

 <p>ANMCS</p> <p>unitate aflată în SUPRAVEGHEREA</p> <p><small>Autoritate Națională de Management al Calității în Sănătate</small></p>		<p>CONSILIUL JUDEȚEAN GORJ Spitalul Județean de Urgență Târgu Jiu Str. Progresului, nr.18, Cod: 210218 Tel. 0253/210432 Fax 0253/210432 E-mail: office@spitalgorj.ro Cod Fiscal 4448067</p>
--	---	--

Nr de înregistrare secretariat 33445 din 29.09.2023

Raport de activitate al Spitalului Județean de Urgență Târgu Jiu - anul 2022-

Anul 2022 a reprezentat anul poate cel mai complex, continuare contextului epidemiologic al Pandemiei SARS-Cov2 dar si a continuării lucrărilor de modernizare a unității, ceea ce a presupus o serie de limitări drastice a capacității de spitalizare și prestare de servicii.

Acest context a presupus ca și în 2021 modificarea continuă a structurii funcționale, adaptarea resurselor disponibile, materiale si umane, găsirea de soluții inovatoare la solicitările impuse de aceste modificări funcționale, adaptarea în permanență la cerințele si nevoile de asigurare a serviciilor de sănătate în prezența unor factori perturbatori dominanți.

Provocările majore au fost de a contracta si reține resurse umane calificate,(personal medical) necesare acoperirii programului secțiilor în specialități deficitare: neonatologie, radiologie, cardiologie , neurologie pediatrică

Lipsa medicilor din aceste specialități deficitare, fac impredictibilă menținerea activității la un nivel ridicat(de dorit) pe termen lung.

De menționat că, pe o perioadă de circa 6 luni din 2022, acte normative imperative au stopat posibilitatea organizării de concursuri de angajare pentru tot personalul medical.

Atragererea medicilor specialiști, găsirea unor resurse și stimulente legale rămâne provocarea majoră și în 2023.

Cu toate acestea, Spitalul Județean de Urgență Tg Jiu, a înregistrat rezultate excepționale în cursul anului 2022 cumulând un excedent total de 21.720 mii lei, în condițiile realizării unei execuții bugetare de peste 97%.

Luând în considerare rezultatele financiare excepționale ale ultimilor 2 ani, unitatea sanitară ar trebui să se dezvolte armonios.

Vom continua să asigurăm asistența medicală de spitalizare continuă/zi chiar și în condițiile restrângerii activității datorate condițiilor improprie în prezența celor 2 șantiere de modernizare în limita resurselor umane disponibile (Proiectul "Reabilitarea energetică a Spitalului Județean de Urgență Târgu-Jiu – locația str. Tudor Vladimirescu" și proiectul "Reabilitarea, modernizarea, extinderea și dotarea Unității de Primiri Urgente din cadrul Spitalului Județean de Urgență Târgu-Jiu, locația str. Tudor Vladimirescu"

În anul 2023, vor începe lucrările la proiectul "Creșterea eficienței energetice a clădirii Spitalului Județean de Urgență Târgu Jiu, str. Progresului, nr. 18", finanțat în cadrul Planului Național de Redresare și Reziliență al României, precum și lucrările de "reabilitare și modernizare secție Urologie, Neurologi, bloc operator și sală de nașteri –obstetrică ginecologie cu finanțare Consiliul Județean Gorj.

Vom încerca găsirea unor soluții eficiente de diversificare a serviciilor medical prin înființarea de noi structuri organizatorice care să asigure servicii medicale în specialitățile: cardiologie intervențională, hematologie, genetica medicală, reumatologie.

Anul 2022 a fost marcat de management de tip criză în care toate resursele disponibile au fost concentrate spre îndeplinirea sarcinilor trasate prin legislația specifică de combatere a efectelor SarsCov2, a epidemiei de gripă sezonieră severă și adaptarea la condițiile de spații restrânse datorate continuării lucrărilor de modernizare.

MISIUNE, VIZIUNE, VALORI COMUNE, SCOP

Spitalul Județean de Urgență Tg Jiu este un spital public de interes local și județean în subordinea Consiliului Județean Gorj. Activitatea complexă și multidisciplinară desfășurată în spital definește oferta de servicii medicale oferite pacienților. Este cea mai mare unitate sanitară publică din județul Gorj, care asigură servicii medicale de urgență, clinice, paraclinice și de recuperare la un nivel de competență ridicat.

Misiunea

Spitalului Județean de Urgență Tg Jiu o reprezintă prestarea unui act medical de calitate, într-un mediu sigur și confortabil, care să ducă la îmbunătățirea stării de sănătate a populației iar pacienții să beneficieze de cele mai bune îngrijiri.

Viziune

Spitalul Județean de Urgență Tg Jiu urmărește continuu îmbunătățirea stării de sănătate a populației și realizarea unui sistem de sănătate modern și eficient, compatibil cu sistemele de sănătate ale țărilor din Uniunea Europeană, sistem pus permanent în slujba cetățeanului. Vom trata orice pacient ca fiind cel mai important pentru noi și ne vom canaliza energia pentru a preveni, diagnostica, trata și oferi îngrijiri medicale la standarde actuale, îmbunătățind calitatea vieții pacienților care se adresează unității noastre.

Valori comune

- garantarea calității și siguranței actului medical
- respectarea dreptului la ocrotirea sănătății populației
- asigurarea unei largi accesibilități la servicii de urgență, ambulatorii și spitalicești;
- respectarea dreptului la libera alegere și a egalității de șanse;
- aprecierea competențelor profesionale și încurajarea dezvoltării lor;
- transparența decizională;

Scop

Întreaga activitate desfășurată în anul 2022, a avut ca scop ridicarea standardelor serviciilor oferite și îmbunătățirea performanței spitalului prin prestarea unor servicii medicale de calitate, cu promptitudine, în climat de siguranță, încredere, flexibilitate.

MODUL DE ÎNDEPLINIRE A INDICATORILOR ȘI CRITERIILOR DE PERFORMANȚĂ ÎN ANUL 2022

Gradul de îndeplinire a indicatorilor de performanță a activității managerului Spitalului Județean de Urgență Târgu Jiu, asumați conform contractului de management nr. 5659/ 09.04.2021, modificați prin actul adițional nr. 3494/2022 comparativ cu valoarea indicatorilor realizați în anul 2022, sunt redați în tabelul de mai jos:

Indicatorilor de management ai resurselor umane realizați, au înregistrat în majoritatea cazurilor valori peste valorile asumate prin contractual de management.

Conform criteriilor de performanță stabilite în baza **METODOLOGIE din 7 martie 2023 privind organizarea și desfășurarea evaluării activității managerului spitalului public pentru anul 2022**(Conținută de **ORDINUL nr. 667 din 7 martie 2023**), **fiecare indicator de management ai resurselor umane din Fișa de evaluarea** are punctajul maxim, respective 5 puncte, astfel ;

Nr. Crt	Indicatori/Criterii de performanță	Valoarea indicatorului		% fata de valoarea din contract
		asumată prin contract	Realizată în anul 2022	
A. Indicatori de management al resurselor umane				
1	Proporția medicilor din totalul personalului (%)	15.50	15.74	101.55
2	Proporția personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului(%)	66.50	65.88	99.07
3	Proporția personalului medical cu studii superioare din totalul personalului medical(%)	45.00	50.85	113.00
4	Numărul mediu de consultații/medic în ambulatoriu	2700.00	3049.39	112.94

Indicatorii de utilizare a serviciilor medicale ridicate în contextul epidemiologic al Pandemiei SARS-Cov2.

Valorile mai scăzute ale indicatorilor "*Numarul de bolnavi externati, total si pe sectii*" și "*Rata de utilizare a paturilor, pe spital si pe fiecare sectie*" au fost determinate de:

- numărul de paturi alocat pe parcursul anului 2022 pentru tratarea pacienților suspecți Covid și pozitiv Covid a fost de 173 paturi (74 paturi suspecți Covid și 99 paturi pozitiv Covid) iar la sfârșitul anului 2022, numărul paturilor pentru tratarea pacienților a fost 145 (58 paturi suspecți Covid și 87 paturi pozitiv Covid)

- numărul pacienților suspecți Covid și pozitiv Covid au fost în scădere comparativ cu anul 2021 și datorită înființarea Centrelor de evaluare Covid

- teama pacienților de a se adresa spitalului în contextual epidemiologic al Pandemiei SARS-Cov2 și a epidemiei de gripă sezonieră severă

Indicatorul "*Indicele de complexitate al cazurilor pe spital și pe fiecare secție*" a fost influențată de mixul de patologii tratate în spital, astfel :

✓ în prima parte a anului, când proporția pacienților infectați cu Covid 19 era destul de mare în spital, valoarea ICM a fost mai mare per total spital datorită accentuarii comorbidităților și complexității cazurilor prin infectarea cu virusul SARS-Cov2

Valoarea punctajului conform patologiei Covid -19 este mai mare decât la pacienții cu alte patologii.

✓ în a doua parte a anului, complexitatea cazurilor per total a avut o ușoară scădere, fiind internate și cazuri cu complexitate mai scăzută, dar care aveau nevoie de spitalizare.

În anul 2021, număr pacienți externati -21817, iar în anul 2022- numărul pacienți externati 24272, creștere adresabilității populației la serviciile medicale oferite de spital fiind de 11 procente, mai mare în anul 2022.

În perioada 2020 – 2022, datorită pandemiei, decontarea serviciilor de spitalizare continuă fost pe bază de cheltuieli, și nu pe baza serviciilor realizate, chiar cu posibilități de decontare peste contract (în anumite perioade), în funcție de cheltuielile efective. Astfel, valoarea decontată de către CJAS Spitalului Județean de Urgență Tg. Jiu, în contextul prevederilor legale din anul 2022, a depășit cu mult valoarea serviciilor realizate de spital, chiar și valoarea serviciilor contractate, astfel că în realitate spitalul a beneficiat de sume substanțial mai mari decât valoarea serviciilor realizate.

Anul 2023 a venit cu un nou contract încheiat de către spital cu CJAS, contract care a schimbat destul de mult regulile de contractare și finanțare a spitalului, principalele diferențe față de contractarea din anul anterior sunt faptul că se vor deconta doar sume echivalente valorilor serviciilor realizate de spital și faptul că au fost majorate tarifele la acuți, cronici și spitalizare de zi aferente serviciilor realizate de către spital cu 15,8% față de valoarea anterioară, iar în ambulatoriu valoarea punctului a beneficiat în anul 2021 de o majorare substanțială de 40% față de valoarea anterioară.

Aceste noi reguli de finanțare deși pot părea foarte avantajoase pentru spital prin prisma majorării tarifelor serviciilor realizate, în fapt pot avea un efect negativ asupra veniturilor spitalului față de nivelul din 2022, în condițiile în care numărul de cazuri de acuți externate din SJU Tg. Jiu în lunile ianuarie - martie 2023 este cu aproximativ 11% mai mic decât numărul de cazuri de acuți contractate pentru aceeași perioadă, iar la cronici valoarea serviciilor realizate este de asemenea mai mică decât valoarea contractată pentru aceeași perioadă.

Conform criteriilor de performanță stabilite în baza **METODOLOGIE din 7 martie 2023 privind organizarea și desfășurarea evaluării activității managerului spitalului public pentru anul 2022**(Conținută de **ORDINUL nr. 667 din 7 martie 2023**), au fost realizate următoarele punctaje la indicatori de utilizare a serviciilor din Fișa de evaluarea, astfel :

Nr. Crt	Indicatori/Criterii de performanță	Valoarea indicatorului		% fata de valoarea din contract
		asumată prin contract	Realizată în anul 2022	
B. Indicatori de utilizare a serviciilor				
1	Durata medie de spitalizare pe spital și pe fiecare secție	6.05	5.77	95.37
2	Rata de utilizare a paturilor pe spital și pe fiecare secție(%)	45	38.45	85.44
3	Indicele de complexitate al cazurilor pe spital și pe fiecare secție	1.1000	1.1937	108.52
4	Procentul pacienților cu intervenții chirurgicale din totalul pacienților externați din secțiile chirurgicale(%)	61	63.94	104.82

Indicatori economico-financiari, reflecta o situație foarte bună determinată în special de modalitatea de decontarea serviciilor de spitalizare continuă care s-a realizat pe bază de cheltuieli, și nu pe baza serviciilor realizate, cu decontarea peste contract (în anumite perioade), în funcție de cheltuielile efective.

Astfel datorită veniturilor peste valoarea de contract se poate observa un procent redus al cheltuielilor de personal din total cheltuielilor (65,54%) fapt ce a determinat creșterea cheltuielilor cu bunurile și serviciile (cheltuielile cu medicamentele de 11,99% din totalul cheltuielilor spitalului)

Conform criteriilor de performanță stabilite în baza **METODOLOGIE din 7 martie 2023 privind organizarea și desfășurarea evaluării activității managerului spitalului public pentru**

anul 2022(Conținută de ORDINUL nr. 667 din 7 martie 2023), fiecare indicator economico-financiari din Fișa de evaluarea are punctajul maxim, respective 5 puncte, astfel

Nr. Crt	Indicatori/Criterii de performanță	Valoarea indicatorului		% fata de valoarea din contract
		asumată prin contract	Realizată in anul 2022	
C. Indicatori economico-financiari				
1	Execuția bugetară față de bugetul de cheltuieli aprobat(%)	96.00	93.12	97.00
2	Procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului(%)	14.00	16.66	119.00
3	Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului(%)	80.00	65.54	81.93
4	Procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului(%)	11.00	11.99	109.00
5	Costul mediu/zi de spitalizare pe fiecare secție(lei)	1800.00	1557.00	86.50

Indicatorii de calitate

Indicatorul **"Rata infecțiilor nosocomiale pe total spital și pe fiecare secție"** a înregistrat o creștere de la 0,70 în anul 2021 la 1,59 în anul 2022.

Infecțiile nosocomiale sunt factori care agravează starea clinica a pacienților, crescând în același timp costurile de îngrijire a acestora.

Infecția nosocomială a rămas în continuare o problemă de sănătate publică de actualitate pentru România, unde se observă încă o subraportare a lor și o subevaluare a importanței acestei problematice (în țările membre UE incidența acestor infecții este între 5% și 15%, în România înregistrându-se o incidență între 1-3%).

Creșterea ratei infecțiilor nosocomiale în anul 2022, este determinată de :

- numărul persoanelor internate cu vârsta crescută și a celor cu sisteme imunitare slăbite, în creștere;
- din totalul cazurilor de infecții nosocomiale, respectiv 386 cazuri, un număr de 149 cazuri reprezintă infecții cu noul coronavirus;
- efectuarea screeningului la toți pacienții internați în spital pentru depistarea precoce a infecțiilor asociate asistenței medicale, determinând o creștere a numărului de cazuri;
- primirea tuturor cazurilor grave de la spitalele din teritoriu, majoritatea fiind cu infecții nosocomiale;
- creșterea rezistenței microbiene este datorată atât consumului crescut de antibiotice, cât și răspândirii crescute a microbilor rezistenți în comunitate;
- internările pe perioade lungi de timp, antibioterapie de lungă durată și cu antibiotice cu spectru larg și contactul cu alți pacienți care prezintă o infecție;
- cel mai frecvent, pacienții internați în secțiile de terapie intensivă dezvoltă infecții nosocomiale ca urmare a utilizării diverselor proceduri moderne de diagnostic sau tratament, precum biopsii, examinări endoscopice, catetere urinare, implantarea diverselor proteze, catetere venoase centrale și periferice, respirație asistată, proceduri chirurgicale etc.,

Conform criteriilor de performanță stabilite în baza **METODOLOGIE din 7 martie 2023 privind organizarea și desfășurarea evaluării activității managerului spitalului public pentru anul 2022**(Conținută de **ORDINUL nr. 667 din 7 martie 2023**), fiecare indicator **de calitate din Fișa de evaluare** au fost realizate următoarele punctaje, astfel :

Nr. Crt	Indicatori/Criterii de performanță	Valoarea indicatorului		% fata de valoarea din contract
		asumat prin contract	Realizată in anul 2022	
D. Indicatori de calitate				
1	Rata mortalității intraspitalicești pe total spital și pe fiecare secție(%)	7.5	2.9	38.67
2	Rata infecțiilor nozocomiale pe total spital și pe fiecare secție(%)	1.8	1.59	88.33
3	Indicele de concordanță între diagnosticul la internare și diagnosticul la externare(%)	58.24	61.4	105.43
4	Număr de reclamații/plângeri ale pacienților	25	10	40.00

• **ÎN DOMENIUL MEDICAL:**

Activitatea medicală a Spitalului Județean de Urgență Tg.Jiu se desfășoară prin următoarele tipuri de servicii

1. Servicii de spitalizare continuă și spitalizare de zi
- 2.Servicii medicale ambulatorii
- 3.Servicii medicale pentru cronici și recuperare- spitalizare prelungita(prematuri,geriatrie,recuperare medicala)
- 4.Servicii medicale paraclinice:
 - a)Analize de laborator
 - b) Servicii de radiologie.imagistica medicala,ecografie,osteodensitometrie ,mamografie
- 5.Servicii medicale de urgenta
- 6.Programe nationale de sanatate
- 7.Planning familial
- 8.Anatomie patologica
- 9.Activitate medicina legala
10. Servicii hoteliere si de hrana

Activitățile desfășurate de personalul spitalului în anul 2022 au avut în vedere, în principal, asigurarea unor servicii medicale de calitate pentru pacienții, în spitalizare continuă, de zi și la nivelul Ambulatoriului integrat.

I.Din aceste perspective, prezentăm o sinteză a activitatilor în scopul evaluării de ansamblu, identificarea unor eventuale probleme și propunerea unor solutii viabile pentru viitorul apropiat.

•S-a urmărit internarea în timp foarte scurt, în special a pacienților internați la urgență, cu efectuarea investigațiilor necesare confirmării, precizării diagnosticului de internare și precizarea cât mai rapidă,

prin consulturi de specialitate, a afecțiunilor asociate patologiei;

- S-a realizat informarea pacientului (și a aparținătorului acolo unde a fost cazul sau necesar) cu maximă responsabilitate, din perspectiva tuturor aspectelor și pe baza unui acord informat bine structurat privind toate aspectele necesar a fi cunoscute privind actul medical în sine și perioada de spitalizare și postspitalizare. Pe baza informării detaliate a fost obținut acordul informat;
- Îngrijirile medicale au fost asigurate fără discriminare și în condiții de siguranță și la standarde de calitate, cu un accent deosebit pe evidențierea riscurilor la care este expus pacientul;
- S-a urmarit stabilirea diagnosticului medical/chirurgical și a stadiului bolii, a indicației chirurgicale, justificarea acesteia în funcție de gradul de urgență și riscul infectios, precum și alegerea procedurii tehnice a intervenției;
- S-a asigurat supravegherea evoluției pre- și postoperatorii generale și locale precum și precizarea recomandărilor de urmat la externare, precum și stabilirea contactelor postoperatorii;
- S-a oferit posibilitatea pacienților sau aparținătorilor care au dorit o a doua opinie medicală, la solicitare, din partea unui alt medic al secției sau din afara spitalului;
- Medicatia a fost prescrisă de către medicii secției strict în limitele competenței specialității, cu respectarea regulilor stabilite la nivelul spitalului; pacienții au avut medicatia necesară în permanență iar administrarea s-a efectuat după aplicarea regulilor de identificare a pacientului sau a medicamentului administrat;
- La internare pacienții sunt însoțiți în saloane de către personalul mediu cu respectarea, pe cât posibil, a cerințelor de internare, de patologie și varsta; s-au avut în vedere și respectarea regulilor de control și prevenire a infecțiilor asociate; igienizarea la internare nu a pus probleme iar deplasarea pacientului pentru investigații imagistice și pentru consulturi interclinice este asistată;
- Recoltarea de probe pentru efectuarea analizelor, transportul acestora la laborator, se face conform regulilor existente; pacienții sunt pregătiți din secție pentru investigațiile paraclinice prescrise;
- Servirea mesei pacientului este asigurată și la pat pentru pacienții nedeplasabili, la nivel calitativ superior;
- Activitatea de predare - primire a pacientului se derulează pe baza Raportului de tură a asistentei și a planului de îngrijiri; este o activitate controlată și monitorizată;

Semerstru I anul 2022

Spitalul Județean de Urgență Tg-Jiu, cu un număr de 1009 paturi spitalizare continuă, a realizat **12188** cazuri internate și un număr de **12091** cazuri externate, cu DMS **5.66** și ICM de **1.2324**.

Concordanța diagnosticului de intrare cu cel de externare a fost de **60.05%** iar pro po qi a pacienților cu diagnostic secundar (complicații și comorbidități) a fost de **95%**.

Rata de utilizare a paturilor a fost de **38.66%**, proporția internărilor de urgență **81.16%**. Procentul bolnavilor transferați către alte spitale din totalul bolnavilor internați este **3.86%**, pacienți transferați pentru a li se rezolva situația medicală.

Rata infecțiilor asociate actului medical a fost **1.75%** iar rata mortalității a fost de

3.41 %, decese înregistrate la 24 ore de la internare fiind de **0.57%**, iar la 48 ore de la internare **0.31 %**. Reinternări la 30 de zile au fost **15.83%** din pacienții externati. Intervenții chirurgicale au avut puțin peste **65.21 %** de procente din pacienții externati.

Semerstru II anul 2022

Spitalul Județean de Urgență Tg-Jiu, cu un număr de 1009 paturi spitalizare continuă, a realizat **12056** cazuri internate și un număr de **12181** cazuri externate, cu DMS **5.71** și ICM de **1.1550**.

Concordanța diagnosticului de intrare cu cel de externare a fost de **62.75%** iar proporția pacienților cu diagnostic secundar (complicații și comorbidități) a fost de **95%**.

Rata de utilizare a paturilor a fost de **38.25%**, proporția internărilor de urgență **79.44%**. Procentul

bolnavilor transferați către alte spitale din *totalul* bolnavilor internați este **2.50%**, pacienți transferați pentru a li se rezolva situația medicală.
Rata infecțiilor asociate actului medical a fost **1.44%** iar rata mortalității a fost de **2.40 %**, decese înregistrate la 24 ore de la internare fiind de 0.48%, iar la 48 ore de la internare 0.27%. Reinternări la 30 de zile au fost **15.76%** din pacienții externati. Intervenții chirurgicale au avut puțin peste **62.66 %** de procente din pacienții externati,

Activitatea ambulatoriului integrat spitalului pe anul 2022

În anul 2022 în ambulatoriu au fost realizate **96.300** consultații din care:

- adulți urban = **45252**
- adulți rural = **39294**
- copii urban = **6732**
- copii rural = **4022**

Concluzionăm prin a afirma că, în ansamblu, am realizat indicatorii serviciilor medicale pentru anul încheiat având în vedere condițiile atipice de desfășurare a actului medical, starea de pandemie, restricțiile impuse, reticența pacienților.

La ședințele Consiliului Medical, în anul 2022, s-au analizat lunar:

1. Analiza modului de completare a foilor de observație și a celorlalte documente medicale
2. Analiza realizării DRG-ului și a spitalizării de zi pentru fiecare
3. Analiza indicatorilor de calitate ai activității medicale din fiecare
4. Analiza modului de prescriere a medicamentelor și antibioticelor precum și consumul lor
5. Controlul și prevenirea infecțiilor asociate actului medical
6. Chestionare de satisfacție ale pacienților -analiza, recomandări

• **ÎN DOMENIUL MANAGEMENTULUI CALITĂȚII SERVICIILOR MEDICALE:**

Serviciul de Management al Calității Serviciilor de Sănătate și-a desfășurat activitatea în anul 2022 în conformitate cu prevederile Ordinului Ministerului Sănătății nr. 1312/2020 privind organizarea și funcționarea structurii de management al calității serviciilor de sănătate în cadrul unităților sanitare cu paturi și serviciilor de ambulanță, în procesul de implementare a sistemului de management al calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului.

Serviciul de Management al Calității Serviciilor de Sănătate (SMC) a avut ca principal obiectiv continuarea implementării la nivelul unității sanitare cu paturi a sistemului de management al calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului cerut de prevederile Ordinul MS nr. 446 / 2017 pentru aprobarea Procedurilor, standardelor și metodologiei de acreditare a spitalelor, cu modificările și completările ulterioare în vederea obținerii acreditării în ciclul II;

- Rolul SMC a constat în planificarea, organizarea, coordonarea, îndrumarea metodologică și monitorizarea activităților privind asigurarea și îmbunătățirea continuă a calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului.

Pentru realizarea obiectului său de activitate, Serviciul de Management al Calității Serviciilor de Sănătate a desfășurat în anul 2022 următoarele activități principale:

- Planificarea activităților de autoevaluare efectuate de către personalul SMC în anul 2022
- Monitorizare procesului de implementare a sistemului de management al calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului;
- Monitorizarea anuală-efectuată în luna februarie 2022 pentru activitatea desfășurată anul anterior;
- Monitorizarea semestrială pentru sem. II-2021-efectuată în luna ianuarie 2022 , respectiv pentru sem. I-2022 -efectuată în luna iulie 2022;

- Raportarea electronică către Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate a situațiilor următoare:
 - morbiditate spitalizată;
 - nr. CNP-uri internate;
 - structura veniturilor și a cheltuielii;
 - structurile cu paturi din cadrul unității;
 - activitatea UPU/CG;
 - activitatea Ambulatoriului integrat;
 - mortalitatea pe cauze de boală;
 - Monitorizarea modificărilor de structură
- Raportarea către ANMCS a 5 evenimente adverse asociate asistenței medicale (EAAAM) înregistrate în unitatea sanitară pe parcursul anului 2022;

- Încărcarea în aplicația CAPESARO a Documentelor Obligatorii Solicitate (LDOS), respectiv a Documentelor Suplimentare Solicitate (DS);
- Întocmirea a 9 Dispoziții de actualizare a componenței comisiilor și comitetelor de lucru existente la nivelul unității sanitare și a regulamentelor de funcționare a acestora:
 - Dispoziția de actualizare a Comisiei de coordonare a implementării managementului calității serviciilor de sanătate și de acreditare ciclul II a unității sanitare;
 - Dispoziția de actualizare a membrilor Comisie de monitorizare;
 - Elaborarea Programului de dezvoltare a sistemului de control intern managerial pentru anul 2022
 - Dispoziția de actualizare a membrilor Echipei de gestionare a riscurilor;
 - Dispoziția de actualizare a componenței Comitetului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale;
 - Dispoziția de actualizare a Comisiei medicamentului;
 - Dispoziția de actualizare a Comisiei de analiză DRG;
 - Dispoziția de actualizare a Comisiei de transfuzii și hemovigilență;
 - Dispoziția de reorganizare a Consiliului medical;
 - Dispoziția de actualizare a componenței Nucleului de calitate;
 - Evaluarea performanțelor profesionale pentru personalul serviciului aferente activității desfășurate în anul 2021;

În cursul anului 2022 au fost revizuite următoarele PS/PO:

- Procedura operațională privind managementul pacienților cu dizabilitati;
- Procedură operațională privind transferul interclinic al pacientului critic;
- Procedura operațională privind completarea documentelor medico legale și circuitul FOCG FSZ;
- Procedura operațională privind internarea-traseul pacientului internat-externarea;
- Procedura operațională privind programul de vizită a pacienților internați în Spitalul Județean de Urgență Târgu Jiu;
- Procedura operațională privind activitățile suport psihologic;
- Procedura operațională privind internarea admisia în secția ATI-transferul externarea din secția ATI;
- Procedura operațională privind prescrierea medicamentelor și a probelor paraclinice cu pret crescut;
- Procedura operațională privind sistemul de colectare și analiza a chestionarului de satisfacție al pacientului;
- Procedura de sistem privind implementarea sistemului de control intern managerial;
- Procedura de sistem privind comunicarea în situații deosebite excepționale și situațiile medicale care necesită comunicare specifică;

- Procedura operationala privind modul de actiune a personalului la dezastre;
- Procedura de sistem privind identificarea analizarea evaluarea si monitorizarea riscurilor de coruptie;
- Întocmirea Registrului riscurilor la corupție la nivelul Spitalului Județean de Urgență Târgu Jiu
- Procedura operationala privind profilaxia antibiotica în chirurgie;
- Procedura operationala privind managementul in caz de deces al pacientilor infectati cu noul Coronavirus (SARS COV2);
- Procedură operațională privind metodologia tratamentului prin dializă cronică în condițiile pandemiei cu SARS-COV-2/COVID-19;
- Procedură operațională privind pregătirea dializorului și a aparatului de dializa;
- Procedură operațională privind evaluarea pre și postdialitică a pacientului;
- Procedură operațională privind initializarea dializei pe CVC;
- Procedură operațională privind încheierea dializei pe CVC;
- Procedură operațională privind initializarea dializei pe FAV sau GAV;
- Procedură operațională privind schimbarea pansamentului la CVC;
- Procedură operațională privind încheierea dializei pe FAV sau GAV;
- Procedură operațională privind schimbarea sistemului de dializă în caz de coagulare sau scurgere;
- Procedură operațională privind regimul pacienților la inițierea hemodializei;
- Procedură operațională privind drepturile și obligațiile pacientului dializat;
- Procedură operațională privind tratamentul în hemodializă;
- Procedură operațională privind îngrijirea FAV la pacienții hemodializați;

În conformitate cu cerințele din standardele de acreditare și ale prevederilor Ordinului Secretariatului General al Guvernului nr. 600/2018 privind aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice, Serviciul de Management al Calității Serviciilor de Sănătate a desfășurat următoarele activități:

- Completarea de fiecare compartiment din organigrama Spitalului Județean de Urgență Târgu Jiu, pe baza principiului adevărului, a Chestionarului de autoevaluare a stadiului de implementare a standardelor de control intern managerial, și asumarea de către conducătorul de compartiment a realității datelor, informațiilor și constatărilor înscrise în acesta;
- Centralizarea datelor și întocmirea Chestionarului de autoevaluare a stadiului de implementare a standardelor de control intern managerial la nivel de unitate;
- Întocmirea Situației centralizatoare privind stadiul implementării și dezvoltării sistemului de control intern managerial-31.12.2022;
- Întocmirea Situației sintetice a rezultatelor autoevaluării-31.12.2022;
- Întocmirea Raportului anual asupra sistemului de control intern managerial existent la data de 31.12.2022;
- Revizuirea Regulamentului intern al Spitalului Județean de Urgență Târgu Jiu;
- Participarea Responsabilului cu Managementul Calității, fără drept de vot, la ședințele Comitetului Director/Consiliului Medical pentru a prezenta aspectele relevante ale procesului de îmbunătățire a calității din întreaga unitate sanitară și a consilia conducerea spitalului cu privire la impactul deciziilor luate asupra managementului calității serviciilor de sănătate și siguranței.

CONTROLUL INTERN MANAGERIAL LA NIVELUL SPITALULUI JUDEȚEAN DE URGENȚĂ TÂRGU JIU

Sistemul de control intern managerial cuprinde mecanisme de autocontrol iar aplicarea, măsurilor privind creșterea eficacității acestuia are la baza evaluarea riscurilor în acest caz, menționăm următoarele:

- Comisia de monitorizare este funcțională;
- Programul de dezvoltare a sistemului de control intern managerial este implementat și actualizat anual;
- Procesul de management al riscurilor este organizat și monitorizat;
- Procedurile documentate sunt elaborate
- Sistemul de monitorizare a performanțelor este stabilit și evaluat pentru obiectivele și activitățile entității, prin intermediul unor indicatori de performanță.

Pentru implementare a standardelor de control intern managerial la data de 31.12.2022, conform Ordinului SGC nr. 600/2018, au fost elaborate , aprobate și implementate următoarele documente

✓ Codul de conduita etica și deontologie profesionala al personalului contractual din Spitalul Judetean de Urgenta Targu Jiu este aprobat de manager.

Acest document este public, a fost adus la cunostinta angajatilor și se gaseste pe portalul spitalului la adresa [http://www.spitalgorj.ro/management/Consiliul Etic](http://www.spitalgorj.ro/management/Consiliul_Etic)

✓ Dispozitia managerului Spitalului Judetean de Urgenta Targu Jiu nr. 967/11.07.2022 de aprobare a componentei și atributiilor Consiliului de etica la nivel de unitate;

✓ PS-SCIM-08 - Procedura de sistem privind semnalarea neregulilor;

✓ PS-SCJM-07- Procedura de sistem privind completarea Declarația de avere și de interese;

✓ PS-SCIM-05.PS- Procedura de sistem privind declararea cadourilor.

✓ Dispozitia managerului Spitalului Judetean de Urgenta Targu Jiu nr. 1 739. / 30.12.2021 privind aprobarea actualizării Ghidului privind regimul incompatibilitatilor și al conflictului de interese.

Conform: PS-SCIM-04- Procedura de sistem privind identificarea și monitorizarea funcțiilor sensibile care cuprinde: a) Inventarul funcțiilor sensibile; b) Registrul cu salariații care ocupa funcții sensibile; c) Planul pentru asigurarea diminuării riscurilor asociate funcțiilor sensibile;

✓ PO-RU-03 Procedura operațională privind organizarea și desfășurarea concursurilor pentru ocuparea locurilor de munca vacante temporar vacante din cadrul Spitalului Judetean de Urgenta Tg-Jiu;

✓ PO-RU-06- Procedura operațională privind ocuparea posturilor de medic, medic dentist, farmacist, biolog, biochimist și chimist din unitățile sanitare publice, precum a funcției de farmacist-sef;

✓ PO-RU-08- Procedura operațională privind organizarea concursului ori examenului pentru ocuparea funcției de sef de sectie, sef de laborator sau sef de serviciu.

✓ PO-RU-04 Procedura operațională privind procesul de evaluarea a performantei profesionale individuale la Spitalul Judetean de Urgenta Targu

✓ PO--RU-07-Procedura privind evaluarea contractelor de administrare a șefilor de sectie sau laborator.

✓ Există întocmit un program anual de pregătire profesională continuă, care poate fi actualizat/completat ori de câte ori apar situații neprevăzute care impun sau pentru care se pot organiza instruirii.

✓ PS-SMC-03 - Procedura de sistem privind autoevaluarea serviciilor medicale

✓ Dispozitia managerului Spitalului Judetean de Urgenta Targu Jiu nr. 1284/21.09.2022 privind actualizarea Comisiei de monitorizare

Regulamentul de organizare și funcționare a Comisiei de monitorizare
PS-02 - Procedura de sistem privind managementul riscurilor
PS-SCIM-03- Procedura de sistem privind circuitul documentelor prin secretariat;
PO-JR-02-Procedura operațională de aducere la cunostinta a reglementarilor interne;
PO-SCIM-14 Procedura operațională privind comunicarea externa;
PS-SCIM-10- Procedura de sistem privind accesul la informații de interes public;
PS-SCIM-11- Procedura de sistem privind transparenta decizionala.

Concluzii cu privire la stadiul de implementare a standardelor de control intern managerial

Sistemul de control intern managerial la nivelul Spitalului Județean de Urgență Targu Jiu este conform cu standardele , cuprinse în Codul controlului intern managerial.

Măsuri de adoptat

Crearea și menținerea continuă a unui sistem eficient de management al riscurilor, în principal, prin măsurile: identificarea riscurilor în strânsă legatură cu obiectivele, evaluarea riscurilor, prin măsurarea probabilității de apariție a impactului asupra obiectivelor, stabilirea celor mai adecvate modalități de tratare a riscurilor, monitorizarea implementării măsurilor de control. revizuire și raportarea periodică a situației riscurilor în conformitate cu Ordinul nr. 60/2018 privind aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice .

MĂSURI ÎNTREPRINSE PENTRU EFICIENTIZAREA ACTIVITĂȚII UNITĂȚII ȘI CREȘTEREA CALITĂȚII ACTULUI MEDICAL

În conformitate cu obligațiile stabilite prin Contractului de management nr. 5659/ 09.04.2021 încheiat între managerul Spitalului Județean de Urgență Tg Jiu și Președintele Consiliului Județean Gorj, au fost întreprinse în anul 2022, următoarele măsuri:

• în domeniul resurselor umane:

Obiectivele principale ale activității desfășurate de către serviciul de resurse umane în anul 2022 au fost:

- asigurarea cadrului legal necesar desfășurării activităților în domeniul de competență;
- organizarea, coordonarea și conducerea activităților de resurse umane și asigurarea funcționalității continue a compartimentului, în particular, și punerea în practică a politicii de resurse umane a spitalului, în general.

Activitatea desfășurată a avut la bază prevederile legislației în vigoare privind resursele umane, ale Regulamentului de Organizare Funcționare și ale Regulamentului Intern precum și deciziile conducerii spitalului și s-a desfășurat în strânsă corelație cu îndeplinirea atribuțiilor și responsabilităților generale și specifice cuprinse în fișele de post ale personalului.

Serviciul resurse umane a desfășurat, în anul încheiat, activități specifice pentru îndeplinirea următoarelor atribuții principale:

- a) ținerea la zi dosarele profesionale ale angajaților;
- b) întocmirea actelor adiționale și a deciziilor privind modificările intervenite în contractele individuale de muncă ale salariaților (promovare, schimbarea funcției, desfacerea contractului individual de muncă);
- c) derularea procedurii de evaluare a performanțelor profesionale individuale ale fiecărui angajat în conformitate cu legislația în vigoare și criteriile stabilite de conducerea spitalului prin regulamentul intern;

- d) gestionarea fișelor de post, actualizate, ale personalului în acord cu cerințele legislației în vigoare;
- e) eliberarea adeverințelor salariaților în funcție de solicitări;
- f) participarea la fundamentarea bugetului de venituri și cheltuieli al spitalului cu justificarea cheltuielilor din fondul de salarii;
- g) aplicarea prevederilor legale privind protecția maternității la locurile de muncă din spital;
- h) verificarea normării minim necesare desfășurării unui act medical continuu, de calitate, în condiții de siguranță;
- i) stabilirea necesarului de produse al compartimentului în vederea realizării părții corespunzătoare a planului anual de achiziții al spitalului;
- j) efectuarea continuă a controlului prestării muncii, atât în cadrul programului de lucru, cât și în afara acestui timp (munca suplimentară etc.);
- k) monitorizarea programărilor în vederea efectuării concediilor de odihnă ale angajaților din spital;
- l) acordarea drepturilor de salarizare la termen, lună de lună, întocmirea tuturor situațiilor și depunerea lor, la termen conform prevederilor legale în vigoare;
- m) întocmirea declarațiilor privind contribuțiile la bugetul asigurărilor sociale de stat;
- n) calcularea și ținerea evidenței concediilor medicale potrivit prevederilor legale;
- o) verificarea corectitudinii întocmirii pontajelor pentru fiecare salariat.

Din punctul de vedere al obiectivelor strategice de dezvoltare a spitalului, în anul încheiat am întreprins activități pentru:

- Asigurarea necesarului de personal conform normativelor în vigoare, asigurarea condițiilor de integrare a personalului nou angajat;
- adoptarea unui plan de formare profesională în acord cu cerințele de acreditare ale spitalului;
- realizarea evaluării periodice a activităților desfășurate de salariați;
- aplicarea unui chestionar de evaluare a satisfacției personalului și realizarea, împreună cu responsabilul cu managementul calității, a unei analize calitative prezentată sub forma numerică și procentuală și a graficelor;
- am dus la îndeplinire dispozițiile conducerii pentru creșterea mulțumirii salariaților în legătură cu locul de muncă.

În contextul continuării pregătirii spitalului pentru acreditarea ANMCS, am implementat cerințele mecanismului de acreditare astfel încât mai multe activități au avut consecințe și în activitatea spitalului de zi cu zi.

A fost reactualizat conținutul Regulamentului de Organizare și Funcționare și Regulamentul Intern ale spitalului astfel încât acestea să corespundă actualului cadru legislativ.

Pe același considerent, am revizuit o parte din procedurile existente, urmărind ca acestea să ne sprijine în a fi mai eficienți și mai eficace în activitățile noastre.

Prin Regulamentul Intern și procedurile adoptate la nivelul spitalului s-a reglementat modalitatea de acces a mijloacelor media la datele de personal, cu respectarea deplină a drepturilor acestuia. Concomitent cu aceasta, s-au stabilit și limitele de comunicare a medicilor și asistentelor medicale privind datele despre starea pacientului. Personalului auxiliar i se interzice să dea informații.

O activitate de noutate a constat în demararea procedurii de evaluare a riscurilor la adresa activităților de resurse umane. A fost o activitate utilă, concretizată în elaborarea registrului de riscuri

al compartimentului de resurse umane, care, ca document permite o mai bună cunoaștere a situației, dar și un plus de operativitate în rezolvarea unor eventuale probleme.

A fost realizată evaluarea performanțelor profesionale a salariaților pentru activitatea desfășurată în anul anterior. Se are în vedere actualizarea Listei de criterii, prin includerea criteriilor noi de evaluare în vederea evaluării pentru 2022. Rezultatele obținute la nivel de spital sunt prezentate mai jos.

Status Fisa de evaluare	Functii de conducere	Functii de executie	TESA	Muncitori
Complete	70	1137	43	95
Contestate	0	0	0	0
FB	70	1135	43	95
B	0	2	0	0
S	0	0	0	0
NS	0	0	0	0

Din punct de vedere al criteriilor de evaluare, șefii de secție și compartimente au apreciat pozitiv majoritatea salariaților privind modul de comunicare sau răspunderea privind îndeplinirea competențelor profesionale, calificativele fiind încadrate între 4,51 și 5.

Din prezentarea sintetică se poate observa că 99,85% sunt calificative de Foarte Bine, iar 0,15% calificative Bine. Considerăm ca rezultatele sunt mulțumitoare și avem în vedere menținerea calificativelor pe viitor.

Din punctul de vedere al **asigurării personalului necesar desfășurării** continuității activităților medicale, putem afirma că politica de resurse umane asigurată de spital a condus la asigurarea oportună a celui mai competent personal, cu abilități și competențe de specialitate garantate de documente valabile. Am stabilit și prevăzut ca la angajare sau promovare, să se țină cont de aceste calificări certificate și de abilitățile profesionale probate, fără a se face discriminări de naționalitate, sex, vârstă, rasă, convingeri politice sau religioase.

Regula folosită pentru completarea necesarului de personal a fost cea a demarării procedurii de angajare conform priorităților stabilite de comitetul director și conform cu prioritățile de ocupare a posturilor vacante pentru 2021, după reguli stabilite la nivelul spitalului. Personalul sanitar și cel auxiliar existent este suficient pentru îngrijirea pacienților în condiții de siguranță și s-a concretizat planul de selecție pentru anul 2021 și a fost îndeplinit în proporție de aproximativ 80%.

Pentru activitățile desfășurate pe cele 864 de paturi, avem angajați cu contract de muncă, la 31 decembrie 2021, 209 medici (inclusiv medici rezidenți), 687 asistenți medicali și 311 personal auxiliar (infirmiere și îngrijitoare), 138 personal TESA și muncitori.

Personalul sanitar fiind organizat în programul de tură, este considerat suficient. Pentru asigurarea concediilor de odihnă, acolo unde a fost necesar, la solicitarea șefilor de compartimente și cu aprobarea comitetului director au fost delegate (prin decizie) persoane de pe alte compartimente.

Actul medical prestat de personalul din secții și compartimente parclinice, necesită pregătire și specializare diferită, cum ar fi :

-asistentele medicale din Laboratorul de Radiologie și Imagistică Medicală trebuie să aibă specializare în radiologie.

O altă situație este cea a personalului mediu sanitar din Compartimentul RMFB care dețin atât pregătire de bază cât și specializare în balneofizioterapie, asistenții din obstetrica ginecologie și pediatrie dețin pregătire specializată conform profilului secției.

Referitor la specializările obținute de la angajare și până în prezent, putem aminti de cursurile de instruire privind însușirea noțiunilor fundamentale de igienă pentru personalul auxiliar (infermiere și îngrijitoare), precum și personalul din blocul alimentar, management și perfecționare în domeniul sanitar la Școala Națională de Sănătate Publică București.

Spitalul asigură pentru personalul său serviciile de medicina muncii, de securitate a muncii.

Un alt aspect la care dorim să facem referire este cel al formării și instruirii personalului. Astfel am stabilit bazele formării profesionale stabilind prin documentele de organizare ale activității limitele desfășurării acestei activități și a instruirii la locul de muncă a personalului.

În planul de pregătire au fost introduse și participările medicilor la congresele și simpozioanelor naționale sau internaționale la care participă și au fost centralizate propunerile de teme de instruire prin studiu individual pentru toate categoriile de personal. Propunerile de introducere a temelor de studiu au vizat problematici în legătură cu aspectele activității personalului, dar și despre riscurile și vulnerabilitățile la care se expun la locul de muncă. S-a urmărit conștientizarea pericolelor la care se expun, pentru a conduce, în final, la o pregătire mai bună și o siguranță necesară și dorită pe timpul îndeplinirii atribuțiilor funcționale de către salariați.

Spitalul asigură pentru personalul său servicii de medicina muncii, securitatea muncii iar problematica accidentelor de muncă și a eventualelor investigații la apariția accidentelor de muncă se desfășoară în cadrul compartimentului de specialitate S.S.M.

O altă activitate desfășurată și care considerăm că va aduce beneficii în activitatea generală a spitalului este cea a actualizării fișelor de post, mai exact, modificarea prin completare a celor existente cu atribuții sau activități identificate în cerințele de acreditare. Ca realizări importante pot fi evidențiate:

- Finalizarea procesului de actualizare a conținutului regulamentelor spitalului și asigurarea conformității acestora din perspectiva activității de resurse umane cu cerințele de funcționare ale spitalului (Regulamentul Intern și Regulamentul de Organizare și Funcționare);
- Perfecționarea acțiunilor de asigurare, dezvoltare și dezvoltare a resurselor umane ale spitalului;
- pregătirea personalului și a activităților de resurse umane pentru asigurarea conformității cu standardele de acreditare ale ANMCS;
- finalizarea reactualizării fișelor de post;

Pentru activitatea viitoare se vor avea în vedere:

- implementarea și utilizarea documentelor standardizate;
- diminuarea timpului de reacție/răspuns la soluționarea problemelor prin organizarea mai eficientă a activităților;
- finalizarea procedurilor necesare desfășurării în bune condiții a activităților din domeniul resurselor umane;
- creșterea continuă a nivelului de specializare a personalului care rezolvă problemele de resurse umane;

- organizarea cursului de audit clinic la sediul spitalului sau în locații ale organizatorului, după caz;
 - organizarea cursului de audit clinic și a celui de management de risc la sediul spitalului sau în locații ale organizatorului, după caz;
 - Promovarea unui program de pregătire a personalului pe linia comunicării la locul de muncă sau cu pacientul.
 - Aplicarea chestionarului de evaluare a salariaților în promovarea unei analize a calității vieții profesionale a salariaților.
- **în domeniul economico financiar:**
 - ✓ a fost elaborat bugetul de venituri și cheltuieli al spitalului pe baza propunerilor fundamentate ale conducătorilor secțiilor și compartimentelor din structura spitalului, de către Comitet Director al spitalului și supus aprobării ordonatorului principal de credite, după ce a fost avizat de consiliul de administrație;
 - ✓ a fost aprobată lista investițiilor și a lucrărilor de reparații curente ce se realizează în exercițiul financiar al anului 2022;
 - ✓ a fost aprobat și respectat Planul de anual de achiziții publice;
 - ✓ s-a asigurat executarea bugetului de venituri și cheltuieli al spitalului, s-a urmărit realizarea indicatorilor financiari aprobați și s-a respectat disciplina contractuală și financiară;
 - ✓ s-a asigurat plata integrală și la timp a drepturilor bănești convenite personalului încadrat în spital;
 - ✓ activitatea financiar-contabilă din cadrul Spitalului Județean de Urgență Târgu Jiu s-a desfășurat în anul 2022, în conformitate cu actele normative în vigoare, asigurându-se operațiuni specifice privind întocmirea și execuția bugetului de venituri și cheltuieli, operațiuni de încasări și plăți efectuate prin caserie, trezorerie, exercitarea controlului financiar preventiv, operațiuni de înregistrare a angajamentelor legale și bugetare în sistemul național de raportare – Forexbug.

STRUCTURA VENITURILOR

Spitalul Județean de Urgență Târgu Jiu acordă servicii medicale populației din județul Gorj, decontate astfel:

1. Casa de Asigurări de Sănătate Gorj:

- Venituri din contracte încheiate cu Casa de Asigurări de Sănătate Gorj - 198.595.014 lei din care:

- DRG/ATI	- 88.400.237 lei
- boli cronice	- 4.090.893 lei
- spitalizare de zi	- 1.829.602 lei
- centrul de vaccinare	- 77.040 lei
- ambulatoriu clinice	- 6.295.282 lei
- ambulatoriu paraclinice	- 2.501.850 lei
- BFT	- 151.095 lei
- programe de sănătate CAS	- 12.991.235 lei
- subvenții creșteri salariale (Legea nr. 153/2017)	- 82.257.780 lei

Programele derulate prin Casa de Asigurări de Sănătate sunt următoarele :

- Tratatamentul bolnavilor cu afecțiuni oncologice;
- Tratatamentul bolnavilor cu diabet zaharat;
- Tratatamentul bolnavilor cu boli rare;
- Tratatamentul bolnavilor cu hemofilie și talasemie;
- Tratatamentul bolnavilor cu osteoporoză și gușă ;
- Tratatamentul bolnavilor cu afecțiuni articulare prin endoprotezare ;
- Tratatamentul bolnavilor cu afecțiuni oncologice COST VOLUM

2. Ministerul Sănătății:

- Venituri din contracte încheiate cu DSP Gorj, pentru sume alocate de la bugetul de stat 24.491.633 lei din care:

- Programe de sănătate derulate prin Ministerul Sănătății -5.610.634 lei;
- Programul Național de prevenire, supraveghere și control al infecției HIV;
- Programul Național de prevenire, supraveghere și control al tuberculozei;
- Programul Național de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale și monitorizarea utilizării antibioticelor și a antibiotoxicității;
- Programul Național de depistare precoce activă a cancerului de col uterin;
- Programul Național de Sănătate a Femeii și Copilului;
- Profilaxia malnutriției la copiii cu greutate mică la naștere;
- Sindromul de izoimunizare RH;
- Prevenirea deficiențelor de auz prin screening auditiv la nou-nascuți;
- Programul Național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare -testare RT-PCR;
- AP-ATI; - AP - AVC- AC.

3. Venituri din contractele încheiate cu I.M.L. Craiova pentru cheltuieli de personal la Serviciul de Medicină Legală în sumă de 3.074.957 lei.

4. Venituri din valorificarea unor bunuri 14.230 lei.

5. Sume primite de la U.E. 681.150 lei.

6. Donații și sponsorizări 20.000 lei.

7. Servicii medicale la cerere:

- încasări prin ambulatoriu de specialitate (fise medicale, consultații, investigații paraclinice, etc) – 778.398 lei
- coplata - 36.345 lei
- taxa COVID – 451.200 lei
- taxe concurs – 67.750 lei
- taxe medicină legală – 52.734 lei

Bugetul Spitalului Județean de Urgență Târgu Jiu a fost aprobat, la partea de venituri, în sumă de 232.346.150 lei, pe parcursul execuției bugetare fiind majorat la valoarea de 244.075.950 lei, din care s-a încasat suma de 238.308.035 lei (97,64%), având următoarea structură:

-lei -

<i>Denumire indicator</i>	<i>Prevederi inițiale</i>	<i>Prevederi definitive</i>	<i>Realizat 2022</i>	<i>% (4/3)</i>
1	2	3	4	5
TOTAL VENITURI	232.346.150	244.075.950	238.308.035	97,64
Venituri din concesiuni și închirieri (30.10.05)	25.300	25.300	20.223	79,94
Venituri din prestări de servicii (33.10.08)	3.520.100	3.349.200	2.593.957	77,45
Venituri din contractele încheiate cu	114.282.620	116.314.620	116.337.234	100,02

CASJ Gorj (33.10.21)				
Venituri din contractele încheiate cu DSP Gorj din sume alocate de la bugetul de stat (33.10.30)	25.131.050	25.131.150	24.491.633	97,46
Venituri din contractele încheiate cu instituțiile de medicină legală (33.10.32)	3.048.120	3.048.120	3.074.957	100,88
Alte venituri	0	170.900	170.897	100,00
Donații și sponsorizări (37.10.01)	20.000	20.000	20.000	100,00
Venituri din valorificarea unor bunuri ale instituțiilor publice (39.10.01)	0	14.220	14.227	100,05
Sume utilizate din excedentul anului precedent pentru efectuarea de cheltuieli (40.10.15)	10.690.330	10.690.330	-	-
Subvenții de la bugetul de stat către instituții publice finanțate parțial sau integral din venituri proprii susținerii derulării proiectelor finanțate din fonduri externe nerambursabile (FEN) postaderare, aferente perioadei de programare 2014-2020 (42.10.70)	10.000	94.200	94.195	100,00
Subvenții din bugetul local pentru finanțarea cheltuielilor de capital din domeniul sănătății (43.10.14)	0	1.006.580	899.975	89,41
Subvenții din bugetul de stat către bugetele locale pentru finanțarea investițiilor în sănătate (43.10.16)	0	8.677.000	7.746.000	89,27
Subvenții din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate pentru acoperirea creșterilor salariale (43.10.33)	73.959.390	73.959.390	82.257.778	111,22
Fondul Social European (FSE) (48.10.02)	1.659.240	1.575.040	586.959	37,27

Sumele alimentate din excedentul anului precedent pentru efectuarea de cheltuieli pe parcursul anului 2022, *au fost în cuantum de 10.690.328 lei.*

În ceea ce privește contul de execuție a bugetului Spitalului Județean de Urgență Târgu Jiu, instituție publică finanțată integral din venituri proprii, prin raportare la **veniturile planificate în sumă de 244.075.950 lei – buget definitiv, s-au realizat încasări, inclusiv excedent, de 248.998.363 lei (102,02%) și plăți în sumă de 227.277.612 lei (93,12%), astfel:**

<i>Denumire indicator</i>	<i>Cod</i>	<i>Credite bugetare inițiale</i>	<i>Credite bugetare definitive</i>	<i>Plăți efectuate</i>
TOTAL CHELTUIELI		232.346.150	244.075.950	227.277.612
SECȚIUNEA DE FUNCȚIONARE		227.968.850	228.838.270	216.506.438
<i>TITLUL I CHELTUIELI DE PERSONAL</i>	<i>10</i>	<i>153.000.000</i>	<i>159.956.000</i>	<i>159.264.678</i>

Cheltuieli salariale în bani	10.01	157.118.000	153.988.000	153.364.455
Cheltuieli salariale în natură (vouchere de vacanță)	10.02	2.000.000	1.988.000	1.928.625
Contribuții	10.03	4.252.000	3.980.000	3.971.598
TITLUL II BUNURI ȘI SERVICII	20	63.948.850	68.249.080	56.621.354
Bunuri și servicii	20.01	18.913.000	16.719.640	14.807.572
Reparații curente	20.02	679.000	439.000	336.822
Hrană	20.03	1.363.000	2.703.000	2.069.616
Medicamente și materiale sanitare	20.04	37.780.000	42.459.390	34.804.036
Bunuri de natura obiectelor de inventar	20.05	795.000	1.009.200	707.062
Deplasări, detașări, transferări	20.06	10.000	20.000	19.012
Materiale de laborator	20.09	358.000	558.000	410.994
Pregătire profesională	20.13	100.000	130.000	29.732
Protecția muncii	20.14	10.000	10.000	8.033
Alte cheltuieli	20.30	3.940.850	4.200.850	3.428.475
TITLUL XI ALTE CHELTUIELI	59	650.000	670.000	657.224
Sume aferente persoanelor cu handicap neîncadrate	59.40	650.000	670.000	657.224
PLĂTI EFECTUATE ÎN ANII PRECEDENȚI ȘI RECUPERATE ÎN ANUL CURENT	85	0	-36.810	-36.818
SECȚIUNEA DE DEZVOLTARE		4.377.300	15.237.680	10.771.174
TITLUL XI PROIECTE CU FINANȚARE DIN FEN AFERENTE CADRULUI FINANCIAR 2014-2020	58	1.703.300	1.703.300	59.652
Programe din Fondul Social European (FSE)	58.02	1.703.300	1.703.300	59.652
TITLUL XII ACTIVE NEFINANCIARE	71	2.674.000	13.534.380	10.711.522
Active fixe	71.01	2.674.000	13.534.380	10.711.522
Construcții	71.01.01	1.715.000	2.198.000	1.040.561
Mașini, echipamente și mijloace de transport	71.01.02	880.000	11.268.380	9.664.872
Mobilier, aparatură birotică și alte active corporale	71.01.03	79.000	68.000	6.089

-lei-

Pana la data de 31.12.2022, pe titluri de cheltuieli, ponderea cea mai mare in totalul cheltuielilor efectuate este detinuta de cheltuielile de personal, in suma de 159.264,68 lei , adica 70,07 % , urmate de cheltuielile cu bunurile si serviciile in suma de 56.621,35 lei, adica 24,91 % ,Alte cheltuieli cu o pondere de 0,29 % , in valoare de 657.224 lei fond de handicap , cheltuieli program din FSE 59.652 lei , adica 0,03 % cheltuieli de capital in valoare de 10.711.522 lei cu o pondere de 4,71 % in total cheltuieli.

Situația financiară a instituției, înregistrată pe parcursul anului 2022, se prezintă după cum urmează:

- lei -

<i>Indicator</i>	<i>Valoare realizată 01.01.2022 – 31.12.2022</i>
Sold inițial	10.690.328
Total venituri	238.308.035
Total cheltuieli	227.277.612
Sold final	21.720.751

- în domeniul achizițiilor publice:

În baza bugetului propriu aprobat și a Programului achizițiilor publice, în cursul anului 2022, Spitalul Județean de Urgență Târgu Jiu, în calitate de autoritate contractantă a achiziționat produse (materiale sanitare, medicamente, reactivi, alimente, imprimare sanitare, sticlărie de laborator, dezinfectanți, aparatură medicală, diverse), servicii și lucrări, ponderea cea mai mare deținând-o achizițiile publice de medicamente.

Procedurile aplicate pentru atribuirea contractelor de achiziții publice au fost următoarele:

- cumpărări directe efectuate din fonduri alocate de CJAS Gorj dar și din finanțări pentru Programele Naționale de Sănătate de la Buget și asigurări

- procedură simplificată;

- licitația deschisă;

- negocierea fără publicarea în prealabil a unui anunț de participare.

Pentru achizițiile publice din anul 2022 a căror valoare cumulată, pe fiecare categorie de produse/ servicii s-a încadrat în limita a 279122 lei pentru produse și servicii, respectiv 900400 lei, fără TVA, s-a aplicat „cumpărarea directă” pentru materiale sanitare, reactivi, sticlărie de laborator, imprimare sanitare, alimente, dezinfectanți, servicii și lucrări, conform prevederilor art.7 alin.5 din Legea 98/2016 cu modificările și completările ulterioare.

Achizițiile publice din anul 2022 s-au efectuat astfel:

1. Achiziții de produse: medicamente, materiale sanitare, reactivi, alimente, dezinfectanți, materiale de curățenie, aparatură medicală, diverse, s.a. au fost achiziționate prin următoarele proceduri:

- Licitație deschisă ON-LINE

- Negociere fără publicarea prealabilă a unui anunț

- Achiziție directă în limita pragului valoric prevăzut la art.7 alin.5 din Legea 98/2016 cu modificările și completările ulterioare.

În cadrul achizițiilor de produse ponderea cea mai mare o reprezintă medicamentele. Medicamentele au fost achiziționate din fonduri alocate CJAS Gorj precum și din fonduri alocate Programelor Naționale de Sănătate (ex. HIV, SIDA, ONCOLOGIE, TBC. HEMOFILIE, DIABET ZAHARAT, ATI, UPU)

De asemenea peste 90% din achizițiile directe au fost efectuate din catalogul publicat în SEAP.

2. Achizițiile publice de servicii:

-verificare și întreținerea aparaturii medicale (de laborator, radiologie) s-au efectuat prin negociere fără publicarea prealabilă a unui anunț conform art. 122 lit.b în condiții de exclusivitate precum și prin procedură de licitație publică deschisă.

-serviciile de întreținere echipamente și tehnică de calcul, servicii de întreținere echipamente frigorifice și de climatizare precum și cele de realizare a diferitelor tipuri de proiecte pentru obiectivele de investiții aprobate, au fost achiziționate prin cumpărare directă, cu respectarea prevederilor art.7 alin 5 din Legea 98/2016 cu modificările și completările ulterioare.

Valoarea totală a achizițiilor în cursul anului 2022 a fost de aproximativ 64.868.438 lei TVA inclus din care:

-furnituri de birou – 277727 lei

-materiale de curățenie – 1.131.817 lei

-piese de schimb – 1.054.552 lei

-prestări servicii cu caracter funcțional – 4.582.647 lei

-alte bunuri și servicii pentru întreținere și funcționare – 377.872 lei

-reparații curente – 278.363 lei

- alimente – 2.754.502 lei
- medicamente – 25.318.496 lei
- materiale sanitare – 5.303.139 lei
- reactivi – 4.567.250 lei
- dezinfectanți – 1.983.301 lei
- lenjerii și accesorii – 113.319 lei
- alte obiecte de inventar – 632.715 lei
- materiale de laborator – 493.582 lei
- alte bunuri și servicii – 3.320.903 lei
- proiectări și execuție de lucrări pentru realizarea obiectivelor de investiții aprobate – 1.867.493 lei
- mijloace fixe – 10.809.167 lei

Până la sfârșitul anului 2022 au fost întocmite proiectele și finalizate lucrările pentru realizarea următoarelor obiective de investiții:

- Sursă de rezervă apă potabilă în locația spital Nr.1 str.Unirii nr.56
- Refacerea împrejurimii locației Spitalului Județean de Urgență Tg-Jiu din str.Unirii nr.56

Printre obiectivele finalizate amintim și realizarea studiului de fezabilitate pentru obiectivul de investiții: Creșterea eficienței energetice a Spitalului Județean de Urgență Tg-Jiu locația Str.Progresului nr.18.

Au fost finalizate lucrările la următoarele obiective de investiții continuate din anul anterior:

- Extindere construcție Laborator BK Spital nr.1, str.A.I.Cuza
- Reabilitare instalație de preparare apă caldă menajeră la secția Boli Infecțioase, str.A.I.Cuza

nr.1

De asemenea au fost parțial realizate următoarele obiective de investiții:

- Reabilitare și modernizare clădiri C-9, C-10 Spitalul Județean de Urgență Tg-Jiu str.Unirii,

nr.56

-Înlocuire instalații de apă rece și canalizare - subsol corp A- Spitalul Județean de Urgență Tg-Jiu - locația Spital nr.2 str.Tudor Vladimirescu.

Din subvențiile pentru investiții alocate de Ministerul Sănătății au fost achiziționate următoarele echipamente medicale:

- Computer tomograf 128 slice-uri
- 2 buc Aparat radiologie digital cu 2 posturi grafie și scopie
- Aparat radiologie mobil digital
- Aparat roentgen mobil cu braț C
- 3 buc Mașină de spălat și dezinfectat instrumentar

Valoarea fondurilor alocate de Ministerul Sănătății pentru achiziționarea de echipamente medicale s-a ridicat la suma de aproximativ 9.687.000 lei.

Spitalul Județean de Urgență Tg-Jiu a utilizat mijloacele electronice de achiziție publică în procent de peste 90% din totalul valorii achizițiilor efectuate în cursul anului 2022.

- *în domeniul juridic:*

În conformitate cu prevederile Legii nr. 514/2003 privind organizarea și exercitarea profesiei de consilier juridic, cu modificările și completările ulterioare, consilierii juridici din cadrul

Compartimentului Juridic au asigurat apărarea drepturilor și intereselor legitime ale Spitalului Județean de Urgență Tg-Jiu în conformitate cu Constituția și legile țării. Astfel, consilierii juridici au reprezentat unitatea în serviciul căreia se află, au apărat drepturile și interesele legitime ale acesteia în raporturile cu alte autorități publice, instituții de orice natură, precum și cu orice persoană juridică sau fizică, în condițiile legii și ale regulamentelor specifice unității.

În anul 2022, principalele activități desfășurate prin Compartimentul Juridic au fost:

- reprezentarea Spitalului Județean de Urgență Tg-Jiu în fața instanțelor de judecată, atât la fond cât și în căile de atac s-a realizat într-un număr de 111 dosare în cauze privind litigii de muncă, civile, plângeri contravenționale, dosare în materia contenciosului administrativ;

- s-au formulat cereri de constituire parte civilă la organele de cercetare penală, în vederea recuperării cheltuielilor de spitalizare ocazionate de internarea părților vătămate în secțiile spitalului;

- s-au promovat acțiuni civile privind recuperarea cheltuielilor de spitalizare ocazionate de internarea părților vătămate în secțiile spitalului, ca urmare a faptului că persoanele vinovate de producerea unor accidente de circulație, vătămări corporale, agresiuni în vederea recuperării cheltuielilor de spitalizare ocazionate de internarea părților vătămate în secțiile spitalului, nu au dat curs somațiilor trimise de unitate;

Prin concluziile orale sau scrise, consilierii juridici au susținut drepturile și interesele legitime ale unității, au respectat normele de deontologie profesională prevăzute în legea pentru organizarea și exercitarea profesiei de consilier juridic.

De asemenea, au fost respectate dispozițiile legale privitoare la interesele contrare în aceeași cauză sau în cauze conexe ori la conflictul de interes pe care persoană juridică ce o reprezintă le poate avea, fiind respectate secretul și confidențialitatea activității, în condițiile legii.

Totodată, Compartimentul Juridic a îndeplinit următoarele atribuții:

- a adus la cunoștința conducerii unității, a serviciilor, birourilor, compartimentelor, secțiilor, Ambulatoriului integrat legislația specifică în domeniul sanitar;

- a acordat consultanță juridică compartimentelor de specialitate din cadrul Spitalului Județean de Urgență Tg-Jiu, la solicitarea acestora;

- a avizat pentru legalitate dispozițiile emise la nivelul Serviciului RUONS din cadrul unității cât și la nivelul altor compartimente de specialitate, respective, un număr de 1720;

- a întocmit un număr de 9 dispoziții cu caracter disciplinar, întemeiate pe dispozițiile Codului Muncii, Regulamentului intern, Contractului Colectiv de Muncă;

- a vizat pentru legalitate contractele individuale de muncă a personalului nou angajat;

- a vizat pentru legalitate actele adiționale la contractele individuale de muncă privind modificări aduse contractelor individuale de muncă pentru personalul angajat în unitate;

- a vizat pentru legalitate contractele de achiziții publice, contractele de concesiune de lucrări publice încheiate în condițiile Legii nr. 98/2016 privind achizițiile publice și ale și HGR nr. 395/2016 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor referitoare la atribuirea contractului de achiziție publică/acordului-cadru din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice, cu modificările și completările ulterioare, astfel:

 - 338 acorduri cadru;

 - 1207 contracte subsecvente de furnizare produse și servicii;

 - 576 contracte de furnizare produse;

 - 66 contracte de servicii;

 - 9 contracte de lucrări.

- s-au avizat notele justificative elaborate de către Biroul de achiziții publice privind atribuirea contractelor de achiziție publică inițiate de Spitalul Județean de Urgență Tg-Jiu, din punct de vedere al respectării prevederilor Legii nr. 98/2016 privind achizițiile publice și ale și HGR nr. 395/2016 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor referitoare la atribuirea contractului de achiziție publică/acordului-cadru din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice.

- au participat în calitate de membrii, la lucrările comisiilor de evaluare pentru atribuirea contractelor de achiziție publică inițiate de către Spitalul Județean de Urgență Tg-Jiu, cu respectarea atribuțiilor prevăzute de Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice și ale și HGR nr. 395/2016 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor referitoare la atribuirea contractului de achiziție publică/acordului-cadru din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice;
- a soluționat petiții și sesizări repartizate de managerul unității conform Ordonanței nr. 27/2002 - privind reglementarea activității de soluționare a petițiilor, aprobată prin Legea nr. 233/2002 , cu modificările și completările ulterioare;
- s-a colaborat la redactarea proiectelor de contracte încheiate de Spitalul Județean de Urgență Târgu-Jiu cu terții precum și la negocierea clauzelor legale contractuale;
- au fost redactate întâmpinări, răspunsuri la întâmpinări, note de ședință, concluzii scrise , promovate căile de atac ordinare și extraordinare în cauzele aflate pe rolul instanțelor de judecată;
- au fost întocmite cereri de executare silită;
- s-a participat împreună cu personalul desemnat din cadrul compartimentelor de specialitate ale unității la concilierile privind soluționarea pe cale amiabilă a unor neînțelegeri în cadrul raporturilor Spitalului Județean de Urgență Târgu-Jiu cu terțe persoane fizice sau juridice;
- au participat în calitate de membrii în comisiile de cercetare disciplinară, numite de conducerea unității, cât și în diverse comisii de verificare dispuse de conducerea unității;
- s-au îndeplinit și alte sarcini la solicitarea managerului unității;

Prin activitățile sus menționate managerul unității a asigurat respectarea următoarelor prevederi legale:

1. Legea nr. 95/2006, privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare;
2. Legea nr. 53/2003 (Codul Muncii), cu modificările și completările ulterioare;
3. Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice, modificările și completările ulterioare;
4. HGR nr. 395/2016 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor referitoare la atribuirea contractului de achiziție publică/acordului-cadru din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice;
5. Legea nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare;
6. H.G.R. nr. 153/2018 pentru aprobarea Regulamentului-cadru privind stabilirea locurilor de muncă, a categoriilor de personal, a mărimii concrete a sporului pentru condiții de muncă prevăzut în anexa nr. II la Legea-cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, precum și a condițiilor de acordare a acestuia, pentru familia ocupațională de funcții bugetare "Sănătate și asistență socială", cu modificările și completările ulterioare;
7. LEGEA nr. 514/2003 privind organizarea și exercitarea profesiei de consilier juridic;
8. STATUTUL profesiei de consilier juridic;
9. LEGEA nr. 46/2003 privind drepturile pacientului, cu modificările și completările ulterioare;
10. Ordinul nr. 1410/2016 privind aprobarea Normelor de aplicare a Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003, cu modificările și completările ulterioare;
11. LEGEA nr. 554/20004 a contenciosului administrativ, cu modificările și completările ulterioare

- *în domeniul prevenirii infecțiilor asociate asistentei medicale:*

În realizarea atribuțiilor prevăzute de Ordinul M/S/ nr. 1101/2016 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare, managerul unității a realizat următoarele activități:

✓ a participat la definitivarea propunerilor de activități și achiziții cuprinse în planul anual al unității pentru supravegherea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale;

✓ au fost asigurate fondurile bugetare și achiziția de bunuri și servicii aferente activităților cuprinse în planul anual aprobat pentru supravegherea, prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale;

✓ a dispus măsuri pentru înființarea și funcționarea registrului de monitorizare a infecțiilor asociate asistenței medicale al unității;

✓ a asigurat organizarea activității de screening al pacienților în secții de terapie intensivă și în alte secții cu risc pentru depistarea colonizărilor/infecțiilor cu germeni multiplerezistenți, în conformitate cu prevederile programului național de supraveghere și control al infecțiilor asociate asistenței medicale;

✓ răspunde de organizarea anuală a unui studiu de prevalență de moment a infecțiilor nosocomiale și a consumului de antibiotice din spital;

✓ a fost afișat pe site-ul propriu al unității a informațiilor statistice (rata trimestrială și anuală de incidență, rata de prevalență, incidența trimestrială și anuală defalcată pe tipuri de infecții și pe secții) privind infecțiile asociate asistenței medicale, a rezultatelor testelor de evaluare a eficienței curățeniei și dezinfecției, a consumului de antibiotice, cu defalcarea consumului antibioticilor de rezervă;

✓ a asigurat organizarea înregistrării cazurilor de expunere accidentală la produse biologice în registrele înființate pe fiecare secție/compartiment și de aplicarea măsurilor de vaccinare a personalului medico-sanitar;

În anul 2022 au fost înregistrate și raportate de către Serviciul de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale, următoarele cazuri de infecții asociate asistenței medicale (IAAM):

Secția	Nr. cazuri IAAM raportate
ATI I	75
Gastroenterologie	26
Medicina interna I	78
ATI II	38
Psihiatrie	4
Neurologie	63
Ati covid	11
Ortopedie	12
Oncologie	4
Chirurgie II	9
Chirurgie I	11
Boli infectioase	20
Pediatrie	11
Medicina interna II	22
Cardiologie	7
Obstetrica-ginecologie	1
Neonatologie	2
Geriatric	4
Dermato-venerologie	5

Urologie	2
Endocrinologie	1
TOTAL	406

TOTAL IAAM 2022	DEPISTATE ACTIV	DEPISTATE PASIV	DEPISTATE PRIN SCREENING
406	223	178	5

Evaluarea încărcăturii microbiene

Cu ajutorul laboratorului de microbiologie s-au practicat următoarele evaluări microbiologice

Tip probă	Nr. probe recoltate	Nr. rezultate necorespunzătoare
Examinări pentru condiții de mediu (AMF)	818	21
Examinări pentru condiții de mediu (suprafețe mediu de lucru)	784	18
Examinări pentru condiții de mediu (tegumente personal)	42	12
Examinări pentru controlul bacteriologic și chimic al apei potabile	18	-
Examinări pentru controlul apei filtrate	76	-
Instrumentar si material moale	53	-
Calceea sodica	8	-
Lichid de barbotor	17	6
Exudate nazale personal	26	3
Exudate faringiene personal	22	-

S-au efectuat un numar de 175 teste rapide dintre care 99 suprafete si 76 tegumente, rezultatele fiind corespunzatoare.

În secțiile unde prelevările de probe au înregistrat rezultate necorespunzătoare au fost date următoarele recomandări: respectarea precauțiilor standard, efectuarea curățeniei și dezinfecției conform Ord.MS nr.1761/2021, respectarea graficelor de curățenie și dezinfecție zilnică, respectarea circuitelor funcționale, instruirea personalului, respectarea concentrațiilor și a timpilor de contact ai dezinfectantelor (conform procedurilor și legislației în vigoare);

Activitatea de evaluare și întocmire a raportului de achiziții pentru prevenirea infecțiilor asociate asistentei medicale:

a) echipamente de protecție (suficiente/ insuficiente)

- măști suficiente
- mănuși sterile suficiente
- mănuși nesterile suficiente
- halate suficiente

b) produse pentru curățenie și dezinfecție (suficiente/ insuficiente)

- produse pentru curățenie (detergent vase, bureți, detergent suprafețe) suficiente
- substanțe dezinfectante suficiente

c) necesar S.P.I.A.A.M. (suficiente/ insuficiente)

- Nocolyse suficiente
- bionet A 15 suficiente
- clorinex- 60 suficiente
- mănuși nesterile suficiente
- echipamente protective (halite de unica folosinta,capeline,manusi-suficiente)

Au fost instruite persoanele nou angajate cu privire la:

- echipamentul de protectie
- gestionarea deseurilor rezultate din activitatile medicale
- spalarea si dezinfectarea mainilor
- managementul expunerii accidentale la produse biologice
- respectarea protocoalelor implementate la nivelul spitalului cu privire la dezinfectarea instrumentarului si echipamentelor,veselei,lenjeriei,saloane,sali de tratamente,grupuri sanitare

Au fost instruiti toti asistentii sefi de sectie si sefi de serviciu cu privire la:

Trimestrul I-2022

- 1.Atributiile asistentei sefe de sectie ,asistentei medicale responsabile de salon,in supravegherea,prevenirea si limitarea IAAM (conform ORD. 1101/2016).
- 2.Atributiile asistentei de la statia de sterilizare in supravegherea,prevenirea si limitarea IAAM si (conform ORD. 1101/2016).
- 3.Clasificarea,colectarea si ambalarea deseurilor medicale periculoase (conform ORD M.S. nr.1226/2012).
- 4.Ghidul de izolare
- 5.Modalitati de dezinfectie si metode de aplicare a dezinfectantilor (conform ORD M.S. nr.1761/2021)
- 6.Sterilizarea (conform ORD M.S. nr.1761/2021)
- 7.Harta zonelor de risc –nr.6935/21.02.2022

Au fost actualizate si distribuite prin e-mail protocoalele de curatenie si dezinfectie.

Trimestrul II- 2022

- 1.Evidenta,transportul si circuitul deseurilor medicale periculoase (Ord. MS 1226/2012)
- 2 Precautiunile standard pentru prevenirea si limitarea IAAM (Ord. MS 1101/2016)
- 3.Inregistrarea si raportarea IAAM in registru electronic al SJU Tg-Jiu
- 4.Adresa triaj zilnic pentru personalul SJU Tg-Jiu (trimisa de catre Serviciul Statistica si Informatica)
- 5.Modificarea si completarea Ord. MS nr.1761/2021 pentru aprobarea normelor tehnice privind curatenia,dezinfectia si sterilizarea - Ord. MS nr.854/21.03.2022
- 6.Metodologia de supraveghere a expunerii accidentale a perspnalului (Ord. 1101/2016)
(fisa raportare expunere accidentale a personalului medico-sanitar,registru de evidenta a expunerii acc)
- 7.Reguli generale de practica ale dezinfectiei(Ord. 1761/2021)
- 8.Dezinfectia de nivel inalt (Ord. 1761/2021)
- 9.Ord 1226/2012 –definitii,atributii si stocare temporara

Trimestrul III- 2022

1. Procedurile recomandate pentru igiena mainilor in functie de nivelul de risc (ORD M.S. nr. 1761/2021)
2. Circuitul lenjeriei curate si murdare (P.O.-SPIAAM-2)
3. Informare dezinsectie trimestriala
4. Diverse (Colectarea separata a deseurilor reciclabile, conform adresei nr.131/14.07.2022 de la S.C. LA ROTARU DELIVERY SRL

A fost instruit personalul de la nivelul blocului alimentar cu privire la :

- 1.modul de utilizare a sapunurilor,detergentilor si dezinfectantilor in blocul alimentar + grafice

2. reguli generale de practica ale dezinfectiei
3. echipamentul de protectie, controlul medical periodic si triajul epidemiologic
4. igiena mainilor
5. prelevare si pastrare probe alimentare, verificare si pastrarea stocurilor de alimente, materiilor prime, produse finite si transport
6. circuitul alimentelor

Activitatea de informare internă și externă

- informări, rapoarte către comitetul director care au fost în cea mai mare parte soluționate
- adrese, circulare, note interne către secțiile spitalului
- rapoarte lunare către consiliul medical și comitetul director referitoare la situația infecțiilor asociate asistentei medicale și activitatea SPIAAM.
- rapoarte lunare către DSP și serviciul statistică referitoare la situația infecțiilor asociate asistentei medicale
- raportari de 2 ori /zi privind suspectii, confirmatii cu infectie cu noul coronavirus catre CJCCI.
- raportari saptamanale cu privire la cazurile de pneumonii, viroze si gripa si BDA.
- rapoarte lunare către serviciul statistică a următoarelor date:
 - Nr. toxiiinfecții alimentare: 0
 - Nr. plăgi operatorii infectate: 20
 - Nr. infecții asociate asistentei medicale: 406

Activitatea de protecție specifică a personalului și de supraveghere a contaminărilor accidentale profesionale

- vaccinări anti-gripă = 640 salariați
- Accidente profesionale înregistrate și raportate DSP : 6
- Au fost depistați pozitivi SARS-COV-2 = 109 angajați ai unitatii.

Evenimente epidemiologice deosebite

Au fost declarate următoarele focare în rândul pacienților ca și a personalul medical cu noul coronavirus:

- Gastroenterologie – focar 12 cazuri
- Medicina Interna I - 43 cazuri
- Medicina Interna I - 13 cazuri
- Medicina Interna I - 6 cazuri
- Cardiologie – 10 cazuri
- Pediatrie – 7 cazuri
- Medicina Interna II – 20 cazuri
- Medicina Interna II - 3 cazuri
- Neurologie – 48 cazuri
- Dermato-venerologie – 7 cazuri
- Ati Covid – 3 cazuri
- Ortopedie – 9 cazuri
- Psihiatrie – 3 cazuri
- UPU – 6 cazuri
- Chirurgie I – 16 cazuri
- Boli Infectioase – 4 cazuri
- ATI I – 3 cazuri

A fost declarat focar la ATI I cu 3 cazuri cu clostridium difficile.

Au fost depistați un număr de 1414 pacienți cu infecție cu noul coronavirus și au fost efectuate anchete epidemiologice și fișe de raportare unica a bolilor transmisibile.

- în domeniul informatică, evaluare și statistică medicală:

Serviciul de Evaluare și Statistica Medicală și Compartimentul Informatică Medicală este organizat ca structură de sine statătoare, aflat în subordinea directă a managerului SJU Tg.Jiu și reprezintă serviciul care colectează și centralizează datele referitoare la activitatea medicală a institutiei prin sistemul informatic și efectuează raportările acestora în vederea decontării, conform legislației în vigoare.

În anul 2022, în cadrul Serviciului de Evaluare și Statistica Medicală și Compartimentului Informatică Medicală s-au efectuat următoarele activități :

- ✓ s-a asigurat raportarea activității institutiei către Ministerul Sănătății, Direcția Județeană de Sănătate Publică, Casa Națională de Asigurări de Sănătate, Casa Județeană de Asigurări de Sănătate, Școala Națională de Sănătate Publică Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar, Institutul Național de Statistică
- ✓ s-au solicitat celorlalte departamente date, cu respectarea confidențialității acestora, în conformitate cu prevederile legislației în vigoare
- ✓ s-a asigurat calcularea indicatorilor de performanță ai managementului institutiei
- ✓ s-a întocmit Raportul fișilor de observație clinică generală invalidate de către Școala Națională de Sănătate Publică Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar pentru care se solicita revalidarea
- ✓ s-au retransmis fișele de observație clinică generală invalidate de către Școala Națională de Sănătate Publică Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar conform indicațiilor primite de la Comisia de analiză (regularizare)
- ✓ s-au întocmit și raportat situațiile statistice, în termenul legal, la instituțiile abilitate, cu respectarea prevederilor legislației în vigoare
- ✓ s-a întocmit Raportul de analiză statistică a chestionarelor de feedback al pacienților
- ✓ s-au pus la dispoziția responsabililor cu managementul calității serviciilor medicale datele necesare încărcării în soluția CaPeSaRo care reprezintă o aplicație informatică, pusă la dispoziția unităților sanitare pentru optimizarea transmiterii informațiilor (documentelor) necesare pregătirii vizitei de evaluare în vederea acreditării (încărcarea în format electronic a documentelor cerute de către comisia de evaluare în vederea consultării acestora în etapa de previzită)
- ✓ s-a completat fișa de autoevaluare care reprezintă un document tipizat, elaborat de către structurile de specialitate ale ANMCS, prin care se solicită institutiei informații despre nivelul de îndeplinire a cerințelor standardelor de acreditare în etape succesive ale procesului de evaluare și acreditare (standarde de acreditare = niveluri de performanță realizabile și măsurabile, agreate de ANMCS, constituite din seturi de criterii și cerințe care definesc așteptările privind performanța, structura și procesele în institutie)
- ✓ s-a întocmit documentația necesară în vederea încheierii contractelor/actelor adiționale cu Casa Județeană de Asigurări de Sănătate
- ✓ s-au instalat echipamentele de calcul (calculatoare, monitoare, multifuncționale, faxuri, etc.) și de telecomunicație achiziționate
- ✓ s-au încheiat de contracte de mentenanță pentru componentele sistemului informatic (hardware și software)
- ✓ s-au instalat și s-au actualizat programe informatice împotriva virusilor informatici achiziționate cu licență
- ✓ s-a asigurat completarea în aplicația informatică "corona-forms" a informațiilor referitoare la starea și evoluția persoanelor confirmate cu infecția cu virusul SARS-CoV-2 internate, vindecate/externate și decedate, potrivit art. 4 alin. (3) din Ordinul Comandantului Acțiunii Secretar de stat, șef al Departamentului pentru Situații de Urgență nr. 75988/27.04.2020 privind stabilirea unor

masuri pentru colectarea, centralizarea si raportarea datelor referitoare la infectia cu virusul SARS-CoV-2, cu modificarile si completarile ulterioare

✓ s-au introdus rezultatele testelor antigenice rapide in aplicatia informatica "corona-forms"

✓ s-a asigurat ducerea la indeplinire a prevederile art. 11 din Ordinul nr. 1829/2020 pentru aprobarea fluxului informational utilizat in raportarea datelor referitoare la infectia cu virusul SARS-CoV-2, cu modificarile si completarile ulterioare

✓ s-a participat la organizarea si desfasurarea activitatii in cadrul Centrului de vaccinare impotriva COVID-19 infiintat in cadrul institutiei

✓ s-a transmis online (prin SMS) chestionarul de feedback al pacientului internat

✓ s-a implementat modulul de programare online a pacientilor in cabinetele medicale din cadrul ambulatoriului institutiei

Prin aceste activități, managerul unității a asigurat respectarea următoarelor prevederi legale:

1. Legea nr.95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare;
2. Ordinul MSP nr. 1782 din 28 decembrie 2006 privind înregistrarea și raportarea statistică a pacienților care primesc servicii medicale în regim de spitalizare continuă și spitalizare de zi, cu modificarile si completarile ulterioare.
3. Ordinul CNAS nr. 641 din 30 iunie 2021 privind aprobarea regulilor de confirmare din punctul de vedere al datelor clinice și medicale la nivel de pacient pentru cazurile spitalizate în regim de spitalizare continuă și de zi, precum și a metodologiei de evaluare a cazurilor neconfirmate din punctul de vedere al datelor clinice și medicale pentru care se solicită reconfirmarea
4. Ordinul M.S. nr. 1,100 din 14 octombrie 2005 privind introducerea decontului de cheltuieli ce se eliberează pacientului pentru serviciile medicale primite
5. H.G.R. nr. 696 din 26 iunie 2021 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2021-2022

Activitatea în domeniul Relațiilor cu Publicul

Compartimentul Relații cu Publicul se află în subordinea managerului Spitalului Județean de Urgență Târgu-Jiu și își desfășoară activitatea în baza Legii 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public, cu modificările și completările ulterioare și a Hotărârii Guvernului nr. 123/2002 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Legii nr. 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public;

În conformitate cu prevederile art. 8 din Legea nr. 544/2001, au fost afișate pe site-ul instituției – www.spitalgorj.ro - programul normal de lucru, numele și prenumele persoanelor din conducerea instituției, precum și modul de acordare a audiențelor. De asemenea, pe site-ul unității medicale sunt afișate informațiile de interes public, procedurile de comunicare cu reprezentanții mass-media, procedurile de acreditare a reprezentanților mass-media etc.

Compartimentul Relații cu Publicul asigură:

- promovarea imaginii Spitalului Județean de Urgență Târgu-Jiu
- derularea în bune condiții a manifestărilor în relaționarea cu mass-media
- liberul acces la informațiile de interes public comunicate din oficiu

-punerea în executare a prevederilor legale care reglementează activitatea de soluționare a petițiilor

Responsabil de relația cu mass-media și aplicarea Legii 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public este purtătorul de cuvânt, Maria Mihaela Țicleanu (singurul angajat al Compartimentului Relații cu Publicul, referent de specialitate), care prin Dispoziția Nr. 1121 din 23.09.2021, a fost desemnată persoană responsabilă cu aplicarea Legii nr. 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public. Accesul la Informațiile de interes public este realizat prin afișare la sediul SJU Târgu-Jiu și prin afișare pe site-ul SJU.

Relația cu mass-media locală și națională (centrală) este realizată prin intermediul purtătorului de cuvânt, referent de specialitate în cadrul compartimentului, care urmărește informarea, cât mai corectă și completă, a opiniei publice cu privire la activitatea Spitalului Județean de Urgență Târgu-Jiu.

În perioada anului 2022, s-au pus la dispoziția reprezentanților presei locale și centrale, informații de interes public, în conformitate cu prevederile legii, referitoare la toate domeniile de competență ale instituției.

Colaborarea cu presa/mass-media scrisă, audio-vizuală s-a făcut în mod organizat și constant prin intermediul comunicatelor de presă și al diverselor informări de presă, material informative realizate de medicii din spital (Dr. Cornoiu Cristina, dr Alina Boantă, Dr Rovența Costin, dr. Cristina Căliman, Dr Simona Coleașă, psiholog Mădălina Stanca, dr Purec Popescu Andreea, dr Dina Violeta etc) postate pe site-ul Spitalului sau pe pagina de facebook a instituției. Pagina de facebook a instituției - <https://www.facebook.com/Spitalul-Jude%C8%9Bbean-de-Urgen%C8%9B%C4%83-T%C3%A2rgu-Jiu-256247419599296> - **Spitalul Județean de Urgență Târgu Jiu** - a fost creată pentru a facilita accesul cetățenilor, dar și reprezentanților mass-media, la informațiile de interes public.

Pe această pagină de socializare sunt postate foarte des materiale informative, realizate de medici angajați în cadrul Spitalului Județean, comunicate de presă, alte materiale de interes public.

În perioada mai sus menționată am publicat pe pagina de facebook 151 de materiale, care, în proporție de 99% au fost preluate de mass-media locală, regională și uneori națională.

Pe parcursul perioadei amintite, au fost înregistrate numeroase apariții ale purtătorului de cuvânt al instituției în presa audio-vizuală și presa scrisă, toate având scopul de a informa opinia publică despre activitatea SJU Târgu-Jiu. De asemenea, managerul Spitalului Județean a fost invitat la mai multe emisiuni în presa audio-vizuală, la posturi precum Accent TV, Tele 3 TV sau 1 Plus TV.

A fost asigurată realizarea de fotografii și filmări video pentru foarte multe dintre comunicatele de presă remise, dar li s-a permis și jurnaliștilor să intre în unitatea medicală și să filmeze.

A fost creat, încă din 2021, un grup de whatsapp pentru reprezentanții mass media, grup pe care le sunt comunicate noutățile și pe care pot comunica la orice oră cu purtătorul de cuvânt al Spitalului Județean, lucru care se întâmplă aproape zi de zi. Pe baza informațiilor furnizate, a mediatizării activității Spitalului Județean de Urgență Târgu-Jiu, dar și la inițiativa proprie a reprezentanților presei, în mass-media locală, centrală și regională au fost publicate, **în perioada amintită, peste 250 de articole. Dintre acestea, aproximativ 35 au fost negative (exemplu: <https://www.igj.ro/newsalert/concluziile-sju-targu-jiu-in-cazul-copilului-cusut-ca-un-ciorap.html> etc).** A fost asigurată corecta informare a opiniei publice, exprimând prin puncte de vedere opinia conducerii Spitalului Județean de Urgență Târgu-Jiu asupra problemelor semnalate. Zeci de știri au fost prezentate și în presa vizuală, în mod special la televiziunile locale.

Am realizat și actualizarea informațiilor care apar pe site-ul Spitalului Județean de Urgență Târgu-Jiu, www.spitalgorj.ro, care a fost mult îmbunătățit. Pe site sunt postate mereu comunicatele referitoare la anunțurile de angajare, cât și anunțurile de achiziții, dar și restul informațiilor obligatorii (cele de interes public, datele de contact, informații utile precum cele de pe pagina pacientului, materiale informativ-educative pe educație sanitară, venituri salariale, gărziile medicilor, program ambulatoriu etc).

Zilnic este întocmită revista presei, se urmăresc fluxurile de știri, emisiuni informative audio-vizuale, se realizează sintetizarea informațiilor etc.

În perioada anului 2022, am trimis răspuns la un număr de 9 (nouă) solicitări pe Legea 544/2001.

Activitatea de Relații cu Publicul – soluționare a petițiilor

În ceea ce privește soluționarea petițiilor primite pe adresa de email petitii@spitalgorj.ro, acestea au fost rezolvate/a fost trimis răspuns în termenul legal. Suntem în slujba cetățeanului și facem tot posibilul să rezolvăm cu promptitudine problemele acestuia, încercăm să avem o bună comunicare cu aparținătorii și cu pacienții.

În registrul de petiții au fost înregistrate 16 documente-sesizări și solicitări. Au fost expediate răspunsuri petiționarilor, iar unele dintre cele care se adresau Biroului de Internări, de exemplu, au fost redirecționate către dumnealor, dar în parte au fost rezolvate și de Comp. Rel. cu Publicul.

Petițiile sunt păstrate într-o mapă separată, asemenea și cererile în baza Legii 544/2001.



Manager
Ec. Vițescu Dumitru

Director Medical
Dr. Davidescu Marilena

Director Îngrijiri Medicale
As. Mătrăguna Laura Melania

Director Financiar Contabil
Ec. Pogonaru Ion

Compartiment Juridic
Consilier Juridic Manea Daniela

RUONS
Ec. Ciocoiu Eugenia

Aprovizionare Achiziții Publice
Ec. Brîncuș Florin

SMCSS
Consilier Tomulescu Ion

Statistica și Informatica Medicală
Ing. Rădulescu Claudia

Epidemiologie
Dr. Vlăduț Dumitru