABINETELE DIN AMBULATORIU DE SPECIALITATE

- Pacientul este invitat să intre în cabinetul de consultații / sala de tratament, purtând în continuare masca facială și fără obiecte personale necesare;
- Pacientul se dezinfectează pe mâini la intrarea în cabinet;
- Dacă este cazul, pacientul este rugat să îndeparteze masca facială pe care o va depozita în containerul

pentru deșeuri biologice, aflat în proximitatea canapelei de consultații.

- La finalul actului pentru care i-a fost solicitată îndepărtarea măștii, pacientul aplică o nouă mască facială simplă;

- Se fac recomandările post consult / tratament și se prescrie tratamentul medicamentos, după caz;

- În cazul în care recomandarea este pentru alt consult de specialitate sau internare în spital, medicul prescriptor efectuează programarea pacientului și-i confirmă acestuia data / ora programării;

- Înainte de părăsirea cabinetului, pacientul aplică o nouă mască facială simplă, dacă masca nu a fost înlocuită pe parcursul consultului;

- La ieșirea din sală de așteptare, pacientul introduce botoșii utilizați în containerul dedicat și își dezinfectează mâinile cu soluție hidroalcoolică.

* În acest caz (ex.:consulturi sfera orofaringiană), medicul trebuie să poarte masca FFP3 și vizieră/ochelari de protecție.

CHESTIONAR PENTRU TRIAJUL EPIDEMIOLOGIC

Nr. crt.	Întrebare	DA	NU
1.	Ați intrat în contact în ultimele 14 zile cu persoane diagnosticate cu virusul SARS-CoV-2 (COVID-19)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Ați interacționat în ultimele 14 zile cu persoane care au prezentat simptome asociate infecției cu virusul SARS-CoV-2 (COVID-19)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Ați interacționat în ultimele 14 zile cu persoane care au stat în izolare/carantină impusă de autorități?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	V-a fost impusă în ultimele 14 zile izolarea sau carantina la domiciliu de către autorități?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Ați avut în ultimele 14 zile unul dintre simptomele de mai jos?		
	- febră	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- tuse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- respirație greoaie/dificultăți în respirație	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- frisoane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- dureri musculare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- dureri de cap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

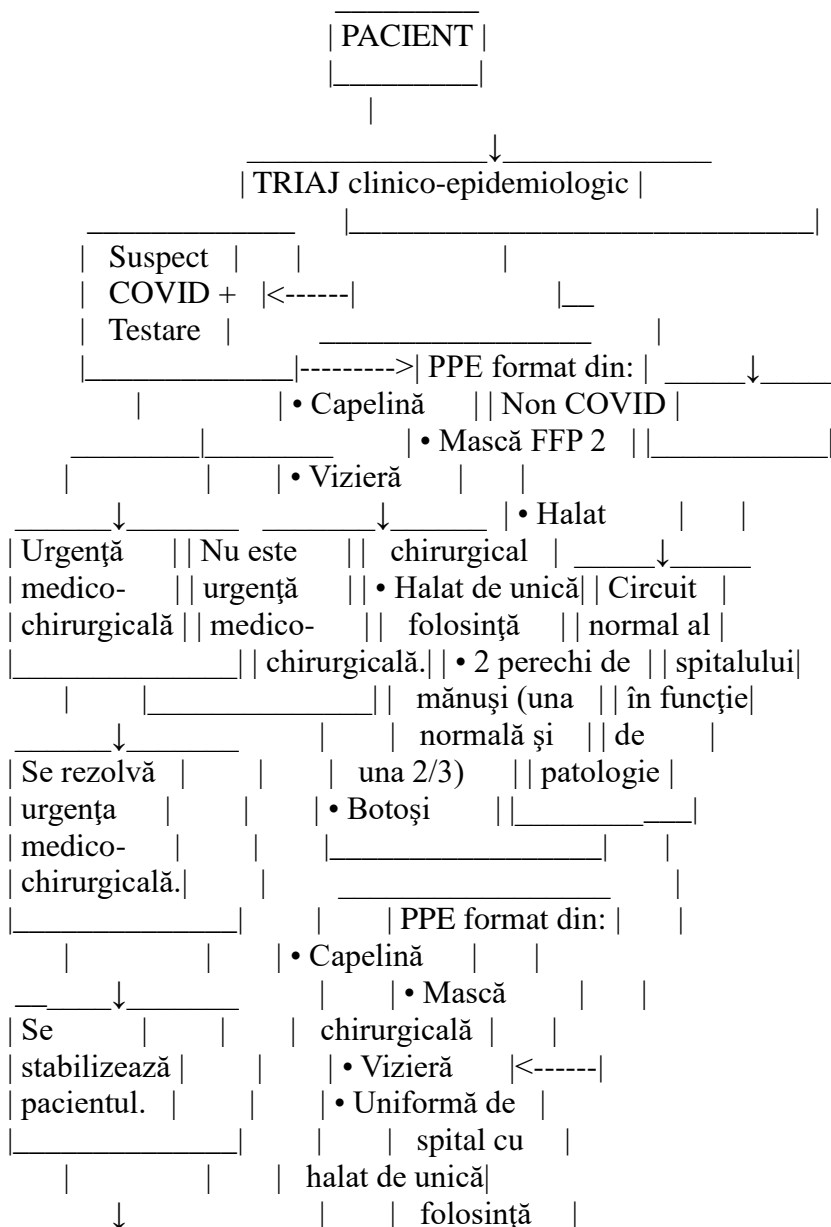
	- dureri de gât	[]	[]
	- greață, diaree, vărsături	[]	[]
	- pierdere de gust sau miros	[]	[]
6.	Care sunt bolile de care suferiți?		

B. Triaajul clinico-epidemiologic al pacienților in UPU

Se efectueaza triajul clinico-epidemiologic al tuturor pacientilor care se prezinta la UPU.

Pacienții COVID pozitivi sau suspecti care reprezintă urgențe medico-chirurgicale se rezolvă de urgență și ulterior se transferă în spitalul-suport.

Triaajul clinico-epidemiologic se efectueaza conform urmatoarei scheme de flux:



Se transferă		• O pereche de
în spitalul		mănuși
de suport	<-----	
COVID.		

C. Internari cronici

Internarile se fac cu programare telefonică la Biroul de internari, pentru a preveni supraaglomerarea sectiilor.

Conform metodologiei , urmatoarele categorii de pacienți trebuie să fie catagrafiati pentru testarea anterioara internarii:

- Pacienți asimptomatici cu imunosupresie în contextul bolii sau indusă medicamentos, cu maximum 48 de ore înainte de internarea în spital;
- Pacienți oncologici asimptomatici aflați în curs de chimioterapie – cu maximum 48 de ore înainte de fiecare cura, respectiv de fiecare prezentare la spital pentru monitorizare;
- Pacienți oncologici asimptomatici aflați în curs de radioterapie – înainte de prima ședință și apoi la 14 zile, până la terminarea curei;
- Pacienți oncologici asimptomatici înainte de intervenții operatorii sau manevre invazive, cu maxim 48 de ore înaintea intervenției/manoperei;
- Pacienti hemodializați asimptomatici - de 2 ori pe luna;
- Pacienti hemodializati asimptomatici contactți cu caz confirmat, 2 testări la 6-7 zile interval între ele;

La prezentarea în spital se va realiza triajul tuturor persoanelor și, în funcție de simptomatologia prezentată, cazurile suspecte (a se vedea definiția de caz) vor fi internate în zona special de izolare (zone-tampon- Fosta secție Chirurgie plastica) urmând a fi testate prin RT-PCR pentru infecția cu SARS-CoV-2 . În zona-tampon vor primi toată asistența medicală necesară pentru afecțiunea/afecțiunile lor până la sosirea rezultatului acestui test.

Dacă testul este pozitiv, medicul de garda va suna la 112 și pacientul va fi transferat la spitalele suport dacă starea generala o permite.

În cazul când pacientul are nevoie de asistenta medicala de urgența în SCJU, se vor lua toate măsurile de protecție pentru prevenirea transmiterii infecției în conformitate cu precauțiunile standard și cele dedicate modului de transmitere aeriană și, respectiv, de contact .

Fac excepție pacienții care nu pot fi îngrijiți în zona-tampon și vor trebui internați direct în spital: gravide în travaliu, urgențe medicale majore, iar personalul va aplica măsurile de precauție necesare. Pacienții suspecti vor fi preluați de la triaj și conduși în zona-tampon de personalul anume desemnat, pe un circuit separat față de restul bolnavilor.

Dacă numărul pacienților nu permite internarea lor singuri în salon, aceștia pot fi internați câte doi într-un salon, însă cu respectarea unei distanțe de minimum 2 metri între aceștia.

Pacienții vor purta mască pe toată perioada izolării în zona-tampon, dacă starea clinică le permite.

Personalul medical din zona-tampon va fi echipat corespunzător (halat de unică folosință peste uniformă de spital, mănuși, bonetă, mască chirurgicală sau de preferat FFP2).

Se recoltează probe conform procedurii privind prelevarea și transportul probelor biologice pentru diagnosticul infecției cu SARS-CoV-2 și se trimit la laboratorul analize medicale, împreună cu formularul de însoțire probe recoltate.

Salonul va fi dezinfectat înainte de internarea următorului pacient.

Pacienții care în urma triajului nu au motiv să fie considerați cazuri suspecte pentru infecția cu SARS-CoV-2 vor fi internați în secțiile aferente patologiei pe care o prezintă cu asigurarea unei distanțe de minimum 2 metri între pacienți.

Definițiile de caz pentru Sindromul respirator acut cu noul coronavirus (COVID-19) SI DECLARAREA IAAM

Caz suspect

Orice persoana cu infecție respiratorie acută (debut brusc cu cel puțin unul din următoarele simptome: tuse, febră, dificultate în respirație (scurtarea respirației))

SAU Orice persoana cu pneumonie, bronhopneumonie +/- pleurezie

SAU Orice persoana cu infecție respiratorie acută severă (SARI) (febră sau istoric de febră și tuse

și dificultate în respirație (scurtarea respirației))

și care necesită spitalizare peste noapte)

Definițiile COVID-19 comunitar sau IAAM

Un caz COVID-19 poate fi de origine comunitară sau asociat asistenței medicale (IAAM), în funcție de:

- numărul de zile anterioare datei debutului sau a confirmării în laborator, după data internării într-o unitate sanitară (spital, centru de dializă), centru rezidențial de sedere prelungită (ziua 1);
- argumentele din investigația epidemiologică privind originea comunitară sau IAAM (apartenența cazului la focare de infecții cu una sau alta dintre origini)

Pot exista următoarele situații:

Caz COVID-19 comunitar

- simptome prezente la internare sau debut în primele 48 de ore după internare;
- debut în zilele 3-7 după internare și o suspiciune puternică de transmitere comunitară (apartenența la un focar de cazuri comunitare);

Caz COVID-19 asociat asistenței medicale (IAAM)

- debut după 48 ore de la internare și o suspiciune puternică de transmitere asociată asistenței medicale;
- cazurile la personalul medico-sanitar și auxiliar, dacă nu există argumente puternice în favoarea unei transmiteri comunitare;

Cazurile cu debut în primele 14 zile după externarea dintr-o unitate sanitară pot fi:

- IAAM, dacă debutul are loc în primele 48 de ore după externare;
- cu origine incertă, în cazul debutului la 3-14 zile după externare, dacă nu există argumente puternice în favoarea unei origini comunitare sau IAAM

Atribuirea unei categorii de transmitere sau alteia ar trebui făcută după o evaluare atentă a fiecărui caz în parte.

Caz confirmat

O persoană cu confirmare în laborator a infecției cu SARS-CoV-2, indiferent de semnele și simptomele clinice.

Contactul apropiat este definit ca:

- Persoană care locuiește în aceeași gospodărie cu un pacient cu COVID-19;
- Persoană care a avut contact fizic direct cu un caz de COVID-19 (ex. strângere de mână fără igiena ulterioară a mâinilor);
- Persoană care a avut contact direct neprotejat cu secreții infecțioase ale unui caz de COVID-19 (ex. în timpul tusei, atingerea unor batiste cu mâna neprotejată de mână);
- Persoană care a avut contact față în față cu un caz de COVID-19 la o distanță mai mică de 2 m și cu o durată de minim 15 minute;
- Persoană care s-a aflat în aceeași încăpere (ex. sala de clasă, sală de ședințe, sală de așteptare din spital) cu un caz de COVID-19, timp de minimum 15 minute și la o distanță mai mică de 2 m;
- Persoană din rândul personalului medico-sanitar sau altă persoană care acordă îngrijire directă unui pacient cu COVID-19 sau o persoană din rândul personalului de laborator care manipulează probe recoltate de la un pacient cu COVID-19, fără portul corect al echipamentului de protecție*;

*Personalul medical care a purtat echipamentul de protecție corespunzător tipului de îngrijire acordată NU ESTE CONSIDERAT CONTACT APROPIAT. Legătura epidemiologică ar fi putut avea loc în perioada de 14 zile anterioare datei debutului.

Deces la pacient confirmat cu COVID-19

Decesul la pacient confirmat cu COVID-19 este definit ca decesul survenit la un pacient confirmat cu COVID-19, cu excepția situațiilor în care există o altă cauză clară de deces care nu poate fi în relație cu COVID-19 (ex. traumatism, hemoragie acută majoră, etc) și la care nu a existat o perioadă de recuperare completă între boală și momentul decesului.

Decesul la un pacient confirmat cu COVID-19 nu poate fi atribuit unei boli preexistente (de ex. cancer, afecțiuni hematologice etc.) și COVID-19 trebuie raportată ca și cauza a decesului, independent de condițiile medicale pre-existente care se suspectează că au favorizat evoluția severă a COVID-19.

COVID-19 trebuie menționată pe certificatul de deces drept cauză a decesului pentru toate persoanele decedate la care COVID-19 a cauzat sau se presupune că a cauzat sau a contribuit la deces.

De asemenea, menționăm ca, potrivit Ordinului MS nr.961/2020 pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 555/2020 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, cazurile

confirmate COVID soldate cu deces la care testele RT-PCR în dinamică din spută/inspirat bronșic sunt negative (2 teste) pot fi considerate deces datorat infecției cu SARS-CoV-2 dacă clinicianul evidențiază semne și simptome înalt sugestive și decesul este corelat cu evoluția clinică determinată de COVID.

În situația în care apare necesitatea clarificării cauzei decesului, se indică examene RT-PCR din țesut pulmonar recoltat de către medicul specialist anatomie patologică/medicină legală fără a fi necesară necropsia."

Masuri de control

Se instituie imediat după depistarea cazului suspect de COVID-19, fără așteptarea rezultatelor de laborator !

1) Atitudinea față de caz

Un caz este considerat infecțios cu 2 zile înainte de debut și încă 14 zile după debut. Sunt necesare următoarele:

- izolarea cazului suspect și a cazului confirmat;
- aplicarea precauțiilor de transmitere prin picături, prin contact și, după caz, aerogenă, precum și a celor universale, pe tot parcursul internării, atât pentru personal cât și pentru pacienți.
- cohortarea cazurilor suspecte și a personalului care le îngrijește;

2) Atitudinea față de contactii apropiați

- Contactii apropiați se vor auto-izola la domiciliu, împreună cu ceilalți membri ai familiei care locuiesc la aceeași adresă, de preferat în camere diferite, și vor fi supravegheați clinic-epidemiologic timp de 14 zile, după caz, de la: - data celei mai recente expuneri la un caz suspect / confirmat cu COVID-19; - data ultimei expuneri într-o unitate sanitară în care erau tratați pacienți cu COVID-19, în care au lucrat sau s-au aflat;

3) Atitudinea față de clusterelor cu minimum 3 cazuri

- Declansarea investigației epidemiologice de către SPIAAM se va face imediat după raportarea clusterului la DSP / după identificarea clusterului de către DSP și după raportarea lui, de către DSP, la CNSCBT.
- Informațiile despre cluster (localizarea clusterului – secție, data de debut a primului caz și al celui mai recent caz din cluster) și măsurile recomandate vor fi comunicate în ziua depistării către DSP.

Prioritizarea testării pentru COVID-19 pentru depistarea infectării în rândul personalului medical și auxiliar- P-71-1158

Personalului medical și auxiliar din SCJU Constanța, este testat cu teste pentru detectarea anticorpilor și teste RT-PCR, având în vedere următoarea prioritarizare:

- 1- personalul din secțiile unde au fost cazuri de pacienți depistați pozitiv în timpul internării
- 2- personalul din secțiile care au acordat îngrijire medicală pacienților pozitivi
- 3- personalul din secțiile cu risc epidemiologic crescut: s. chirurgicale, s. pediatrie, ATI adulți, copii, S. obstetrică, S. nou-născuți, S. oncologie.
- 4- personalul din celelalte secții

5- personal din cadrul serviciilor/compartimentelor,

Personalul care a acordat îngrijire directă pacienților pozitivi vor fi testați prin metoda RT-PCR, ceilalți se testează prin metoda rapidă. În cazul când apare pozitiv la Ig M sau Ig G se recoltează și RT-PCR .

La testare va fi cuprins tot personalul din secție - medical și nemedical, precum și cel din cadrul serviciilor/compartimentelor pe baza listelor de personal , în care va fi trecută data recoltării testului anticorpi și data testului RT-PCR 1 și 2 .

În tabel fiecare persoană își va da consimțământul, prin semnătură și deasemenea va consemna că refuză recoltarea și va semna în tabel.

Buletinele de analiză cu rezultate pozitive ale testărilor vor fi raportate imediat, scanat, în același mesaj trimis pe e-mail de către laborator ,către direcția de sănătate publică și se vor lua măsurile necesare de internare/izolare a persoanelor infectate.

În aceste cazuri se va efectua propria anchetă epidemiologică și se vor adopta măsuri de limitare a infecției.

Măsuri generale de prevenire în contextul COVID-19

Acestate trebuie aduse și la cunostinta pacientilor care se prezinta pentru acordare asistenta medicala.

Pe baza dovezilor disponibile, virusul SARS-CoV-2 este transmis de la om la om prin contact direct și prin picături Flügge. Persoanele cu cel mai mare risc de infecție sunt cele care sunt în contact direct cu un pacient cu COVID-19 sau care au grijă de pacienții cu COVID-19.

Măsurile de prevenire și limitare sunt esențiale atât în domeniul asistenței medicale, cât și la nivelul comunității. Cele mai eficiente măsuri preventive pentru comunitate includ:

- efectuarea frecventă a igienei mâinilor cu o soluție hidroalcoolică prin frecare în cazul în care mâinile nu sunt vizibil murdare sau cu apă și săpun în cazul în care mâinile sunt murdare;
- evitarea atingerii ochilor, nasului și gurii;
- practicarea igienei respiratorii prin tuse sau strănut în plica cotului sau într-o batistă, cu aruncarea imediată a acesteia;
- purtarea unei măști în cazul prezenței simptomelor respiratorii și efectuarea igienei mâinilor după îndepărtarea măștii;
- menținerea distanței sociale (minimum 1 m) față de persoanele cu simptome respiratorii.

Personalul medical trebuie să aplice măsuri de precauție suplimentare pentru a se proteja și a preveni transmiterea în timpul îngrijirilor medicale. Măsurile de precauție care trebuie puse în aplicare de către personalul medical care îngrijește pacienții cu COVID-19 includ utilizarea PPE în mod corespunzător; acest lucru implică atât selectarea echipamentului individual de protecție adecvat, cât și echiparea și dezechiparea corespunzătoare a acestuia.

Utilizarea echipamentelor individuale de protecție (PPE)

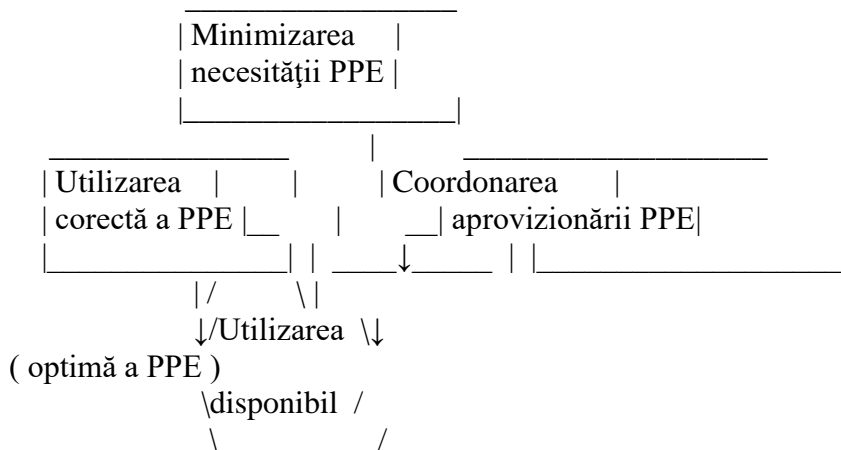
1. Criteriile minimale pentru utilizarea echipamentelor individuale de protecție respecta recomandările din "Utilizarea rațională a PPE în contextul COVID-19", document elaborat de Centrul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile din cadrul Institutului Național de Sănătate Publică, conform recomandărilor Organizației Mondiale a Sănătății (OMS) în domeniu (Interim Guidance 27 Februarie 2020).

2. Se efectuează o instruire documentată, precum și una practică, cu tot personalul pentru utilizarea

adekvată a echipamentelor individuale de protecție.

Recomandări de utilizare optimă a echipamentului individual de protecție disponibil

Strategii de optimizare a disponibilității echipamentului individual de protecție (PPE)



Minimizarea necesității de echipament individual de protecție (PPE)

Se respecta următoarele reguli în scopul minimizării necesității de echipament individual de protecție astfel ca să fie protejate în același timp personalul medical, precum și alte persoane împotriva expunerii la virusul SARS-CoV-2 în cadrul asistenței medicale:

1. Restricționarea accesului personalului medical în saloanele pacienților cu infecție COVID-19, dacă nu sunt implicați în îngrijire directă.
2. Gruparea activităților astfel încât să fie minimizat numărul de persoane introduse (de exemplu, verificați semnele vitale în timpul administrării medicamentelor sau livrați alimentele în timp ce se efectuează și alte îngrijiri)
3. Planificarea activităților efectuate la marginea patului.
4. Vizitatorii nu sunt permisi, dar, dacă acest lucru nu este posibil, se va restricționa numărul de vizitatori în zonele de izolare a pacienților cu COVID-19, de asemenea va fi restricționat timpul per vizită; vor fi oferite instrucțiuni clare privind modul de echipare și dezechipare a echipamentului individual de protecție, precum și modul de efectuare a igienei mâinilor sub supravegherea unui cadru medical, astfel încât vizitatorii să evite autocontaminarea

Asigurarea că echipamentele individuale de protecție (PPE) sunt utilizate în mod rațional și corect

Echipamentul individual de protecție trebuie utilizat pe baza riscului de expunere (de exemplu, tipul de activitate) și a dinamicii de transmitere a agentului patogen (de exemplu, contact, picături sau aerosoli). Utilizarea exagerată a PPE va avea un impact suplimentar asupra dificultăților de aprovizionare.

Prin vizualizarea următoarelor recomandări se poate asigura utilizarea rațională a PPE.

- Tipul de PPE utilizat atunci când se oferă îngrijiri pacienților cu COVID-19 va varia în funcție de situație, personalul sanitar și activitatea desfășurată.
- Personalul medical implicat în îngrijirea directă a pacienților trebuie să utilizeze următoarele PPE: halate, mănuși, mască și protecție oculară (ochelari de protecție sau scut facial).
- În mod specific, pentru procedurile generatoare de aerosoli pentru pacienții cu COVID-19 (de exemplu, intubare, ventilație noninvasivă, traheostomie, resuscitare cardiopulmonară, ventilație manuală înainte de intubare, bronhoscopie, gastroscopie și recoltarea testelor PCR COVID) personalul medical

trebuie să utilizeze protecție, mănuși, halate, măști FFP2 și FFP3; de asemenea, se vor utiliza șorțuri impermeabile, în cazul în care combinezoanele/halatele nu sunt impermeabile.

• Măștile de protecție înaltă (de exemplu, N95, FFP2 standard sau echivalent) pot fi utilizate în timp ce sunt îngrijiți mai mulți pacienți care au același diagnostic fără a o scoate.

Recomandări privind utilizarea echipamentului de protecție

1. Utilizarea echipamentului de protecție la nivelul blocului operator și în secțiile de ATI:

a) precauții generale de contact (PGC): (halat și două perechi de mănuși impermeabile), adică peste uniformă (de unică folosință, bluză + pantalon) se va îmbrăca un halat chirurgical impermeabil de unică folosință și peste acesta, eventual un șorț de plastic de unică folosință, bonetă, botoși;

b) în cazul îngrijirilor curente acordate pacienților la care nu se vor iniția manevre generatoare de aerosoli: PGC plus mască chirurgicală sau chiar mască N95/PFF2, ochelari de protecție;

c) în cazul îngrijirilor acordate pacienților la care se vor iniția manevre generatoare de aerosoli (ventilație pe mască, ventilație CNFC, IOT, IOT + VM, aspirație secreții, etc.): PGC plus mască PFF3 (sau în lipsă, mască N95/PFF2) ori aparat mască cu purificator de aer, ochelari de protecție și echipament de protecție oculară (vizieră);

d) în toate situațiile de mai sus se pot utiliza în locul halatului chirurgical impermeabil de unică folosință combinezoanele, doar dacă acestea se potrivesc, nu se rup și sunt impermeabile;

e) în cazul pacienților suspecți sau confirmați cu COVID-19 accesul în blocul operator al echipei chirurgicale și al personalului necesar pentru realizarea intubației este permis după inducția anesteziei și după realizarea intubației;

f) minimalizarea personalului la nivelul blocului operator;

g) între intervențiile chirurgicale să existe o pauză de minimum o oră pentru realizarea decontaminării tuturor suprafețelor, inclusiv a monitoarelor, tastaturilor, cablurilor, aparatului de anestezie.

2. Îmbrăcarea și înlăturarea echipamentului personal de protecție:

a) modul în care se îmbracă și se înlătură echipamentul personal de protecție este extrem de important (mai ales în cazul în care transmiterea prin contact este modul principal de transmitere);

b) înlăturarea echipamentului personal de protecție vizibil murdar este aspectul cel mai dificil;

c) îmbrăcarea și înlăturarea echipamentului personal de protecție trebuie repetate înainte de primirea primelor cazuri de COVID-19 (simulare);

d) se impune o atenție sporită la locul de suprapunere a halatului cu mănușile. Mâncile halatului trebuie să fie acoperite de mănuși (fără să existe un spațiu restant între ele). Utilizarea mănușilor mai lungi (similare mănușilor chirurgicale) poate facilita acest lucru. De asemenea, îndepărtarea echipamentului personal de protecție poate fi mai ușor realizată în acest caz;

e) la îndepărtarea echipamentului personal de protecție se începe întotdeauna cu aplicarea pe mănuși a unei soluții de dezinfectare pe bază de alcool;

f) tot echipamentul de protecție (halat, mănuși, ochelari, bonetă, botoși etc.), cu excepția măștii, trebuie dat jos în salonul pacientului la maximă distanță de acesta și depus pe rând în cutia cu sac "de infecțioase";

g) masca de protecție se dă jos numai după ieșirea din salonul cu COVID-19, adică doar în anticamera salonului sau, în lipsa acesteia, pe hol, și trebuie depusă tot într-o cutie cu sac "de infecțioase";

h) după îndepărtarea echipamentului personal de protecție se igienizează mâinile cu o soluție de dezinfectare pe bază de alcool.

Echipamentul individual de protecție (PPE) care trebuie utilizat în contextul COVID-19, în funcție de secție, personal și tipul de activitate:

	Personal sau pacient	Activitate	Tip de echipament
Furnizor de servicii medicale			
Spital			
Salon de spital	Personal medical	În contact direct cu pacienți cu COVID-19	Mască simplă Halat de unică folosință Mănuși Protecția ochilor (ochelari sau vizieră)
		Proceduri generatoare de aerosoli efectuate la pacienți cu COVID-19	Mască N95 sau FFP2 standard sau echivalent Halat de unică folosință peste care se pune șorț/combinezon Mănuși Protecția ochilor
Personal de curățenie	În salonul de izolare a pacientului cu COVID-19	Mască simplă Halat de unică folosință Mănuși menajere Protecția ochilor Ghete/Papuci de spital închiși în față	
Bloc operator sau ATI	Personal medical	În contact direct cu pacienți cu COVID-19	Mască chirurgicală sau chiar mască N95/FFP2; halat impermeabil de unică folosință sau halat de unică folosință peste care se pune șorț impermeabil de unică folosință Două perechi de mănuși de unică folosință Bonetă

			Botoși Protecția ochilor (ochelari sau ecran de protecție facială)
		Proceduri Mască FFP3 (sau în generatoare de lipsă, mască N95/ aerosoli efectuate FFP2) sau aparat la pacienți cu mască cu purificator COVID-19 de aer Halat impermeabil de unică folosință sau halat de unică folosință peste care se pune șorț impermeabil de unică folosință Două perechi de mănuși de unică utilizare Bonetă Botoși Protecția ochilor (ochelari sau ecran de protecție facială)	
	Personal de În salonul de Mască simplă curățenie izolare a Halat impermeabil de pacientului cu unică folosință sau COVID-19 halat de unică folosință peste care se pune șorț impermeabil de unică folosință Mănuși menajere Protecția ochilor Ghete/Papuci de spital închiși în față		
Alte zone (coridoare, sala de tratament etc.)	Tot personalul Orice activitate Echipament obișnuit care nu presupune de spital contact cu pacientul cu COVID-19		
Triaj	Personal Screening Menținerea distanței medical preliminar ce nu de cel puțin 1 m necesită contact între pacient și direct cu personal		

	pacientul	Echipament obișnuit	
		de spital	
	Pacienți cu	Orice activitate	Menținerea distanței
	simptomatologie	de cel puțin 1 m	
	respiratorie		între pacient și
		personal	
		Mască simplă	
	Pacienți fără	Orice activitate	Echipament obișnuit
	simptomatologie	de spital	
	respiratorie		

Laborator	Personalul din	Manipularea	Mască simplă
	laborator	probelor	Halat de unică
		respiratorii	folosință
		Mănuși	
		Protecția ochilor	

Zona	Tot personalul,	Activități	Nu necesită
administrativă	inclusiv	administrative	echipament individual
	personalul	care nu necesită	de protecție.
	medical	contact cu pacient	
		cu COVID-19	

Ambulatorii de specialitate

Cabinet de	Personal	Examinarea fizică	Mască simplă
consultație	medical	a pacientului cu	Halat de unică
		simptome	folosință
		respiratorii	Mănuși
			Protecție oculară
	Personal	Examinarea fizică	Echipament individual
	medical	a pacientului fără	de protecție conform
		simptome	precauțiilor
		respiratorii	universale standard
			și evaluării riscului
	Pacienți cu	Orice activitate	Mască simplă
	simptomatologie		
	respiratorie		
	Pacienți fără	Orice activitate	Nu necesită
	simptomatologie		echipament individual
	respiratorie		de protecție.
	Îngrijitoare de	Între consultații	Mască simplă
	curățenie	și după examinarea	Halat de unică

		pacienților cu simptome respiratorii	folosință Mănuși menajere Protecție oculară (dacă există risc de stropire cu materie organică sau chimică) Ghete/papuci de spital închiși în față	
Sala de așteptare	Pacienți cu simptomatologie respiratorie	Orice activitate	Mască simplă Izolați imediat pacientul în camera de izolare sau într-o zona separată de sala de așteptare. Dacă acest lucru nu este posibil, asigurați o distanță de cel puțin 1 m de respectivul pacient.	
	Pacienți fără simptomatologie respiratorie	Orice activitate	Nu necesită echipament individual de protecție.	

Evaluarea riscului personalului medical (P.M.) expus la pacienții cu infecție cu COVID-19

Răspândirea:

1. de la o persoană la altă persoană este similară cu transmiterea altor virusuri respiratorii, în principal prin picăturile produse de persoana infectată răspândite prin tuse sau strănut;
2. prin atingerea suprafețelor contaminate, deși nu este demonstrat încă.

Ghidarea monitorizării:

1. Automonitorizarea:

Personalul medical trebuie să se automonitorizeze pentru:

- febră: 2 x 24 h;
- simptome respiratorii; tuse, durere de gât, dificultate în respirație, mialgii.

2. Monitorizare activă:

- DSP: are responsabilitatea pentru a comunica regulat cu persoanele potențial expuse infecției, în vederea evaluării clinice (febră și simptomele respiratorii);
- pentru personalul cu risc de expunere mare/mediu se recomandă comunicare cel puțin 1 x 24 h;
- modul de comunicare: prin telefon sau internet.

3. Automonitorizare cu supervizare delegată:

- personalul medical: se recomandă să își autoevalueze simptomatologia înainte de a intra în tură;
- dacă personalul medical prezintă simptome: se anunța superiorii și DSP Cluj, se păstrează contactul în vederea necesității transportului în unitățile medicale specializate.

4. Contact direct:

Expunerea este definită ca: apropierea la o distanță de cel puțin 2 m, pentru o perioadă de minimum 15 minute/contact neprotejat cu secrețiile/excrețiile persoanei infectate.

Factorii care cresc riscul infecției cu COVID-19:

- durata prelungită de expunere;
- simptomatologie respiratorie evidentă: tuse, strănut fără ca pacientul să poarte mască de protecție facială, care să diminueze răspândirea infecției;
- lipsa echipamentului adecvat de protecție (mască FFP2, FFP3, ochelari, șorț facial, mănuși, halat impermeabil) de către personalul medical în momentul în care fac manevre care produc aerosoli (bronhoscopie, resuscitare cardiopulmonară, intubație, extubație, nebulizare aerosoli, aspirație traheobronșică în sistem deschis, gastroscopie, recoltarea testului PCR-COVID).

Clasificarea în funcție de riscul epidemiologic pentru personalul medical (P.M.) asimptomatic în urma contactului direct sau cu secrețiile/excrețiile pacientului infectat cu COVID-19:

CONTACT PRELUNGIT CU UN PACIENT CU COVID-19 CARE A PURTAT MASCA DE PROTECȚIE:

Factori de risc epidemiologic	Categoria de expunere	Recomandarea de monitorizării pentru COVID-19 (până la zile de la posibila expunere)	Restricțiile de lucru pentru personalul medical
P.M. fără echipament de protecție	Mediu	Activ	Izolare la domiciliu cel puțin 14 zile de la ultima expunere
P.M.: care nu poartă mască simplă sau mască facială	Mediu	Activ	Izolare la domiciliu cel puțin 14 zile de la ultima expunere
P.M.: Fără protecție pentru ochi	Scăzut	Automonitorizare și supervizare delegată	Niciuna
P.M.: Fără halat sau mănuși	Scăzut	Automonitorizare și supervizare delegată	Niciuna
P.M.: care poartă tot echipamentul de protecție cu o mască facială normală	Scăzut	Automonitorizare și supervizare delegată	Niciuna

CONTACT PRELUNGIT CU UN PACIENT CU COVID-19 CARE NU A PURTAT MASCA DE PROTECȚIE:

Factori de risc epidemiologic	Categoria de expunere	Recomandarea de monitorizării pentru COVID-19	Restricțiile de lucru pentru personalul medical
--------------------------------------	------------------------------	--	--

expunere COVID-19 (până la 14 zile de la posibila expunere) personalul medical			
P.M.: fără echipament de protecție	Mare	Activ	Izolare la domiciliu cel puțin 14 zile de la ultima expunere
P.M.: care nu poartă mască simplă sau mască facială	Mare	Activ	Izolare la domiciliu cel puțin 14 zile de la ultima expunere
P.M.: Fără protecție pentru ochi	Mediu	Activ	Izolare la domiciliu cel puțin 14 zile de la ultima expunere
P.M.: Fără halat sau mănuși	Scăzut	Automonitorizare și supervizare delegată	Niciuna
P.M.: care poartă tot echipamentul de protecție cu o mască facială normală	Scăzut	Automonitorizare și supervizare delegată	Niciuna

Exemple:

1. P.M. care poartă halat, mănuși, mască FFP2 sau FFP3, protecție pentru ochi și mască facială simplă în timp ce fac manevre care produc aerosoli (bronhoscopie, resuscitare cardiopulmonară, intubație, extubație, nebulizare aerosoli, aspirație traheobronșică în sistem deschis, gastroscopie) are risc mediu.
2. P.M. care nu a folosit protecția recomandată și a avut contact scurt cu pacientul, indiferent dacă pacientul purta mască, are risc scăzut.
3. P.M. care trece pe lângă un pacient la peste 1 m distanță și nu are contact direct cu pacientul sau secrețiile/excrețiile acestuia este considerat fără risc.

Monitorizare bazată pe expunerea la COVID-19

Pentru categoriile de risc de expunere care dezvoltă semne și simptome compatibile cu COVID-19 trebuie să se stabilească punctul de contact pentru evaluarea medicală înainte de întoarcerea la locul de lucru.

Expunerea în comunitate sau asociată cu călătoria:

- P.M. cu expunere potențială la COVID-19 în comunitate trebuie să aibă evaluarea riscului expunerii conform ghidurilor;
- cei cu risc mare-mediu: izolare la domiciliu cel puțin 14 zile de la ultima expunere;
- cei care au semne și simptome compatibile cu COVID-19 trebuie să stabilească punctul de contact pentru evaluarea medicală înainte de întoarcerea la lucru.

A6. ACTIVITATE DIRECTOR DE ÎNGRIJIRI

S-a implementat programul de pregătire profesională (managementul calitatii) pentru întreaga

resursa umana din sectii (doctori, asistenti si infirmiere). Pregatirea profesionala pentru asistentul medical se face si prin cursuri de educatie medicala continua necesare eliberarii certificatului de libera practica- prin participare la congres, seminarii, desfasurare de cursuri la nivel de director de ingrijiri, etc..

S-au organizat instruirii periodice ale întregului personal din subordine pentru prelucrarea, de către personalul desemnat, a normelor de sănătate și securitate în muncă (expunerea accidentală produse biologice: întepături, tăieturi, etc), normele de curățenie, gestionare a deșeurilor, a a normelor privind securitatea impotriva incendiilor si pentru pregatirea de specialitate a personalului;

A fost asigurat în permanenta controlul circuitelor funcționale din secțiile chirurgicale pentru instrumentarul medical, resturile alimentare, deseuri de orice fel, lenjeria de pat pentru mentinerea mediului aseptice in incaperile sectiei. Toate acestea au fost monitorizate de la inceputul anului prin „Planul de masuri pentru prevenirea si limitarea infectiilor asociate asistentei medicale” conform Ordinului 1101/2017 Privind aprobarea normelor de supraveghere, prevenire si limitare a IAAM in Unitatile Sanitare.

A fost supravegheată și controlată activitatea din oficiul alimentar privind depozitarea și distribuirea alimentelor insistându-se și pe transportul și distribuirea hranei. Activitatea este externalizata. Nu au fost toxiiinfecții alimentare.

A fost instruit și coordonat personalul din subordine asupra măsurilor de igienă care trebuie respectate de vizitatori și personalul spitalului (portul echipamentului ,a ecusonului de indentificare , evitarea aglomerării în saloane). Documentele medicale existente la nivelul asistentului sef sunt completate sistematic și la zi, conform regulilor stabilite.

Au fost depuse toate eforturile pentru cresterea nivelului calitatii actului medical asigurat pacientilor prin introducerea in practica a celor mai eficiente metode de îngrijire, implementând si respectând protocoalele de îngrijiri aprobate de consiliul medical, conducerea spitalului si serviciului Managementului Calitatii.

Îngrijirile medicale asigurate pacienților au avut în vedere îmbunătățirea constantă a acestuia pe baza auditului clinic implementat în spital și secție. Se realizează o monitorizare continuă a activităților prestate în scopul inventarierii situațiilor care necesită intervenția pentru remediere.

Siguranța pacienților pe timpul internării reprezintă un obiectiv de maximă importanță. Astfel, putem să concluzionăm, că in intervalul ianuarie 2022-decembrie 2022 nu au fost situații în care să fie afectată situația pacientilor internați. In spital este reglementat protocolul privind CONTENTIA PACIENTULUI. A fost difuzata si implementata de personalul sectiilor..

Prin procese verbale periodice, procedurile sunt prelucrate de catre toti angajatii sectiilor .

Nu au fost erori de identificare a pacientului(folosirea bratarii de identificare atat pentru vii cat si pentru exitati), accidentări ale pacientului determinate de căderi în deplasare sau din pat. Incidente cu aparținătorii au fost dar s-a intervenit și au fost rezolvate pe cale amiabila fara reclamatii.

Condițiile de cazare și hrănire sunt bune, in acord cu cerințele si standardele impuse de legislatia în vigoare.

Prevederile ROF si ROI sunt aduse la cunostinta salariaților si sunt respectate de catre personalul secțiilor.

Atitudinea adoptată față de aparținători este politicoasă dar demnă și responsabilă. Au fost mai putine reclamatii privind aceste aspecte in perioada mentionată. Regulile privind păstrarea anonimatului pacientului și a confidențialității actului medical, a datelor personale ale pacientilor si a informatiilor referitoare la starea lor medicala față de persoanele străine sunt respectate conform regulilor adoptate de conducerea spitalului(implementare protocoale sub semnatura).

Asistenții medicali au asigurare de răspundere civilă și au făcut dovada continuității certificatului de liberă practică.

Sistemul de instruire a personalului a cunoscut o dezvoltare datorită volumului mare de informații ce au fost aduse la cunoștința personalului prin instruire la locul de muncă sau prin studiu individual. Dacă inițial a fost prevăzut ca acest lucru să se întâmple doar în prima decadă a trimestrului, au fost multiple situațiile în care au fost prelucrate proceduri sau alt gen de materiale și în afara perioadei .

Regulile privind semnarea condicii de lucru al asistentilor și personalului auxiliar se respectă zilnic, se face și trierea epidemiologică a personalului. Planificarea concediilor este respectată. Personalul secțiilor poartă echipament curat și pe cod de culoare și purtează ecusonului (asistentul medical are pantalon roșu și bluza albă și infirmiera costum de culoare verde).

Controlul medical este asigurat de serviciul de medicină a muncii și a fost efectuat de personalul medical, în funcție de programare.

Curățenia este menținută în limitele cerute de specificul activității desfășurate de pe secții. Se respectă concentrațiile substanțelor de curățenie. Au fost luate măsuri de actualizare a regulilor privind igiena mâinilor.

S-a instituit ca regulă, comunicarea oricărei nereguli constatate de către salariați, direct conducerii, în formă scrisă. Personalul a fost instruit în acest sens.

S-au organizat exerciții de simulare la locurile de adunare și de evacuare a pacienților de pe secțiile spitalului.

În cursul anilor în spital au fost declarate cazuri IAAM. S-au efectuat instructaje cu personalul secției:

- conform Ordinul nr. 1101/2016 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare

- conform ord.1226/2012 gestionare a deșeurilor rezultate din activitățile medicale.

- conform ord. 961/2016 privind Curățenia și dezinfectia .

Personalul medical și auxiliar din posturile critice(sali operații, UPU...) și personalul nou angajat a fost testat pentru hepatita B și C .Cei care nu au prezentat anticorpi pentru hepatita B au trebuit să fie vaccinați cu cele 3 doze.

S-au făcut raportări permanente cu privire la stocurile de materiale sanitare și echipament de protecție la Urgente ISU și DSP.

A7. ACTIVITATE S.P.I.A.A.M.

SPIAAM a avut ca obiectiv principal supravegherea epidemiologică continuă pentru cunoașterea frecvenței infecțiilor asociate asistenței medicale.

În acest sens activitatea personalului SPIAAM a constat în:

- a fost întocmit planul de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare, pentru fiecare secție precum și planul general pentru spital;
- a fost reactualizat Ghidul de proceduri;
- a fost întocmit Planul Anual de gestionare a deșeurilor rezultate din activitățile medicale;
- a supravegheat zilnic activitatea din fiecare secție a spitalului privind respectarea Planului de prevenire și limitare a IAAM;
- a colectat, prelucrat și interpretat datele referitoare la frecvență infecțiilor asociate asistenței medicale în unitatea sanitară,

- s-a întocmit circulația de germeni pe spital, rezistența germenilor patogeni și a fost informată fiecare secție în parte.
- S-au făcut raportări zilnice, săptămânale, lunare, trimestriale către DSPJ Constanța privind I.A.A.M. și indicatorii de evaluare.
- zilnic s-au întocmit și predat la DSPJ Constanța: anchetele epidemiologice la pacienții confirmați COVID, personalul testat și confirmat COVID, anchetele de focar și actualizările zilnice până la închiderea focarului;
- s-au luat măsurile specifice fiecărei infecții sau focar , pentru limitarea transmiterii în rândul pacienților și a personalului.
- identificarea germenilor multirezistenți și luarea deciziilor de izolare, dezinfecție de nivel înalt și căutarea legăturii de cauzalitate dintre cazurile clinice identificate de la nivelul unei secții;
- recomandari de vaccinare în scop profilactic
- S-a verificat lunar ștocul de materiale de curățenie și substanțe dezinfectante

În cursul trimestrului II SPIAAMaefectuat 317 controale igienico-sanitare din care au fost însoțite de recoltare de probe 112:

- Total probe recoltate 3084 cu 2 pozitive
- Sterilități - 462 cu 0 pozitive
- Salubrități – 2139 cu 1 pozitivă
 - suprafețe (pereți, podele, scaune, robineți): 494-pozitive 0.
 - filtre de ventilație 10 cu 0 pozitive.
 - lenjerie 144 cu 0 pozitive
 - tegumente (mâini personal) : 301 cu 1 pozitivă.
 - oficii alimentare - 142 cu 0 pozitive
 - barbotoare (calitate apă din barbotor) - 47 cu 0 pozitive.
- MAF (supravegherea calității aerului) 291 cu 0 pozitive
- Apa sterilă 119-1 pozitivă
- Apă rețea (controlul calității apei) – 2 cu 0 pozitive
 - Foi de observație controlate pentru depistarea infecțiilor asociate asistenței medicale în unitatea sanitară - 1427

Anchete epidemiologice efectuate - 983

În urma anchetelor epidemiologice efectuate au fost depistate 115 infecții asociate asistenței medicale pe cauze: 45 respiratorii, 65 digestive, 4 inf. urinară, 1 inf. de plagă chirurgicală - a se vedea tabelul atașat.

Număr suspiciuni Clostridium Difficile 199 din care 44 confirmate și 85 infirmate din totalul cazurilor pozitive 38 au fost declarate IAAM - enterocolită cu clostridium difficile, conform definiției de caz;

- Număr suspiciuni Rotavirus 31
- Număr total de testați PCR SARS COV2 - 6300 din care 423 pozitivi
- Număr Infecții cu SARS COV-2 47 cazuri confirmate
- Număr cazuri AES - 4;

- S-a verificat respectarea circuitelor funcționale în secții, blocuri operatorii, săli de nașteri :
- circuitul personalului;

- circuitul pacienților;
- circuitul lenjeriei;
- circuitul deșeurilor;
- circuitul materialelor sanitare/ instrumentarului;

Pe parcursul Trimestrului II, SPIAAM a întocmit procese verbale cu neconformități în următoarele secții:

S.P.I.A.A.M. a efectuat instruirea personalului privind:

- gestionarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală conform ORD.1226/2012
- Prezentarea planului anual de gestionare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală;
- Prezentarea protocoalelor și procedurilor de gestionare pe categorii de deșeuri medicale;
- Clasificarea deșeurilor medicale;
- Circuitul deșeurilor medicale;
- Colectarea separată pe categorii de deșeuri;
- Depozitarea temporară a desurilor medicale;
- Transportul pe categorii a deșeurilor medicale la depozitul central;
 - ORD.961/2016- sterilizarea instrumentarului medico- chirurgical;
 - ORD. 916/2016 - privind curățenia și dezinfectia;
 - ORD.1101/2016- norme de supraveghere, prevenire și control a infecțiilor asociate asistenței medicale;
 - Atitudinea în caz de expunere la produse biologice;
 - Diminuarea riscurilor de infecții prin aplicarea Precauțiilor Standard;
 - S-a derulat activitatea de instruire, cu tematica Metodologia de supraveghere a infecției cu Clostridium Difficile (ICD) ;

S-au făcut raportări săptămânale, lunare, trimestriale către DSPJ Constanța privind I.A.A.M. și indicatorii de evaluare.

S-a verificat lunar stocul de materiale de curățenie și substanțe dezinfectante.

A8. RAPORT REFERITOR LA ACTIVITATEA SERVICIULUI ACHIZITII IN PERIOADA 01.01.2022 – 31.12.2022

Serviciul Achizitii reprezinta structura de specialitate din cadrul SCJU Constanta care gestioneaza sistemul de achizitii publice ale unitatii spitalicesti, structura ce are drept rol fundamental initierea, planificarea, programarea si implementarea procedurilor de achizitie publica si este subordonat direct Managerului SCJU Constanta.

In perioada ianuarie – decembrie 2022, Serviciul Achizitii a respectat principiile care stau la baza atribuirii contractelor de achizitie publica, in conformitate cu legile specifice in vigoare pentru atribuirea contractelor de achizitie publica.

Procedurile de achizitie au fost demarate in vederea achizitiei de materiale sanitare, medicamente, reactivi, dezinfectanti, consumabile, spalatorie, curatenie, echipamentele medicale necesare desfasurarii optime a activitatii din cadrul SCJU Constanta.

Obiectivele principale ale activitatilor desfasurate de catre personalul Serviciul Achizitii sunt:

- Respectarea legislatiei specifice, respectiv Legea nr. 98/2016, HG nr. 395/2016, Legea nr. 101/2016;

- Intocmirea Programului de achizitii publice;
- Derularea procedurilor conform legislatiei specifice;
- Indeplinirea atributiilor stabilite prin Regulamentul de organizare si functionare si prin Regulamentul Intern;
- Asigurarea functionalitatii serviciului;
- Evaluarea performantelor profesionale ale personalului serviciului;

Pentru anul 2022, Serviciul Achizitii a procedat la intocmirea Programului de achizitii publice pentru anul 2022 tinand cont de urmatoarele elemente estimative:

- a) nevoile identificate la nivelul SCJU Constanta ca fiind necesare a fi realizate printr-un proces de achizitie publica, asa cum a rezultat din solicitarile transmise de toate directiile/ compartimentele de specialitate/sectiile din cadrul unitatii spitalicesti;
- b) valoarea estimata a achizitiilor corespunzatoare fiecarei nevoi;
- c) capacitatea profesionala existenta la nivel de autoritate contractanta pentru derularea unui proces care sa asigure beneficiile anticipate;
- d) resursele existente la nivel de autoritate contractanta si, dupa caz, necesarul de resurse suplimentare externe, care pot fi alocate derularii proceselor de achizitii publice.

In cadrul strategiei anuale de achizitie publica, autoritatea contractanta are obligatia de a elabora programul anual al achizitiilor publice, ca instrument managerial utilizat pentru planificarea si monitorizarea portofoliului de procese de achizitie la nivelul SCJU Constanta, pentru planificarea resurselor necesare derularii proceselor si pentru verificarea modului de indeplinire a obiectivelor din strategia unitatii spitalicesti.

II. Etapele procesului de achizitie publice parcurse in anul 2022.

Atribuirea unui contract de achizitie publica/acord-cadru este rezultatul unui proces ce se deruleaza in mai multe etape.

SCJU Constanta, in calitate de autoritate contractanta, trebuie sa parcurga pentru fiecare proces de achizitie publica trei etape distincte:

- a) Etapa de planificare /pregatire, inclusiv consultarea pietei;
- b) Etapa de organizare a procedurii si atribuirea contractului/acordului –cadru;
- c) Etapa de post atribuire contract/acord –cadru, respectiv executarea si monitorizarea implementarii contractului/acordului-cadru;

a.Etapa de planificare /pregatire, inclusiv consultarea pietei.

Aceasta etapa s-a initiat prin identificarea necesitatilor si elaborarea referatelor de necesitate de catre directiile/sectiile /compartimentele de specialitate si s-a finalizat cu aprobarea de catre Managerul SCJU Constanta a documentatiei de atribuire, inclusiv a documentelor suport, precum si a strategiei de contractare pentru procedura de achizitie respectiva.

Strategia de contractare este un document care se intocmeste pentru fiecare achizitie cu o valoare estimata egala sau mai mare decat pragurile valorice stabilite la art.7 alin 5 din Legea nr. 98/2016 si este obiect de evaluare in conditiile stabilite la art 23 din HG nr. 395/2016.

Prin intermediul strategiei de contractare se documenteaza deciziile din etapa de planificare/pregatire a achizitiilor in legatura cu:

- a) relatia dintre obiectul, constrangerile asociate si complexitatea contractului, pe de o parte, si resursele disponibile la nivel de autoritate contractanta pentru derularea activitatilor din etapele procesului de achizitie publica, pe de alta parte;
- b) procedura de atribuire aleasa, precum si modalitatile speciale de atribuire a contractului de achizitie publica asociate, daca este cazul;

- c) tipul de contract propus și modalitatea de implementare a acestuia;
- d) mecanismele de plată în cadrul contractului, alocarea riscurilor în cadrul acestuia, măsuri de gestionare a acestora, stabilirea penalităților pentru neîndeplinirea sau îndeplinirea defectuoasă a obligațiilor contractuale;
- e) justificările privind determinarea valorii estimate a contractului/acordului-cadru, precum și orice alte elemente legate de obținerea de beneficii pentru autoritatea contractantă și/sau îndeplinirea obiectivelor comunicate la nivelul sectorului administrației publice în care activează autoritatea contractantă;
- f) justificările privind alegerea procedurii de atribuire în situațiile prevăzute la art. 69 alin. (2) - (5) din Lege și, după caz, decizia de a reduce termenele în condițiile legii, decizia de a nu utiliza împărțirea pe loturi, criteriile de calificare privind capacitatea și, după caz, criteriile de selecție, criteriul de atribuire și factorii de evaluare utilizați;
- g) obiectivul din strategia locală/regională/națională de dezvoltare la a cărui realizare contribuie contractul/acordul-cadru respectiv, dacă este cazul;
- h) orice alte elemente relevante pentru îndeplinirea necesităților autorității contractante.

b. Etapa de organizare a procedurii și atribuirea contractului/acordului –cadru.

Etapa de organizare a procedurii și atribuire a contractului/acordului-cadru începe prin transmiterea documentației de atribuire în SEAP și se finalizează odată cu intrarea în vigoare a contractului de achiziție publică/acordului-cadru. Activități specifice:

- Publicare
- Deschidere
- Evaluare
- Atribuire

Desemnarea membrilor în Comisiile de Evaluare se va realiza prin Dispoziții emise de către Managerul SCJU și vor avea atribuțiile ce rezulta în mod direct din prevederile Legii nr. 98/2016 coroborate cu dispozițiile HG nr. 395/2016. Comisiile vor fi constituite din minim 3 (trei) și maxim 7 (șapte) membri.

Presedintele Comisiei de Evaluare va fi ales dintre Directori/Sefi de Secție/ Sefi compartimente/Sefi Servicii.

Din Comisia de Evaluare vor face parte în mod obligatoriu:

- O persoană din cadrul secției/compartimentului/serviciului în care a apărut necesitatea și care a inițiat referatul de necesitate;
- O persoană din cadrul secției/compartimentului/serviciului care avizat referatul de necesitate
- O persoană din cadrul Serviciului Achiziției – în calitate de responsabil procedură;

c. Etapa de post atribuire contract/acord –cadru, respectiv executarea și monitorizarea implementării contractului/acordului-cadru începe o dată cu intrarea în vigoare a contractului de achiziție publică /acordului-cadru și se finalizează la încheierea perioadei de valabilitate a contractului de achiziție publică/ acordului –cadru.

Structurile beneficiare ale contractelor de achiziție publică/acordurilor cadru, respectiv direcțiile/compartimentele/sectiile SCJU Constanța încheiate vor urmări ducerea la îndeplinire a prevederilor contractuale și se vor asigura de buna exploatare a dotărilor și serviciilor achiziționate.

III. Sistemul de control intern.

Sistemul de control intern cuprinde următoarele principii:

- Separarea atributiilor, cel puțin între funcțiile operationale și funcțiile financiare/de plată, persoanele responsabile cu achizițiile publice, direcțiile de specialitate/economice și persoanele responsabile de urmărirea contractelor în cadrul SCJU Constanta;
 - Aplicarea „*principiului celor 4 ochi*” care implică împărțirea clară a sarcinilor în doi pași: pe de o parte inițierea și pe de altă parte verificarea, efectuate de persoane diferite;
- Conform procedurilor legale, Serviciul Achiziții a întocmit și a respectat Programul de achiziții publice și Programul de achiziții directe pentru anul 2022 prin raportare directă la Bugetul de Venituri și Cheltuieli aferent anului 2022.

IV. Programul Anual al Achizițiilor Publice aferent anului 2022

Programul anual al achizițiilor publice pe anul 2022 s-a elaborat pe baza referatelor de necesitate transmise de către direcțiile/sectiile/compartimentele de specialitate și cuprinde totalitatea contractelor /acordurilor –cadru de achiziție publică pe care SCJU Constanta intenționează să le atribuie în 2022.

La elaborarea *Programului anual de achiziții publice* s-a ținut cont de:

- necesitățile obiective de produse, servicii și lucrări;
 - gradul de prioritate a necesităților, conform propunerilor direcțiilor/compartimentelor/sectiilor de specialitate;
 - anticipările cu privire la sursele de finanțare ce urmează a fi identificate.
- Programul anual al achizițiilor publice pentru anul 2022 cuprinde cel puțin următoarele informații referitoare la:
- a) obiectul contractului de achiziție publică/acordului-cadru;
 - b) codul vocabularului comun al achizițiilor publice (CPV);
 - c) valoarea estimată a contractului/acordului-cadru ce urmează a fi atribuit ca rezultat al derulării unui proces de achiziție, exprimată în lei, fără TVA;
 - d) sursa de finanțare;
 - e) procedura stabilită pentru derularea procesului de achiziție;
 - f) data estimată pentru inițierea procedurii;
 - g) data estimată pentru atribuirea contractului;
 - h) modalitatea de derulare a procedurii de atribuire, respectiv online sau offline.

Programul anual al achizițiilor publice al SCJU Constanta pentru anul 2022 a cuprins produse/servicii și lucrări achiziționate cu regularitate în ultimii ani, după cum urmează: medicamente, materiale sanitare, dezinfectanți, reactivi, gaze medicale, aparatura medicală, servicii de mentenanță aferentă aparaturii medicale/aparaturii de ventilație din blocurile operatorii/ etc, servicii de suport IT, servicii de catering, servicii de spalatorie, servicii de curățenie.

Durata acordurilor cadru variază între 12 luni – 48 luni, în funcție de obiectul achizițiilor publice inițiate.

Imediat după aprobarea „Programului Anual al Achizițiilor Publice aferent anului 2022”, Serviciul Achiziții îl duce la îndeplinire, cu condiția și în limita existenței sursei de finanțare, după cum urmează:

► În ceea ce privește achiziția de produse;

În perioada ianuarie – decembrie 2022, s-au inițiat proceduri de achiziție publică în valoare de 308.140.880,42 lei fără TVA, conform Anexei 1 la prezentul raport.

Stadiul acordurilor-cadru/contractelor /procedurilor de atribuire este specificat în Anexa 1 la prezentul raport.

În ceea ce privește **Lista de investiții aferentă anului 2022**, aprobată de către Consiliul Județean Constanta stadiul contractelor /procedurilor de atribuire este specificat în Anexele la prezentul raport.

► **In ceea ce priveste achizitia de servicii;**

In perioada ianuarie – decembrie 2022, s-au initiat proceduri de achizitie publica in valoare de 5.268.010,38 lei fara TVA conform Anexei 1 la prezentul raport.

Stadiul acordurilor-cadru/contractelor /procedurilor de atribuire este specificat in Anexa 1 la prezenta.

In ceea ce priveste achizitia de lucrari;

În anul 2022 nu a fost organizate proceduri de achiziție publică, cu valori peste pragul de achiziție directă, pentru atribuirea de contracte având ca obiect lucrări.

Informațiile privind valoarea atribuită, numărul de ofertanți și ofertanții câștigători sunt specificate în anunțurile de atribuire publicate în SEAP (menționate în Anexa 1)

V. Anexa la Programul Anual al achizițiilor Publice in conformitate cu Ordinul 281/2016

Anexa la Programul Anual al achizițiilor Publice in conformitate cu Ordinul 281/2016 pe anul 2022 s-a elaborat pe baza referatelor de necesitate transmise de catre directiile/sectiile/compartimentele de specialitate si cuprinde totalitatea achizițiilor directe pe care SCJU Constanta le-a derulat in anul 2022. Toate achizițiile directe au fost notificate în SEAP conform prevederilor legale.

La elaborarea Anexei s-a tinut cont de:

- necesitatile obiective de produse, servicii si lucrari;
- gradul de prioritate a necesitatilor, conform propunerilor directiilor/ompartimentelor/sectiilor de specialitate;

Achizitii directe produse – contracte

Stadiul contractelor este specificat in Anexa 3 la prezentul raport de activitate.

Achizitii directe servicii – contracte

Stadiul contractelor este specificat in Anexa 3 la prezentul raport de activitate.

Achizitii directe lucrari – contracte

Stadiul contractelor este specificat in Anexa 3 la prezentul raport de activitate.

Achiziitii directe – Comezi/contracte produse, servicii si lucrari – Anexa 2 (conform Extras SEAP “Notificari Centralizate”).

VI. Achizitii de servicii in baza art. 111, alin (1) din legea 98/2016

Conform prevederilor art. 111 alin. (1) din Legea nr. 98/2016, începând cu data de 13 iulie 2020, procedura de atribuire aplicabilă în cazul serviciilor sociale și al altor servicii specifice prevăzute în anexa nr. 2 la lege, indiferent de valoarea acestora, este o procedură proprie, autoritatea contractantă având obligația respectării principiilor prevăzute la art. 2 alin. (2) din același act normativ.

In conformitate cu Procedura Operațională, aprobată cu nr. P-71-21, Rev.2, au fost derulate proceduri de atribuire dupa cum urmeaza:

► „Servicii de pază si interventie pentru obiectivele Spitalului Clinic Judetean de Urgenta “Sf. Apostol Andrei” Constanta” in perioada 01.05.-31.08.2022.

- Valoare estimata: 1.200.270,56lei fără TVA
- Valoare contract: 1.129.484,32 lei fara TVA

➤ „, Servicii de pază si interventie pentru obiectivele Spitalului Clinic Judetean de Urgenta „Sf. Apostol Andrei” Constanta” in perioada 01.07.2022 - 31.12.2022 cu posibilitate de prelungire până la 30.04.2023.

- Valoare estimata: 2.664.481,63lei fara TVA;
- Valoare contract: 994.927,20 lei fara TVA, 01.07.2022 - 31.10.2022;
- Valoare contract: 493.584,60, lei fara TVA, 01.11.2022 – 31.12.2022;
- Valoare act aditional: 1.168.026,72 lei fără TVA, 01.01.-30.04.2023 (tarife majorate în baza Hotărârii nr. 1.447 din 8 decembrie 2022 pentru stabilirea salariului de bază minim brut pe țară garantat în plată).

VII. Achizitii publice cu finantare din fonduri europene

➤ SCJU Constanta a avut in implementare trei proiecte europene, respectiv:

1. „Furnizarea serviciilor de sănătate din programele de prevenție, depistare precoce, diagnostic și tratament precoce al leziunilor precanceroase colorectale în regiunea Sud-Est”, contract de finanțare nr. POCU/756/4/9/136941 din 11.11.2020 – Responsabil Achizitiei Publice Fraico Mirela;
2. „Îmbunătățirea capacității medicale a Spitalului Clinic Județean de Urgență „Sf. Apostol Andrei” Constanța în contextul pandemic Covid-19”, ” inregistrat în SMIS sub nr.141713, contract de finanțare nr. 542 din 10.05.2021 incheiat in cadrul Programului Operational Infrastructura Mare – **finalizat**.
3. ”Dotarea Spitalului Clinic Județean de Urgență ”Sf. Apostol Andrei” Constanța în vederea consolidării capacității de gestionare a crizei sanitare Covid-19”, în cadrul POIM/819/9/ Consolidarea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19, Cod SMIS 139470 – **finalizat**.

In conformitate cu prevederile art. 13 din HG 395/2016 *”Prin exceptie de la art. 12 alin. (1), în cazul în care autoritatea contractanta implementeaza proiecte finantate din fonduri nerambursabile si/sau proiecte de cercetare-dezvoltare, are obligatia de a elabora distinct pentru fiecare proiect în parte un program al achizitiilor publice aferent proiectului respectiv, dupa semnarea contractului de finantare/cofinantare aferent.”*

Scopul Serviciului Achizitiei al SCJU Constanta este acela de a respecta cu strictete legislatia specifica in vigoare si totodata de a obtine calitate maxima pentru produsele/serviciile si lucrarile ce se achizitioneaza de catre unitatea spitaliceasca la un pret echitabil, comparabil cu preturile din piata de profil.

A 9. ACTIVITATEA SERVICIULUI DE MANAGEMENTAL CALITATII SERVICIILOR MEDICALE

În conformitate cu prevederile legale în vigoare, Politica de calitate și Planul anual de management al calității aprobat la nivelul spitalului, Serviciul de Management al Calității Serviciilor Medicale din Sanatate, a desfășurat următoarele activități:

În domeniul managementului organizațional

Activități realizate:

- a) Transparența decizională, realizată prin implicarea personalului de conducere de la toate nivelurile în identificarea, analiza și implementarea măsurilor de îmbunătățire a mediului organizațional.
- b) Fundamentarea structurii organizatorice în concordanță cu cererea de servicii medicale și dinamica resurselor disponibile – în acest sens, a fost inclusă și aprobată în structura organizatorică a spitalului Camera de gardă psihiatrie pediatrică
- c) Evaluarea periodică a gradului de îndeplinire a obiectivelor propuse pentru fiecare an și analiza lunară a indicatorilor de performanță la nivelul fiecărei secții și a spitalului

d) Organizarea și susținerea funcționării comisiilor specializate, pentru coordonarea unor procese de activitate de către specialiști/responsabili din domeniu. În acest sens, în anul curent au fost realizate următoarele:

- i. actualizarea componenței Consiliului Medical, Consiliul Etic, Comitetului de Prevenire a Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale,
- ii. elaborarea/actualizarea și implementarea regulamenteleor de organizare și funcționare pentru: Comitetul Director, Comisia de analiză a rezultatelor utilizării protocoalelor și ghidurilor de practică medicală, Comisiile de Internare Nevoluntară, Comisia de analiză a deceselor intraspitalicești, Serviciul Managementul Calității Serviciilor Medicale.
- iii. actualizarea componenței și elaborarea/actualizarea regulamentelor de organizare și funcționare pentru: Comisia de gestionare a riscurilor, Comisia de Implementare a Sistemului de Management al Calității, Comisia de etică și studii clinice, Comisia Medicamentului, Farmacovigilenței și Strategii Terapeutice, Comisia de Biocide și Materiale sanitare, Comisia pentru Siguranța Alimentului (HACCP).

e) Armonizarea relațiilor dintre diferitele niveluri ale managementului spitalului și angajați prin implicarea salariaților în luarea deciziilor cu impact asupra realizării atribuțiilor, cu respectarea mecanismelor de dialog social. În acest sens, strategiile adoptate în spital au fost discutate cu reprezentanții sindicatului „Sanitas”, reprezentativ la nivelul unității.

În domeniul controlului intern managerial

1. Elaborarea, actualizarea anuală și implementarea Programului anual de dezvoltare a sistemului de control intern managerial în SCPO.
2. Implicarea personalului de conducere de la al doilea nivel de management în autoevaluarea sistemului de control intern managerial, pentru elaborarea Raportului anual privind stadiul implementării standardelor de control intern managerial în instituție și transmiterea situațiilor centralizatoare și sintetice către ASSMB, conform prevederilor Ordinului SGG nr. 600/2018
3. Actualizarea componenței Comisiei de monitorizare a sistemului de control intern managerial, conform modificărilor apărute în cadrul personalului de la primul nivel de conducere.

În domeniul managementului calității

1. Elaborarea și implementarea Regulamentului de organizare și funcționare (ROF) al SMCSM,
2. Adoptarea Politicii în domeniul calității în SCPO și actualizarea acesteia conform standardelor de referință implementate în spital, precum și instruirea a 51, de persoane în acest sens.
3. Constituirea Comisiei de implementare a sistemului de management al calității,
4. Elaborarea și implementarea ROF al Comisiei de implementare a sistemului de management al Calitatii, aprobat, pentru care au fost instruite 51 de persoane (responsabilii cu riscurile din structurile spitalului)
5. Pregătirea documentației și raportarea anuală și semestrială a datelor solicitate de ANMCS în procesul de monitorizare a spitalului,
6. Informarea Compartimentului SPIIAM, a obligativității transmiterii lunare către ANMCS a florei microbiene de la nivelul SCPO, prin intermediul platformei informatice CaPeSaRo, în cadrul procesului de monitorizare a unităților sanitare acreditate
7. Elaborarea și implementarea Planului de management al calității pentru perioada 01.07.2022 – 31.12.2022, și instruirea a 53 de persoane în acest sens,

8. Evaluarea protocoalelor de diagnostic și tratament, coordonarea activității de revizuire a acestora și implementarea a 25 de protocoale medicale revizuite, începând cu data de 01.07.2022 ,
9. Instruirea personalului cu funcție de conducere (52 persoane) privind noțiuni generale despre managementul calității și prevederile Ordinului MS. Nr. 446/2017
10. Consilierea personalului de conducere pentru completarea și raportarea fiselor de autoevaluare (FAE) a nivelului de îndeplinire a cerințelor standardelor de acreditare aplicabile structurii pe care o reprezintă .
11. Pregătirea documentației (evaluarea registrelor de riscuri de la nivelul structurilor SCPO, ședință și instruirea membrilor Comisiei de Gestionare a Riscurilor, centralizarea datelor) și raportarea către ANMCS a Registrului de riscuri la nivelul SCPO,
12. În cadrul procesului de formare profesională în domeniul managementului clinic, pentru implementarea auditului clinic la nivelul spitalului, SMCSM a inițiat demersurile și a obținut aprobarea conducerii pentru participarea angajaților la:
 - Conferința "Managementul riscului clinic", în principal medici
 - Conferința „Auditul clinic și îngrijirea pacientului – parte a managementului calității în sănătate,
 - Cursul de Auditor Clinic –

În urma evaluării celor 358 de proceduri documentate aflate în vigoare la nivelul spitalului au rezultat următoarele concluzii:

- nu au fost stabilite procesele majore de la nivelul spitalului, astfel încât procedurile să reglementeze procese de activitate
- procedurile nu respectă prevederile Ordinului SGG nr. 600/2018
- procedurile nu conțin riscurile pe care le tratează și indicatorii de evaluare a rezultatelor aplicării acestora
- au fost introduse și codificate ca proceduri documentate de sine-stătătoare numeroase instrucțiuni/tehnicile de lucru, ce sunt, practic, aspecte punctuale din cadrul unor proceduri.

Pe cale de consecință, în cursul anului 2022, SMCSM a realizat următoarele:

- ✓ Elaborarea și implementarea de ediții noi pentru procedurile documentate:
 - Identificarea, Analiza și Raportarea Evenimentelor Asociate Asistenței Medicale, cod PS MG.004.02.00-GEN.
 - Manualul calității, cod PS MG.013.02.01-GEN.08
 - Managementul funcțiilor sensibile, cod PS MG.014.02.01-GEN.09
 - Auditul clinic, cod PO AM.015.01.00-SEL.05) – procedură nouă
 - Coordonarea elaborării, consilierea grupurilor de lucru, verificarea și implementarea noilor ediții ale procedurilor:
 - Recoltarea, Analiza și Eliberarea Rezultatelor Probelor Biologice, cod PO AM.005.02.00-SEL.01
 - Asigurarea Regimului Igieno – Dietetic, cod PO AM.006.02.00-SEL.02
 - Circuitul alimentelor pentru prepararea hranei pacienților, cod PO AA.007.02.00-ADM.01
 - Efectuarea Investigațiilor Radiologice, cod PO AM.008.02.00-SEL.03

- Supravegherea, Prevenirea și Limitarea Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale, cod PS MG.009.02.00-GEN.05
- Managementul Lenjeriei, cod. PO AM.010.02.00-SEL.04
- Managementul pacientului cu risc de dispariție, cod PS MG.011.02.00-GEN.06
- Managementul deșeurilor, cod PS MG.012.02.00-GEN.07
- Organizarea și desfășurarea concursurilor de ocupare a funcțiilor specifice comitetului director, cod PO AA.016.01.00-RUN.02
 - Organizarea și desfășurarea concursurilor de ocupare a funcțiilor de medic, dentist, farmacist șef, farmacist, biolog, biochimist și chimist, cod PO AA.017.01.00-RUN.03
 - Organizarea și desfășurarea concursurilor de ocupare a posturilor vacante și temporar vacante (conf. HG 286/2011), cod PS MG.018.02.00-GEN.10
13. Activități de instruire, promovare și consiliere a personalului în privința necesității implicării în implementarea reală a standardelor de acreditare
 14. Elaborarea și implementarea Metodologiei de elaborare, înregistrare și gestionare a protocoalelor medicale de diagnostic și / sau tratament .
 15. Coordonarea activității de declarare, cercetare și raportare a celor 26 de evenimente adverse asociate asistenței medicale înregistrate la nivelul spitalului.

Alte domenii de activitate

1. Elaborarea documentației, comunicarea cu organismul de certificare și participarea la auditurile externe efectuate pentru menținerea certificării ISO 22000:2005 la Blocul alimentar ISO 9001:2015 (Laboratorul de Radiologie și Imagistică Medicală și Laboratorul de Explorări Funcționale) – în luna iulie 2022 și obținerea certificării ISO 9001:2015 pentru activitatea de studii clinice (în luna septembrie 2022)
2. Evaluarea performanțelor profesionale ale personalului din SMCSM .
3. În vederea implementării Legii nr. 677/2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, cu modificările și completările ulterioare și a Legii nr. nr. 190/2018 privind măsuri de punere în aplicare a Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor), în luna August 2022, au fost finalizate demersurile SMCSM privind implementarea adreselor oficiale de mail pentru fiecare structură din organigrama spitalului (adresa nr. 7354 / 12.08.2020).
4. Actualizarea Nomenclatorului arhivistic pentru documentele create la nivelul SMCSM (adresa nr. 12208 / 19.09.2020)
5. Elaborarea documentelor pentru înscrierea spitalului în procesul de acreditare și transmiterea acestora către ANMCS (adresele nr. 4563/21.07.2020 și nr. 4739/27.07.2020).

Participarea activă la activitățile specifice derulate pentru promovarea siguranței pacientului, în cadrul manifestărilor internaționale organizate de O.M.S. sub denumirea „Săptămâna siguranței pacientului în România”.

A 10. RAPORT privind activitatea Serviciului Tehnic in perioada ianuarie 2022 – decembrie

2022

Serviciul Tehnic, inclusiv Compartimentul de Aparatura Medicala, s-a preocupat si in anul 2022, de buna desfasurare a activitatii de intretinere (mentenanta) a cladirilor si instalatiilor aferente cladirilor, precum si a aparaturii medicale din toate sectiile Spitalului, atat cele interioare (36) cat si cele exterioare (9), atat cele medicale si blocuri operatorii cat si cele ale aparatului functional (15) (tehnico-economico-administrative si sociale), conform Programelor de mentenanta si reparatii, din Lista de investitii, la organizarea activitatilor de furnizare utilitati (energie electrica, apa, gaze naturale si combustibil de incalzire) pentru toate sectiile Spitalului, de supraveghere a activitatilor de mentenanta.

Activitatea a avut caracter continuu (in cazul utilitatilor), dar si cu caracter de urgenta (in cazul interventiilor pentru repunere in functiune).

Activitatile Serviciului Tehnic sunt multiple si complexe si se refera la organizarea si supravegherea activitatilor de reparatii curente si capitale a obiectivelor din Programul anual de reparatii si din Lista semestrială de investitii, de organizare a activitatilor de furnizare utilitati (energie electrica, apa, oxigen, gaze naturale si combustibil de incalzire) pentru toate sectiile Spitalului, de supraveghere a activitatilor de mentenanta prin contracte cu firme specializate pentru instalatii complexe:

- instalatii de alimentare cu apa si hidrofor,
- instalatii de canalizare si clorinare ape uzate,
- instalatii de ventilatie-climatizare (centrale de tratare a aerului, aparate aer conditionat),
- instalatii de productie si distributie a oxigenului medicinal si aer comprimat,
- instalatii electrice de medie tensiune: transformatoarele (3 posturi TRAFU),
- instalatii electrice de joasa tensiune:
 - TPD (tabloul principal de distributie),
 - TLD (tablouri locale de distributie) pe fiecare etaj,
 - conductori si cabluri electrice de conexiune si transport,
 - instalatii de iluminat si prize pe fiecare etaj, alimentate din TLD-uri, in toate spatiile spitalului inclusiv in cele tehnice (centrala termica, statia de gaze, statie hidrofor, ateliere, etc),
 - instalatie electrica de forta pentru actionarea utilajelor in centrala termica, in statia de gaze, ateliere,
- instalatii de iluminat de siguranta,
- instalatii de comunicare interioara tip apel sora,
- instalatii de ridicat (15 ascensoare si 3 platforme ridicatoare) –sub incidenta ISCIR,
- instalatii mecanice sub presiune (spital si sectii exterioare: 15 cazane apa calda si 2 cazane abur) – sub incidenta ISCIR
- instalatiile de prevenire si stingere a incendiilor:
 - instalatii electrice de detectie si semnalizare,
 - instalatie de apa pt. stingere propriu-zisa (instalatiile de hidranti interiori si exteriori),
- instalatiile de desfumare (ferestre echipate cu usite actionate de mecanisme pentru deschidere automata in caz de fum),
- usile automate rezistente la foc (care sa limiteze extinderea focului in alte spatii),
- usile automate intrare-iesire blocuri operatorii si ATI,
- instalatiile de productie a agentului termic (centralele termice care se afla sub incidenta ISCIR: cazane, arzatoare, termostate si vane de amestec),
- instalatiile de transport agent termic (electropompe de circulatie si trasee de conducte),
- cosurile de fum de la centralele termice,
- generatoarele de avarie (9 buc cu puteri intre 400-1630 KVA),
- instalatie de decontaminare deseuri periculoase,

- instalatie frigorifica si de criogenie,

precum si de supraveghere a activitatilor de mentenanta prin contracte cu firme specializate si autorizate pentru aparatura medicala din dotare (2765 de dispozitive medicale, dintre care 29 echipamente complexe de imagistica si investigatii radiologice, radioterapie care se afla sub incidenta CNCAN).

Serviciul Tehnic, prin inginerii sai, gestioneaza peste 30 de contracte de mentenanta cu firme specializate in diverse categorii de instalatii complexe care au fost enumerate mai sus, precum si contractele de utilitati pentru a se putea asigura buna functionare a intregii infrastructuri a SCJU, precum si pentru desfasurarea in conditii de calitate a actului medical.

La nivelul intregului S.C.J.U., Compartimentul de Aparatura Medicala (CAM) din cadrul Serviciului Tehnic, coordoneaza activitatea inginerilor de aparatura medicala, a bioinginerilor si tehnicienilor de pe sectiile ATI si toate sectiile spitalului. Impreuna cu seful Serviciului Tehnic se preocupa constant de buna desfasurare a activitatii de intretinere preventiva a dispozitivelor medicale, de organizarea si supravegherea activitatilor de mentenanta a dispozitivelor medicale prin contracte cu firme specializate si autorizate, de supravegherea activitatilor de instalare si punere in functiune a dispozitivelor medicale din Lista de Investitii semestriala, care au fost achizitionate, au fost sponsorizate, donate sau se afla in comodat. *Registrului General al dispozitivelor medicale* din spital, conform Ordinului nr. 308/2015 se intocmeste si se actualizeaza permanent de catre Compartimentul de aparatura medicala.

Din totalul de 2765 de dispozitive medicale, 55 % se afla in proprietatea spitalului, iar 45 % sunt provenite din contractele de comodat cu CJC si de la alti furnizori. Din totalul de 2765 dispozitive medicale, 12% se aflau in garantie la data 01.01.2023, iar 15% sunt mai vechi de 10 ani, unele avand durata depasita de peste 20 ani. In cursul anului 2022 s-au derulat 28 contracte de mentenanta, pentru aproximativ 600 de dispozitive medicale. De asemenea, au fost intocmite Caiete de Sarcini pentru aparatul RMN Explorer, pentru casarea a doua instalatii radiologice, pentru contractele de mentenanta a dispozitivelor medicale pe 22 de loturi, pentru dispozitive radiologice(4 loturi) si pentru contractele de mentenanta a dispozitivelor medicale pe cele 22 de loturi.

Putem spune ca din motive independente de Serviciul Tehnic, totusi, exista un deficit extrem de mare privind numarul dispozitivelor medicale supuse activitatii de mentenanta planificata prin contracte, astfel incat sa se poata asigura o cat mai buna functionalitate a dispozitivelor medicale din cadrul SCJU. De asemenea, lipsa unei Comisii de analiza la nivelul intregului SCJU, referitoare la urgentele, prioritatile si neajunsurile constatate pentru toate dispozitivele medicale care sunt in utilizare si au nevoie de mentenanta ingreuneaza foarte mult activitatea personalului Compartimentului de Aparatura Medicala deja insuficient.

Enumeram mai jos cele mai semnificative realizari, pe tipuri de activitati si pe perioade de timp:

A. Lucrari si activitati de investitii realizate – pe parte tehnica:

- I. Continuare reparatie capitala Sectia Ginecologie et. 7 - Salon post-operator -** Lucrare finalizata prin sponsorizare si receptionata in iunie 2022;
- II. Lucrari de reabilitare pardoseala cu linoleum antibacterian si pereti in zona holuri UPU - Imagistica medicala - Sterilizare -** Lucrare finalizata si receptionata in iunie 2022;
- III. Instalati spor putere pentru Centrul de Sanatate Navodari;** Lucrare finalizata prin sponsorizare si receptionata in luna septembrie 2022;
- IV. Achizitie si montaj statie de dedurizare apa la Sectia Dializa SCJU Constanta,** Lucrare finalizata si receptionata in octombrie 2022;
- V. Lucrari de reabilitare a intrarii in UPU si refacere fatade -** Lucrare finalizata prin sponsorizare si receptionata in octombrie 2022;
- VI. Achizitie si montaj statie de dedurizare apa la Centrala Termica a Spitalului:** in incinta Centralei a fost montat sub supravegherea personalului propriu o instalatie de dedurizare a apei prin osmoza inversa, care asigura apa dedurizata pentru **functionarea**

- Sectiei de sterilizare** (toate sterilizatoarele, de la toate etajele) si pentru spalatoarele de la blocurile operatorii. Lucrare finalizata si receptionata in decembrie 2022;
- VII. Lucrari de reabilitare si renovare a Sectiei Chirurgie Plastica si Arsi;** Lucrare in curs de realizare prin sponsorizare;
- VIII. Laboratorul de Radioterapie:** prin eforturi comune cu personalul Laboratorului au fost realizate conditiile alimentarii electrice a unor echipamente up-grade pentru acceleratorul liniar ELEKTA. Concret a fost tras un cablu electric 4x35mmp pe o lungime de 24 m, necesar pentru alimentarea echipamentelor. Lucrarea a fost executata prin sponsorizare, de o firma specializata, sub directa supraveghere a personalului din Serviciul Tehnic al Spitalului. Pe data de 20.02.2023 firma agreata de Minister va face conexiunea echipamentelor medicale si problemele, conform intelegerii;
- IX. Lucrari de reabilitare a zonei de la etajul 1 ce deserveste Urgente Ginecologie - Laborator analize - Dispecerat monitorizare - Hol farmacie –** lucrare care este inca in curs de executie prin sponsorizare;
- X. Lucrari de reamenajare in vederea renovarii instalatiei electrice la sectia ATI copii-etaj 9 –** lucrare care este inca in curs de realizare prin sponsorizare;
- XI. Lucrari de protectie geamuri termopan cu plase de tantari exterioare –aproximativ 100 bucati – in cadrul SCJU -** lucrare care este inca in curs de realizare prin sponsorizare.
- XII.** A fost realizata si finalizat **Raportul pentru inventarierea investitiilor efectuate de ASOCIERIA POZITRON-MEDIMAR-CARDIOSCAN,** conform obligatiilor prevazute in contractul de concesiune a serviciilor de imagistica si radiologie - perioada de desfasurare septembrie-decembrie 2022.

B. Lucrari si activitati de investitii realizate – pe parte de aparatura medicala:

In anul 2022 au fost achizitionate si puse in functiune un numar total de **52** dispozitive medicale noi de natura mijloacelor fixe, din care **23 buc** din Venituri din prestari de servicii – Spital, **20 buc** din Donatii si sponsorizari-bunuri (in natura), **9 buc** din Prefinantare SMIS 136941 si **2 buc** din Prefinantare SMIS 141713.

- In perioada ianuarie-decembrie 2022 s-au incheiat si derulat 6 contracte deschisa pentru "Furnizare consumabile medicale pentru ATI /21 loturi a consumabilelor medicale necesare dotarii sectiilor ATI din cadrul SCJU Constanta prin Acord cadru conform proceduriilor de licitatie dupa cum urmeaza:

-lot 1- Acordul Cadru [nr. 870 din 05.01.2022](#), incheiat cu S.C.DRAGER ROMANIA S.R.L

-lot 2,7- Acordul Cadru [nr.871 din 05.01.2022](#), incheiat cu S.C.HDL UNION S.R.L S.R.L

-lot 4,5,6 - Acordul Cadru [nr. 872 din 05.01.2022](#), incheiat cu sc HELLIMED SRL,

-lot 13,14,15- Acordul Cadru [nr. 874din 05.01.2022](#) , incheiat cu S.C.GRAZY PRICE S.R.L

-lot 8,9,10,11,12- Acordul Cadru [nr.873 din 05.01.2022](#), incheiat cu S.C. GENERAL ELECTRIC MEDICAL SYSTEMS ROMANIA S.R.L

-lot 17- Acordul Cadru [nr. 876 din 05.01.2022](#), incheiat cu S.C.FRESENIUS KABI ROMANIA S.R.L

- In perioada ianuarie-decembrie 2022 s-au derulat 3 contracte pentru "Furnizare accesorii medicale pentru ATI /3 loturi a consumabilelor medicale necesare dotarii sectiilor ATI din cadrul SCJU Constanta incheiate in anul 2021 prin Acord cadru conform proceduriilor de licitatie deschisa dupa cum urmeaza:

-lot 3- Acordul Cadru [nr.68125 din 20.12.2021](#), incheiat cu sc HELLIMED SRL

-lot 1- Acordul Cadru [nr.68050 din 20.12.2021](#), incheiat cu S.C. GENERAL ELECTRIC MEDICAL SYSTEMS ROMANIA S.R.L

-lot 2- Acordul Cadru [nr.68079 din 20.12.2021](#), incheiat cu S.C.DACORUM S.R.L.

C. Lucrari si activitati de reparatii-amenajari realizate - pe parte tehnica:

- I. Lucrari de reparatii si finisaje interioare a Laboratorului Sectiei de Recuperare, medicina fizica si balneologie** –Lucrare finalizata si receptionata in luna martie 2022.
- II. Lucrari de reabilitare a tamplariei interioare si exterioare in cadrul SCJU si sectii exterioare** – lucrare in curs de executie;
- III. Lucrari de reparatii la Camine de Vizitare si Inspectie Canalizare** – lucrare finalizata in decembrie 2022.
- IV. Lucrari de asfaltare curte UPU** – lucrare finalizata in septembrie 2022.
- V. Diverse lucrari de adaptare a Spitalului la cerintele DSP de combatere a pandemiei de Coronavirus SARS COV 2;**
 - In spatiile amenajate ca extensie ATI de la SCJU si de la Agigea au fost suplimentate alimentarele cu oxigen medical si cu aer comprimat (10 paturi la SCJU si 6 paturi la Agigea.
 - Compartimentari cu pereti usori din PVC pentru asigurarea circuitelor de intrare-iesire pentru spatiile dedicate COVID.

D. Lucrari si activitati de reparatii - intretinere realizate pe parte de aparatura medicala:

- **In perioada ianuarie - mai 2022** - s-au derulat **16 contracte de mentenanta** externalizata prin incheierea a **prin** Acord cadru de mentenanță pentru perioadele 2020-2022 (15 contracte) si 2021-2023(1 contract) cu **284** de dispozitive medicale .
- **In perioada octombrie - decembrie 2022** s-au derulat **12 noi contracte** de mentenanta conform procedurii de negociere fara publicarea prealabila a unui anunt de participare - Acord - Cadru 6 luni in vederea incheierii *Acordului-Cadru de Mentenanta Preventiva si Corectiva pentru aparatura medicala din dotare, cu piese de schimb si consumabile incluse/ 22 loturi* cu **295** dispozitive medicale astfel:
 - Lot 1- Acord – Cadru Servicii nr.58101** din 28.10.2022, incheiat cu **S.C. TEHNOPLUS MEDICAL SERVICE S.R.L**
 - Lot 2,3- Acord – Cadru Servicii nr. 58104** din 28.10.2022, incheiat cu **S.C. NICONCONSULTING TECHNICS S.R.L**
 - Lot 4,12,13- Acord – Cadru Servicii nr.58098** din 28.10.2022, incheiat cu **S.C. GENERAL ELECTRIC MEDICAL SYSTEMS ROMANIA S.R.L**
 - Lot 5- Acord – Cadru Servicii nr.58121** din 28.10.2022, incheiat cu **S.C. DRAGER ROMANIA S.R.L**
 - Lot 6, 8- Acord – Cadru Servicii nr.58112** din 28.10.2022, incheiat cu **S.C. TEHNO ELECTRO MEDICAL COMPANY S.R.L**
 - Lot 7- Acord – Cadru Servicii nr. 58132** din 28.10.2022, incheiat cu **P.F.A TANASE M.DUMITRU**
 - Lot 9- Acord – Cadru Servicii nr.58108** din 28.10.2022, incheiat cu **S.C. SYNTTERGY CONSULT S.R.L**
 - Lot 10 - Acord – Cadru Servicii nr.58110** din 28.10.2022, incheiat cu **S.C. AGILROM SCIENTIFIC S.R.L**
 - Lot 11,14,15- Acord – Cadru Servicii nr.58114** din 28.10.2022, incheiat cu **S.C. DUTCHMED S.R.L**
 - Lot 17- Acord – Cadru Servicii nr.58125** din 28.10.2022, incheiat cu **S.C. HELLIMED S.R.L**
 - Lot 18- Acord – Cadru Servicii nr.58127** din 28.10.2022, incheiat cu **S.C. MEDICAL**

TECHNOLOGIES INFINITY S.R.L

-Lot 19,20,21,22- Acord – Cadru Servicii nr.58123 din 28.10.2022-, CENTRUL JUDETEAN DE APARATURA MEDICALA CONSTANTA

E. Dintre lucrarile si activitatile de mentenanta curenta pe care le realizam in mod continuu, enumeram:

- a) asigurarea functionarii instalatiilor de iluminat si prize cu forte proprii:
- au fost inlocuite cca 2800 lampi de neon si montate 150 lampi cu LED:
de ex.:
-Inlocuit lampi LED incastrate in Hol chirurgie plastica,
-montat lampi LED in hol lifturi-UPU,
-montare lampi emergenta in toate holurile SCJU de la etajele 8,7,6,5,4,3,2,
-realizare legaturi cabluri electrice la lampile de semnalizare hidranti in tot spitalul;
 - au fost inlocuite peste 2000 tuburi de neon ;
 - au fost inlocuite cca 140 prize electrice si 95 de intrerupatoare;
- b) asigurarea functionarii instalatiilor sanitare cu forte proprii: au fost inlocuite cca 130 de baterii de lavoar si dus, 50 de sifoane flexibile de lavoar, 70 furtunuri dus, 50 robineti de trecere, 45 rezervoare wc, 55 robineti flotor;
- c) igienizarea spatiilor de lucru (pereti si tavane, glafuri, vospit calorifere, montat-demontat mobilier) din Spital cu forte proprii, de ex.in sectiile: Neurochirurgie, ORL, OMF, Oftalmologie, Fizoterapie, Hol management, Cardiologie, Hemodializa, Etaj 9, Chirurgie Plastica si arsi, ATI, Neonatologie, Casierie, Salarizare, Resurse umane, Receptie , Medicala 1 si 2;
- d) a fost asigurata functionarea tamplariei metalice si de lemn cu forte proprii, iar pentru tamplaria din PVC au fost asigurate comenzi catre firme specializate;
- e) Serviciul Tehnic, prin inginerii sai, gestioneaza peste 30 de contracte de mentenanta cu firme specializate in diverse categorii de instalatii complexe care au fost enumerate mai sus, precum si contractele de utilitati pentru a se putea asigura buna functionare a intregii infrastructuri a SCJU, precum si desfasurarea in conditii de calitate a actului medical.

F. Privind asigurarea cu utilitati:

- Serviciul Tehnic, prin inginerii sai, gestioneaza si contractele cu furnizorii de utilitati (energie electrica, apa, oxigen, gaze naturale si combustibil de incalzire).
- Nu au fost intreruperi in asigurarea utilitatilor.

G. Dintre lucrarile si activitatile de referitoare la proiectele de investitii pe care le gestioneaza inginerii din Serviciul Tehnic enumeram:

- a) asigurarea suportului tehnic, asistenta si consultanta in cadrul SCJU pentru **Tema de proiectare si Nota conceptuala depuse la CJC - Directia Gen. Proiecte** pentru „Centrul de diagnostic, tratament si cercetare in nutritie si sanatate SCJU la Spitalul Clinic Județean de Urgență ”Sf. Apostol Andrei” Constanța;
- b) asigurarea suportului tehnic, asistenta si consultanta in cadrul SCJU pentru **Tema de proiectare si Nota conceptuala depuse la CJC – Directia Gen. Proiecte** pentru „Construire Corp nou – Departament sanatatea mamei si copilului- Spitalul Clinic Județean de Urgență ”Sf. Apostol Andrei” Constanța.
- c) asigurarea suportului tehnic, asistenta si consultanta in cadrul SCJU pentru **Tema de proiectare si Nota conceptuala depuse la CJC – Directia Gen. Proiecte** pentru „Construire Corp nou – Urgente / Traumatologie Spitalul Clinic Județean de Urgență ”Sf. Apostol Andrei” Constanța, la care Serviciul Tehnic.

- d) asigurarea suportului tehnic, asistenta si consultanta in cadrul SCJU pentru **Tema de proiectare si Nota conceptuala depuse la CJC - Directia Gen. Proiecte** pentru „Construire corp nou pentru Serviciul Clinic de Anatomie Patologica (SCAP) al Spitalului Clinic Județean de Urgență ”Sf. Apostol Andrei” Constanța.

De asemenea, inginerii din cadrul Serviciului Tehnic, inclusiv Compartimentul de aparatura medicala:

- participa in Comisiile de receptie si punere in functiune a mijloacelor fixe, precum si a obiectelor de inventar noi,
- intocmesc documentatia si Procesele verbale de receptie si punere in functiune pentru fiecare achizitie/ sponsorizare/ donatie si completeaza si verifica existenta tuturor documentelor din dosarele acestora,
- aplica viza de certificare in privința realității, regularității si legalității pe toate facturile referitoare la prestari servicii, reparatii, investitii, furnizare utilitati, inclusiv aparatura medicala provenite de la firmele de mentenanta sau cele cu care lucreaza Spitalul pe toate domeniile enumerate mai sus;
- asigura rezolvarea Referatelor de necesitate achizitii/ solutionarea problemelor de ordin tehnic sosite prin Registratura SCJU (peste 800 de referate de ordin tehnic, peste 600 de referate de aparatura medicala);
- elaborarea Notelor de fundamentare pentru investitii pentru anul 2023: generator 1600 kVA nr. 2, generator Sectia Ingr. Paliative, renovare BO Ginecologie, Neurologie, Urologie, instalatia de scurgeri Palazu Mare, Neurochirurgie;

Inginerii din cadrul Serviciului Tehnic, inclusiv Compartimentul de aparatura medicala asigura si intocmesc corespondenta de natura tehnica (raportari, raspunsuri, clarificari si centralizari) la toate solicitarile venite din partea autoritatilor: C.J.C., Ministerul Sanatatii, D.S.P., I.S.C.I.R., I.S.U., Curtea de Conturi, C.N.A.S., S.R.A.T.I., precum si cea solicitata in cadrul dosarelor de achizitii publice derulate de catre S.C.J.U. (se pot observa mai sus toate contractele rezultate, plus cele care din diverse motive nu au ajuns la stadiul de contractare).

A 11. ACTIVITATEA COMPARTIMENTULUI DE APARATURĂ MEDICALĂ

Compartimentul de aparatură medicală în perioada 01.01.2022 – 31.12.2022 era compus din 3 salariați: un inginer și 2 tehnicieni. Suplimentar în coordonarea compartimentului se află pe secția AȚI, 2 bioingineri și un inginer pentru activitățile de supraveghere și mentenanță preventivea, conform Ord. 1500/2009 - privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă în unitățile sanitare.

Astfel la nivelul întregului spital supravegherea și monitorizarea dispozitivelor medicale cât și activitatea de mentenanță preventivă se asigură cu 6 salariați,.

Dispozitivele medicale aflate atât în proprietatea spitalului(~1600buc), cât și cele provenite din contractele de comodat cu CJC cât și alți furnizori(~1400buc) sunt în total de aprox. **3000 buc.**

Din totalul de aprox. 3000 de dispozitive medicale un număr de **282 de dispozitive medicale** se află în mentenanță externalizata prin încheierea a **15** contracte cadru de mentenanță pe perioada 2019-2021.Restul dispozitivelor se află în mentenanță preventivă cu salariații proprii sau în garanție.

A-Activitățile principale ale compartimentului de aparatură medicală desfășurate pe parcursul celor 4 luni , au fost următoarele:

1- Participarea în comisiile de recepție și punere în funcțiune a mijloacelor fixe cât și a obiectelor de inventar .

Pe parcursul celor 4 luni s-au achiziționat peste **70** dispozitive medicale (prin cumpărare sau primite prin sponsorizări), iar prin contracte de comodat de la CJC sau firme terțe s-au primit peste **83** dispozitive medicale. Toate intrările au fost realizate și întocmite de către compartimentul de aparatură medicală, doar cu un singur inginer, în colaborare cu compartimentul de contabilitate prin întocmirea de procese verbale de punere în funcțiune a dispozitivelor medicale noi, după verificarea tuturor documentelor conținute în dosarul fiecărei achiziții.

2- Analizarea și confirmarea a peste **200 de referate**, care au presupus realizarea de analiză/ studiu de piață a/ofertelor de service echipamente medicale/ consumabile/ piese de schimb/, căutări de oferte, comparări de prețuri și comunicări cu secțiile, dar și cu firmele, pentru clarificarea diverselor amănunte legate de achizițiile necesare.

3- Aplicarea vizei de certificare în privința realității, regularității și legalității pe toate facturile referitoare la dispozitivele medicale (reparații, contracte de mentenanță, înlocuire piese). Această viză are o însemnătate deosebită ținând cont că sunt vizate plăți cu sume uneori foarte mari, și presupune o atenție deosebită în verificarea documentelor justificative atașate în spatele facturii. Lunar s-au vizat un număr de **15 facturi aferente contractelor de mentenanță** cât și peste **60 de facturi** provenite de la comenzile pe reparații, piese de schimb sau verificări dispozitive medicale la cerere.

4- Participarea în comisiile pentru inventarierea mijloacelor fixe.

5- Participarea în comisiile pentru casarea bunurilor de natură mijloacelor fixe și a obiectelor de inventar.

6- Supravegherea a **27 dispozitive medicale de diagnostic sau tratament prin radiații ionizante, medicină nucleară sau rezonantă magnetică** și supravegherea permanentă pentru realizarea comenzilor privind emiterea buletinelor de verificare periodică și a autorizațiilor de funcționare / deținere CNCAN, **activități care ar fi trebuit să fie realizate de un fizician**, conform legislației CNCAN.

7- Completarea și actualizarea permanentă a **Registru general al dispozitivelor medicale aflate în utilizare, conform art.10 al Ordinului 308/2015**. Acest Registru General are o însemnătate deosebită în supravegherea dispozitivelor medicale conform legislației și trebuie zilnic actualizat, funcție de modificările intervenite.

8- Raspunsuri și centralizări la orice adrese venite de la Ministerul Sănătății, CJC sau alte entități publice.

B- Bioinginerii și inginerul de pe secțiile ATI și Săli de operații au efectuat următoarele activități

1. Asigurarea suportului tehnic și operațional pentru utilizarea echipamentelor medicale din cadrul secțiilor ATI ADULȚI, ATI COPII, ATI- Extensie Covid, ATI Cardiovascular, USTACC, Secția Neonatologie;

2. Monitorizarea echipamentelor medicale în scopul asigurării eficacității, siguranței și utilizării, conform specificațiilor producătorului, din cadrul secțiilor ATI ADULȚI, ATI COPII, ATI- Extensie Covid;

3. Confirmarea ofertelor atașate referatelor de necesitate privind consumabilele, piesele de schimb, reparațiile echipamentelor medicale din cadrul secțiilor ATI ADULȚI, ATI COPII, ATI- Extensie Covid;

4. Supravegherea lucrărilor de întreținere prevăzute în contractele de service/comodat pentru echipamentele medicale din dotarea secțiilor ATI ADULȚI, ATI COPII, ATI- Extensie Covid, ATI Cardiovascular, USTACC, Secția Neonatologie (aparate de ventilație, monitoare de funcții vitale, injectomate, infuzomate, ecografe, prize gaze medicale etc.);

5. Participarea la instalarea și punerea în funcțiune a echipamentelor medicale și supravegherea instruirii personalului medical utilizator, efectuată de către reprezentanții autorizați;
6. Participarea la recepția lucrărilor noi finalizate și a celor de întreținere și reparații (înlocuire) împreună cu reprezentanții secțiilor ATI ADULȚI, ATI COPII, ATI- Extensie Covid, ATI Cardiovascular, USTACC, Secția Neonatologie;
7. Supravegherea gradului de uzură al echipamentelor medicale din cadrul secțiilor ATI ADULȚI, ATI COPII, ATI- Extensie Covid, ATI Cardiovascular, USTACC, Secția Neonatologie;
8. Întocmirea și actualizarea permanentă a evidenței echipamentelor medicale existente în cadrul secției ATI ADULȚI și ATI COPII, dar și echipamentele medicale necesare pentru încadrarea în ORDINUL 1500/2009 privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensive din unitățile sanitare;
9. Participarea permanentă la întrunirile comisiei constituite de către CJ Constanța în scopul de evaluare a ofertelor pentru atribuirea cu prioritate a contractelor de furnizare echipamente medicale pentru Compartimentul de Terapie Intensivă Neonatală din cadrul SCJU Constanța;
10. Participarea la întrunirile comisiei constituite de către CJ Constanța în scopul de recepție cantitativă și calitativă a dispozitivelor/ echipamentelor medicale pentru Centrul de Sănătate Multifuncțional Năvodari din cadrul SCJU Constanța;
11. Participarea la întrunirile comisiei constituite de către CJ Constanța în scopul de recepție cantitativă și calitativă a dispozitivelor/ echipamentelor medicale pentru Compartimentul de Terapie Intensivă Neonatală din cadrul SCJU Constanța;
12. Participarea în cadrul procedurilor de achiziție ce au fost demarate în vederea achiziției de materiale sanitare, consumabile, instrumentar, echipamente medicale necesare desfășurării optime a activității din cadrul SCJU Constanța, făcând parte din comisiile de evaluare;

A11. RAPORT DE ACTIVITATE PE BAZA INDICATORILOR DE PERFORMANTA COMPARATIV CU CONTRACTUL DE MANAGEMENT ANUL 2022

Unitatea sanitara asigura servicii de asistenta medicala spitaliceasca, ambulatorie, investigatii paraclinice de laborator, radiologie si explorari functionale, precum si investigatii cu aparatura de inalta performanta, pentru toti pacientii, furnizarea serviciilor de sanatate nefiind restrictionată de bariere geografice, sociale, culturale, organizationale sau economice.

Principalul obiectiv legat de serviciile medicale de sanatate acordate, il constituie scaderea timpului de raspuns la interventiile de urgenta si imbunatatirea continua a calitatii serviciilor medicale oferite, cu încadrarea in bugetul de venituri si cheltuieli aprobat.

In acest context, indicatorii, ca instrumente ce pot furniza informații despre frecvența si calitatea actului medical sunt utilizati pentru imbunatatirea calitatii actului medical precum si pentru evaluarea acesuia.

Politica institutiei fata de pacient se bazează si pe un plan strategic, plan urmarit trimestrial si anual si cu ajutorul indicatorilor de performanta ai managementului.

Analizând activitatea medicala pentru perioada **ianuarie 2022 – decembrie 2022**, tinand cont de evolutia pandemiei COVID-19 si implicarea directa a unitatii sanitare (mentionat distinct in raport), gradul de realizare al indicatorilor propusi a fost conform tabelului urmator :

Nr. crt	Denumirea indicatorului	Valori realizate 01.01.2022 - 31.12.2022	Asumat pentru anul 2022	Grad de realizare fata de asumat 2022	Realizare / punctaj realizat (puncte)
A. Indicatori de management al resurselor umane					20
1	Numarul mediu de bolnavi externati pe un medic	268	225	119.11	REALIZAT
2	Numarul mediu de consultatii pe un medic in ambulatoriu (<i>nr.de consultatii in ambulatoriu : nr.de medici care acorda consultarii in ambulatoriu</i>)	3,701	3300	112.15	5
3	Numarul mediu de consultatii pe un medic in camera de garda/UPU/CPU	4,044	3500	115.54	REALIZAT
4	Proportia medicilor din totalul personalului angajat al spitalului (<i>nr.medici angajati in spital : total personal angajat in spital</i>) * 100	13.48	13.45	100.22	5
5	Proportia personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului (<i>nr.de personal medical : total personal angajat in spital</i>) * 100	68.79	63.20	108.84	5
6	Proportia personalului cu studii superioare din totalul personalului medical (<i>nr.de personal medical cu studii superioare : nr. total de personal medical</i>) * 100	37.79	26.20	144.24	5
B. Indicatori de utilizare a serviciilor					20
1	Numarul de bolnavi externati total si pe fiecare sectie	52	50	103.78	REALIZAT
2	Durata medie de spitalizare, pe spital si pe fiecare sectie (<i>Om-zile spitalizare : Bolnavi aflati la inceputul perioadei + Bolnavi intrati in cursul perioadei</i>) pe sectii se aduna si bolnavii transferati in cursul perioadei	6.48	6.58	98.48	5
3	Indicele de utilizare a paturilor (lu) (<i>Om-zile spitalizare a bolnavilor aflati si intrati : Nr.mediu de paturi</i>)	268.15	281.50	95.26	5
	Rata de utilizare a paturilor, pe spital si pe fiecare sectie [<i>(lu * 100) :nr.zile calendaristice ale perioadei</i>]] 365 zile calendaristice	73.47	77.12	95.27	REALIZAT
4	Indicele de complexitate a cazurilor pe spital (<i>Total cazuri ponderate : Total cazuri rezolvate</i>) * 100	1.6112	1.4294	112.72	5

5	Procentul bolnavilor cu interventii chirurgicale din totalul bolnavilor externati din <i>sectiile chirurgicale (Nr.de pacienti cu interventii chirurgicale : Nr.de pacienti externati din sectiile de profil chirurgical) * 100</i>	74.55	71.50	104.27	5
6	Proportia bolnavilor internati cu programare din totalul bolnavilor internati, pe spital	0.84	0.45	186.67	REALIZAT
7	Proportia urgentelor din totalul bolnavilor internati, pe spital	70.75	68.41	103.42	REALIZAT
8	Proportia bolnavilor internati cu bilet de trimitere din totalul bolnavilor internati, pe spital	27.66	22.50	122.93	REALIZAT
9	Numarul consultatiilor acordate in ambulatoriu	185,072	72,000	257.04	REALIZAT
10	Proportia serviciilor medicale spitalicesti acordate prin spitalizare de zi din totalul serviciilor medicale spitalicesti acordate, pe spital	30.53	26.50	115.21	REALIZAT
C. Indicatori economico-financiari					25
1	Executia bugetara fata de bugetul de cheltuieli aprobat [<i>Cheltuieli bugetare realizate (plati nete realizate in per.de raportare) : Total buget cheltuieli aprobate (prevederi bugetare aprobate)] * 100</i>	89.13	98.00	90.95	5
2	Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului [<i>Cheltuieli de personal (prev.bugetare priv.ch.de personal) : Total cheltuieli spital (prev.bugetare total chelt.bugetare spital)] * 100</i>	60.52	63.50	95.31	5
3	Procentul cheltuielilor de personal din totalul sumelor decontate de casele de asigurari de sanatate din FNUASS pentru serviciile medicale furnizate, precum si din sumele asigurate din bugetul M.S. cu aceasta destinatie	60.90	64.50	94.42	REALIZAT
4	Procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului [<i>Cheltuieli cu medicamente (prev.bugetare priv.ch.cu medicantele) : Total cheltuieli spital (prev.bugetare totale de chelt.ale spitalului)] * 100</i>	7.71	8.60	89.65	5
5	Procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului (sintagma " <i>venituri proprii</i> " inseamna, in cazul acestui indicator, toate veniturile obtinute de spital, <i>exclusiv</i> cele obtinute din contractul cu Casa de Asigurari de Sanatate)	37.93	23.61	153.00	5

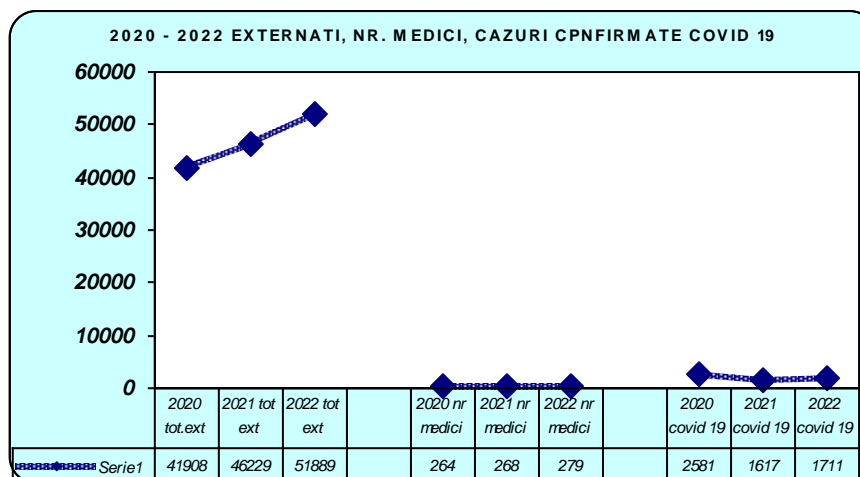
6	Costul mediu pe zi de spitalizare (<i>Cheltuieli totale efectiv realizate pe spital : Zile spitalizare</i>) SECTII CU PATURI	631.00	632.00	99.84	5
D. Indicatori de calitate					20
1	Rata mortalitatii intraspitalicesti, pe total spital si pe fiecare sectie (datorita complicatiilor survenite in timpul spitalizarii) (<i>Decese in spital, indiferent de timpul scurs de la internare pana la deces : Bolnavi externati</i>) * 100	1.65	3.39	48.67	5
2	Rata infectiilor nosocomiale, pe total spital si pe fiecare sectie (<i>nr.bolnavi cu infectii nosocomiale: Bolnavi externati</i>) * 100	1.37	2.40	57.08	5
3	Rata bolnavilor reinternati in intervalul de 30 de zile de la externare	5.26	7.32	71.86	REALIZAT
4	Indicele de concordanta intre diagnosticul la internare si diagnosticul la externare	74.21	72.00	103.07	5
5	Procentul bolnavilor transferati catre alte spitale din totalul bolnavilor externati	1.26	2.70	46.67	REALIZAT
6	Numarul de reclamatii/plangeri ale pacientilor inregistrate (<i>Nr.plangeri solutionate de Administratia spitalului : Nr.plângeri adresate Administratiei spitalului</i>)	98	100.00	98.00	5

Indicatori de management al resurselor umane :

1. **Numarul mediu de bolnavi extenati pe medic, 268** (51.889 externati spitalizare continua si 22.804 spitalizare de zi - / 279 numar medici existenti cu contract de munca, norma de baza in unitatea sanitara sau timp partial, care isi desfasoara activitatea in sectiile cu paturi (*fara a lua in calcul medicii rezidenti*), **realizat in proportie de 119%, fata de asumat aferent perioadei (225).**

S-a urmarit în permanenta adecvarea schemei de personal cu încadrarea in media normativului de personal pe fiecare sectie, în vederea asigurarii calitatii actului medical pe fiecare sectie, *precum si testarea RT-PCR a personalului medico-sanitar de pe sectii.*

Din totalul de 51.889 externati spitalizare continua, 1.711 (3,3%), au fost cazuri Covid-19 confirmat.



2. **Numarul mediu de consultatii pe un medic in ambulator, 3.701** (185.072 consultatii in ambulator integrat si ambulator de specialitate, inclusiv Laborator de Recuperare, medicina fizica si balneologie / 50 medici, **asumat 3.300 in perioada, realizat in proportie de 112%** (> 100% 5 pcte).

S-a urmarit cresterea numarului de cazuri rezolvate in Ambulatoriul integrat al spitalului precum si în cabinetele medicale de specialitate, prin asigurarea asistentei medicale ambulatorii la pacientii care nu reprezinta urgenta. Aceasta s-a realizat prin cresterea numarului de medici care presteaza servicii in ambulator (cu medicii de pe sectii, **care nu au un alt contract de prestari servicii ambulatorii cu CJAS**).

3. **Numarul mediu de consultatii pe un medic in camera de garda/UPU, 4.048** (141.535 consultatii in UPU / 35 medici UPU-SMURD), **asumat 3.500 pentru perioada, realizat in proportie de 116%**.

4. **Proportia medicilor din totalul personalului angajat al spitalului 13,48%** (321 medici existenti pe toate structurile – Sectii cu paturi (279), 42 Laboratoare medicale, Imagistica, Explorari functionale, Anatomie patologica, Epidemiologie, Radioterapie / 2.381 total personal angajat cu functia de baza ; timp partial in unitatea sanitara, **asumat 13,45%, realizat in proportie de 100,24%** (> 100% 5 pcte).

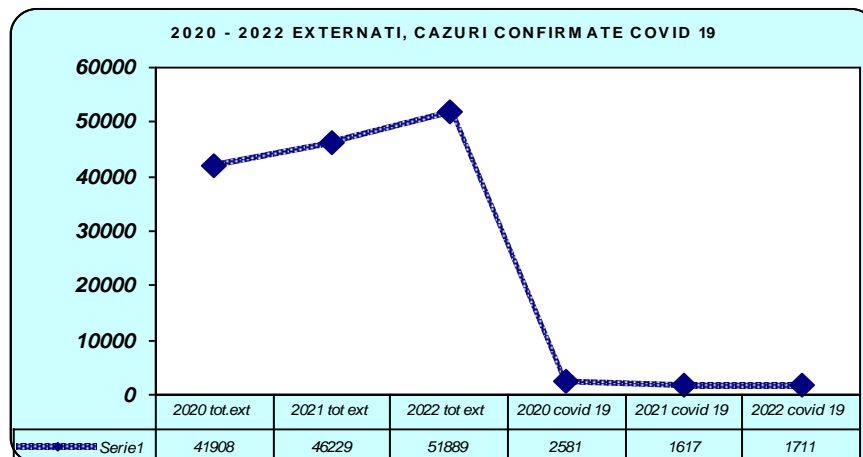
Prin contractul de management s-a asumat un grad de ocupare cu medici, în limita minima potrivit normativului de personal aprobat, in conformitate cu Ordinul M.S. nr. 1224/2010 cu modificarile ulterioare.

5. **Proportia personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului (fara medici rezidenti), 68,79%** (asumat 63,2%), **realizat in proportie de 108,85%** (> 100% 5 pcte). Total personal medical 1.638 / 2.381 total personal angajat cu functia de baza ; timp partial in unitatea sanitara.

6. **Proportia personalului cu studii superioare din totalul personalului medical (fara medici rezidenti), 37,79%** (asumat 26,2%), **realizat in proportie de 144%** (>100% 5 pcte).

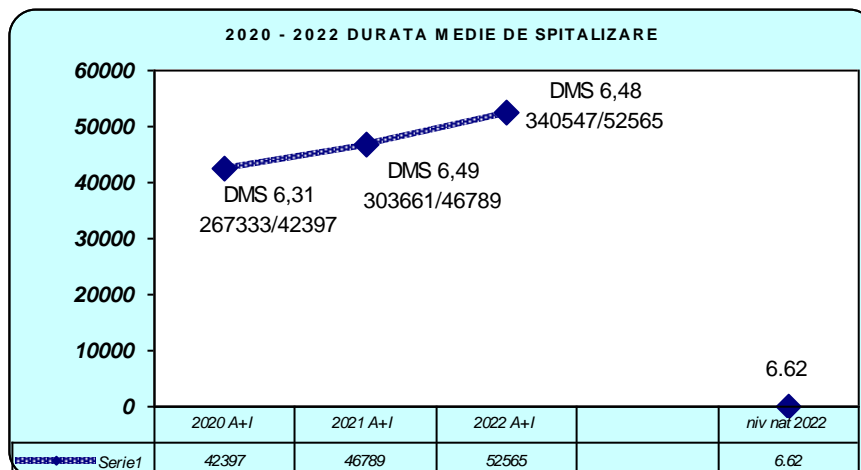
Indicatori de utilizare a serviciilor :

1. **Numar de bolnavi externati –spitalizare continua, 51.889 din asumat 50.000, realizat in proportie de 104%**.



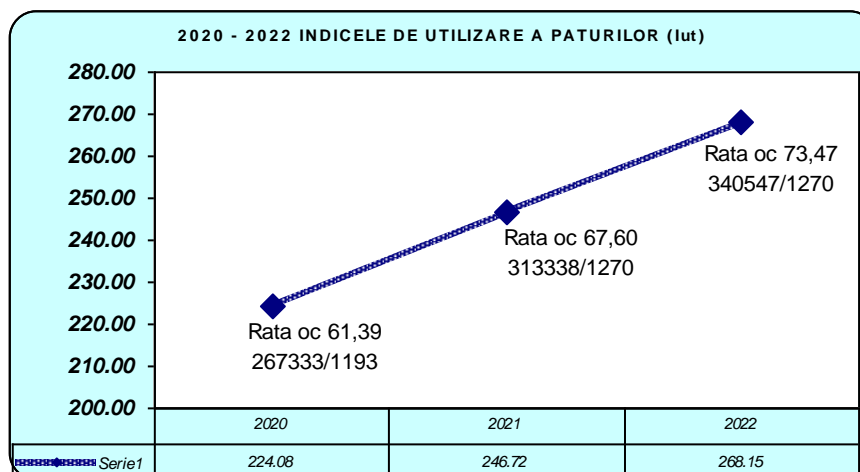
2. **Durata medie de spitalizare, 6,48 zile** (340.547 zile / 52.565 aflat si intrati), **asumat 6,58**, realizat in proportie de **98,6%** (81 – 100% 5 pcte), monitorizata pe toate sectiile cu paturi, avand in vedere prelungirea duratei de spitalizare la pacientii cu suspiciune de COVID-19, neconfirmat, acestora refacandu-li-se testarea PCR (timp de raspuns aprox. 24 ore).

Evolutia DMS in perioada 2020 – 2022, este afisata in graficul urmator.

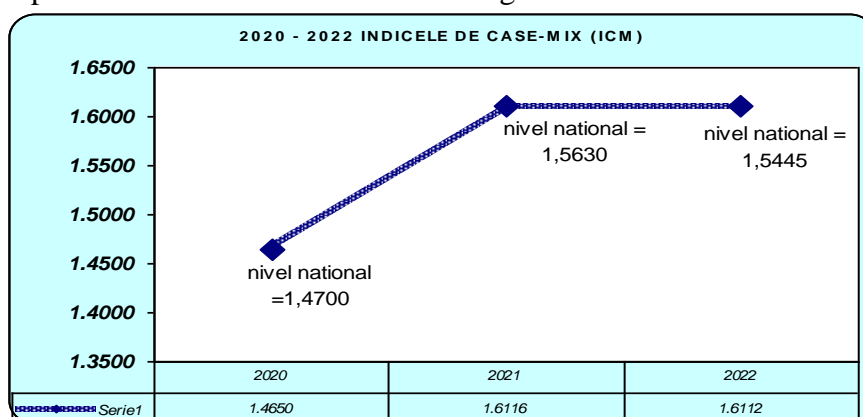


3. **Indicele de utilizare a paturilor (Iu)**, a fost **268,15** zile (340.547 zile de spitalizare / 1.270 media paturilor, tinand cont de reamenajarea sectiilor, **in vederea stabilirii masurilor de protectie pentru COVID-19, acestea stabilind un numar de paturi / saloane izolator in conformitate cu planul de rezilienta aprobat de DSPJ Constanta**. Rata de ocupare ($Iu * 100 / 365$) a fost **73,47%**, reprezentand **77,12% raportata la contractul de management (grad realizare 95,26% 91-100 5 pcte)**. **Din 365 zile calendaristice, s-au contractat 281,5 → 77,12%**.

Evolutia Iu si a ratei de utilizare a paturilor in perioada 2020 – 2022, este afisata in graficul urmator.

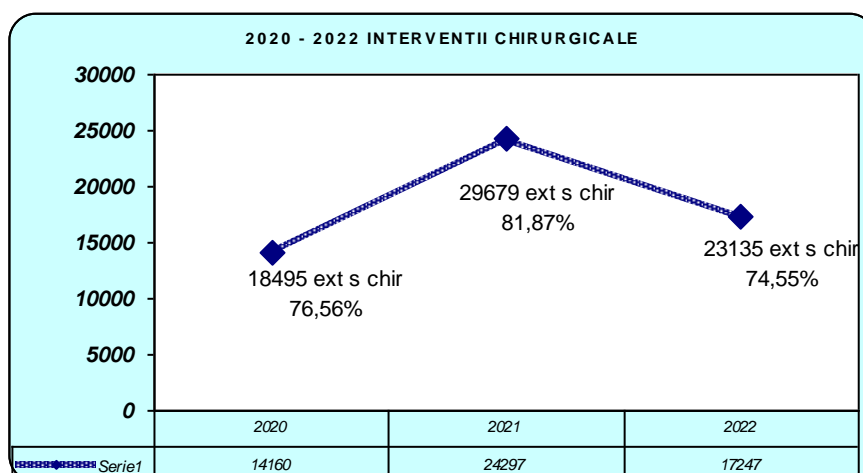


4. **Indicele de complexitate a cazurilor**, a fost **1,6112** reprezentand **112,72%** fata de asumat **4,4294**, (**> 110 5 pcte**) cresterea datorandu-se internarii prin urgenta in general a cazurilor cu complexitate ridicata. Evolutia in perioada 2020 – 2022 este afisata in graficul urmatoar.



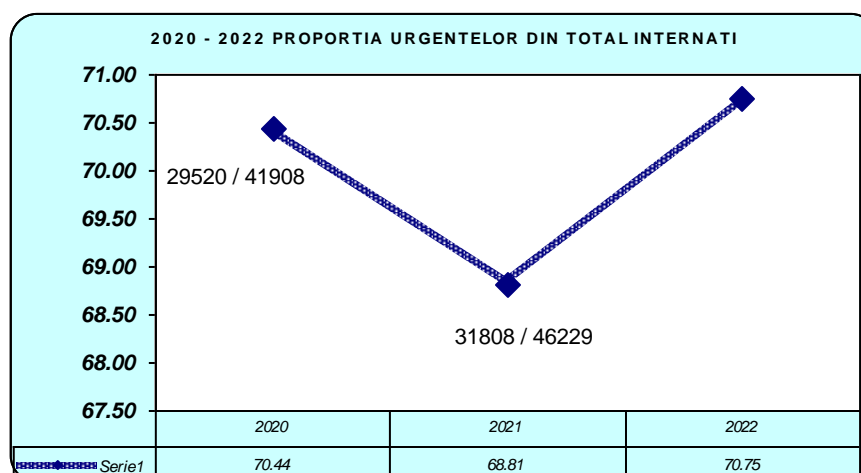
5. **Procentul bolnavilor cu interventii chirurgicale din totalul bolnavilor externati din sectiile chirurgicale**, **74,55%**, **asumat 71,5%**, **realizat 104%** (**> 100 5 pcte**). Durata medie preoperatorie a fost de **1,69** (media nationala **1,39**), iar durata medie postoperatorie a fost de **3,67** (media nationala **3,16**).

Evolutia acestui indicator, in perioada 2020 – 2022, este afisata in graficul urmatoar.



6. **Proportia urgentelor din totalul bolnavilor internati**, **70,75%** (**36.795 internari reprezentand urgente medico-chirurgicale / 52.005 internati in anul 2022**).

Evoluția acestui indicator, în perioada 2020 – 2022, este afișată în graficul următor.



7. Proportia serviciilor medicale spitalicesti acordate prin spitalizare de zi, din totalul serviciilor medicale spitalicesti acordate, a fost 30,53% (51.889 spitalizare continua + 22.804 spitalizare de zi - → 74.693), asumat 26,5%, realizat in proportie de 115%.

In perioada ianuarie – martie 2022, numarul pacientilor internati in regim de spitalizare de zi, a crescut, fiind internati bolnavii cronici de pe listele de asteptare, care necesitau urgent proceduri de chimioterapie / interpretarea analizelor medicale obligatorii / evaluarea medicatiei administrate, precum si urgentele medico-chirurgicale, care necesitau interventii chirurgicale de mica complexitate, dar care puteau fi efectuate numai in salile de operatii.

Indicatori economico-financiari :

1. Executia bugetara fata de bugetul de cheltuieli aprobat, 89,13%, a reprezentat 91% fata de 98% asumat,, platile nete (603.823.277), fiind efectuate in limita bugetului aprobat (677.489.213), buget realizat in baza surselor de finantare in conformitate cu contractile incheiate, precum si alte surse conform legislatiei in vigoare.

2. Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului, 60,52% (prevederea bugetara privind cheltuielile de personal (410.006.174), din total prevedere bugetara spital (677.489.213).

Cheltuielile de personal – in cursul anului 2022- unitatea noastra a acordat drepturile salariale stabilite conform prevederilor stabilite prin Legea-cadru 153/2017, OUG nr.7/2017 si OUG 114/2017 privind majorarea salariilor. Urmare a prevederilor OUG 7/2017 si OUG 114/2017, s-a încheiat contract cu CJAS Constanta pentru finanțarea sumelor necesare punerii în aplicare a prevederilor legale sus menționate. Ponderea subventiilor din FNUASS pt acoperirea creșterilor salariale a fost de 36,56% (151.111.603 / 410.006.174).

3. Procentul cheltuielilor de personal din totalul sumelor decontate de casele de asigurari de sanatate din FNUASS pentru serviciile medicale furnizate, precum si din sumele asigurate din bugetul M.S. cu aceasta destinatie, au reprezentat 60,9% (258.894.571 plati nete salarii fara influente salariale ; 424.132.048 incasari CJAS si B.Stat, fara influente salariale).

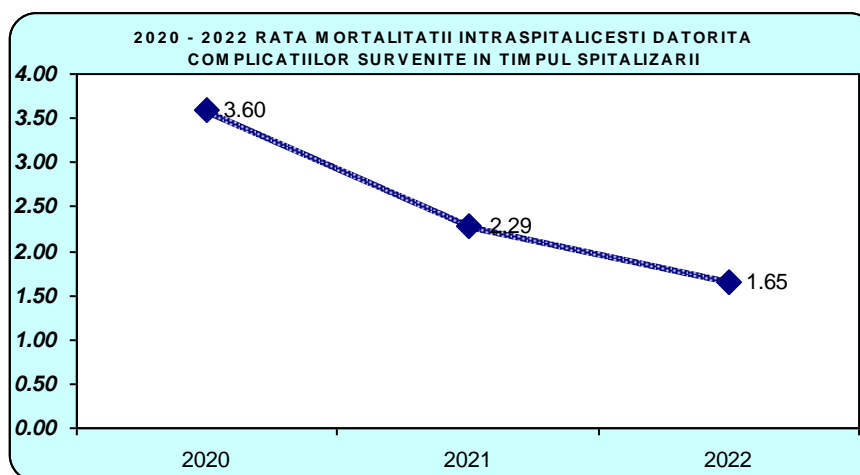
4. Procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului, 7,71%, nu au depasit procentul maxim de 8,5%, calculat la elaborarea bugetului (52.235.575 prevedere bugetara ch. Medicamente ; 677.489.213 total prev.bugetare spital).

5. Procentul veniturilor proprii (*exclusiv* cele obtinute din contractul cu Casa de Asigurari de Sanatate), **37,93%**, fata de procentul estimat la intocmirea bugetului, de **23,61%**.

6. Costul mediu pe zi de spitalizare, a fost de **631** / zi, in conditiile in care acesta se calculeaza prin scaderea cresterilor salariale datorate indexarii acestora, preum si a cheltuielilor aferente structurilor care nu influenteaza costurile pe sectiile cu paturi (229.274.481 / 363.351 zile).

Indicatori de calitate :

1. **Rata mortalitatii intraspitalicesti**, a fost **1,65%**, (1.235 decese / 74.693 externati *sp.continua si spitalizare de zi*), in perioada analizata. Evolutia acestui indicator, in perioada 2020 – 2022, este afisata in graficul urmator.

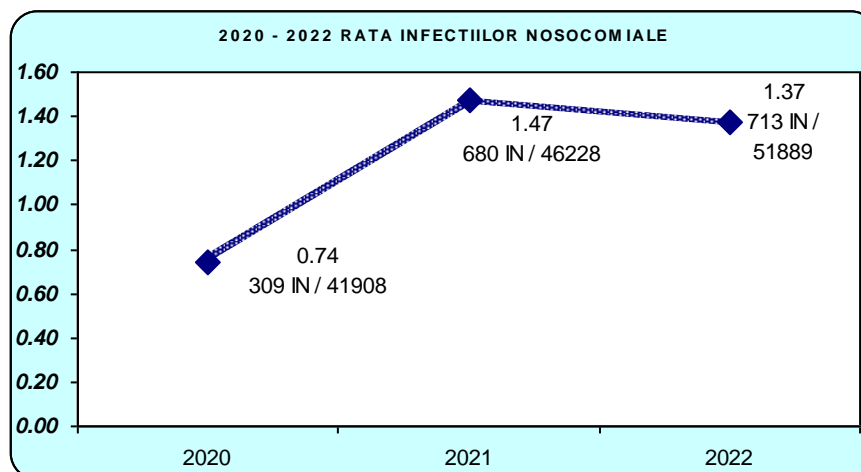


Din incadrarea in categorii majore de diagnostic, cele mai multe decese s-au datorat *bolilor aparatului circulator, bolile aparatului respirator, bolile aparatului digestiv, tumorilor maligne in stadii avansate, precum si consecinte ale unor cauze externe (accidente rutiere, accidente de munca, vatamari corporale grave, intoxicatii, tentative de suicid)*.

In anul 2022, cazurile decedate de COVID-19 confirmat (253), au reprezentat 14,79% din total cazuri Covid confirmat (1.711) si 20,49% din total decese (1.235).

2. **Rata infectiilor nosocomiale**, a fost de **1,37%** (713 infectii intraspitalicesti / 51.889 externati).

Au fost supravegheate sectiile si compartimentele cu risc crescut de IN (ATI, s.chirurgicale, Neonatologie, Pediatrie, s.rnedicale), supravegherea clinica fiind asociata cu datele de investigatii microbiologice si stabilirea unor zone anatomiche de infectie, cele mai afectate si mai grave, determinarea si izolarea pe cât posibil a agentilor patogeni, în vederea supravegherii evolutiei bacteriemiilor si a reducerii frecventei IN.



3. **Rata bolnavilor reinternati in intervalul de 30 de zile de la externare**, a fost **5,26%** (2.728 cazurireinternate in intervalul de cu dg internare concordant cu dg externare / 51.889 externati in perioada).

4. **Indicele de concordanta intre diagnosticul la internare si diagnosticul la externare**, a fost **74,21%** (38.507 cazuri cu dg internare concordant cu dg externare / 51.889 externati in perioada).

5. **Procentul bolnavilor transferati catre alte spitale din totalul bolnavilor internati**, realizat in proportie de 1,26%, fata de contractul de manangement (2,70). In general pacientii transferati catre alte unitati sanitare, sunt pacienti din alte judete precum si pacienti cu arsuri de grad ridicat (peste 10% din suprafata corporala), tratati si stabilizati hemodinamic, transferati ulterior.

6. **Numarul de reclamatii / plangeri ale pacientilor inregistrate**, a fost realizat in proportie de 100%, in conditiile in care acestea au fost solutionate in cadrul spitalului, astfel incat acestea nu au ajuns la instantele de judecata. Din totalul de reclamatii/plângeri ale pacientilor, inregistrate dupa externarea acestora, *Administratia spitalului*, a solutionat toate aceste reclamatii.

CONCLUZII

Principalele masuri de imbunatatire a activitatii medicale, propuse si urmarite de conducerea spitalului, impreuna cu medicii sefi de sectii, au fost :

1. Una din problemele critice ramane in continuare revizuirea modului de atribuire a valorilor DRG si TCP la valoarea reala pentru toate sectiile spitalului, ceea ce ar duce la cresterea finantarii.
2. Cresterea numarului internarilor de zi, in paralel cu scaderea numarului internarilor continue, in vederea incadrarii in contractul cu C.J.A.S.
3. Cresterea numarului de consultatii in ambulator
4. Scaderea duratei de spitalizare preoperatorie, pentru pacientii internati cu programare
5. Imbunatatirea ICM
6. Imbunatatirea colectarii datelor prin completarea tuturor informatiilor in aplicatia IT

7. Dezvoltarea serviciilor medicale oferite
8. Cresterea standardului serviciilor medicale oferite
9. Adaptarea activitatii spitalului la cerintele si exigentele pietei
10. Imbunatatirea activitatii clinice
11. Urmarirea trimestriala a evolutiei indicatorilor de calitate a datelor
12. Rezolvarea problemelor legate de situatia de urgenta si starea de alerta privind COVID-19
13. Urmarirea distincta a achizitiilor si consumurilor efectuate pentru ingrijirea pacientilor COVID-19

GRAFICUL GANTT AL PRINCIPALELOR ACTIVITATI

ACTIVITATI	2019	2020	2021	2022	2023
Organizarea activitatii in contextul pandemiei de COVID-19, urmarirea cazurilor in concordanta cu metodologiile de supraveghere si codificarea corecta in bazele de date :	-	-	-	-	-
- acoperirea deficitului de personal prin ocuparea posturilor vacante sau temporar vacante cu personal medical (perioada determinata)	-	-	-	-	-
- stabilirea circuitelor pacientilor confirmati / suspecti COVID-19, prin delimitarea speciala a spatiilor pe sectii si prin extinderea sectiei A.T.I., in spatii special amenajate (prize oxigen, ventilatie non-invaziva, etc..)	-	-	-	-	-
Elaborarea si finalizarea documentatiei pentru evaluarea unitatii sanitare ca furnizor de servicii medicale, in vederea incheierii contractelor conform H.G. 696/2021 (finalizata trim. III 2021)	-	-	-	-	-
Incheierea contractelor privind acordarea asistentei medicale in sistemul asigurarilor sociale de sanatate pentru anii 2021 - 2022 (finalizata in trim. III 2021 cf. Ordin 1068/627/2021 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare in anul 2021 a H.G. 696/2021)	-	-	-	-	-
Incheierea contractelor privind acordarea medicamentelor gratuite din cadrul <i>Programelor Nationale de Sanatate curative</i> pana la sfarsitul anului 2021 (finalizata trim. III 2021)	-	-	-	-	-
Elaborarea si finalizarea documentatiei pentru accesare de fonduri europene, in vederea acoperirii unor cheltuieli suplimentare, efectuate in perioadele de urgenta si alerta COVID-19	-	-	-	-	-
Obtinerea certificarii in sistemul de calitate ISO 2018 - 2020 (finalizata)	-	-	-	-	-
Extinderea si dotarea comp. Terapie Intensiva Neonatologie (in desfasurare)	-	-	-	-	-
Implementarea ghidurilor elaborate de Ministerul Sanatatii ca si recomandari si elaborarea unor protocoale terapeutice proprii spitalului pentru afectiunile specifice si pentru COVID-19	-	-	-	-	-
Amenajarea Laboratorului de Radioterapie pentru a fi redeschis si obtinerea avizelor necesare functionarii (finalizata)	-	-	-	-	-
Cresterea calitatii serviciilor medicale (activitate continua)	-	-	-	-	-
Monitorizarea activitatilor medicale in conformitate cu procedurile interne de evaluare si control (activitate continua)	-	-	-	-	-
Pregatirea personalului medical pentru raportarea exacta a tuturor activitatilor medicale, in vederea masurarii indicatorilor de performanta (activitate continua)	-	-	-	-	-
Imbunatatirea si fluidizarea managementului la nivel de pacient, in vederea optimizarii activitatilor din spital (activitate continua)	-	-	-	-	-
Optimizarea procesului de achizitie consumabile (activitate continua)	-	-	-	-	-
Dezvoltarea sistemului informatic pentru perfectionarea analizelor financiare si statistice (activitate continua)	-	-	-	-	-

Semnarea contractelor de administrare cu medicii sefi de sectii cu asumarea indicatorilor (activitate continua)					
Imbunatatirea comunicarii intra si interdisciplinare , prin elaborarea de acte normative cu caracter intern (activitate continua)					
Imbunatatirea comunicarii cu pacientii (activitate continua)					
Modificare structura sectie clinica Medicala cf OUG 70 / 14.05.2020 (Legea nr. 179 /18.08.2020)					
Sectia Chirurgie plastica si reparatorie - igienizare si mutarea sectiei in vechea locatie (masura luata in anul 2020 la inceputul pandemiei Covid-19)					
Sectia Neonatologie - continuare amenajare					
Achizitie incubator neonatal petru transport si aparat de ventilatie mecanica neonatal (pt. comp. TI NN)					
Reinstalarea analizoarelor de hematologie, coagulare si biochimie din cadrul Laboratorului de analize medicale Policlinica 2					
Punerea in functiune, autorizarea echipamentelor radiologice si incheierea contractelor de service - Policlinica 2					

MANAGER
Ec. Ionescu Ionuț-Cornel