



SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ TÂRGU-MUREȘ
Târgu Mureș, str. Gh. Marinescu, nr. 50, cod: 540136

Tel: 0265 - 212111, 211292, 217235; Fax. 0265 – 215768

Aprobat
Consiliul de Administrație
al Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș
Președinte - Dr. Mureșan Vasile Adrian



RAPORT DE ACTIVITATE PENTRU ANUL 2016

DESCRIEREA SITUAȚIEI ACTUALE A SPITALULUI

SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ TÂRGU – MUREȘ (SCJU) este cea mai mare unitate sanitară publică din Transilvania, de interes local, județean și regional care asigură servicii medicale, având 1089 paturi de spitalizare continuă, din care 939 adulți și 150 copii, precum și un număr de 123 paturi de spitalizare de zi. Juridic, financiar și din punct de vedere al structurii și organizării, SCJU Târgu Mureș este subordonat Ministerului Sănătății.

Misiune, viziune, valori comune

Misiunea Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș este prestarea unui act medical de calitate, într-un mediu sigur și confortabil, astfel încât pacienții să beneficieze de cele mai bune îngrijiri. Angajamentul nostru a fost de la bun început și va rămâne unul singur: să fim cei mai buni pentru o viață mai bună.

Viziunea conducerii Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș este de a deveni un spital regional de prestigiu, dotat cu aparatură și echipamente medicale de ultimă generație, care să contribuie la efectuarea unui act medical de urgență de cea mai înaltă calitate, creșterea satisfacției pacienților, siguranța actului medical, a pacienților precum și a angajaților.

În activitatea desfășurată ne bazăm pe următoarele **valori comune**:

- respectarea dreptului la ocrotirea sănătății a tuturor categoriilor de populație, de alegere a medicului și a unității sanitare și egalității în șanse;
- garantarea calității și siguranței actului medical;
- asigurarea unei largi accesibilități la servicii de urgență, ambulatorii și spitalicești, asigurarea unor standarde ridicate a competențelor profesionale precum și încurajarea dezvoltării lor continue.

Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș este unitate sanitară publică cu personalitate juridică, în subordinea Ministerului Sănătății, fiind clasificat în categoria I – nivel de competență foarte înalt, prin Ordinul Ministrului Sănătății nr. 310/07.03.2013, în conformitate cu dispozițiile Ordinului Ministrului Sănătății nr. 1408/2010 – privind aprobarea criteriilor de clasificare a spitalelor în funcție de competență și ale Ordinului Ministrului Sănătății nr. 323/2011 – privind aprobarea metodologiei și criteriilor minime obligatorii pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență, cu modificările și completările ulterioare.

Precizăm că, prin Ordinul Ministerului Sănătății nr. 1085/2012 – privind măsuri de organizare și funcționare a spitalelor regionale de urgență și a unităților funcționale regionale de urgență, Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș a fost inclus în Unitatea Funcțională Regională de Urgență Mureș alături de structurile implicate în asigurarea asistenței medicale de urgență și terapie intensivă în cardiologie și chirurgie cardiovasculară din cadrul Institutului de Urgență pentru Boli Cardiovasculare și Transplant Tg. Mureș. În acest context, unitatea noastră, împreună cu structurile din cadrul Institutului de Urgență pentru Boli Cardiovasculare și Transplant Tg. Mureș, îndeplinește cu caracter temporar, rolul de spital regional de urgență cu nivel de competență I A până la atingerea nivelului de dezvoltare care să permită respectarea integrală a prevederilor Ordinului ministrului sănătății publice nr. 1764/2006 privind aprobarea criteriilor de clasificare a spitalelor de urgență locale, județene și regionale din punctul de vedere al competențelor, resurselor materiale și umane și al

capacității lor de a asigura asistența medicală de urgență și îngrijirile medicale definitive pacienților aflați în stare critică.

Din punct de vedere organizatoric, Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș dispune de o structură complexă de specialități, 57,43% medicale și 42,57% chirurgicale, având în vedere structura secțiilor și compartimentelor sau 59,28% medicale și 40,72% chirurgicale, având în vedere numărul de paturi decizionate; dotare cu aparatură medicală corespunzătoare, personal specializat, având amplasament și accesibilitate pentru teritorii extinse.

STRUCTURA SPITALULUI CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ TÂRGU MUREȘ

În cursul anului 2016, Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș a fost condus de echipa managerială formată din:

- Manager - **Dr. Ion Claudiu PUIAC**
- Director Medical - **Dr. Zoltan LORINCZI**
- Director Financiar Contabil - **Ec. Ioan Florin CRĂCIUN**
- Director de îngrijiri - as.med. principal **Angela MOLDOVAN**

Structura Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș

Nr. crt	Denumire secție	Nr. paturi
1	Secția clinică medicină internă I	40
	Din care - compartiment hematologie	25
2	Secția clinică medicină internă II	45
3	Secția clinică medicină internă III	65
	Din care - compartiment cardiologie	20
4	Secția clinică ATI	37
	Din care - compartiment toxicologie	5
5	Compartiment ATI - copii	10
6	Secția clinică chirurgie generală I	90
	Din care - compartiment chirurgie vasculară	12
	- compartiment traumatologie toracică	5
7	Secția clinică chirurgie generală II	60
	Din care - compartiment chirurgie vasculară	6
8	Secția neurochirurgie	53
9	Secția clinică chirurgie orală și maxilo-facială	25
	Din care - compartiment ATI (TIIP)	4
10	Secția clinică chirurgie și ortopedie pediatrică	25
11	Secția clinică neonatologie	65
	Din care - compartiment terapie intensivă	10
	- compartiment prematuri	15
12	Secția clinică neurologie I	70
13	Secția clinică neurologie II	37

14	Secția clinică obstetrică-ginecologie	90
15	Compartiment ATI obstetrică-ginecologie (ATI și terapia durerii)	10
16	Secția clinică ORL	50
	Din care - compartiment ORL copii	10
17	Compartiment ATI ORL	5
18	Secția clinică pediatrie	40
	Din care - compartiment hematologie - oncologie	7
	- compartiment gastroenterologie	6
	- compartiment alergologie și imunologie	6
	- compartiment nefrologie pediatrică	6
19	Secția clinică reumatologie	55
20	Secția clinică recuperare cardiovasculară	25
21	Secția clinică hematologie	28
	Din care - compartiment transplant medular	8
22	Secția clinică ortopedie și traumatologie	70
23	Secția clinică cardiologie	30
	Din care - compartiment terapie intensiva coronarieni	5
	- compartiment cardiologie intervențională	
24	Compartiment chirurgie plastică, microchirurgie reconstructivă	10
25	Compartiment diabet zaharat, nutriție și boli metabolice	15
26	Secția clinică gastroenterologie	25
27	Compartiment nefrologie	10
28	Compartiment dializă peritoneală	4
29	Stația de hemodializă – 4 aparate	
30	UPU SMURD cu punct de lucru la Sărmașu	
	- Cabinet medicină dentară de urgență	
	- Centrul Național de Formare în Asistență Medicală de Urgență în Coordonarea Accidentelor cu Multiple Victime	
31	Cameră de gardă – ortopedie-traumatologie	
32	Blocuri operatorii	
33	Farmacia	
34	Sterilizare	
35	Unitate de transfuzie sanguină	
36	Laborator de radiologie și imagistică medicală	
	- radiologie convențională	
	- CT	
	- RMN	
	- ecografie	
	- radiologie intervențională	
37	Serviciul de anatomie patologică	
	-compartiment citologie	
	-compartiment histopatologie	
	-prosectură	
38	Laborator analize medicale cu puncte de lucru	
39	Laborator medicină nucleară	
40	Laborator Explorări funcționale (neinvazive)	
41	Laborator genetică medicală	

42	Laborator recuperare, medicină fizică și balneologie (bază de tratament)	
43	SSCIN	
44	Centrul de sănătate mintală copii (în cadrul ambulatoriului de specialitate copii)	
45	Cabinet planificare familială	
46	Cabinet medicină sportivă	
47	Cabinet diabet zaharat, nutriție și boli metabolice	
48	Ambulatoriu integrat spitalului cu cabinete în specialitățile:	
	<i>Cabinete pentru adulți:</i> medicină internă, cardiologie, ORL, chirurgie generală, obstetrică – ginecologie, neurologie, ortopedie și traumatologie, endocrinologie, gastroenterologie, neurochirurgie, psihiatrie, chirurgie plastică, microchirurgie reconstructivă, medicina muncii, reumatologie, chirurgie vasculară;	
	<i>Cabinete pentru copii:</i> pediatrie, ORL, hemato-oncologie pediatrică, chirurgie și ortopedie infantilă, gastroenterologie, alergologie și imunologie;	
49	Ambulatoriu de specialitate – stomatologie (activitate învățământ)	
	Stomatologie pediatrică	
	Stomatologie adulți	
50	Aparat funcțional	
	TOTAL NR. PATURI	1089
	Din care: adulți	939
	copii	150
	SPITALIZARE DE ZI	123
	ÎNSOȚITORI	12

MANAGEMENTUL RESURSELOR UMANE ÎN CADRUL SPITALULUI CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ TÂRGU MUREȘ, ÎN ANUL 2016

Managementul resurselor umane din sănătate se desfășoară într-un sector cu caracteristici unice. Forța de muncă este mare, diversă și cuprinde profesii specifice, reprezentate, deseori, de asociații profesionale sau syndicate foarte puternice. Dintre aceste profesii unele au specificitate de sector sanitar, altele nu, putând fi regăsite și în alte sectoare sau domenii. Loialitatea profesioniștilor cu ocupații specifice sistemului sanitar (medici, asistenți medicali, etc.) se îndreaptă în primul rând către pacient și către profesia lor și abia pe urmă către angajator.

Serviciul Resurse Umane este subordonat direct managerului Spitalului Clinic Județean de Urgență Tg. Mureș.

Obiectivele principale ale activităților desfășurate de către personalul Serviciului resurse umane pentru anul 2016 au fost:

- Îndeplinirea atribuțiilor stabilite prin Regulamentul de organizare și funcționare;
- Asigurarea funcționalității continue a serviciului.

Activitățile desfășurate au avut la bază prevederile legislației în vigoare privind resursele umane, ale Regulamentului de organizare și funcționare, ale Regulamentului Intern, precum și deciziile conducerii Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș.

Pentru aceasta, personalul Serviciului resurse umane a acționat pentru:

- asigurarea încadrării personalului de toate categoriile, potrivit statului de funcții și cu respectarea nomenclatoarelor de funcții și salarizare, a condițiilor de studii și vechime;
- întocmirea contractelor individuale de muncă pentru personalul nou încadrat;
- întocmirea și ținerea la zi a dosarelor profesionale ale salariaților;
- întocmirea documentelor cerute de legislația în vigoare, în vederea pensionării;
- întocmirea formelor privind modificările intervenite în contractele individuale de muncă ale salariaților (promovare, schimbarea funcției, desfacerea contractului individual de muncă);
- întocmirea statului de funcții, conform normelor de structură aprobate pentru toate categoriile de personal;
- întocmirea după criterii obiective a fișelor de evaluare a posturilor;
- încadrarea medicilor rezidenți pe bază de repartitie;
- evaluarea permanentă a performanțelor profesionale individuale ale fiecărui angajat în conformitate cu legislația în vigoare;
- întocmirea și aducerea la cunoștință a fișei postului pentru personalul din subordine și verificarea existenței fișelor postului pentru fiecare angajat în parte;
- eliberarea adeverințelor salariaților în funcție de necesități;
- furnizarea datelor privind numărul de personal pe structură în vederea elaborării bugetului de venituri și cheltuieli;
- participarea la fundamentarea Bugetului de venituri și cheltuieli al spitalului furnizând date de specialitate;
- stabilirea necesarului de produse în vederea realizării părții corespunzătoare a Planului anual de achiziții al spitalului;
- întocmirea dărilor de seamă statistice lunare, trimestriale, semestriale și anuale privind personalul încadrat, fondul de salarii, etc., conform cerințelor;
- aplicarea HG nr. 537/2004, pentru aprobarea Normelor Metodologice de aplicare a prevederilor OUG nr. 96/2003, privind protecția maternității la locurile de muncă;
- elaborarea, conform reglementărilor legale în vigoare, a documentației necesare pentru aprobarea cât mai rapidă a organizării concursurilor în vederea aprobării ocupării posturilor vacante, respectiv a documentației privind suplimentările de posturi într-un număr suficient pentru a asigura normarea necesară desfășurării unui act medical de calitate;
- organizarea concursurilor pentru ocuparea posturilor vacante și temporar vacante corespunzătoare funcțiilor contractuale;
- efectuarea controlului prestării muncii, atât în cadrul programului de lucru cât și în afara acestui timp (gărzi, muncă suplimentară, etc.);
- verificarea corectitudinii întocmirii pontajelor pentru fiecare salariat;
- asigurarea acordării drepturilor de salarizare: salarii brute, spor vechime neîntreruptă în muncă, spor pentru condiții periculoase sau vătămătoare, gărzi, indemnizații, premii anuale, etc.
- urmărirea și îndrumarea aplicării legislației în vigoare privind încadrarea, salarizarea, promovarea și acordarea tuturor celorlalte drepturi salariale;
- întocmirea Declarației 205, declarația informativă privind impozitul reținut la sursă și câștigurile/pierderile realizate, pe beneficiari de venit, conform Ordinului ANAF 3605/2016;
- întocmirea, lunar, a Declarației 112, declarația privind obligațiile de plată a contribuțiilor sociale, impozitului pe venit și evidența nominală a persoanelor asigurate - conform Ordinului comun al ministrului finanțelor publice nr.1977/ 09.12.2013, ministrului muncii,

familiei, protecției sociale și persoanelor varstnice nr.2757/ 23.12.2013 și al ministrului sănătății nr. 1580/ 23.12.2013;

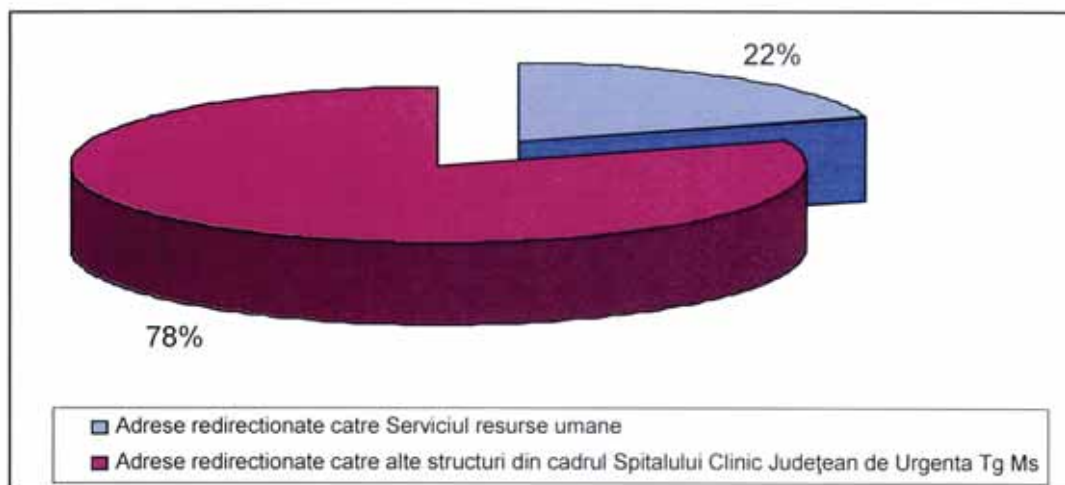
- totalizarea numărului de zile de concediu medical pentru incapacitate temporară de muncă avut în ultimele 12 luni în vederea acordării certificatelor de concediu medical pentru angajații unității;
- întocmirea fișelor de evidență ale salariaților;
- evaluarea performanțelor profesionale ale angajaților;
- întocmirea și completarea Registrului general de evidență al salariaților conform HG 500/2011, privind registrul general de evidență a salariaților;
- actualizarea nomenclatorului COR conform clasificării compatibile ISCO 08, reglementată prin Ordinul Ministerului Muncii, Familiei și Protecției Sociale nr. 1832 din 6 iulie 2011/ Institutului Național de Statistică nr. 856 din 11 iulie 2011.

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

- Situații statistice lunare: raportare lunară către Direcția Județeană de Statistică Mureș, S1 lunar situație referitoare la număr de personal, cheltuieli de personal și sume brute cu cheltuielile, coeficient cu timpul lucrat.
- Raportare lunară către Ministerul Sănătății privind numărul de posturi ocupate și fondul de salarii realizat. În aceeași situație statistică se transmit și datele referitoare la Unitatea de Primiri Urgențe cu număr de personal, cheltuieli salariale cu personalul aferent.
- Situații statistice trimestriale: referitoare la numărul de personal pe categorii de personal, cu salarii realizat, sporuri, sume pentru zile de sărbătoare (inclusiv sâmbăta și duminica), venituri brute personal.
- Situații statistice intertrimestriale, transmise în lunile februarie, mai, august și noiembrie cu locurile ocupate pe funcții și grupe de muncă conform COR.
- Situație statistică anuală, termen de transmitere februarie, cu numărul de personal existent la 31 decembrie al fiecărui an, pe specialități, pe grupe, pe sex, pe funcții ocupate.
- Situații statistice semestriale transmise către Direcția Generală a Finanțelor Publice Mureș transmise la data de 15 iulie al fiecărui an, referitoare la date informative privind fondul de salarii la semestru, respectiv date privind numărul de personal la semestru.
- Situații statistice anuale transmise către Direcția Generală a Finanțelor Publice Mureș transmise la data de 15 ianuarie al fiecărui an, referitoare la date informative privind fondul de salarii la semestru, și date privind numărul de personal la semestru.
- Situație statistică anuală S3 transmisă în luna februarie a fiecărui an către Direcția Județeană de Statistică Mureș cuprinzând costul forței de muncă pe anul anterior: Capitolul I. - numărul mediu al salariaților și timpul lucrat; Capitolul II – sume brute plătite.
- Situație statistică anuală SAN transmisă în luna ianuarie a fiecărui an către Direcția de Sănătate Publică Mureș cuprinzând date referitoare la personalul sanitar cu studii superioare pe categorii de unități, personal mediu sanitar, personal auxiliar sanitar, muncitori, personal de deservire și personal din aparatul funcțional pe categorii de unități.

- Situații statistice anuale transmise către Direcția de Sănătate Publică Mureș cuprinzând locurile vacante în urma plecării medicilor pe parcursul anului 2016.

În perioada ianuarie - decembrie 2016 au fost redirectionate către Serviciul Resurse Umane un număr de 6.743 adrese repartizate spre soluționare, din totalul de 29.732 de adrese înregistrate la registratura instituției.



În cursul anului 2016 au fost organizate un număr de **27 de concursuri**, pentru ocuparea prin concurs a **335 de posturi** vacante și temporar vacante, după cum urmează:

- **4 concursuri** pentru ocuparea unui număr 16 posturi de **medici**, în urma cărora au fost angajați un număr de **14 medici specialiști**;
- **12 concursuri** pentru ocuparea unor posturi pentru **personal medical și auxiliar**, fiind scoase la concurs un număr de: 110 posturi asistenți medicali, 71 posturi infirmieri, 19 posturi de brancardieri, 26 de posturi de îngrijitoare de curățenie, 1 post de șofer autosanitară, 4 posturi de spălătorese, 16 posturi de registratori medicali, 2 posturi de fiziokinetoterapeut, 2 posturi de moașă, și urma cărora au fost angajate un număr de **235 de persoane**, din care **96 asistenți medicali**, **2 fiziokinetoterapeuți**, **16 registratori medicali**, **55 infirmieri**, **19 brancardieri**, **26 îngrijitoare de curățenie**, **1 șofer autosanitară** și **4 spălătorese**;
- **11 concursuri** pentru **aparatul funcțional al spitalului**, fiind scoase la concurs un număr de 25 posturi la TESA și un număr de 34 de posturi de muncitori și 16 posturi de portar, în urma cărora au fost angajate un număr de **58 persoane**, din care **24 personal TESA**, **33 muncitori** și **1 portar**.

În anul 2016 s-au întocmit un număr de 972 contracte, din care: 412 contracte gărzi, 253 de muncă pentru medici rezidenți, 307 alte categorii de personal (medici, asistenți medicali generaliști, infirmieri, brancardieri, îngrijitoare de curățenie, spălătorese, muncitori, etc.). De asemenea au fost întocmite număr de 133 de contracte de voluntariat.

În aceeași perioadă în cadrul spitalului au fost emise un număr de 2440 decizii (decizii de suspendare a contractelor individuale de muncă, decizii de încetare a contractelor

individuale, decizii de preluare atribuții a personalului de conducere, decizii comisii, etc) întocmite de către Serviciul Resurse Umane.

De asemenea, s-au întocmit un număr de 7861 acte adiționale la contractele individuale de muncă. Odată cu intrarea în vigoare a OUG nr. 57/2015, privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice în anul 2016, prorogarea unor termene, precum și unele măsuri fiscal-bugetare.

În cursul anului 2016, Serviciul resurse umane a eliberat un număr de 7.017 de adeverințe, pentru certificarea calității de asigurat și numărul de zile de concediu medical, pentru dovedirea vechimii în muncă, pentru organizațiile profesionale, scutire taxă auto, CAR, adeverințe pentru bănci, Agenția de Plăți și Prestații Sociale, Agenția pentru Ocuparea Forței de Muncă, Casa de Pensii, etc. Având în vedere că într-un an calendaristic sunt în medie 255 zile lucrătoare și ținând cont de faptul că pentru fiecare adeverință un angajat se prezintă și la solicitarea acesteia și la ridicarea ei, reiese faptul că doar pentru adeverințe, zilnic, au intrat în birourile Serviciului resurse umane un număr de 55 de persoane.

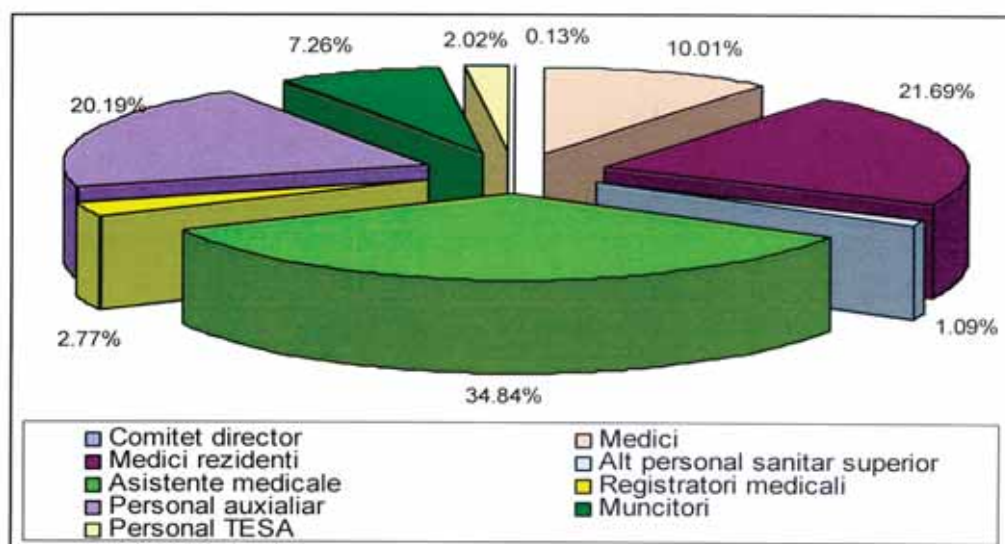
În cursul anului 2016, Serviciul resurse umane a eliberat un număr de 552 de extrase REVISAL angajaților precum și foștilor angajați.

Gestionarea privind evidența deciziilor, contractelor individuale de muncă, respectiv a actelor adiționale, întocmite de către Serviciul Resurse Umane este realizată prin administrarea unei baze de date dintr-un program de calcul tabelar creat de angajații serviciului.

Resursele umane ale Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mures, la finalul anului 2016, **totaliza 3246,5 posturi** (unele categorii de personal – cadre UMF cu integarare clinică, cumul de funcții, sunt încadrați cu ½ normă), structurate în următoarele categorii:

- Comitet director – 4
- Medici – 309
- Medici rezidenți – 719
- Alt personal superior sanitar – 35,5
- Asistente medicale – 1110
- Registratori medicali – 85
- Personal auxiliar – 675,5 (infirmiere, îngrijitoare, brancardieri, spălătorese, șoferi auto)
- Muncitori – 237,5
- Personal TESA – 71

Proporția personalului este evidențiată în figura următoare:

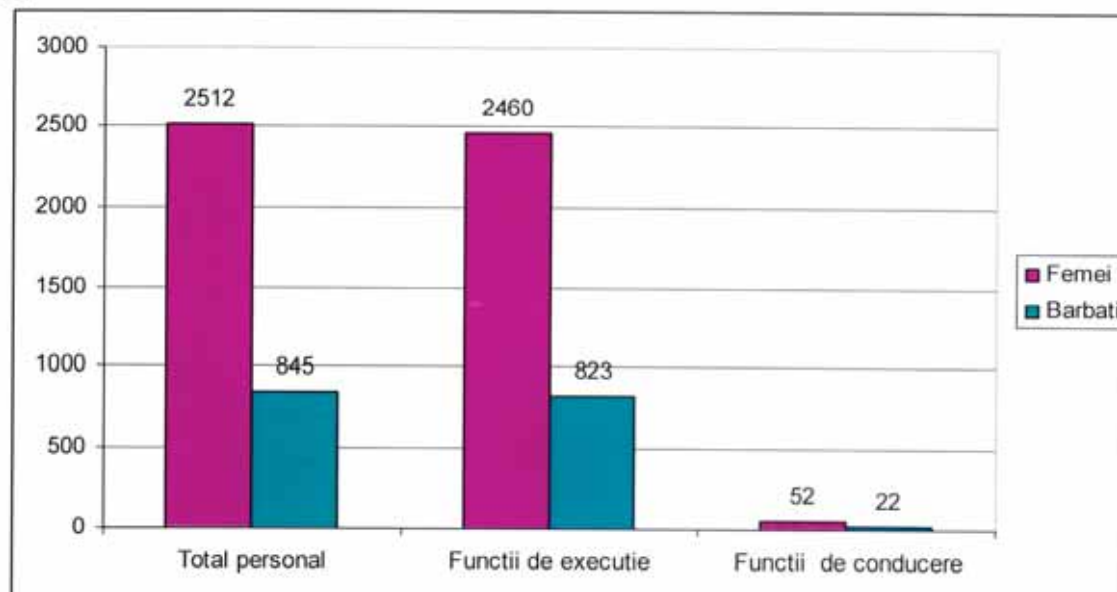


Proporția personalului împărțit pe sexe și funcții:

Din numărul total de 3.357 de salariați, numărul total de femei care prestează activitate în cadrul instituției este de 2512, dintre care 2460 ocupă funcții de execuție, respectiv numărul de bărbați este 845, dintre care 823 ocupă funcții de execuție.

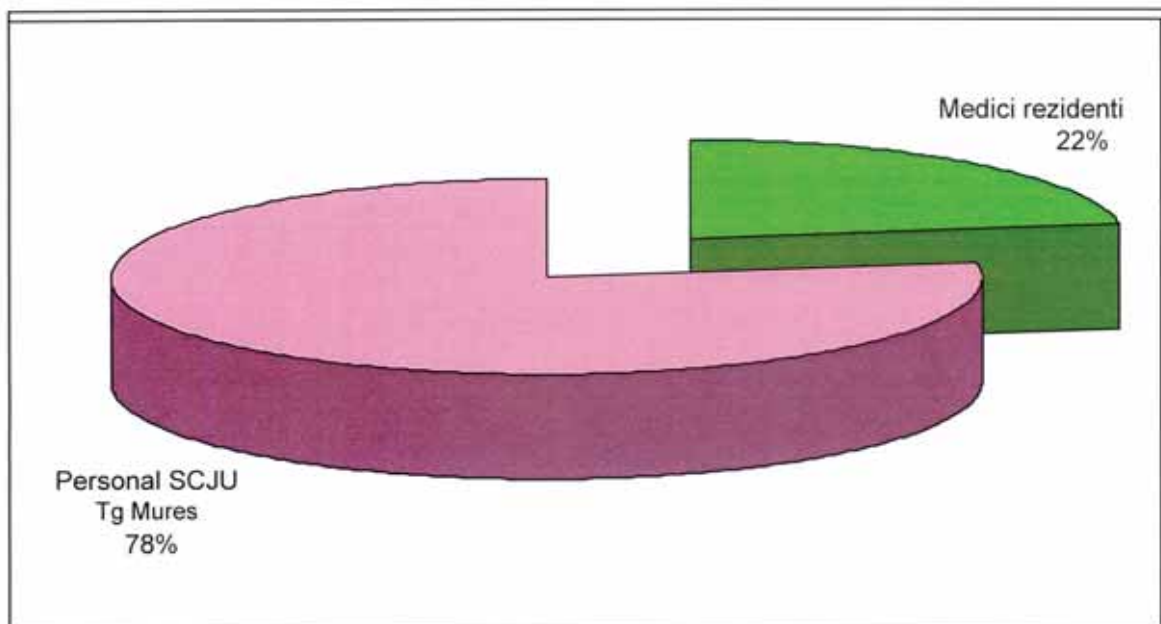
Din numărul total de 3.357 de salariați, numărul total de personal ocupând funcții de conducere este de 74, dintre care 52 funcții de conducere sunt ocupate de femei, iar 22 dintre acestea sunt ocupate de bărbați.

Evidențierea personalului pe sexe și funcții ocupate este evidențiată în figura de mai jos.



În cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență Tg. Mureș se desfășoară activitate de învățământ medical, cadrele didactice ale Universității de Medicină și Farmacie Tg. Mureș

prestând activitate clinică integrată. Totodată în cadrul instituției își desăvârșesc pregătirea în specialitate un număr de 719 de medici rezidenți. Proporția numărului de rezidenți se poate observa și din figura de mai jos.



În perioada ianuarie – decembrie 2016, în conformitate cu Ordinul Ministrului Sănătății 1229/01.08.2011, întreg personalul instituției a beneficiat de evaluarea performanțelor profesionale individuale.

În anul 2016 personalul Serviciului Resurse Umane, pentru îndeplinirea sarcinilor curente, a avut relații de cooperare și colaborare foarte bune atât cu secțiile/ laboratoarele/ serviciile/ compartimentele spitalului cât și cu structurile exterioare instituției: Ministerul Sănătății, Direcția de Sănătate Publică Mureș, Colegiul Județean al Medicilor Mureș, OAMGAMMR, Casa Județeană de Pensii Mureș, Casa de Asigurări de Sănătate Mureș, Agenția Județeană Pentru Ocuparea Forței de Muncă Mureș, Inspectoratul Teritorial de Muncă Mureș, Direcția Generală a Finanțelor Publice Mureș, Direcția Județeană de Statistică Mureș, etc.

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

ACTIVITATEA FINANCIAR-CONTABILĂ DIN CADRUL SPITALULUI CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ TÂRGU MUREȘ, ÎN ANUL 2016

I. ANALIZA FINANCIARĂ

Activitatea financiar-contabilă din cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență Tg. Mureș s-a desfășurat, în anul 2016 în conformitate cu actele normative în vigoare, asigurându-se desfășurarea activităților specifice, dintre care amintim:

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

Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș este o instituție publică finanțată integral din venituri proprii, aflată în subordinea Ministerului Sănătății, și funcționează pe principiul autonomiei financiare.

Veniturile spitalului, cuprinse în bugetul de venituri și cheltuieli aferent anului 2016 provin din următoarele surse:

- venituri din contractele încheiate cu CAS Mureș pentru servicii medicale;
- venituri din contractele încheiate cu CAS Mureș pentru finanțarea programelor naționale de sănătate finanțate din FNUASS;
- venituri din bugetul Ministerului Sănătății de la bugetul de stat pentru finanțarea programelor naționale de sănătate, acțiuni de sănătate, acțiuni prioritare și investiții;
- venituri din bugetul Ministerului Sănătății de la venituri proprii – accize pentru finanțarea programelor naționale de sănătate, acțiuni de sănătate, acțiuni prioritare și investiții;
- venituri proprii din diverse surse: servicii efectuate la cerere, chirii, cercetare;
- venituri din dobanzi;
- venituri din donații și sponsorizări.

STRUCTURA VENITURILOR

În cursul anului 2016, Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș a realizat venituri în valoare de **333.668.330 lei**, astfel:

1. Venituri din contractele cu CAS Mureș:

-lei-

Tipul de serviciu	Buget 2016	Încasări 2016 aferente serviciilor prestate în anul 2016	Grad de realizare
Servicii medicale spitalicești	147.840.570	139.119.061	94.10%
Servicii medicale efectuate în ambulatoriul integrat	4.908.889	4.945.823	100.75%
Programe naționale de sănătate	34.971.418	23.883.176	68.29%
Total venituri din contractele încheiate cu CAS Mureș	187.720.877	167.948.060	89.46%

2. Încasări aferente serviciilor medicale, precum și programelor naționale de sănătate aferente anului 2016 în sumă de 22.595.908 lei.

3. Venituri din transferuri

Bugetul de stat, din care:	Buget an 2016	Finanțare 2016	Grad de realizare
Acțiuni de sănătate	50.639.000	50.014.035	98.76%
Aparatură medicală și echipamente de comunicații în urgență	0	0	
Programe de sănătate	1.223.000	878.462	71.82%
Total buget de stat	51.862.000	50.892.497	98.13 %

Accize, din care:	Buget an 2016	Finanțare 2016	Grad de realizare
Acțiuni de sănătate	7.112.000	2.931.412	41.21%
Dotări	14.870.000	14.863.784	99.95%
Programe naționale de sănătate	20.312.000	18.426.478	90.71%
Infrastructura sanitară	0	0	0
Total accize	42.294.000	36.221.674	85.64%

4. Alte venituri:

Denumire venituri	Buget 2016	Încasări 2016	Grad de realizare
Venituri din închirieri	290.000	233.692	80.58%
Venituri din prestări de servicii	1.850.000	1.752.415	94.72%
Venituri din cercetare	270.000	241.003	89.26%

Donații și sponsorizări – an curent	1.358.830	974.064	71.68%
Excedent an 2016, din care:	17.906.644	-	-
Servicii medicale contractate cu CAS Mureș	12.641.765	12.641.765	-
Venituri proprii	4.794.264	4.794.264	-
Fond de dezvoltare	470.615	470.615	-
Venituri din valorificarea unor bunuri aparținând instituțiilor publice	615	615	100%
Sume provenite din finanțarea anilor precedenți	1.922.000	1.872.755	97.43%
Total	23.598.089	22.981.188	97.38%

Veniturile din închirieri se constituie din încasările în numerar și prin virament bancar a sumelor provenite din închirierea spațiilor aflate în incinta Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș.

Valoarea veniturilor din concesiuni și închirieri încasate la 31.12.2016 este de 467.223 lei, din care 50 % respectiv suma de 223.531 lei a fost virată către Consiliul Județean Mureș, acesta fiind proprietarul clădirilor în care funcționează unitatea noastră sanitară.

Veniturile din prestări servicii medicale sunt realizate din încasările în numerar de la pacienți pentru analize de laborator sau diverse servicii efectuate în ambulatoriul de specialitate al spitalului, precum și din încasările prin virament de la instituțiile cu care unitatea noastră sanitară are încheiate contracte de prestări de servicii. Veniturile din cercetare se constituie din încasările în numerar și virament bancar de la prestatorii de studii clinice efectuate în spital.

Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș și-a constituit Fondul de dezvoltare în sumă de 470.615 lei din următoarele surse: 20% din excedentul anului 2015 și 5% din cheltuieli cu amortizarea mijloacelor fixe înregistrate în anul 2015. Soldul disponibil din Fond de dezvoltare la data de 31.12.2016 este de 127.625 lei .

Situația comparativă pe perioada 2014, 2015 și 2016 a structurii veniturilor Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș este prezentată în tabelul de mai jos:

Venituri	AN 2014	AN 2015	AN 2016	Grad de realizare 2016 față de 2015
	Suma	Suma	Suma	%
Total venituri proprii	3,962,482	4,129,231	2.227.110	53.90%
Venituri din concesiuni și închirieri	188,242	115,280	233.692	202.7%
Venituri din prestări de servicii	3,425,441	3,812,000	1.752.415	45.97%
Venituri din cercetare	337,198	200,000	241.003	120.5%
Total venituri din contractele cu CAS Mureș	185,288,751	189,534,290	190.543.968	100,53%
din servicii medicale spitalicești	122,528,845	133,377,916	139.119.061	104.3%
din servicii medicale ambulatoriu specialitate	3,770,125	4,549,331	4.945.823	108.7%
din program sănătate	33,374,374	31,110,388	23.883.176	76.76%
din servicii medicale spitalicești și programe de sănătate aferente anului precedent încasate în anul curent	25,615,407	20,496,655	22.595.908	110.2%
Donații și sponsorizări	-	816,449	974.064	119.30%
Venituri din valorificarea unor bunuri ale instituțiilor publice	769	-	615	-
Total venituri din bugetul de stat	41,564,000	55,966,000	50.892.497	90,93%
Programe naționale de sănătate	1,717,000	1,334,000	878.462	65.8%
Acțiuni de sănătate	39,847,000	42,908,000	50.014.035	116.5%
Aparatură medicală	-	11,724,000	-	-
Total venituri din accize	25,689,000	30,900,000	36.221.674	117.20%
Infrastructură sanitară	867,000	890,000	0	-
Dotari	3,305,000	8,732,000	14.863.784	170.2%
Programe naționale de sănătate	21,517,000	20,827,000	18.426.478	88.47%
Acțiuni de sănătate	-	451,000	2.931.412	649,98%
Sume provenite din finanțarea anului precedent	0		1.872.7555	
Subvenții din FNUASS pentru acoperirea creșterilor salariale	0	0	3.055.868	

Excedentul anilor precedenți	16.925.468	17.026.103	17.906.644	105.17%
Total venituri	273,430,470	298,372,073	298.766.572	100.13%

Cele mai semnificative creșteri ale veniturilor s-au înregistrat la veniturile din concesiuni și închirieri, acțiuni de sănătate, ca urmare a creșterilor cheltuielilor de personal și la veniturile din transferuri din bugetul Ministerului Sănătății pentru dotările cu aparatură a spitalului.

STRUCTURA CHELTUIELILOR

Categorie de cheltuieli	Prevederi bugetare an 2016	Realizări an 2016	Grad de realizare
Total cheltuieli	333.668.330	280.663.198	84.11%
Cheltuieli de personal	144.386.402	140.878.863	97.57%
Bunuri și servicii, din care:	164.725.579	119.291.513	72.40%
Furnituri de birou	237.460	138.211	58.20%
Materiale pentru curățenie	601.225	339.038	56.30%
Iluminat, încălzit și forță motrică	7.860.979	5.626.195	71.57%
Apa, canal, salubritate	2.521.712	2.041.880	80.90%
Carburanți și lubrifianți	461.250	415.786	90.10%
Transport	36.120	13.560	37.50%
Poștă, telecomunicații	197.117	171.914	87.20%
Materiale și prestări de servicii cu caracter funcțional	10.276.259	5.878.871	57.20%
Alte bunuri și servicii pentru întreținere și funcționare	4.505.589	2.792.699	61.90%
Reparații curente	2.189.054	1.130.297	51.60%
Hrană	3.098.718	1.866.757	60.24%
Medicamente	66.250.691	48.296.457	72.89%
Materiale sanitare	44.635.043	36.048.924	80.76%
Reactivi	13.061.605	9.249.773	70,82%
Dezinfectanți	3.669.746	2.782.872	75.83%
Bunuri de natura obiectelor de inventar	1.635.922	350.153	21.40%
Deplasări, detașări, transferări	166.751	89.624	53.70%
Materiale de laborator	1.123.521	837.849	74.50%
Cărți, publicații și materiale documentare	205.731	123.312	59.90%
Pregătire profesională	87.966	50.978	57.90%
Protecția muncii	240.791	140.562	58.30%
Alte cheltuieli	1.662.329	905.801	54.40
Burse	3.876.000	3.814.526	98.40
Cheltuieli de capital, din care:			
Mașini, echipamente și mijloace de transport	19.551.304	16.650.366	85.16

Mobilier, aparatură birotică și alte active corporale	0	0	-
Alte active fixe	29.045	27.930	96.16%
Reparații capitale aferente activelor fixe	1.100.000	0	-

Urmărirea indicatorilor financiari pentru încadrarea valorii realizate a acestora în valoarea asumată de managerul unității sanitare prin contractul de management încheiat cu Ministerul Sănătății s-a realizat trimestrial la nivelul Serviciului Financiar Contabilitate.

Valoarea realizată pe anul 2016 a indicatorii financiari este prezentată mai jos:

Execuția bugetară – buget total = execuție bugetară an 2016/prevederi bugetare an 2016 = 84.11%

Conform H.G. nr 206/2015 privind aprobarea programelor naționale de sănătate pe anul 2014-2015, programele naționale de sănătate reprezintă acțiuni multianuale, decontarea cheltuielilor pentru medicamentele și materiale sanitare pe program, se realizează în termen de 90 zile (60 zile de la data validării facturilor + 30 zile pentru validarea facturilor depuse). Așadar execuția bugetară este afectată de programele naționale de sănătate a căror încasare și plată se face independent de voința Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș.

Procentul cheltuielilor cu personalul din totalul cheltuielilor spitalului = Plăți nete cheltuieli de personal an 2016/execuție bugetara total an 2016 = 43.27%

Procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului = Plăți nete medicamente/ execuție bugetara total an 2016 = 19.85%

Costul mediu/zi de spitalizare - Cheltuieli efective spital/număr zile spitalizare*1000 = 503.88 lei.

Procentul veniturilor proprii din total venituri = Venituri proprii încasate cu excepția veniturilor CAS Mureș/total venituri încasate*100 = 33.32%.

Situația comparativă 2015-2016 privind structura cheltuielilor Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș

Cheltuieli	AN 2015	AN 2016	Creștere/ diminuare
	Suma	Suma	%
Total cheltuieli	298,372,073.00	333,668,330.00	111.83
Cheltuieli de personal	112,139,652.00	144,386,402.00	128.76
Bunuri și servicii, din care:	152,333,942.00	164,725,579.00	108.13
Furnituri de birou	531,588.00	237460	44.67
Materiale pentru curățenie	600,516.00	601.225	100.12
Iluminat, încălzit și forță motrică	7,354,876.00	7.860.979	106.88
Apa, canal, salubritate	2,093,018.00	2.521.712	120.48
Carburanți și lubrifianți	474,807.00	461.256	97.14
Transport	77,455.00	36.120	46.63
Poștă, telecomunicații	196,640.00	197.117	100.24
Materiale și prestări de servicii cu caracter funcțional	8,982,041.00	10.276.259	114.41
Alte bunuri și servicii pentru întreținere și funcționare	3,471,754.00	4.505.589	129.78
Reparații curente	1,387,461.00	2.189.054	157.77
Hrană	3,391,036.00	3.098.718	91.37
Medicamente	63,926,750.00	66.250.691	103.64
Materiale sanitare	40,627,154.00	44.635.043	109.86
Reactivi	11,772,170.00	13.061.605	110.95
Dezinfectanți	2,425,125.00	3.669.746	151.32
Bunuri de natura obiectelor de inventar	1,654,823.00	1.635.922	98.85
Deplasări, detașări, transferări	80,629.00	166.751	206.81
Materiale de laborator	1,101,955.00	1.123.521	101.96
Cărți, publicații și materiale documentare	238,901.00	205.731	86.12
Pregătire profesională	85,800.00	87.966	102.52
Protecția muncii	322,442.00	240.791	74.68
Alte cheltuieli	1,537,001.00	1.662.329	108.15
Burse	3,735,000.00	3.876.000	103.77

Cheltuieli de capital, din care:	30,163,479.00	20.680.349	68.56
Mașini, echipamente și mijloace de transport	27,747,614.00	19.551.304	70.46
Mobilier, aparatură birotică și alte active corporale	3,790.00	136.000	3588
Alte active fixe	72,075.00	29.045	40.29
Reparații capitale aferente activelor fixe	2,340,000.00	1.100.000	47.00

Cheltuielile de personal

În cursul anului 2016, unitatea noastră sanitară a acordat drepturile salariale stabilite conform prevederilor Legii nr. 250/2016 privind aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 20/2016 pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 57/2015 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice în anul 2016, prorogarea unor termene, precum și unele măsuri fiscal-bugetare și pentru modificarea și completarea unor acte normative. Urmare a prevederilor legale sus menționate spitalul a încheiat contract cu CAS Mureș pentru finanțarea sumelor necesare punerii în aplicare a majorărilor salariale.

Astfel, față de anul 2015 s-a înregistrat o creștere a cheltuielilor de personal cu 28.76%.

Ponderea cheltuielilor de personal în total cheltuieli, raportat la bugetul de venituri și cheltuieli este de 43,27%, iar în execuție este de 50,09%.

Cheltuieli cu bunuri și servicii

Cheltuielile cu bunurile și serviciile în anul 2016 au înregistrat o ușoară creștere față de anul 2015 (în valoare absolută de 12.391.637 lei), cu toate acestea asigurându-se necesarul de materiale necesare funcționării în condiții normale a activității medicale.

S-au înregistrat creșteri de cheltuieli semnificative la următoarele categorii de cheltuieli:

- apă, canal, salubritate, carburanți – datorate de creșterea prețurilor în domeniu;
- alte bunuri și servicii pentru întreținere și funcționare, reparații curente, hrană;
- materiale sanitare, reactivi și materiale de laborator – creșteri de până la 10%;
- dezinfectanți-51%
- cheltuieli cu achiziționarea de bunuri de natura obiectelor de inventar și pentru protecția muncii – în principal din fondurile constituite în conformitate cu prevederile art. 78 din Legea 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap.

Ponderea cheltuielilor cu bunuri și servicii în total cheltuieli, raportat la bugetul de venituri și cheltuieli este de 49.36 %, iar în execuție este de 42.5%.

În ceea ce privește implementarea, derularea, monitorizarea și controlul activităților privind programele naționale de sănătate, facem următoarele precizări:

- în cadrul spitalului se derulează programe naționale de sănătate curative, de sănătate publică și acțiuni prioritare, astfel:
 - programe naționale de sănătate curative:

- programul național de oncologie;
- programul național de boli neurologice;
- programul național de hemofilie;
- programul național pentru boli rare;
- programul național de ortopedie;
- programul național de protezare auditivă;
- programul național de boli cardiovasculare;
- programul național de diabet;
- programul național de radiologie interventională;
- programul național de hidrocefalie;
- programe naționale de sănătate publică:
 - programul național de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale;
 - programul național de depistare precoce activă a cancerului de col uterin – unitatea noastră sanitară fiind unitate de asistență tehnică și management a programului pentru regiunea Centru;
 - programul național de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană;
 - programul național de sănătate a femeii și copilului;
- acțiuni prioritare:
 - AP ATI adulți și copii;
 - AP ATI neonatologie;
 - AP TRAUMA;
 - AP AVC;
 - AP IMA;
 - AP ENDO;
 - AP EVA.
- Față de anul 2015, în cursul anului 2016, unitatea noastră sanitară a fost nominalizată și au fost alocate fonduri pentru derularea următoarelor programe naționale de sănătate:
 - Programe naționale de sănătate curative:
 - În cadrul programului național de hemofilie: hemofilie cu inhibitori cu substituție pentru accidente hemoragice, hemofilie cu substituție

pentru intervențiile chirurgicale ortopedice majore și hemofilie cu substituție pentru intervențiile chirurgicale, altele decât cele ortopedice majore;

- În cadrul programului național pentru boli rare: hipertensiune arterială pulmonară la adulți;
 - În cadrul programului național de ortopedie: tratamentul instabilităților articulare cronice prin implanturi de fixare;
 - În cadrul subprogramului de radiologie intervențională: terapia hemoragiilor acute sau cronice posttraumatice.
- Acțiuni prioritare:
- AP ENDO;
 - AP EVA.

- Execuția programelor naționale de sănătate la 31.12.2016 a fost peste 99.17%.
- Dintre activitățile desfășurate în cadrul Serviciului Financiar Contabilitate pentru derularea programelor naționale de sănătate, amintim următoarele:
 - Întocmirea bugetului de venituri și cheltuieli pentru fiecare program național de sănătate, la prounerea coordonatorilor de programe, cu încadrarea în cheltuielile eligibile fiecărui program;
 - Urmărirea încadrării angajamentelor legale și bugetare în limitele creditelor bugetare alocate;
 - Întocmirea cererilor lunare pentru finanțarea programelor naționale de sănătate și transmiterea acestora la unitățile care asigură finanțarea acestora la termenele stabilite;
 - Efectuarea operațiunilor de ordonanțare și plată a cheltuielilor eligibile programelor naționale de sănătate;
 - Întocmirea, verificarea și transmiterea situațiilor privind raportarea indicatorilor specifici și a stocurilor cantitativ-valorice de materiale utilizate în cadrul programelor naționale de sănătate.

Bursele pentru medicii rezidenți aferenete anului 2016 au fost în valoare de 3.876.000 lei ceea ce reprezintă un procent de 1,16% din totalul cheltuielilor spitalului.

Cheltuieli de capital

Cheltuielile de capital au fost finanțate în cursul anului 2016 din următoarele surse de finanțare:

- Venituri proprii;
- Sponsorizări;
- Fond de dezvoltare;
- Transferuri din bugetul Ministerului Sănătăii – buget de stat;

- Transferuri din bugetul Ministerului Sănătății – venituri proprii – accize.

Ponderea semnificativă a fondurilor alocate pentru realizarea cheltuielilor de capital este din finanțarea alocată din bugetul Ministerului Sănătății, astfel:

- Venituri proprii – accize 89.12 %.

Față de anul 2015, s-a înregistrat o scădere de 32 % a cheltuielilor de capital.

Ponderea cheltuielilor de capital în total cheltuieli, raportat la bugetul de venituri și cheltuieli, este de 6.20%, iar în execuție este de 5.94%.

Situația privind achiziționarea de aparatură medicală se prezintă astfel:

-lei-

Nr. crt.	Denumirea aparat	Cantitatea	Suma achitată	Sursa de finanțare
1.	Ecograf de înaltă performanță	1	352.080	Accize
2.	Ecograf de înaltă performanță	1	504.996	Accize
3.	Masă de operație de înaltă performanță	1	290.000	Accize
4.	Sistem de anestezie cu monitor	5	1.764.000	Accize
5.	Instalație de rezonanță magnetică 1.5 tesla	1	4.587.960	Accize
6.	Ecograf	1	504.960	Accize
7.	Pulsoximetru	1	504.996	Accize
8.	Aparat de radiologie mobil	3	1.103.220	Accize
9.	Aparat de ventilație mecanică	2	394.812	Accize
10.	Aparat radiologie digitală cu ansamblu port tub suspendat	2	3.240.000	Accize
11.	Aparat Rx Grafie Digitală Fix	1	1.616.760	Accize
12.	Modul intervențional - stereotaxie pentru mamografie digital senografie care	1	157.530	Fond de dezvoltare
13.	Pistol pentru biopsie mamară 14/16 cm	1	29.460	Fond de dezvoltare
14.	Set motoare chirurgicale	2	156.000	Fond de dezvoltare
15.	Pat terapie intensivă +dispozitiv PCA +kit complet reîncarcare	28	974.064	Donații în bani
16.	Aparat pentru terapie cu tensiune negativă	2	108.000	Venituri proprii
17.	Licență antivirus, licență forti grand	1	14.070	Venituri proprii
18.	Prelungire licență	215	13859	Venituri proprii
19.	Pat terapie intensivă +dispozitiv pca +kit complet reîncarcare	20	695.760	Venituri proprii
20.	Unitate frigorifică de capacitate mare	2	21.208,80	Venituri proprii
21.	Cuptor electric	1	85.980	Venituri proprii
22.	Imprimantă termică de uz medical	4	105.600	Venituri proprii
23.	Upgrade masă de operație cu funcție comună full	1	79163,68	Venituri proprii
24.	Centrală telefonică	1	135688,34	Venituri proprii

Evaluarea indicatorilor economico-financiari:

Nr. crt.	Denumire indicator	Valoarea indicatorilor propuși în anul 2016 conform contract de management	Valoarea indicatorilor realizați pe anul 2016	Grad de realizare
1	Execuția bugetară față de bugetul aprobat %	90	84.11%	93,46%
2	Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului %	50	43.27	86.5%
3	Procentul cheltuielilor cu medicamente din totalul cheltuielilor spitalului %	25	19.85	79.4%
4	Costul mediu pe zi de spitalizare:	400	504	
4.1	Secția Clinică ATI	1108	1093	
4.2	Compartiment ATI Copii	1109	1328	
4.3	Secția Clinică Cardiologie	381	319	
4.4	Compartiment Chirurgie Plastică și Micropchirurgie Reconstructivă	837	694	
4.5	Secția Clinică Chirurgie Generală I	488	591	
4.6	Secția Clinică Chirurgie Generală II	469	582	
4.7	Secția Clinică Chirurgie și Ortopedie Pediatrică	556	623	
4.8	Compartiment Diabet, nutriție și boli metabolice	283	376	
4.9	Secția Clinică Gastroenterologie	347	497	
4.10	Secția Clinică Obstetrică-Ginecologie	532	531	
4.11	Secția Clinică Hematologie	391	407	
4.1	Secția Clinică Chirurgie Orală și Maxilo-Facială	445	695	
4.1	Secția Clinică Medicină Internă I	276	402	
4.1	Secția Clinică Medicină Internă II	223	299	
4.1	Secția Clinică Medicină Internă III	236	358	
4.1	Compartiment Nefrologie	416	398	
4.1	Secția Clinică Neonatologie	360	401	

4.1 8	Compartiment Neonatologie Prematuri	282	340	
4.1 9	Secția Clinică Neurochirurgie	471	567	
4.2 0	Secția Clinică Neurologie I	265	376	
4.2 1	Secția Clinică Neurologie II	234	337	
4.2 2	Secția Clinică ORL	398	557	
4.2 3	Secția Clinică Ortopedie și Traumatologie	471	508	
4.2 4	Secția Clinică Pediatrie	365	330	
4.2 5	Secția Clinică Reumatologie	204	317	
4.2 6	Secția Clinică Recuperare Cardiovasculară	215	253	
5	Procentul veniturilor proprii din total venituri %	25	33.32	133%

Costul total pe zi de spitalizare a fost depășit deoarece salariile au fost majorate în cursul anului 2016 de două ori, ceea ce a dus la creșterea indicatorului costului pe zi de spitalizare.

ANALIZA REALIZAT-RAPORTAT-VALIDAT/VALOARE CONTRACTATĂ, în anul 2016

Analiza este realizată pe fiecare serviciu medical furnizat de către SCJU Târgu Mureș și contractat CAS Mureș pe anul 2016. Pentru spitalizările continue DRG, cronici și spitalizările de zi suma decontată spitalului este cea contractată în situațiile în care valoarea cazurilor raportate și validate a fost mai mare. În caz contrar se decontează valoarea raportată validată.

A. Spitalizare Continuă DRG

Situația SPC DRG perioada 1 ianuarie 2016-31 decembrie 2016			
Luna	Valoare contractată	Valoare realizată raportată VALIDATĂ	Validat/contractat
ianuarie	10058341.22	10663281.93	106.01%
februarie	10058341.22	11402467.77	113.36%
martie	10058341.22	12398035.92	123.26%
aprilie	10058341.22	11754154.51	116.86%
mai	10058341.22	11017169.77	109.53%
iunie	10058341.22	10698812.11	106.37%
iulie	9774255.22	10919216.37	111.71%

august	9582272.95	10375203.49	108.27%
septembrie	9767519	10609749.76	108.62%
octombrie	9770887.11	11292435.06	115.57%
noiembrie	9777623.33	12010428.07	122.84%
decembrie	9956133.16	10292527.28	103.38%
TOTAL	118978738.1	133433482	112.15%

B. Spitalizare continuă CRONICI

Situatie SPC CHR perioada 1 ianuarie 2016- 31 decembrie 2016			
Luna	Valoare contractată	Valoare realizată raportată VALIDATĂ	Validat/contractat
ianuarie	316354.08	277632.9	87.76%
februarie	316354.08	310898.91	98.28%
martie	316354.08	392493.18	124.07%
aprilie	316354.08	421028.47	133.09%
mai	281063.41	323403.24	115.06%
iunie	276189.73	336089.27	121.69%
iulie	307095.4	258589.67	84.20%
august	249339.05	379396.38	152.16%
septembrie	311985.32	431934.4	138.45%
octombrie	350181.97	393213.26	112.29%
noiembrie	350181.97	340403.71	97.21%
decembrie	535352.53	307227.6	57.39%
TOTAL	3926805.7	4172310.99	106.25%

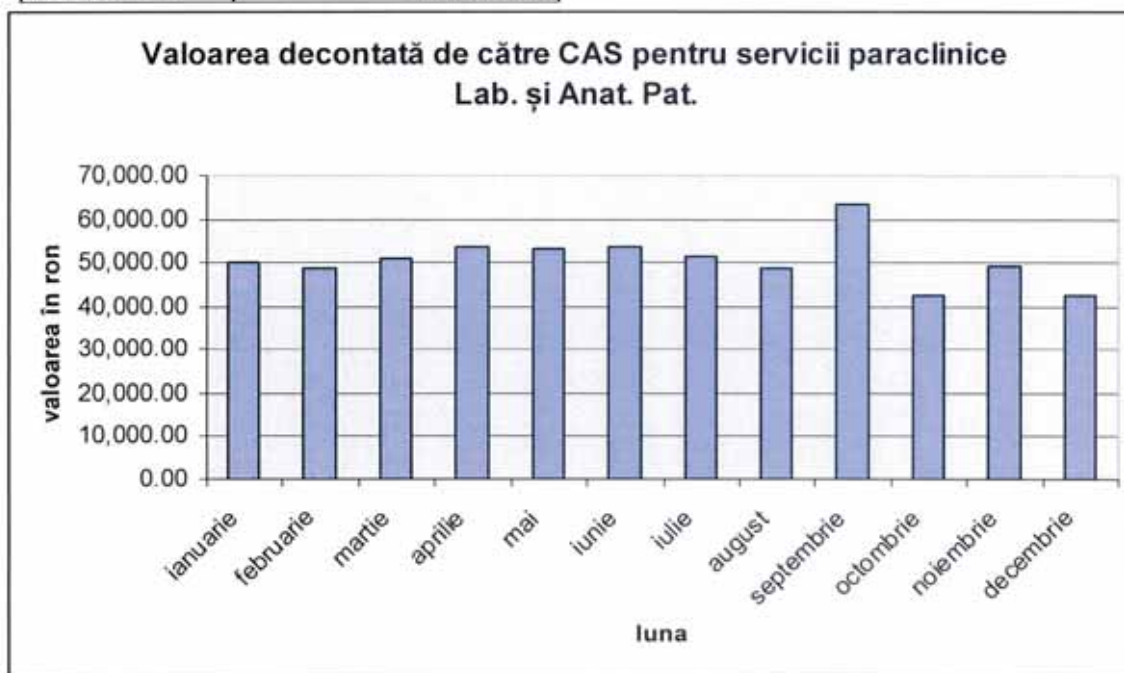
C. Spitalizare de zi

Situția SPZ perioada ianuarie 2015-noiembrie 2016			
Luna	Valoare contractată	Valoare realizată raportată VALIDATĂ	Validat/contractat
ianuarie	492981.54	601580.87	122.03%
februarie	492981.54	701648.96	142.33%
martie	492981.54	731444.11	148.37%
aprilie	531841.87	638409.6	120.04%
mai	474081.3	723351.55	152.58%
iunie	463552.1	668454.57	144.20%
iulie	577705.63	554459.09	95.98%
august	420913.73	544651.98	129.40%
septembrie	500485.68	558734.32	111.64%
octombrie	420913.73	601767.89	142.97%
noiembrie	421879.18	644935.28	152.87%
decembrie	671350.11	453287.11	67.52%
TOTAL	5961667.95	7422725.33	124.51%

D. Servicii medicale în ambulatoriul de specialitate pentru specialități paraclinice
Valoarea decontată lunar de către CJAS Mures către SCJU Tg. Mures

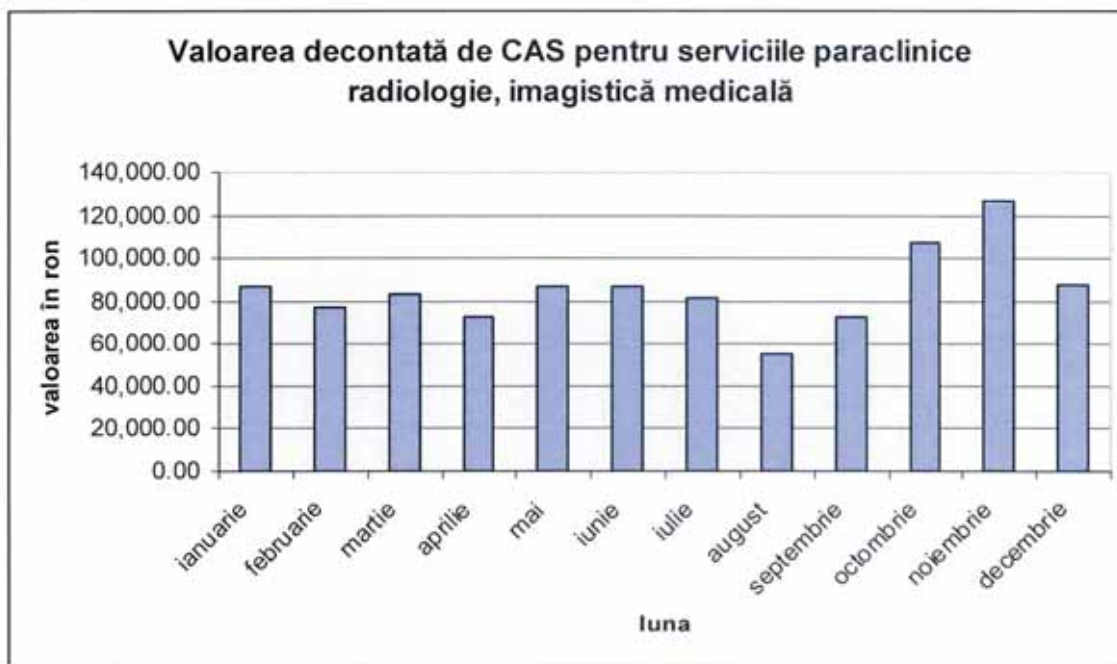
D.1. Laborator si anatomie patologică

Luna	Valoare decontată-ron
ianuarie	50,207.87
februarie	48,847.55
martie	50,741.65
aprilie	53,803.98
mai	52,957.69
iunie	53,423.73
iulie	51,253.09
august	48,786.16
septembrie	63,151.98
octombrie	42,343.43
noiembrie	49,150.45
decembrie	42,715.55



D.2. Radiologie, imagistică

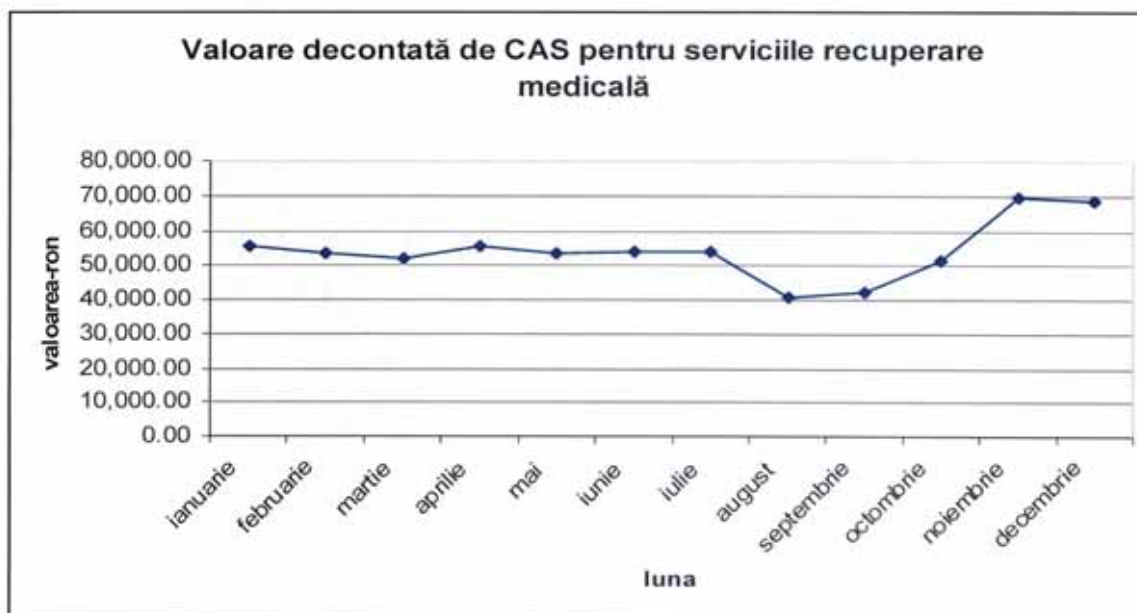
Luna	Valoare decontată-ron
ianuarie	86,952.00
februarie	77,305.00
martie	83,274.00
aprilie	72,645.00
mai	86,396.00
iunie	86,409.00
iulie	81,276.00
august	55,328.00
septembrie	73,046.00
octombrie	107,500.00
noiembrie	126,395.00
decembrie	87,821.00



D. Servicii medicale acordate în ambulatoriul de specialitate pentru specialitatea clinică de recuperare medicală

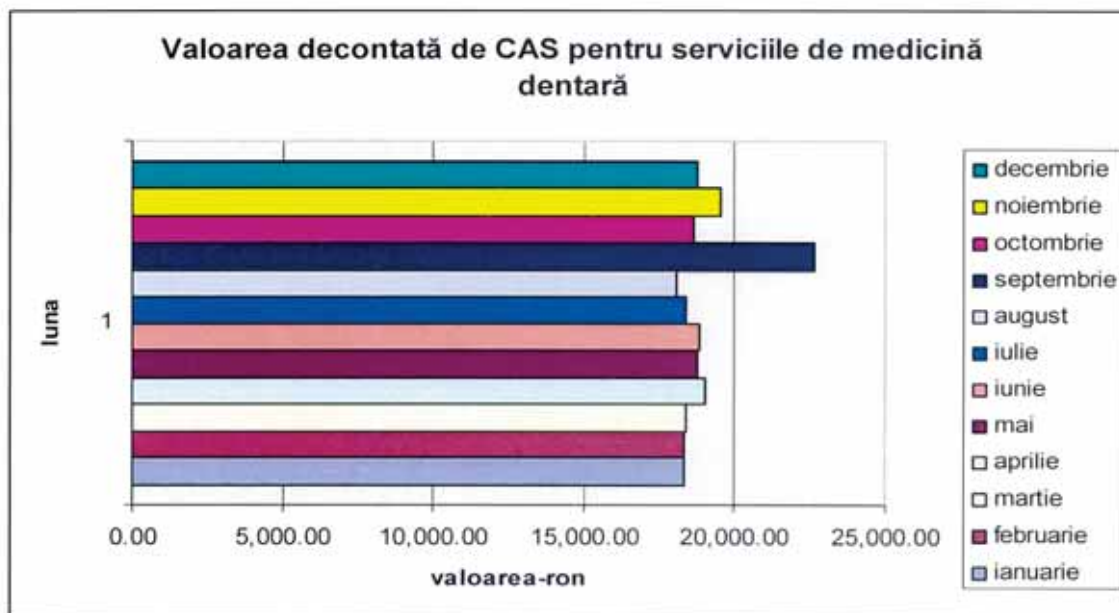
Recuperare medicală

Luna	Valoare decontată-ron
ianuarie	55,221.00
februarie	53,139.00
martie	51,674.50
aprilie	55,341.00
mai	53,411.00
iunie	53,533.50
iulie	53,550.00
august	40,551.00
septembrie	42,066.00
octombrie	50,937.50
noiembrie	69,457.50
decembrie	68,383.50



F. Servicii medicale acordate în ambulatoriul de specialitate medicină dentară
Medicină dentară

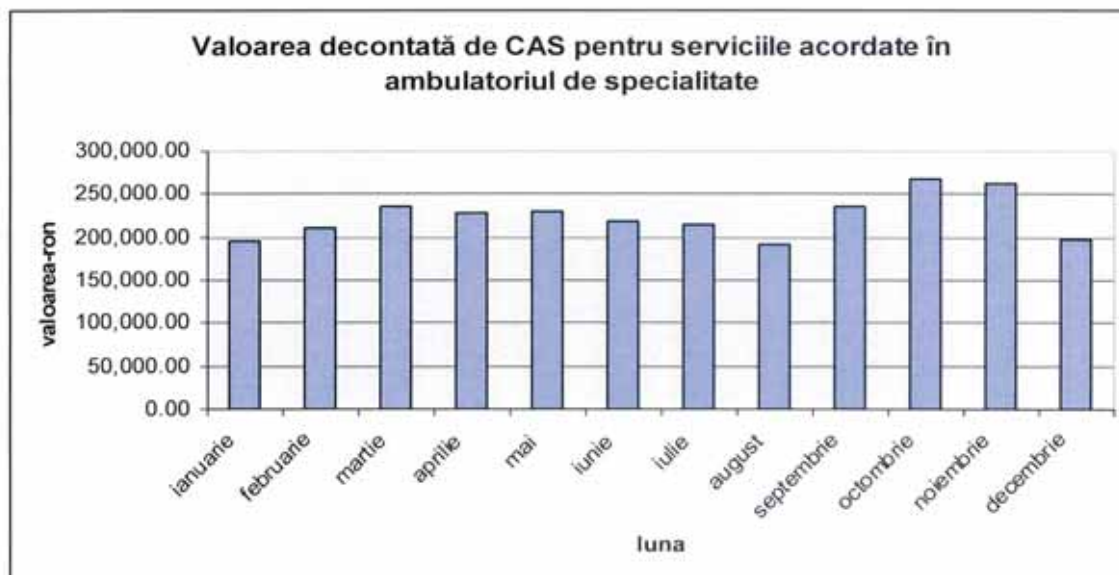
Luna	Valoare decontată-ron
ianuarie	18,347.00
februarie	18,341.00
martie	18,373.82
aprilie	18,998.00
mai	18,788.00
iunie	18,800.00
iulie	18,390.00
august	18,051.00
septembrie	22,673.00
octombrie	18,662.00
noiembrie	19,501.80
decembrie	18,776.00



G. Servicii medicale acordate în ambulatoriul de specialitate

Ambulatoriul de specialitate

Luna	Valoare decontată-ron
ianuarie	196,392.96
februarie	211,633.52
martie	236,154.42
aprilie	228,247.72
mai	229,385.88
iunie	218,112.32
iulie	215,311.88
august	190,851.66
septembrie	235,565.38
octombrie	267,083.81
noiembrie	262,115.53
decembrie	197,841.02



INDICATORI DE EFICIENȚĂ A SECȚIILOR

Nr. crt.	Denumirea secției	Nr. paturi	Nr. pacienți internați	Utilizarea paturilor	Durata medie spital	Mortalitatea spital	Rulajul bolnavilor	Rata de ocupare pat
	Secția Clinică A.T.I.	37	1836	257.86	5.20	0.00	49.62	70.45
1	A.T.I.	30	1786	307.13	5.16	0.00	59.53	83.92
2	Compartiment toxicologie	5	50	65.40	6.54	0.00	10.00	17.87
3	Compartiment A.T.I.-arși	2	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4	Compartiment A.T.I. copii	10	338	145.00	4.29	0.00	33.80	39.62
	Cardiologie	30	1563	301.53	5.79	4.34	52.10	82.39
5	Secția Clinică Cardiologie	25	1885	333.16	4.42	3.58	75.40	91.03
6	Compartiment TI coronarieni	5	325	143.40	2.21	0.00	65.00	39.18
	Secția Clinică Chirurgie Generală I	90	4825	282.89	5.28	3.14	53.61	77.29
7	Chirurgie generală I	73	3896	265.38	4.97	3.24	53.37	72.51
8	Compartiment chirurgie vasculară	12	669	377.42	6.77	2.71	55.75	103.12
9	Compartiment traumatologie toracică	5	260	311.60	5.99	2.71	52.00	85.14
	Secția Clinică Chirurgie generală II	60	3370	300.02	5.34	3.32	56.17	81.97
10	Chirurgie generală II	54	3116	288.80	5.00	3.43	57.70	78.91
11	Compartiment chirurgie vasculară	6	254	401.00	9.47	1.98	42.33	109.56
12	Compartiment Chirurgie plastică, microchirurgie reparatorie și arși	10	736	358.80	4.88	0.00	73.60	98.03
13	Secția Clinică Chirurgie orală și maxilo facială	25	1028	202.40	4.92	0.39	41.12	55.30
14	Secția Clinică Chirurgie și Ortopedie Pediatrică	25	1890	275.36	3.64	0.43	75.60	75.23
15	Compartiment Diabet zaharat, nutriție și boli metabolice	15	627	276.67	6.62	2.09	41.80	75.59
16	Secția Clinică Gastroenterologie	25	1345	297.60	5.53	5.80	53.80	81.31
	Secția Clinică Hematologie	28	1276	249.68	5.48	1.97	45.57	68.22
17	Compartiment Hematologie	20	1174	264.95	4.51	2.05	58.70	72.39
18	Compartiment transplant medular	8	102	211.50	16.59	0.98	12.75	57.79
	Secția Clinică Medicină internă I	40	1686	241.25	5.72	12.43	42.15	65.92
19	Medicină internă	15	871	296.20	5.10	21.17	58.07	80.93
20	Compartiment hematologie	25	815	208.28	6.39	3.21	32.60	56.91
21	Secția Clinică Medicină internă II	45	2270	318.60	6.32	8.71	50.44	87.05
	Secția Clinică Medicină internă III	65	2188	249.78	7.42	1.20	33.66	68.25
22	Medicină internă	45	1504	262.31	7.85	1.54	33.42	71.67
23	Compartiment cardiologie	20	684	221.60	6.48	0.44	34.20	60.55

24	Compartiment Nefrologie	10	411	264.90	6.45	10.57	41.10	72.38
	Secția Clinică Neonatologie	65	2568	260.80	6.60	1.04	39.51	71.26
25	Compartiment Neonatologie	40	2731	240.03	3.52	0.96	68.28	65.58
26	Compartiment prematuri	15	147	183.73	18.75	0.00	9.80	50.20
27	Compartiment terapie intensivă	10	336	459.50	13.68	0.00	33.60	125.55
28	Secția Neurochirurgie	53	2994	285.62	5.06	4.45	56.49	78.04
29	Secția Clinică Neurologie I	70	2582	273.16	7.41	5.67	36.89	74.63
30	Secția Clinică Neurologie II	37	1545	292.97	7.02	7.01	41.76	80.05
	Secția Clinică Obstetrică Ginecologie – Compartiment ATI OG	100	4179	245.97	5.89	0.10	41.79	67.20
31	Secția Clinică Obstetrică- ginecologie	90	6073	250.56	3.71	0.07	67.48	68.46
32	Compartiment A.T.I. OG+terapie durerii	10	1898	204.70	1.08	0.00	189.80	55.93
	Secția Clinică O.R.L. + A.T.I. O.R.L.	55	1592	192.16	6.64	0.38	28.95	52.50
	Secția Clinică O.R.L.	50	2924	165.14	2.82	0.21	58.48	45.12
33	O.R.L. - adulți	40	1954	175.75	3.60	0.31	48.85	48.02
34	Compartiment O.R.L. - copii	10	970	122.70	1.26	0.00	97.00	33.52
35	Comp.artiment A.T.I. O.R.L.	5	1334	462.40	1.73	0.00	266.80	126.34
36	Secția Clinică Ortopedie și Traumatologie	70	3001	286.21	6.68	0.98	42.87	78.20
	Secția Clinică Pediatrie	40	2601	262.53	4.04	0.81	65.03	71.73
37	Pediatrie	15	1508	365.73	3.64	1.27	100.53	99.93
38	Comartiment hemato-oncologie	7	349	315.00	6.32	0.58	49.86	86.07
39	Comartiment gastroenterologie	6	335	186.33	3.34	0.00	55.83	50.91
40	Comartiment alergologie și imunologie	6	234	168.67	4.32	0.00	39.00	46.08
41	Comartiment nefrologie pediatrică	6	175	113.33	3.89	0.00	29.17	30.97
42	Secția Clinică Reumatologie	55	2270	277.45	6.72	0.00	41.27	75.81
43	Compartiment dializă peritoneală	4	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
44	Secția Clinică Recuperare cardiovasculară	25	930	330.08	8.87	0.22	37.20	90.19
	T O T A L		1089	42336	268.89	6.89	3.34	39.02

ACTIVITATEA DESFĂȘURATĂ DE DIRECTORUL MEDICAL

Activitatea directorului medical este reglementată de contractul de administrare nr. 13370 din 2015, mai precis de anexa nr. 1 și anexa 2 al acestui act, conținând atribuțiile generale și cele specifice aferente funcției, completate de deciziile Managerului cu efect permanent sau temporar asupra activității în funcția de director medical. Conform acestora, activitatea medicală din cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș se desfășoară sub supravegherea directorului medical. Însă, spre deosebire de alte unități medicale publice ale căror servicii sunt definite și dezvoltate prin consens de Consiliul de administrație și de Consiliul Medical, Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu-Mureș fiind o instituție la rang de centru regional de medicină de urgență, profilul medical este modelat direct de către Ministerul Sănătății prin intermediul ordinelor acestei autorități publice centrale, la

care spitalul, prin grija Comitetului Director, se conformează întocmai. Implicit, plaja de activitate a funcției aferente directorului medical este definită de normativele emise la nivel central, de hotărârile Comitetului Director și de deciziile Managerului spitalului.

În desfășurarea activităților curente, directorul medical al spitalului a participat la ședințele Comitetului Director, în cadrul acestora realizând informarea conducerii spitalului asupra aspectelor pe care acesta le are în competență și în subordine, aducându-și contribuția la analizarea și soluționarea problemelor discutate (conform proceselor verbale ale Comitetului Director).

Directorul medical a participat la toate întrunirile operative convocate de Manager cu scopul de a armoniza activitatea diferitelor servicii și compartimente administrative cu activitatea medicală a instituției (conform minutelor ședințelor).

De asemenea, directorul medical al spitalului și structurile organizatorice din subordine au luat act de prevederile normativelor și de deciziile luate în Comitetul Director și au acționat în consecință pentru punerea acestora în aplicare. Directorul medical a emis un număr de circulare și adrese ținute pentru a reglementa punctual modalitățile de desfășurare a activității medicale, în aspectele sale profesionale, organizatorice și administrative. Documentele aferente figurează înregistrate în registrul instituției și arhivate în documentația directorului medical și a Comitetului Director.

Directorul medical a luat parte fie ca membru, fie ca președinte la lucrările acelor comisii care au fost înființate în baza deciziilor Managerului, cu caracter permanent sau temporar.

Directorul medical, cu concursul șefului Serviciului de statistică medicală și DRG, care monitorizează activitatea medicală în oglinda indicatorilor de management, a urmărit eficiența acordării serviciilor medicale. Au procedat ori de câte ori a fost nevoie la vizita secțiilor cu activitate deficitară, unde au analizat situația colectivului de lucru, au analizat cauzele deficiențelor constatate și au propus măsurile de îmbunătățire. În faza următoare șeful serviciului de statistică și directorul medical au urmărit rezultatele măsurilor de îmbunătățire a activității.

Directorul medical, cu concursul șefului Serviciului Evaluare Statistică Medicală și DRG a urmărit și a intervenit activ în procesele de monitorizare a serviciilor medicale din prisma încadrării în sistemul normativ definit de Casa de Asigurări de Sănătate Mureș. A contribuit la organizarea unor conferințe de instruire a personalului cu atribuții specifice în gestionarea administrativă a acului medical, în special cu ocazia modificărilor în legislația aferentă.

Directorului medical, în cursul anului 2016, a convocat consilii medicale ad hoc pe marginea acelor probleme medicale concrete și curente care au necesitat abordare multidisciplinară și decizii medicale luate în comun. Acestea din urmă au fost ori formale, administrate ca atare, pentru patologii trenante sau operative, de urgență, la fața locului actului medical, pentru cazuri acute. Toate problemele de natură organizatorică sau medicală vizate au primit soluțiile optime.

Comisia de etică a studiilor clinice, sub președinția directorului medical, s-a întrunit periodic bilunar sau lunar, la solicitarea acelor medici care au dorit să desfășoare cercetări medicale. Au fost prezentate, analizate și soluționate un număr de peste 140 de propuneri, dintre care unele respinse (documentație păstrată la secretarul comisiei).

Comisia de analiză a infecțiilor nozocomiale a fost convocată cu o regularitate lunară. Au fost trecute în revistă aspectele epidemiologice ale instituției cu rezoluțiile, recomandările și măsurile potrivite situațiilor concrete (documentația la directorul medical).

Comisia paritară de validare a raportărilor la Casa de Asigurări de Sănătate Mureș, având ca atribuții verificarea raportărilor la Casa de Asigurări de Sănătate Mureș pentru anul 2016 și eliminarea și ajustarea erorilor de codificare a diagnosticului a fost convocată periodic la sediul Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș. Au fost soluționate cazurile externate făcând obiectul unor litigii între Casa de Asigurări de Sănătate Mureș și Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș, așa cum reiese din documentația întocmită.

Comisia de analiză a bolilor profesionale s-a întrunit pentru a verifica cazuri individuale suspecte de îmbolnăviri cauzate de condițiile și regimul de lucru din instituție

Directorul medical a fost numit membru în Comisia de monitorizare a sistemului propriu de control intern/managerial. În această calitate a participat la ședințele de discutare a procedurilor de sistem și procedurilor operaționale.

De asemenea, în cadrul activității curente, directorul medical al spitalului a prezidat ședințe ale unor comisii ocazionale cu funcționare temporară: de contestații în cadrul unor examene concurs, precum și a participat la ședințele altor comisii din care face parte, contribuind la luarea hotărârilor sau dispunând măsurile care se impuneau, precum Comisia de hemovigilență, Comitetul de securitate și sănătate în muncă, Comisia de implementare a programului H3 în decontul pentru pacienții care se prezintă la UPU – SMURD și mai multe altele. Documentațiile se găsesc la segmentele respective.

Directorul medical a contribuit zilnic la soluționarea, opinirea și repartizarea corespondenței intra-instituționale și ale unor depeșe din partea unor terți. Ocazional, a reprezentat instituția, la solicitarea Managerului, la terțe instituții (Primărie, CJM) și în fața mass-mediei.

În desfășurarea activității curente de rutină, conform atribuțiilor care îi revin, directorul medical a exercitat un control permanent, zilnic asupra terapiilor medicamentoase cu medicamente și produse cu efect sau uz medical deosebit și/sau de valoare ridicată. Prin verificarea zilnică a referatelor de medicamente ce cuprind antibiotice de pe lista A și medicamentele speciale, a judecat oportunitatea acestora, a aprobat sau a procedat la modificarea terapiilor propuse de specialiști. Referatele de medicamente (antibiotice de pe lista „A”, antimicotice și micostatice rare, produse cu valoare comercială deosebită, etc.) au fost judecate și avizate pentru aprobare de directorul medical.

Prin intermediul mecanismului prevăzut de lege de raportare zilnică a situației locurilor libere la UPU-SMURD și pe secțiile cu paturi directorul medical a intervenit operativ personal pentru degajarea unor situații create prin adresabilitatea excesivă a unor segmente ale spitalului. În două cazuri, conform normativelor, a propus reprogramarea intervențiilor chirurgicale electivă până la absorbirea cazurilor de la UPU-SMURD.

Directorul medical a suplinat Managerul instituției, în baza unor decizii date pentru fiecare ocazie, în cazul absenței acestuia din unitate. În această calitate, ocazional și temporar a îndeplinit anumite atribuții specifice funcției de manager.

Ca o activitate zilnică, directorului medical s-a achitat de sarcina de a controla oportunitatea și de a aproba efectuarea serviciilor medicale efectuate de terți prestatori în beneficiul instituției, în baza procedurii operaționale existente. Biletelor de trimitere se verifică corectitudinea formală și oportunitatea medicală și organizatorică de a solicita serviciile medicale respective.

Directorul medical a contribuit la corespondența ocazională a instituției cu terți, inclusiv eșaloanele și instituțiile organizatoric superioare, precum cu Ministerul Sănătății, Casa de Asigurări de Sănătate Mureș, Direcția de Sănătate Publică Mureș, etc. prin elaborarea documentației aferente. Documentat la nivelul secretariatului Comitetului Director.

Din însărcinarea Managerului instituției, a acordat girul în numele instituției în cazul documentațiilor diverselor servicii componente instituției, pe documente emise de instituție, precum: adeverințe, rapoarte, planuri, proiecte, certificate, adrese, răspunsuri la adrese, facturi de onorat, contracte și acte adiționale, anunțări oficiale, etc.

În desfășurarea activității cotidiene, dar ieșite din rutina obișnuită, directorul medical a participat sau a procedat personal în soluționarea unor situații critice sau cu caracter de urgență prin reorganizarea activității medicale în cazurile de defectare a unor aparaturi medicale, lipsa acută de personal, cazuri ce au necesitat abordare multidisciplinară sau transfer în alt centru, specializat într-o ramură a patologiei.

Directorul medical a efectuat o serie de controale inopinate, s-a autosesizat în cazul unor deficiențe medicale și organizatorice și uzitând metodele managementului optic a aplicat măsuri de corecție, unde a fost cazul. În cazul deficiențelor care s-au situat în afara posibilităților și autorității de director medical, respectiv în domeniul de aprovizionare, IT, gestionarea resurselor umane, juridic, etc. a sesizat în scris compartimentele respective, solicitând concursul acestora în rezolvarea problemelor. În aceste aspecte, ale căror management a depășit competența de director medical, a fost informat Managerul instituției.

În ceea ce privește Ambulatoriul integrat spitalului și cabinetele care fac parte din structura spitalului, precum și a Ambulatoriului de specialitate – stomatologie, trebuie precizat că acestea se află în subordinea nemijlocită a directorului medical. Astfel, în legătură cu activitatea acestor structuri, sub conducerea și supravegherea acestuia, s-a implementat în 2016 completarea evidențelor informatizate, prescripțiile electronice, decontul în timp real pentru pacienți. Au fost emise o serie de circulare cabinetelor și au fost organizate ședințe de instructaj pentru personal. În anul calendaristic vizat a fost finalizată acțiunea de reabilitare și dotare a Ambulatoriilor.

ACTIVITATEA DESFĂȘURATĂ DE DIRECTORUL DE ÎNGRIJIRI

- Organizarea întâlnirilor de lucru cu asistenții medicali șefi de secții/compartimente în vederea analizării activității și a perturbărilor apărute din perioada anterioară și dispunerea de măsuri corespunzătoare în vederea remedierii și îmbunătățirii situației – lunar - 14 ședințe;
- Monitorizarea calității serviciilor de îngrijiri acordate de asistenții medicali și personalul auxiliar din secțiile spitalului, prin controale efectuate în secțiile spitalului, împreună cu medicul epidemiolog al spitalului – permanent;
- Evaluarea secțiilor/compartimentelor privind compliance la standardele de acreditare ale ANMCS, prin controale efectuate împreună cu șef SMCSM – 10 secții/compartimente;
- Monitorizarea activității desfășurate în blocul alimentar al spitalului, prin verificarea distribuirii alimentelor, modul de primire, recepționare și depozitare a alimentelor, respectarea circuitelor funcționale în blocul alimentar, asigurarea condițiilor igienico-sanitare de la recepția alimentelor și până la eliberarea către secții, verificarea efectuării controlului periodic al stării de sănătate a personalului blocului alimentar – permanent;
- Monitorizarea activității desfășurate în spălătoria spitalului; prin verificarea modului în care se face preluarea lenjeriei murdare din secțiile spitalului și distribuirea lenjeriei curate în conformitate cu programul stabilit, verificarea modului în care se respectă instrucțiunile de lucru privind procesul de spălare și dezinfectare a lenjeriei – permanent;

- Monitorizarea activității desfășurate în stația de sterilizare a spitalului; prin verificarea respectării normelor tehnice de sterilizare și instrucțiunilor de sterilizare a fiecărui aparat, verificarea sistemului de control al procesului de sterilizare și marcare a materialelor sterilizate – permanent;
- Monitorizarea activității de gestionare a deșeurilor medicale rezultate din activitatea spitalului, prin prelucrarea prevederilor Ordinului MS nr. 1.226/2012 pentru aprobarea Normelor tehnice privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale în cadrul ședințelor de lucru lunare, verificarea pe secții a respectării modului de separare a diferitelor tipuri de deșeuri medicale la locul producerii lor, verificarea corectitudinii ambalării deșeurilor și a stocării temporare în scopul transportului la instalația de neutralizare a deșeurilor din cadrul spitalului sau la rampa de deșeuri menajere, verificarea modului în care se efectuează preluarea deșeurilor periculoase din activitatea medicală a secțiilor spitalului de către personalul instalației de neutralizare a deșeurilor și a procesului de neutralizare, tocare și mărunțire a deșeurilor periculoase și evacuarea lor la container precum și predarea la firma specializată a deșeurilor care nu pot fi neutralizate, în scopul incinerării – permanent;
- Prelucrarea prevederilor legislației sanitare în vigoare asistenților medicali șefi de secții/compartimente – lunar, în cadrul ședințelor de lucru;
- Stabilirea împreună cu asistenții medicali șefi de secții a necesarului, conținutului și graficului programelor de perfecționare – în cadrul ședințelor de lucru;
- Organizarea cursurilor de igienă pentru personalul auxiliar – mai 2016, noiembrie 2016;
- Aprobarea programului de activitate lunar și concediile de odihnă pentru asistenți medicali și personalul auxiliar – lunar prin avizarea graficelor de lucru;
- Verificarea Procedurii de sistem privind efectuarea curățeniei și dezinfecției suprafețelor – Ediția II/Revizia 0 și a Procedurii de sistem privind sterilizarea instrumentarului medical și a materialelor sanitare – Ediția II/Revizia 0, înaintată spre aprobare managerului – octombrie, decembrie 2016;
- Organizarea concursurilor pentru ocuparea posturilor vacante, pentru asistenți medicali și personalul auxiliar – ianuarie, martie, mai, noiembrie, decembrie 2016;
- Organizarea examenului de promovare din gradul de debutant pentru asistenți medicali, infirmiere – octombrie 2016;
- Colaborarea cu unitățile de învățământ medico-sanitar în vederea semnării contractelor de colaborare pentru desfășurarea stagiilor clinice ale elevilor și studenților și controlul modului de desfășurare a pregătirii practice a viitorilor asistenți medicali – permanent;
- Organizarea instruirii asistentelor medicale șefe de secții/compartimente privind tematica din Planul de formare profesională pentru anul 2016 – lunar, 13 instruirii;
- Participarea la vizitele de monitorizare ale reprezentanților Consiliului Județean Mureș și a reprezentanților ADR Centru privind rezultatele implementării proiectului "Reabilitarea, modernizarea și echiparea ambulatoriului Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș", cod SMIS 14506 – ianuarie 2016;
- Participarea la ședințele de lucru ale Comisiei de monitorizare, constituită la nivelul Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș în vederea monitorizării, coordonării și îndrumării metodologice a implementării și dezvoltării sistemului de control intern managerial – săptămânal;
- Participarea la ședințele Comitetului Director - lunar sau ori de câte ori a fost nevoie, 24 ședințe;
- Participarea la ședințele Consiliului de Administrație, în calitate de invitat – aprilie, iunie, septembrie, octombrie, noiembrie, decembrie 2016 – 7 ședințe;

- Participarea la ședințele de lucru ale Comisiei de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale, analizarea factorilor de risc ce conduc la apariția infecțiilor nosocomiale și propunerea de măsuri care să conducă la prevenirea apariției infecțiilor nosocomiale – lunar;
- Participarea la ședințele de lucru ale Comisiei de etică medicală pentru studiul clinic al medicamentului – lunar sau ori de câte ori a fost nevoie;
- Participarea în cadrul comisiilor de cercetare disciplinară constituite în vederea cercetării disciplinare a unor cadre sanitare medii și auxiliare – februarie, mai, septembrie, octombrie, noiembrie, decembrie 2016;
- Participarea ca împuternicită să îl reprezinte pe dl. Dr. Puiac Ion Claudiu, managerul Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu-Mureș la întâlnirea AGA a Asociației „LifeTech City”, Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu-Mureș fiind unul dintre membrii fondatori ai asociației. Asociație are ca scop crearea unui pol de competitivitate ca structură de sprijin al afacerilor de interes național și internațional cu scopul dezvoltării activităților de cercetare-dezvoltare în domeniul științelor medicale și al științelor conexe domeniului medical, cu o componentă semnificativă de tehnologia informațiilor și comunicațiilor - ianuarie 2016;
- Participarea la ședința Asociația LIFE TECH CITY – august 2016;
- Participarea la Conferința organizată de Clubul pacienților cu boala Parkinson Mureș cu tema: Proiectul „Virtuți adormite” sau Terapia de acceptare a „imaginii din oglindă” – Dr. Dan Mircea Fărcaș, în 05.02.2016 Tg.Mureș;
- Participarea la Conferința de Sterilizare, ediția a VII-a, Zalău – 19-20 mai 2016;
- Participarea la focus grup privind domeniul de specializare inteligentă „Sectorul medical și farmaceutic” din cadrul Strategiei de Specializare inteligentă (RIS 3), organizat de ADR Centru la Tg.Mureș în data de 20.09.2016;
- Participare la Forumul Pacienților cu Diabet Zaharat și al Cadrelor Medicale „DIABFORUM” cu lucrarea „Accesibilitatea și adresabilitatea pacientului cu diabet zaharat la serviciile medicale spitalicești”, în data perioada 9-10 septembrie 2016, la Tg.Mureș;
- Participarea la Conferința Națională „Managementul riscului – o provocare în sănătate”, ediția a II-a, București – 4 noiembrie 2016;
- Participarea la controlul efectuat de către echipa de control ITM Mureș - 16.08.2016;
- Participarea la controalele efectuate de către echipa de control DSP Mureș - PV control nr. 118/19.01.2016, nr. 59/20.01.2016, nr. 74/21.01.2016, nr. 62/22.01.2016, nr. 64/25.01.2016, nr. 120/22.01.2016, nr.122/26.01.2016, nr. 65/28.01.2016, nr. 164/28.01.2016, nr. 165/09.02.2016, nr. 350/31.03.2016, nr. 515/26.04.2016, nr. 516/27.04.2016, nr.366/28.04.2016, nr. 370/ 03.05.2016, nr. 808/31.05.2016, nr. 725/01.06.2016, nr.964/28.06.2016, nr. 962/27.06.2016, nr.1224/05.09.2016, nr.1303/26.09.2016, nr.1304/26.09.2016, nr.1340/27.09.2016, nr.1306/27.09.2016, nr.1355/31.10.2016, nr.1572/16.11.2016;
- Participarea la controlul efectuat de către echipa de control DSP Sălaj – PV control nr. 459/ 14.03.2016 – 22.03.2016, Raport de inspecție nr.2 – 14.03.2016 – 22.03.2016;
- Întocmirea referatelor de necesitate privind materiale sanitare necesare bunei desfășurări a activității medicale, în funcție de solicitările secțiilor.

DATE REFERITOARE LA ACTIVITATEA SPITALULUI ÎN DOMENIUL SUPRAVEGHERII ȘI CONTROLULUI INFECȚIILOR NOZOCOMIALE

O importanță deosebită, pentru desfășurarea în bune condiții a activității medicale în cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș, o reprezintă activitatea Serviciului de Supraveghere și Control a Infecțiilor Nosocomiale, care, în cursul anului 2016, s-a axat pe următoarele aspecte:

Întocmirea Planului anual de prevenire și control a infecțiilor nozocomiale pentru anul 2016 la nivel de spital și înaintarea acestuia către conducerea spitalului spre aprobare. Difuzarea acestuia către secții, compartimente, blocuri operatorii în vederea întocmirii planurilor proprii de prevenire și control a infecțiilor nozocomiale pentru anul în curs.

Evaluarea încărcăturii microbiene prin recoltare de probe în cadrul autocontrolului bacteriologic

Au fost verificate, pe parcursul anului 2016, prin autocontrol bacteriologic un număr de 49 structuri ale SCJUM: secții, compartimente, blocuri operatorii, laboratoare de explorări funcționale, UPU-SMURD, ambulatoriul integrat și ambulatoriul de specialitate stomatologie.

Probe recoltate: Au fost recoltate 8939 probe, din care: 6191 probe suprafețe sanitare, 204 probe tegumente mâini personal, 146 exudate nazale/faringiene, 768 probe microaerofloră, 1630 probe materiale sterile și soluții dezinfectante, săpun lichid, antiseptice.

Periodicitate: conform programării și evaluării riscului (lunar - secții cu risc crescut, blocuri operatorii; trimestrial - secții cu risc mediu) și la nevoie (situații epidemiologice deosebite);

Concluzii: în ceea ce privește rezultatele, un număr de 864 probe depășesc limitele admise, și anume: 712 probe de suprafață, 61 tegumente mână personal, 20 aeromicrofloră, 41 probe de sterilitate, 30 exudate nazo-faringiene. În aproximativ 90 % din probele necorespunzătoare s-a evidențiat flora saprofită peste limite admise, restul reprezentând prezența sporadică a unor germeni patogeni gen MSSA, MRSA, Enterococcus spp., Klebsiella pneumoniae, Acinetobacter baumannii, Pseudomonas aeruginosa, E. coli, mușegai, care se explică prin lipsa/ineficiența măsurilor de curățenie și dezinfecție în unele situații.

Au fost identificate câteva cazuri de portaj nazo-faringian de MSSA și MRSA la personal.

Măsuri: informarea personalului asupra necesității intensificării curățeniei și dezinfecției curente, cu respectarea protocoalelor și procedurilor specifice (respectarea concentrației de lucru și a timpului de contact a soluțiilor dezinfectante), precum și respectarea Precauțiilor Universale și a spălării corecte a mâinilor de către personal. A fost repetată recoltarea de probe în situația identificării de germeni patogeni sau a mai multor probe cu floră saprofită peste limita admisă.

În cazurile identificate cu portaj nazal/faringian s-a direcționat persoana la medicul de medicina muncii în vederea decolonizării locale conform antibiogramelor.

Supravegherea și înregistrarea infecțiilor nozocomiale

Pe parcursul anului 2016, la nivelul Spitalului Clinic Județean de Urgență Tg. Mureș au fost raportate un număr de 145 cazuri infecții nozocomiale; pentru fiecare dintre acestea a fost întocmită ancheta epidemiologică proprie cu măsurile necesare pentru prevenirea transmiterii și a fost înștiințată conducerea spitalului. Majoritatea acestor infecții au fost depistate activ, de către medicii epidemiologi.

Nu s-au înregistrat focare de infecție nosocomială.

Distribuția infecțiilor nosocomiale raportate pe secții este următoarea:

- **Secția Clinică ATI** – 58 cazuri, din care: 18 cazuri sepsis, 17 cazuri bronhopneumonie de ventilație, 13 cazuri pneumonie, 9 cazuri infecție urinară, 1 caz supurație plagă chirurgicală. Germeni patogeni identificați în etiologia acestor infecții: *Acinetobacter baumannii*, *Klebsiella pneumoniae* BLSE și CRE, MRSA, *Pseudomonas aeruginosa*, *Serratia marcescens*, *Providencia stuarti*, *Enterococcus faecalis*, *Enterococcus faecium*, *Klebsiella oxytoca*, MSSA, *E. coli*, *Cupriavidus pauculus*
- **Compartiment ATI copii** – 6 cazuri, din care un caz bronhopneumonie de ventilație (*Acinetobacter baumannii*), un caz sepsis (*Acinetobacter baumannii*), un caz infecție urinară (*Serratia marcescens*, *Candida albicans*), un caz ventriculită (*Pseudomonas aeruginosa*), un caz infecție drenaj ventricular extern (*Acinetobacter baumannii*) și un caz rujeolă;
- **Secția Clinică Neonatologie** (compartiment ATI) – 7 cazuri, din care 6 cazuri sepsis (*Stenotrophomonas maltophilia*, *Klebsiella pneumoniae* BLSE, *Stafilococ apidermidis* MRSE, *Klebsiella oxytoca*, *Enterococcus faecalis*) și un caz pneumonie (*Staphylococcus aureus* MRSA, *Klebsiella pneumoniae* BLSE)
- **Secția Clinică Chirurgie Generală I** – 5 cazuri, din care 4 cazuri supurație plagă chirurgicală (*Klebsiella pneumoniae*, *Enterococcus faecium* VRE, *Acinetobacter baumannii*, *Klebsiella oxytoca*) și un caz enterocolită acută (*Clostridium difficile*);
- **Secția Clinică Chirurgie generală II** - 4 cazuri, din care două cazuri supurație plagă (*Stafilococ auriu* și un caz fără creștere bacteriană), un caz infecție urinară (*Klebsiella pneumoniae*) și un caz enterocolită acută cu *Clostridium difficile*
- **Secția Clinică Ortopedie și Traumatologie** - 9 cazuri supurație plagă chirurgicală (*Enterococcus faecalis*, *Staphylococcus aureus* MSSA, *Acinetobacter baumannii*, *Stafilococ epidermidis*, respectiv un caz fără creștere microbiană)
- **Secția Neurochirurgie** - 12 cazuri, din care: 2 cazuri sepsis (*Klebsiella pneumoniae* CPE), 3 cazuri infecție dren ventricular extern (*Acinetobacter baumannii*, *Klebsiella pneumoniae*); 4 cazuri infecție urinară (*Klebsiella pneumoniae* CPE, *Proteus*), un caz supurație plagă chirurgicală (*Enterococcus faecalis*), un caz enterocolită acută (*Clostridium difficile*) și un caz bronhopneumonie (MRSA).
- **Secția Clinică Obstetrică - Ginecologie** – 3 cazuri enterocolită acută (*Clostridium difficile*)
- **Secția Clinică Pediatrie** - 6 cazuri, din care: 2 cazuri sepsis (*Serratia marcescens*), 3 cazuri gastroenterită acută cu Rotavirus și un caz traheită - adenoidită (*Pseudomonas aeruginosa*)
- **Secția Clinică Neurologie I** – 12 cazuri, din care 4 cazuri bronhopneumonie (*Pseudomonas aeruginosa*, *Acinetobacter baumannii*, *Klebsiella pneumoniae*, MRSA), 3 cazuri infecție urinară (*Klebsiella pneumoniae* CPE, *Miroides spp*), 3 cazuri enterocolită acută cu *Clostridium difficile*, 1 caz sepsis (*Acinetobacter baumannii*) și un caz escară suprainfectată (*Pseudomonas aeruginosa*)
- **Secția Clinică Medicină Internă I** – 4 cazuri, din care un caz bronhopneumonie (*Acinetobacter baumannii*) și 3 cazuri enterocolită acută (*Clostridium difficile*).
- **Secția Clinică Medicină Internă II** – 4 cazuri, din care o bronhopneumonie (*Acinetobacter baumannii*), un caz sepsis (MRSA), un caz infecție urinară (*Enterobacter cloacae*), un caz enterocolită acută (*Clostridium difficile*).
- **Secția Clinică Medicină Internă III** – 3 cazuri, din care 2 cazuri enterocolită acută (*Clostridium difficile*) și un caz infecție urinară (*Klebsiella pneumoniae* CPE)
- **Secția Clinică Neurologie II** – un caz enterocolită acută (*Clostridium difficile*);

- **Compartiment Nefrologie** – 5 cazuri, din care: 4 cazuri infecție urinară (MRSA, Klebsiella pneumoniae, Serratia marcescens, E.coli, Enterococcus faecium); un caz enterocolită acută cu Clostridium difficile
- **Compartiment Chirurgie plastică, microchirurgie reparatorie și arși** - un caz supurație plagă (Acinetobacter baumannii)
- **Secția Clinică Gastroenterologie** – 2 cazuri enterocolită acută (Clostridium difficile).
- **Compartiment Diabet zaharat, nutriție și boli metabolice** – un caz enterocolită acută (Clostridium difficile);
- **Secția Clinică Hematologie** – un caz enterocolită acută (Clostridium difficile)
- **UPU SMURD** – 1 caz rujeolă;

Rata de incidență a infecțiilor nosocomiale (raportat la 100 pacienți externați), pe secții:

- Secția Clinică ATI - 3,20%,
- Compartiment ATI copii –1,80%
- Secția Clinică Neonatologie (comp. ATI) – 0,28%
- Secția Clinică Chirurgie Generală I – 0,13%
- Secția Clinică Chirurgie Generală II- 0,14%
- Secția Clinică Ortopedie și Traumatologie –0,32%,
- Secția Clinică Neurochirurgie – 0,49%
- Secția Clinică Obstetrică –Ginecologie - 0,07%,
- Secția Clinică Pediatrie – 0,35%
- Secția Clinică Neurologie I – 0,50%
- Secția Clinică Neurologie II – 0,07%
- Secția Clinică Medicină internă I – 0,30%
- Secția Clinică Medicină internă II - 0,21%
- Secția Clinică Medicină internă III – 0,15%
- Compartiment Nefrologie - 1,42%
- Compartiment Chirurgie plastică, microchirurgie reparatorie și arși – 0,15%
- Compartiment Diabet zaharat, nutriție și boli metabolice - 0,19%,
- Secția Clinică Gastroenterologie – 0,17%
- Secția Clinică Hematologie – 0,08%

Rata de incidență a infecțiilor asociate îngrijirilor medicale raportate pe total spital (având în vedere nr. de pacienți externați 41887) pentru 2016 este de 0,34%

Procent cazuri IAAM investigate cu laboratorul: 98%.

În cursul anului 2016 nu s-a înregistrat nici un caz de toxinfecție alimentară.

Totodată se derulează Programul Național de Supraveghere și Control al Infecțiilor Nosocomiale și Monitorizare a Utilizării Antibioticelor și a Antibiotico - Rezistenței, în cadrul căruia au fost raportate un număr de 114 cazuri în sistem sentinelă, conform definițiilor de caz din metodologie (din totalul celor 145 de cazuri pe spital).

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

- Aspectele igienico-sanitare, starea de curățenie și dezinfectie a spațiilor, dotarea cu materiale de curățenie, dezinfectante, cunoașterea de către personal a modului de utilizare al dezinfectantelor, respectarea protocoalelor întocmite privind curățenia și dezinfecția,

- Modul de pregătire a instrumentarului medico-sanitar după utilizare, etapele de decontaminare și dezinfecție, sterilizarea propriu zisă
- Respectarea Precauțiilor Universale
- Modul de colectare pe categorii a deșeurilor medicale periculoase la locul de producere, depozitare intermediară, circuite.

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

Supravegherea, înregistrarea cazurilor de infecții/colonizare cu bacterii multirezistente anunțate de către laboratorul de microbiologie sau de către secții

- Întocmirea anchetei epidemiologice în aceste cazuri, cu accent pe măsurile de izolare caz, contacti, dezinfecție terminală
- Recomandare efectuare screening la contacti și efectuarea la laboratorul SSCIN

Supravegherea bolilor infecto-contagioase

- Întocmirea anchetei epidemiologice în situația anunțării la SSCIN de către secții a unor boli/suspiciuni de boală infecto-contagioasă, cu recomandarea măsurilor necesare (au fost întocmite un număr de 247 de anchete epidemiologice);
- Centralizarea datelor primite de la secții privind cazurile noi de infecții respiratorii acute, gripă, pneumonii internate în secții sentinelă (sezon rece), respectiv a bolilor diareice acute (perioada mai – octombrie), pe grupe de vârstă și transmiterea lor la DSP, conform instrucțiunilor MS și adreselor DSP primite);
- Raportarea, supravegherea, întocmirea anchetei epidemiologice în cazul pacienților cu SARI internați în secțiile incluse în sistem sentinelă, conform instrucțiunilor MS.

Aplicarea metodologiei în cazurile de infecție cu *Clostridium difficile*

- Înregistrarea cazurilor de *Clostridium difficile* anunțate de către laboratorul de bacteriologie și/sau secții
- Întocmirea anchetei epidemiologice în aceste situații, cu recomandarea măsurilor necesare (au fost întocmite un număr de 42 de anchete epidemiologice, din care 21 anchete pentru ICD nosocomiale);
- Consilierea secțiilor cu privire la completarea corectă a fișei de raportare a ICD
- Raportarea la DSP conform machetei din metodologie a cazurilor de ICD confirmate prin pozitivarea testului de exotoxină

Aplicarea metodologiei specifice AES - în cazul personalului medical care a suferit un accident prin expunere la sânge sau alt produs biologic;

În cursul anului 2016 s-au înregistrat 114 cazuri AES, repartizate astfel pe categorii profesionale: 45 medici, 47 asistente medicale, 8 infirmiere, 5 paramedici, 4 îngrijitoare de curățenie, 1 brancardier, 3 voluntari și un personal tehnic. Toate aceste cazuri au beneficiat de consiliere, evaluare riscuri, profilaxie specifică antihepatită B, monitorizare serologică și întocmire Fișa tip conform prevederilor OMS nr. 916/2006, respectiv OMS nr. 1101/2016. Cele mai multe cazuri de AES au fost înregistrate la UPU-SMURD, urmat de blocuri operatorii, ATI, secții cu profil chirurgical.

12 cazuri din cele 114 au avut sursa neidentificată, prin urmare au fost direcționate către Secția Clinică Boli infecțioase în vederea evaluării riscului și inițierii tratamentului antiretroviral.

În urma monitorizării serologice pe o perioadă de 6 luni nu s-au înregistrat cazuri de pozitivare serologică de Ag Hbs, Ac HCV și Ac HIV.

Instruirea periodică a personalului medico-sanitar cu privire la:

- Cunoașterea și respectarea de către medico-sanitar și auxiliar a legislației în vigoare pentru supravegherea și prevenirea infecțiilor nosocomiale: OMSP nr. 916/2006, respectiv OMS nr 1101/2016);
- Cunoașterea și respectarea legislației cu privire la Normele tehnice privind curățarea, dezinfectia și sterilizarea în unitățile sanitare: OMSP nr. 261/2007, respectiv OMS nr. 961/2016)
- Modul de utilizare al produselor biocide/dezinfectantelor din dotare;
- Respectarea OMS nr. 1226/2012 privind gestionarea deșeurilor medicale, aplicarea corectă a codului de procedură privind deșeurile periculoase.

Au avut loc un număr de 34 ședințe de instruire al personalului medico-sanitar.

- **Revizuirea procedurilor** de curățenie, dezinfectie, sterilizare existente și întocmirea unor proceduri noi conform standardelor de acreditare ale spitalelor.
- **Întocmirea rapoartelor** lunare, trimestriale și anuale privind infecțiile nozocomiale, către Conducerea spitalului și către DSP Mureș;
- **Consilierea secțiilor** privind unele modificari de circuite și spații în vederea obținerii avizului sanitar de la Direcția de Sănătate Publică;
- **Vaccinarea antigripală** a personalului medico-sanitar în cadrul campaniilor sezoniere la recomandarea și dispozițiile Ministerului Sănătății.
- Au fost vaccinate antigripal un număr de 331 personal medico-sanitar.
- **Efectuarea de către operatorii DDD a acțiunilor de dezinfectie, dezinsecție și deratizare** pe toate secțiile /compartimentele/ blocuri operatorii
 - Dezinfectii periodice/ciclice profilactice la solicitarea secțiilor (programate de către secții) – 3913 de operațiuni
 - Dezinfectii terminale după externarea cazurilor de boli infecțioase/infecții nosocomiale, colonizari cu bacterii multirezistente – 472 de operațiuni
 - Dezinsecții – 44 operațiuni
 - Deratizări – 12 operațiuni

Probleme și disfuncționalități întâmpinate în realizarea activităților

- Lipsa testelor/reactivilor necesari pentru diagnosticul rapid al infecțiilor nosocomiale;
- Raportarea pasivă a cazurilor de infecție asociată asistenței medicale (de către medicii curanți) este slab reprezentată;
- Lipsa unui consens, în unele situații, între medicii curanți și medicii epidemiologi SSCIN cu privire la în încadrarea nosocomială a infecțiilor, în defavoarea raportării acestora;
- Dificultăți privind izolarea unor cazuri de infecții nozocomiale, sau cazuri de infecție cu *Clostridium difficile*/ colonizări cu bacterii multirezistente din lipsă de spațiu și circuite la nivelul unor secții;

- Supraaglomerarea unor saloane din cauza adresabilității extrem de crescute la nivelul unor secții, și imposibilitatea efectuării dezinfecțiilor periodice conform planificării.

Propuneri de îmbunătățire a activității

- Întâlniri periodice ale Comisiei de antibiopprofilaxie în vederea întocmirii Protocolului de antibiopprofilaxie;
- Organizarea periodică de întâlniri între medicii șefi de secții, director medical, director de îngrijiri, farmacist șef și medicii epidemiologi SSCIN, pentru dezbateri și identificare de soluții pentru posibilele situații care pot influența apariția infecțiilor nozocomiale/ infecțiilor asociate îngrijirilor medicale;
- Recunoașterea importanței evaluării și declarării cazurilor de infecții de către medicii curanți, încurajarea raportării acestor cazuri de infecțiilor nozocomiale/ infecțiilor asociate îngrijirilor medicale;
- Extinderea numărului punctelor de montare a dispozitivelor cu antiseptice pentru mâini, în special la nivelul secțiilor cu risc (montarea dispenserelor la ieșirea din saloane).

DATE REFERITOARE LA ACTIVITATE DE ACHIZIȚII PUBLICE

Biroul Achiziții Publice și Contractare reprezintă structura de specialitate din cadrul SCJU Târgu Mureș care gestionează sistemul de achiziții publice al unității spitalicești, având drept rol fundamental inițierea, planificarea/programarea și implementarea procedurilor de achiziție publică.

În decursul anului 2016, Biroul Achiziții Publice și Contractare a respectat principiile care stau la baza atribuirii contractelor de achiziție, în conformitate cu legile în vigoare privind atribuirea contractelor de achiziție publică. Procedurile de achiziție au fost demarate în vederea achiziției de materiale sanitare, alimente, consumabile, servicii, echipamente medicale, medicamente și consumabile necesare desfășurării optime a activității din cadrul SCJU Târgu Mureș.

Procedurile de achiziție publică desfășurate în cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș, în anul 2016, au fost următoarele:

Un număr de **59 de licitații deschise**, privind atribuirea contractelor de achiziție publică, din care pentru:

- materiale sanitare - un număr de 39 licitații deschise;
- reactivi pentru laborator - un număr de 7 licitații deschise;
- medicamente - un număr de 10 licitații deschise;
- service aparatură medicală - un număr de 3 licitații deschise.

Cereri de ofertă, privind atribuirea contractelor de achiziție publică, din care pentru:

- servicii CASCO - 2
- curatenie - 2
- alimente - 7
- incinerare (produse) - 1

Negocieri fără publicare prealabilă a unui anunț de participare, proceduri de urgență necesare în vederea asigurării continuității în procesul de aprovizionare a secțiilor cu produsele/serviciile necesare -1.

Au fost achiziționate direct produse și servicii din sistem electronic sau pe baza ofertelor de preț transmise de operatorii economici către Biroul de achiziții publice și contractare cu respectarea pragului maxim de 30.000 Euro fara TVA conform legii 34/ 2006, respectiv 132.519 lei fara TVA conform legii 98/2016, în special pentru următoarele grupe de produse:

- alimente
- materiale gospodărești
- materiale sanitare diverse
- medicamente cu nevoi speciale
- produse chimice speciale
- materiale de laborator
- piese de schimb auto
- piese de schimb aparatură medicală
- reparații curente

În anul 2016 s-au încheiat un număr de 171 Acorduri cadru și un număr de 1640 contracte subsecvente aferente acordurilor cadru în perioada 2015-2016. Valoarea produselor și serviciilor achiziționate în anul 2016 este de **115.128.551,90 cu TVA**.

Aproximativ 75% din procedurile de achiziții publice având ca obiect achiziționarea de produse au avut faza finală - licitație electronică, asigurând transparența procesului de achiziție publică, astfel:

- Materiale sanitare - 7,8% faza finală licitație electronică, 92,2% proceduri integral online;
- Medicamente - 75% faza finală licitație electronică, 25% proceduri integral online;
- Reactivi și materiale de laborator – 100% integral online
- Alimente – 100% offline.

Pentru buna desfășurare a activității Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș, Serviciul Aprovizionare, în conformitate cu atribuțiile prevăzute în Regulamentul de organizare și funcționare, a desfășurat în cursul anului 2016, o serie de activități, respectiv asigurarea necesarului de produse (materialele sanitare, medicamente, dezinfectanți, birotică, materiale de curățenie, materiale gospodărești, consumabile de laborator, reactivi, alimente, materiale reparații curente) și servicii.

DATE REFERITOARE LA ACTIVITATE SERVICIULUI APROVIZIONARE

Serviciul Aprovizionare a desfășurat, în anul 2016, următoarele activități:

- A primit un număr de aproximativ 4800 documente prin registratura spitalului, însumând corespondența zilnică, din care 80% reprezintă referate de necesitate ale secțiilor, compartimentelor, serviciilor și birourilor;
- În baza referatelor de necesitate înaintate pentru materiale de uz curent de către secțiile, compartimentele, serviciile și birourile, unității noastre, fie s-au întocmit centralizatoare lunare/trimestriale cuprinzând cantitățile solicitate pentru fiecare produs, stocurile existente la o dată de referință și cantitatea propusă spre aprobare, iar acestea au fost înaintate spre avizare directorului financiar-contabil și spre aprobare managerului, fie au fost evaluate individual și supuse procedurii de avizare și aprobare, apoi înaintate Biroului de Achiziții Publice și Contractare în vederea încheierii de

contracte de achiziție publică. Materialele de uz curent ale unității noastre însumează în medie un număr de 700 de repere;

- După încheierea contractelor de achiziție publică de către Biroul de Achiziții Publice și Contractare, s-au întocmit, verificat avizat, aprobat și transmis, un număr de 7020 de comenzi. Pentru acestea, s-a verificat respectarea termenelor de livrare. În urma constatării nerespectării termenelor de livrare, s-au întocmit notificări către furnizori și Biroul de Achiziții Publice și Contractare;
- Produsele livrate, ca urmare a comenzilor emise, au fost recepționate calitativ (verificare ambalajului, a termenelor de valabilitate, a corespondenței produselor livrate cu mostrele depuse în cadrul procedurilor de atribuire – acolo unde acestea au fost predate gestionarilor) și cantitativ (numărarea, cântărirea și măsurarea produselor), însumând 5400 NIR-uri. În cazul existenței unei neconformități de ordin calitativ sau cantitativ, au fost întocmite note de informare către Biroul de Achiziții Publice și Contractare, în vederea aplicării legislației în vigoare;
- Produsele care au făcut obiectul aprovizionării au fost transferate în gestiunile secțiilor și compartimentelor prin note de transfer, aprobate de serviciul nostru, însumând 11000 de documente, iar produsele solicitate de serviciile și birourile unității, au fost eliberate în baza bonurilor de consum, însumând 800 documente;
- Efectuarea controlului preventiv al documentelor ce intră în competența serviciului a fost efectuată de către șeful serviciului, prin semnarea comenzilor emise, în număr de 7020 și „certificarea în privința realității, regularității și legalității” a facturilor fiscale aferente acestora. Acesta reprezintă certificarea întocmirii NIR-ului în baza unei comenzi emise conform unui contract sau achiziții directe existente în sistemul informatic;
- S-au întocmit raportări cu privire la stocurile existente în magaziiile unității și problemele întâmpinate în procesul de aprovizionare, (nerespectarea termenelor de livrare de către furnizori, epuizarea stocurilor din motive obiective, necomendarea produselor din lipsa contractelor de achiziție etc.) săptămânale sau ori de câte ori situația o impunea;
- S-au întocmit situațiile zilnice ale comenzilor atât cu sursă de finanțare CSS, cât și programe naționale;
- În vederea eficientizării procesului de aprovizionare cu produsele necesare derulării programelor naționale, am venit în întâmpinarea coordonatorilor de programe, prin întocmirea și transmiterea unor machete care conțin denumirile produselor contractate/solicitate în programul anual al achizițiilor publice, ultimul preț de achiziție, bugetul alocat lunii/trimestrului și formulele de calcul necesare calcului valoric al necesităților. Astfel, în cadrul referatelor de necesitate aceștia trebuind să introducă doar cantitatea dorită. Acest demers a dus la diminuarea timpului de întocmire, evaluare, aprobare a referatelor de necesitate, și totodată a dus la acoperirea întregului buget alocat pentru fiecare sursă de finanțare, în timp util în vederea contractării;
- Participarea la ședințele organizate de către directorul de îngrijiri cu asistentele șefe, în vederea identificării problemelor întâmpinate în aprovizionare și acordarea sprijinului în vederea soluționării acestora;

- Elaborarea documentelor tipizate (referate de necesitate pentru aparatură medicală) utilizate în unitate, în vederea fundamentării necesității și oportunității, conform legislației în vigoare;
- Participarea în cadrul comisiilor pentru examenele de ocupare a posturilor vacante, în cadrul comisiilor de soluționare a contestațiilor la examenele pentru ocuparea posturilor vacante și în cadrul comisiilor pentru examenele de promovare;
- Participarea la ședințele Comisia de monitorizare, având calitatea de membru, șeful serviciului;
- A înaintat necesarul de produse pentru funcționarea normală a unității pentru anul 2017, Biroului Achiziții Publice și Contractare prin solicitarea și centralizarea referatelor de necesitate ale tuturor secțiilor, compartimentelor, serviciilor, laboratoarelor, coordonatorilor de programe naționale, birourilor și farmaciei, asigurând realizarea părții corespunzătoare din plan, cu încadrare în bugetul alocat;
- A înaintat necesarul de aparatură medicală pentru funcționarea normală a unității pentru anul 2017, Biroului Achiziții Publice și Contractare prin solicitarea și centralizarea referatelor de necesitate ale tuturor secțiilor, compartimentelor, serviciilor și laboratoarelor, asigurând realizarea părții corespunzătoare din plan, cu încadrare în bugetul alocat;
- A participat la întocmirea și fundamentarea necesarului de aparatură medicală pentru funcționarea normală a unității pentru anul 2017, în vederea înaintării acestuia Ministerul Sănătății și obținerea finanțării pentru achiziționarea acestora;
- Participarea la stabilirea bugetelor alocate secțiilor/compartimentelor/serviciilor unității, în vederea întocmirii de către aceștia, a necesarului de produse pentru funcționarea normală a unității pentru anul 2017.

DATE REFERITOARE LA ACTIVITATEA SERVICIULUI TEHNIC

În cursul anului 2016, Serviciul Tehnic s-a axat, în principal, pe următoarele activități:

- organizarea, îndrumarea, întocmirea și realizarea planurilor de investiții, reparații curente, lucrări de întreținere, reparații capitale construcții și instalații, dotări aparatură medicală;
- îndrumarea și întocmirea caietelor de sarcini pentru organizarea licitațiilor, în vederea asigurării întreținerii și funcționării aparaturii medicale aflate în dotarea spitalului;
- îndrumarea și întocmirea caietelor de sarcini pentru organizarea licitațiilor pentru studii de fezabilitate, proiectelor și execuții de lucrări de reparații capitale la clădirile și instalațiile aflate în dotarea spitalului;
- asigurarea furnizării de apă caldă, apă rece, agent termic;
- coordonarea activității de verificare, la timp și în bune condiții, a aparatelor și utilajelor, conform dispozițiilor în vigoare, luând măsurile necesare pentru buna întreținere a imobilelor și instalațiilor aferente;

- asigurarea și răspunderea de starea de funcționare a instalației de alimentare cu apă, încălzire, aburi, a stației de oxigen, a stației de vacuum, a stației de aer comprimat, a funcționării celor 12 lifturi din dotare, a alimentării cu energie electrică a spitalului;
- asigurarea și răspunderea de starea de funcționare a instalației de neutralizare deșeuri medicale;
- asigurarea și răspunderea de starea de funcționare a utilajelor aflate în cadrul spălătoriei spitalului;
- asigurarea funcționării generatoarelor de energie electrică;
- asigurarea și răspunderea privind gestionarea deșeurilor medicale;
- asigurarea și răspunderea verificărilor metrologice, verificărilor ISCIR.

Lucrări cu terții:

- Amenajarea spațiilor necesare montării aparatelor de radiologie achiziționate;
- Amenajări spații radiologie;
- Amenajarea de grupuri sanitare și spații necesare înființării compartimentului de nefrologie în Secția Clinică Pediatrie;
- Amenajarea de spații necesare înființării Unității de accidente vasculare cerebrale acute în Secția Clinică Neurologie I ;
- Verificarea coșurilor de fum;
- Revizuirea documentației scriptice și realizarea instalațiilor de gaz conform documentației.

DATE REFERITOARE LA ACTIVITATEA BIROULUI ADMINISTRATIV

Activitățile desfășurate la nivelul Biroului Administrativ, în cursul anului 2016, s-au axat în principal pe:

- gestionarea activității Arhivei Spitalului;
- organizarea și gestionarea activității de legatorie a documentelor în vederea arhivării;
- întocmirea documentației pentru scoaterea din fondul arhivistic a materialelor care au termenul de păstrare depășit, conform Nomenclatorului Arhivistic al Unității, aprobat de Direcția Națională a Arhivelor;
- preluarea de la secții și compartimente, pe bază de proces – verbal, a documentelor spre arhivare, în vederea depunerii la Arhiva Centrală (în jur de 6.000 – 7.000 foi de observație / lună);
- soluționarea solicitărilor zilnice a cererilor de eliberare spre verificare a foilor de observație de către compartimentul juridic, analiză financiară sau statistică;
- punerea la dispoziție a foilor de observație pentru efectuarea unor lucrări științifice (studenți, medici rezidenți etc.);
- organizarea și gestionarea activității de curățenie în toate sectoarele unității;
- asigurarea întreținerii spațiilor verzi și a căilor de acces, precum și deszăpezirea acestora;
- coordonarea și monitorizarea inventarelor mijloacelor fixe și obiectelor de inventar (de mică valoare) la nivelul unității;
- gestionarea Imprimatelor cu Regim Special (chitanțiere, certificate de concediu medical, bilete de trimitere paraclinice, avize de însoțire a mărfii bilete de trimitere / internare, bilete de trimitere RMN, bilete de trimitere CT, bilete de trimitere Scintigrafie, bilete de trimitere Angiografie, rețete Psihotrope etc.);

- coordonarea activității croitoriei ;
- coordonarea și organizarea activității Blocului Alimentar;
- coordonarea activității Spălătoriei.

SERVICIULUI DE MANAGEMENT AL CALITĂȚII SERVICIILOR MEDICALE

Componenta și Organizarea Serviciului

Serviciul de Management al Calității Serviciilor Medicale al Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș funcționează în subordinea directă a managerului unității.

În cadrul Serviciului de Management al Calității Serviciilor Medicale al Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș și-au desfășurat activitatea în anul 2016 un număr de patru angajați, un șef serviciu, un psiholog, o asistentă medicală și un registrator medical.

Obiectul de activitate al compartimentului:

Serviciul de Management al Calității Serviciilor Medicale a fost înființat prin OMS nr. 975/2012, respectiv OG 11/2015, și desfășoară în principal următoarele activități:

- pregătește și analizează Planul anual al managementului calității;
- coordonează activitățile de elaborare a documentelor sistemului de management al calității (manualul calității, proceduri);
- coordonează și implementează programul de acreditare a tuturor serviciilor oferite în cadrul unității, pe baza procedurilor operaționale specifice fiecărei secții, laborator etc. și a standardelor de calitate;
- coordonează și implementează procesul de îmbunătățire continuă a calității serviciilor;
- colaborează cu toate structurile unității în vederea îmbunătățirii continue a sistemului de management al calității.

Sinteza activității pentru anul 2016

În concret, rezumând în date statistice, activitatea desfășurată în cadrul Serviciului de Management al Calității Serviciilor Medicale, în anul 2016, se prezintă după cum urmează:

- În perioada de referință din anul 2016, șeful serviciului, care a avut calitatea de consilier juridic în cadrul Compartimentului juridic până la data de 31.08.2015, a desfășurat activitate în cadrul acestui compartimentului juridic în baza deciziei managerului unității nr. 353 din data de 05.02.2016, până la data de 07.03.2016 când a fost angajat un alt consilier juridic;
- S-au întocmit documente de corespondență către diverse persoane juridice care au formulat diverse solicitări sau petiții;
- S-a efectuat, în mod permanent, activitatea de documentare prin studiul actelor normative, precum și a reglementărilor Autorității de Management al Calității în Sănătate, pentru oferirea de consultanță conducerii și compartimentelor funcționale ale unității, la solicitarea acestora. S-a participat la Conferința Națională de Management Medical Modern organizată în parteneriat cu ANMCS;
- La solicitarea conducerii, ori a compartimentelor care le-au elaborat, s-a colaborat la fundamentarea și elaborarea reglementărilor specifice activității spitalului, constând în regulamente, alte documente elaborate de spital. Astfel, au fost elaborate Regulamentul de organizare și funcționare al Comisiei de monitorizare, Regulamentul de organizare și funcționare al Echipei de Gestionare a Riscului, Regulamentul de organizare și

funcționare al Comisiei de Alimentație și Dietetică, precum și actele adiționale la fișele postului pentru membrii comisiilor sus menționate;

- S-a participat, în calitate de secretar la ședințele Consiliului de administrație al spitalului, întocmindu-se întreaga documentație aferentă acestora (10 procese verbale, convocatoare, Hotărâri ale Consiliului de administrație - 43);
- S-a participat, în calitate de invitat (șeful serviciului) precum și în calitate de secretar (angajații serviciului) la ședințele Comitetului director al unității întocmindu-se întreaga documentație aferentă acestora (23 - procese verbale, convocatoare, adrese);
- S-a participat, în calitate de invitat (șeful serviciului) precum și în calitate de secretar (angajații serviciului) la ședințele operative săptămânale întocmindu-se întreaga documentație aferentă acestora (10 - procese verbale, convocatoare, adrese);
- S-a participat în calitate de membru în cadrul Consiliului Etic al Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș;
- S-a participat, în calitate de membru, în mai multe comisii și comitete, după cum urmează: Comitetul de Securitate și Sănătate în Muncă, Comisia de Hemovigilență, etc.
- S-au îndeplinit și alte sarcini stabilite de conducerea unității, în limita competențelor angajaților serviciului și cu respectarea prevederilor legale;
- S-au elaborat numeroase documente de corespondență, care nu au putut fi clasificate în niciuna dintre categoriile de mai sus, la solicitarea conducerii spitalului și a altor compartimente/servicii/birouri, precum și numeroase note interne și note de informare impuse de activitatea desfășurată în cadrul serviciului, așa cum a fost descrisă mai sus.

Activitatea de evaluare a complianței la standardele ANMCS în anul 2016

În vederea evaluării complianței la standardele de acreditate ale Autorității Naționale de Management a Calității în Sănătate, în anul 2016, împreună cu directorul de îngrijiri, au fost evaluate următoarele secții ale spitalului:

1. Secția Clinică Chirurgie și Ortopedie Pediatrică
2. Stația de Hemodializă
3. Compartiment Nefrologie
4. Sterilizare
5. Laboratorul de Medicină Nucleară
6. Serviciul Anatomie Patologică
7. Laborator Radiologie și Imagistică Medicală
8. Secția Clinică Reumatologie
9. Compartiment ATI Copii
10. Compartimentului Chirurgie Plastică și Microchirurgie Reparatorie
11. Secției Neurochirurgie
12. Secția Clinică Ortopedie și Traumatologie
13. Secția Clinică ATI
14. Unitatea de Transfuzie Sanguină

În secțiile, compartimentele, laboratoarele și serviciile medicale evaluate au fost constatate 131 de deficiențe, au fost transmise 77 de recomandări și au fost făcute 41 de propuneri către Comitetul Director al spitalului.

De asemenea, șeful SMCSM a evaluat complianței la standardele de acreditate ale Autorității Naționale de Management a Calității în Sănătate, în anul 2016 pentru următoarele

servicii ale aparatului funcțional al spitalului, fiind constatate 87 de deficiențe, fiind emise 42 de recomandări și făcute 22 de propuneri Comitetului Director al spitalului după cum urmează:

1. Serviciul Tehnic
2. Biroul Administrativ – Compartiment arhivă
3. Biroul Administrativ – Spălătorie și Croitorie
4. Biroul Administrativ – Bloc Alimentar
5. Compartimentul juridic
6. Directorului medical
7. Serviciul Resurse Umane.

În cursul anului 2016, șeful SMCSM a făcut parte din 2 comisii de control de verificare a unor aspecte sesizate managerului unității privind Biroul Administrativ – Spălătorie și Bloc operator I. În urma verificării celor două structuri s-au constatat 27 de deficiențe, au fost emise 15 recomandări și au fost făcute 10 propuneri Comitetului Director al spitalului.

Pentru eficientizarea activității și implicarea tuturor structurilor medicale au fost nominalizați pentru fiecare secție, compartiment, laborator și serviciu medical al spitalului responsabili cu managementul calității.

Șeful SMCSM, împreună cu directorul medical al spitalului, au participat la întâlnirea cu responsabilii cu managementul calității desemnați, întâlnirea având ca principale teme de discuție stabilirea modului de organizare și funcționare a comisiei, OMS nr. 975/2012 privind organizarea structurii de management al calității serviciilor medicale în cadrul unităților sanitare cu paturi din rețeaua Ministerului Sănătății și a autorităților administrației publice locale și prezentare standardelor Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate.

De asemenea, a fost prezentat noul mod de evaluare al ANMCS față de vizita de evaluare din anul 2012, a fost reamintit faptului că a fost elaborate Procedura de sistem privind elaborarea procedurilor formalizate pe activități, care a fost comunicată tuturor secțiilor/compartimentelor spitalului în vederea uniformizării tuturor procedurilor care există în prezent în unitatea sanitară, a fost comunicat faptul că la nivelul spitalului funcționează Comisia de monitorizare care are rolul de a aviza toate procedurile formalizate pe activități, au fost discutate și date exemple care sunt procedurile aplicabile componentei medicale.

S-a precizat în cadrul întâlnirii care este rolul responsabilului cu managementul calității în secția/compartimentul/laboratorul/serviciul medical pe care îl reprezintă.

Certificarea sistemului de management al calității

Având în vedere expirarea duratei de valabilitate a certificatului privind sistemului de management al calității ISO – 9001:2008, pentru Laboratorul de Radiologie și Imagistică Medicală și Serviciul Anatomie Patologie, având în vedere faptul că deținerea acestui certificat este obligatoriu în vederea încheierii contractului de servicii medicale cu Casa de Asigurări de Sănătate Mureș, în luna august a desfășurat auditul de certificare.

În urma auditului de certificare din cadrul Laboratorului de Radiologie și Imagistică Medicală, Serviciului de Anatomie Patologică și activităților de studii clinice, aceste structuri ale spitalului le-a fost conferită recunoașterea Sistemului de Management al Calității în conformitate cu cerințele ISO 9001:2008, fiind emis certificatul nr. 7559/A/0001/UK/Ro la data de 19 august 2016 de URS.

Comisia de monitorizare a controlului managerial intern

Prin Decizia managerului nr. 952 din data de 11.05.2016 prin care a fost modificată componența Comisiei de monitorizare a sistemului propriu de control intern/managerial a spitalului au întocmit documentele necesare și s-au efectuat demersuri pentru inventarierea tuturor procedurilor existente în spital. În vederea funcționării eficiente a acestei comisii a fost întocmit revizuit Regulamentul de Organizare și Funcționare al Comisiei de monitorizare din cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș care a fost aprobat de managerul unității sanitare, precum și actele adiționale la fișa postului.

Au fost organizate în cursul anului 2016 un număr de 23 întâlniri, fiind întocmite Procese verbale ale ședințelor.

De asemenea, în vederea punerii în aplicare a prevederilor Ordinului Secretariatului General al Guvernului nr. 400/2015 pentru aprobarea Codului controlului intern/managerial al entităților publice și Procedura de sistem privind realizarea procedurilor formalizate pe activități PS - 0001, care stabilește un mod unic de inițiere, elaborare, avizare, aprobare și revizie al oricărei proceduri formalizate pe activități utilizate în cadrul sistemului de control managerial al Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș, Comisia de monitorizare a avizat revizuirea a unui număr de 18 proceduri de sistem și a 3 proceduri operaționale, după cum urmează:

1. PS- 0002 Procedură de sistem privind gestionarea deșeurilor medicale rezultate din activitatea medicală
2. PS – 0003 Procedura de sistem privind avizarea de către Compartimentul juridic a deciziilor emise de managerul unității și a documentelor de personal elaborate de Serviciul Resurse Umane
3. PS – 0004 Procedura de sistem privind evaluarea performanțelor profesionale ale angajaților
4. PS – 0005 Procedura de sistem privind promovarea personalului contractual
5. PS – 0006 Procedura de sistem privind decontarea cheltuielilor aferente consumului de carburant
6. PS – 0007 Procedura de sistem privind activitatea de securitate și sănătate în muncă
7. PS – 0008 Procedura de sistem privind gestionarea situațiilor de urgență
8. PS – 0009 Procedura de sistem privind evacuarea pacienților internați în secțiile/compartimentele Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș
9. PS – 0010 Procedura de sistem privind sterilizarea instrumentarului medical și a materialelor sanitare
10. PS – 0011 Procedura de sistem privind înlocuirea calculatoarelor defecte, uzate fizic sau moral
11. PS – 0012 Procedura privind elaborarea Strategiei Anuale de Achiziție Publică de către Biroul Achiziții Publice și Contractare
12. PS – 0013 Procedura de sistem privind arhivarea documentelor și înregistrărilor
13. PS – 0014 Procedura de sistem privind angajarea, lichidarea, ordonanțarea și plata cheltuielilor
14. PS – 0015 Procedura de sistem privind evacuarea pacienților internați în Secția Clinică ORL a Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș
15. PS – 0016 Procedura de sistem privind încheierea contractelor de voluntariat pentru voluntarii din UPU-SMURD din cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș

- 16.PS – 0017 Procedura de sistem privind efectuarea curățeniei și dezinfecției suprafețelor
- 17.PS – 0018 Procedura de sistem privind Reglementarea modalităților de întreținere curentă, reparație capitală, dotării asupra tuturor clădirilor aparținătoare Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș;
- 18.PO-0001-ST-01 Procedură operațională privind neutralizarea deșeurilor periculoase provenite din activitatea medical;
- 19.PO-0002-SFC BC-01 Procedură operațională pentru bucătăriile dietetice (pregătire și sterilizare biberoane, curățenie și dezinfecție suprafețe).

Situația sintetică a rezultatelor autoevaluării la 30.12.2016 este următoarea:

Denumirea standardului	Numărul compartimentelor în care standardul este aplicabil	din care, compartimente în care standardul este:			La nivelul entității publice standardul este:
		I*)	PI	NI	
1	2	3	4	5	6
Total număr compartimente = 18					
I. Mediul de control					
Standardul 1 - Etica și integritatea	18	18	0	0	I
Standardul 2 - Atribuții, funcții, sarcini	18	18	0	0	I
Standardul 3 - Competența, performanța	18	18	0	0	I
Standardul 4 - Structura organizatorică	18	18	0	0	I
II. Performanțe și managementul riscului					
Standardul 5 - Obiective	18	18	0	0	I
Standardul 6 - Planificarea	18	16	2	0	PI
Standardul 7 - Monitorizarea performanțelor	18	18	0	0	I
Standardul 8 - Managementul riscului	18	0	15	3	PI
III. Activități de control					
Standardul 9 - Proceduri	18	18	0	0	I
Standardul 10 - Supravegherea	18	18	0	0	I
Standardul 11 - Continuitatea activității	18	16	2	0	PI
IV. Informarea și comunicarea					
Standardul 12 - Informarea și comunicarea	18	18	0	0	I
Standardul 13 - Gestionarea documentelor	18	18	0	0	I
Standardul 14 - Raportarea contabilă și financiară	1	1	0	0	I
V. Evaluare și audit					
Standardul 15 - Evaluarea sistemului de	18	18	0	0	I

control intern managerial					
Standardul 16 - Auditul intern	1	0	0	0	NI
Gradul de conformitate a sistemului de control intern managerial cu standardele: PI Măsuri de adoptat:					
1. Având în vedere constituirea Echipei de gestionare a riscului la nivelul spitalului aceasta se află într-un process de revizuire a Registrului riscului la nivelul unității sanitare, preconizat a fi finalizat la data de 30.04.2017. 2. În urma măsurilor dispuse în Raportul de control nr. VVV 2823/10.08.2016, efectuat de Comisia de control constituită la nivelul Ministerului Sănătății și anume angajarea unui auditor public intern, Spitalul Clinic Județean de Urgență Tg. Mureș a solicitat punctul de vedere al Ministerului Sănătății privind modalitatea de ocupare a funcției de auditor, având în vedere prevederile cuprinse în punctul 1.3 din Normele metodologice specifice privind exercitarea auditului public intern în cadrul Ministerului Sănătății din 11.06.2014. Ministerul Sănătății prin adresa nr. 68362/10.11.2016, a comunicat spitalului că angajarea unui auditor public intern se face în concordanță cu reglementările legale în vigoare privind organizarea concursurilor/examenelor și cu prevederile art.2.3.4 Numirea, respectiv revocarea auditorilor interni din H.G. NR. 1086/2013 pentru aprobarea Normelor generale privind exercitarea activității de audit public intern, ori spitalul a solicitat lămuriri explicite și nu invocarea normelor legislative. Urmează să revenim la Ministerul Sănătății cu o nouă adresă pentru lămuriri suplimentare și ulterior după aprobarea bugetului Spitalului Clinic Județean de Urgență Tg. Mureș se va demara procedura de ocupare a postului de auditor la concurs.					

Echipa de gestionare a riscului

Prin Decizia managerului nr. 953 din data de 11.05.2016 prin care a fost constituită Echipa de gestionare a riscurilor din cadrul spitalului, iar în vederea funcționării eficiente a acestei comisii a fost întocmit revizuit Regulamentul de Organizare și Funcționare al acesteia care a fost aprobat de managerul unității sanitare, precum și actele adiționale la fișa postului.

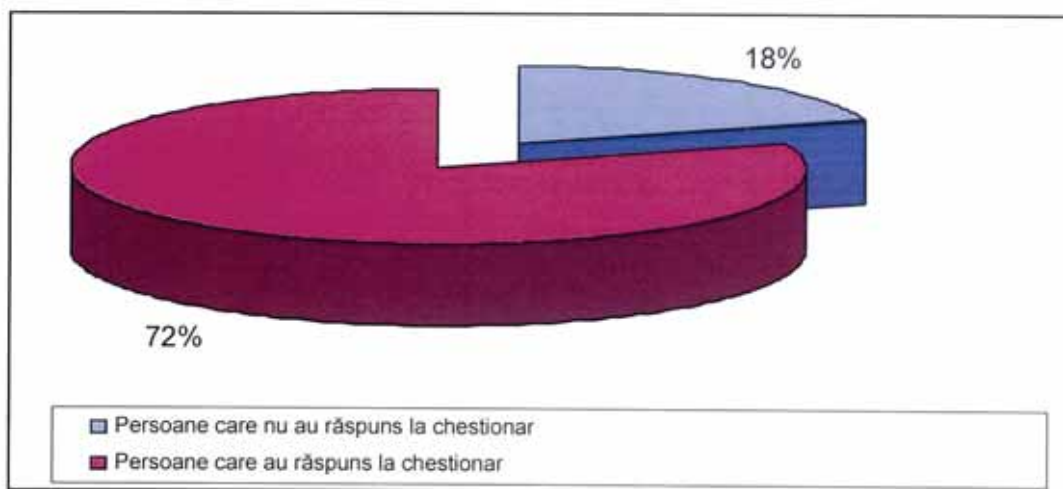
Au fost organizate în cursul anului 2016 un număr de 2 întâlniri, fiind întocmite Procese verbale ale ședințelor.

De asemenea, în vederea punerii în aplicare a prevederilor Ordinului Secretariatului General al Guvernului nr. 400/2015 pentru aprobarea Codului controlului intern/managerial al entităților publice au fost demarate activități de revizuire a Registrului riscurilor la nivelul unității sanitare.

Având în vedere prevederile art. 4 alin. (3) din Ordinului Secretariatului General al Guvernului nr. 400/12.06.2015 pentru aprobarea Codului controlului intern/managerial al entităților publice, care prevede obligativitatea evidențierii în Programul de dezvoltare, în mod distinct, acțiunile de perfecționare profesională, atât pentru persoanele cu funcții de conducere, cât și pentru cele cu funcții de execuție prin cursuri organizate de către alte organisme de interes public abilitate, atât membrii Comisiei de monitorizare și cei din Echipa de gestionare a riscurilor (34 de angajați) au urmat cursul de pregătire în domeniul managementului riscurilor.

Evaluarea satisfacției angajaților Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș

În anul 2016, psihologul din cadrul Serviciului de Management al Calității Serviciilor Medicale a aplicat „Chestionare de satisfacție a angajaților” Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș la un număr de 2660 persoane. Au fost prelucrate un număr de 1932 chestionare de satisfacție, persoanele care nu au completat chestionarul fiind aflate în concediu sau în perioada interviervării lipsind din instituție din motive obiective. Chestionarele au fost prelucrate statistic, rezultatele acestora fiind interpretate și analizate.



Chestionarele de satisfacție au fost aplicate și analizate pentru fiecare structură a unității sanitare separat, după cum sunt evidențiate în tabelul de mai jos:

Centralizator Chestionare de satisfacție a angajaților Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș pentru anul 2016		
Structuri funcționale spital	Total chestionare de satisfacție administrate	Total chestionare de satisfacție completate
Secția Clinică Medicină Internă I	37	26
Secția Clinică Medicină Internă II	43	32
Secția Clinică Medicină Internă III	60	56
Secția Clinică ATI	142	73
Compartiment ATI copii	22	15
Secția Clinică Cardiologie	54	21
Secția clinică Neonatologie	75	61
Secția Clinică Neurologie I	86	60
Secția Clinică Neurologie II	52	36
Secția Clinică Pediatrie	76	53
Secția Clinică Reumatologie	55	55

Secția Clinică Hematologie	30	29
Secția Clinică Recuperare Cardio-Vasculară	28	17
Compartiment Diabet zaharat, nutriție și boli metabolice	28	23
Secția Clinică Gastroenterologie	32	22
Compartiment Dializă peritoneală	1	1
Compartiment Nefrologie	9	8
Stația de Hemodializă	12	8
Secția Clinică Chirurgie Generală I	80	60
Secția Clinică Chirurgie Generală II	60	50
Compartiment Chirurgie Plastică, Microchirurgie reconstructivă și arși	22	15
Secția Clinică Chirurgie Orală și Maxilo-Facială	45	38
Secția Clinică Chirurgie și Ortopedie Pediatrică	37	25
Secția Neurochirurgie	75	28
Secția Clinică Obstetrică-Ginecologie	90	58
Secția Clinică ORL	50	50
Secția Clinică Ortopedie și Traumatologie	82	34
Compartiment ATI (salon TIIP) OMF	4	4
Bloc Operator I (chirurgie I, chirurgie II, chirurgie plastică, ortopedie, neurochirurgie)	150	99
Bloc Operator II - Chirurgie și Ortopedie Pediatrică	20	17
Bloc Operator III - ORL	12	0
Bloc Operator IV - OG	20	20
Bloc Operator V - Oro-Maxilo-Facială	9	8
UPU- SMURD	279	189
Sterilizare	8	7
Farmacie	33	25
Laborator Radiologie și Imagistică medicală	91	56
Serviciul Anatomie patologică	51	42
Laborator Analize Medicale	71	53
Laborator Explorări funcționale II	23	16
Laborator Genetică medicală	3	3
Laborator Medicină nucleară	5	5
Laborator Recupeare, Medicină Fizică și Balneologie	40	28
Ambulatoriu Integrat Adulți	49	27
Ambulatoriu Integrat Copii	32	31
Ambulatoriu Stomatologie	22	15
Cabinet medicină sportivă	6	6
Personal TESA	65	60
Unitatea de Transfuzii	12	9
Muncitori	272	258
TOTAL	2660	1932

În urma analizei chestionarelor de satisfacție a angajaților au reieșit următoarele **aspecte pozitive:**

- majoritatea angajaților, reprezentând 84,5% relatează că, cunosc misiunea spitalului;
- majoritatea angajaților sunt mulțumiți (68,9%) și foarte mulțumiți (14,3%) de gradul de satisfacție oferit de locul de muncă;
- 42,3% dintre persoanele chestionate se declară foarte mulțumiți de relația care există în instituție între medicul șef de secție și subalterni, iar 52,3% consideră această relație una bună;
- 51,9% dintre persoanele chestionate se declară foarte mulțumiți de relația care există în instituție între asistenta șefă și subalterni, iar 45,2% consideră această relație una bună;
- 39,9% dintre persoanele chestionate se declară foarte mulțumiți de relația care există în instituție între șefii de servicii și subalterni, iar 54,4% consideră această relație una bună;
- 22,3% dintre persoanele chestionate se declară foarte mulțumiți de relația care există în instituție între conducerea spitalului și angajați, iar 60,5% consideră această relație una bună;
- 90,92% dintre persoanele chestionate afirmă că, cunosc atribuțiile care le revin conform fișei postului;
- 92,2% dintre persoanele chestionate afirmă că au posibilitatea de a se spăla pe mâini;
- 72,7% dintre persoanele chestionate sunt mulțumite de calitatea și utilitatea cursurilor la care au participat;
- majoritatea angajaților sunt foarte mulțumiți (22,5%) și mulțumiți (66,5%) de gradul de valorificare a competențelor și abilităților;
- majoritatea angajaților sunt mulțumiți (58,1%) și foarte mulțumiți (12,9%) de calitatea măsurilor luate și a echipamentelor de protecție împotriva riscurilor la care sunt expuși la locul de muncă;
- majoritatea șefilor de secții (76,7%) cunosc obiectivele specifice secției pe care o conduc, iar 61,4% cunosc obiectivele specifice prevenirii infecțiilor nosocomiale;

În urma analizei chestionarelor de satisfacție a angajaților au reieșit următoarele **aspecte negative:**

- 42,3% din persoanele chestionate sunt parțial mulțumiți de relația și modul în care comunică conducerea spitalului cu ei, iar 15% sunt total nemulțumiți de relația și modul în care comunică conducerea spitalului cu ei;
- 56,5% din persoanele chestionate sunt nemulțumiți de faptul că li se cer sarcini suplimentare care nu sunt specificate în fișa postului;
- 47,7% din persoanele chestionate sunt nemulțumiți și parțial nemulțumiți de politica de promovare a angajaților;
- 60% din persoanele chestionate consideră că în cadrul spitalului nu au șanse de ași realiza propriile perspective de dezvoltare profesională;
- 55,2% din persoanele chestionate sunt nemulțumiți de amenajarea și curățenia spațiilor comune (vestiare, toalete, dușuri);
- 62,8% sunt doar parțial mulțumiți și nemulțumiți de condițiile de muncă asigurate de spital;
- 100% afirmă că nu au primit loțiune pentru îngrijirea mâinilor;
- 73% din persoanele chestionate afirmă că își păstrează lucrurile într-un vestiar comun sau asupra lor;

- 47,3% din persoanele chestionate afirmă că spitalul asigură doar parțial sau nu asigură deloc condițiile necesare pentru pregătirea profesională;
- 55,9% din persoanele chestionate se simt doar parțial încurajați sau nu se simt deloc încurajați sau sprijiniți în activitatea pe care o desfășoară;
- 73,35% din persoanele chestionate nu au propuneri de îmbunătățire al sectorului în care lucrează;
- 54,4% din persoanele chestionate afirmă că, conducerea spitalului este puțin receptivă sau foarte puțin receptivă la ideile noi enunțate de către angajați;
- majoritatea angajaților (80,1%) ar dori să poată beneficia de suport psihologic la locul de muncă, acest procent relevă faptul că stresul la locul de muncă și supraaglomerarea sarcinilor suprapuse cu problemele personale pot duce la scăderea randamentului, satisfacției și motivației în activitate.

În urma administrării și prelucrării chestionarelor de satisfacție a angajaților Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș, **propunerile acestora au vizat următoarele aspecte:**

- angajare de personal medical și auxiliar;
- amenajarea unor vestiare suplimentare;
- instalarea de chiuvete cu senzori pentru spălarea mâinilor;
- înlocuirea geamurilor vechi cu geamuri termopane;
- asigurarea echipamentului de protecție (halate, papuci, pantaloni) cu posibilitatea dezinfecției și spălării la locul de muncă;
- stimulente financiare corespunzătoare unui spital de urgență;
- achiziționare de lenjerie nouă;
- asigurarea de saloane pentru izolarea bolnavilor;
- înființarea unei cantine pentru angajații spitalului, la prețuri rezonabile;
- angajare de psihologi pentru pacienții fiecărei secții și pentru personal;
- consilierea angajaților în caz de nevoie;
- cursuri de formare profesională pentru toate categoriile profesionale;
- achiziționarea de stative pentru perfuzii, la nivelul nevoilor;
- modificarea circuitelor interne;
- limitarea accesului vizitatorilor pe secții;
- stabilirea și respectarea unui program la sălile de operații;
- posibilitatea efectuării de gardzi plătite și în alte spitale;
- amenajarea unor spații pentru medicii rezidenți;
- achiziționare aparatură pentru diagnostic;
- depozitarea aparatelor vechi;
- instalare aparate de aer conditionat;
- acordarea celui de-al 13-lea salariu;
- specificarea în fișa postului a pauzei de masă;
- angajații spitalului să beneficieze de analize și tratamente gratuite;
- păstrarea și transportul pieselor (probelor) histopatologice în recipiente speciale;
- îmbunătățirea condițiilor de muncă;
- înlocuirea calculatoarelor vechi;
- achiziționare aparatură medicală;
- renovarea bazinelor de elongații și KT;
- achiziționare aparatură nouă pentru băile galvanice;
- renovarea Hidroterapie;
- înlocuirea mobilierului deteriorat din sălile de tratament, cabinete, saloane, oficiu, registratură, birouri;

- nesuprapunerea orelor internărilor de zi cu cele continue;
- acordarea unui spor de spital de urgență pentru toți angajații spitalului;
- acordarea de sporuri de sală egale pentru toate secțiile cu profil chirurgical;
- aprecierea muncii angajaților de către șeful ierarhic;
- creșterea numărului de zile de formare profesională, cele 5 zile pe an acordate de EMC
- amenajarea de vestiare pentru medicii rezidenți;
- asigurarea pregătirii profesionale la un standard mai ridicat a medicilor rezidenți și ajutarea acestora în găsirea de locuri de muncă după terminarea stagiilor de rezidențiat;
- schimbarea atitudinii anumitor funcționari în relațiile cu cadrele medicale și studenții, îmbunătățirea comunicării;
- pentru a preveni infecțiile nosocomiale ar trebui limitat accesul aparținătorilor dacă aceștia nu au echipament de protecție și ar trebui sporite măsurile de igienă a personalului;
- construirea și asigurarea de locuri de parcare pentru angajații spitalului;
- îmbunătățirea, ridicarea standardului la îngrijirea pacienților imobilizați la pat (atitudine, manevre, toaletă, igiena pacientului);
- asigurarea pazei, protecției, siguranței personalului la locul de muncă împotriva agresiunilor pacienților și aparținătorilor;
- repartizarea corectă a atribuțiilor de serviciu în vederea eficientizării muncii;
- reamenajarea spațiilor existente;
- schimbarea serverelor de aplicații;
- îmbunătățirea alimentației bolnavilor;
- modernizării sistemului de porționare a hranei și retehnologizarea bucătăriei;
- organizarea unor team-buildinguri cu scopul de a încheia mai bine colaborarea și cooperarea în echipă;
- modificarea sistemului, gândirii și comportamentului în urma rezultatelor acestei analize a chestionarelor de satisfacție aplicate angajaților.

În anul 2016 psihologul din cadrul Serviciului de Management al Calității Serviciilor Medicale a aplicat **“Chestionare de satisfacție a pacienților”** internați în Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș în vederea evaluării satisfacției pacienților privind serviciile medicale acordate în perioada internării. Au fost aplicate un număr de 461 chestionare de satisfacție, acestea fiind prelucrate statistic, rezultatele acestora fiind interpretate și analizate.

Centralizator Chestionare de satisfacție a pacienților internați în secțiile/compartimentele Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu. Mureș în anul 2016	
SECȚII /COMPARTIMENTE	TOTAL
Secția Clinică Medicină Internă I	27
Secția Clinică Medicină Internă II	7
Secția Clinică Medicină Internă III	10
Secția Clinică Cardiologie	6
Secția Clinică Neurologie I	6
Secția Clinică Neurologie II	10
Secția Clinică Pediatrie	10
Secția Clinică Reumatologie	46

Secția Clinică Hematologie II	11
Secția Clinică Recuperare Cardio-Vasculară	25
Secția Clinică Diabet, nutriție și boli metabolice	14
Secția Clinică Gastroenterologie	34
Compartiment Dializă peritoneală	5
Compartiment Nefrologie	4
Secția Clinică Chirurgie Generală I	29
Secția Clinică Chirurgie Generală II	48
Compartiment Chirurgie Plastică, Microchirurgie reconstructivă și arși	21
Secția Clinică Chirurgie Orală și Maxilo-Facială	4
Secția Clinică Chirurgie și Ortopedie Pediatrică	10
Secția Neurochirurgie	37
Secția Clinică Obstetrică-Ginecologie	36
Secția Clinică ORL	10
Secția Clinică Ortopedie și Traumatologie	34
Chestionare de satisfacție privind calitatea hranei	17
TOTAL	461

În urma analizei chestionarelor de satisfacție a pacienților s-au constatat următoarele **aspecte pozitive:**

- 98% afirmă că au fost primiți cu amabilitate și disponibilitate de la început;
- 94% afirmă că în timpul transportului intern le-a fost asigurat suportul medical;
- 96% afirmă că au fost informați pe înțelesul lor despre boală, tratament, risc operator și prognostic;
- 95% afirmă că au fost instruiți asupra modului în care ar trebui să primească medicamentele (tabletele) pe cale orală;
- 89% afirmă că nu au avut complicații postoperatorii;
- 83% afirmă că fiolele cu medicația s-au deschis în fața lor;
- 90% afirmă că au găsit afișate sau le-au fost explicate drepturile pe care le au ca pacienți;
- 97% consideră ca atitudinea personalului la primirea pacientului este bună și foarte bună;
- 98% afirmă că atitudinea personalului pe parcursul șederii pacientului în unitate este una bună și foarte bună;
- 98% afirmă că îngrijirea acordată de medici este bună și foarte bună;
- 98% afirmă că îngrijirea acordată de asistenții medicali este bună și foarte bună;
- 97% afirmă că îngrijirea acordată de infirmiere este bună și foarte bună;
- 81% afirmă că îngrijirea postoperatorie este bună și foarte bună;
- 85% afirmă că, calitatea meselor servite este bună și foarte bună;
- 91% afirmă că, calitatea modului de distribuire a hranei este bună și foarte bună;
- 89% afirmă că, calitatea condițiilor de cazare este bună și foarte bună;
- 86% afirmă că, calitatea lenjeriei este bună, iar 9% afirmă că, calitatea lenjeriei este foarte bună;
- 79% sunt mulțumiți de calitatea grupurilor sanitare;
- 91% afirmă că sunt mulțumiți de curățenie în ansamblu.

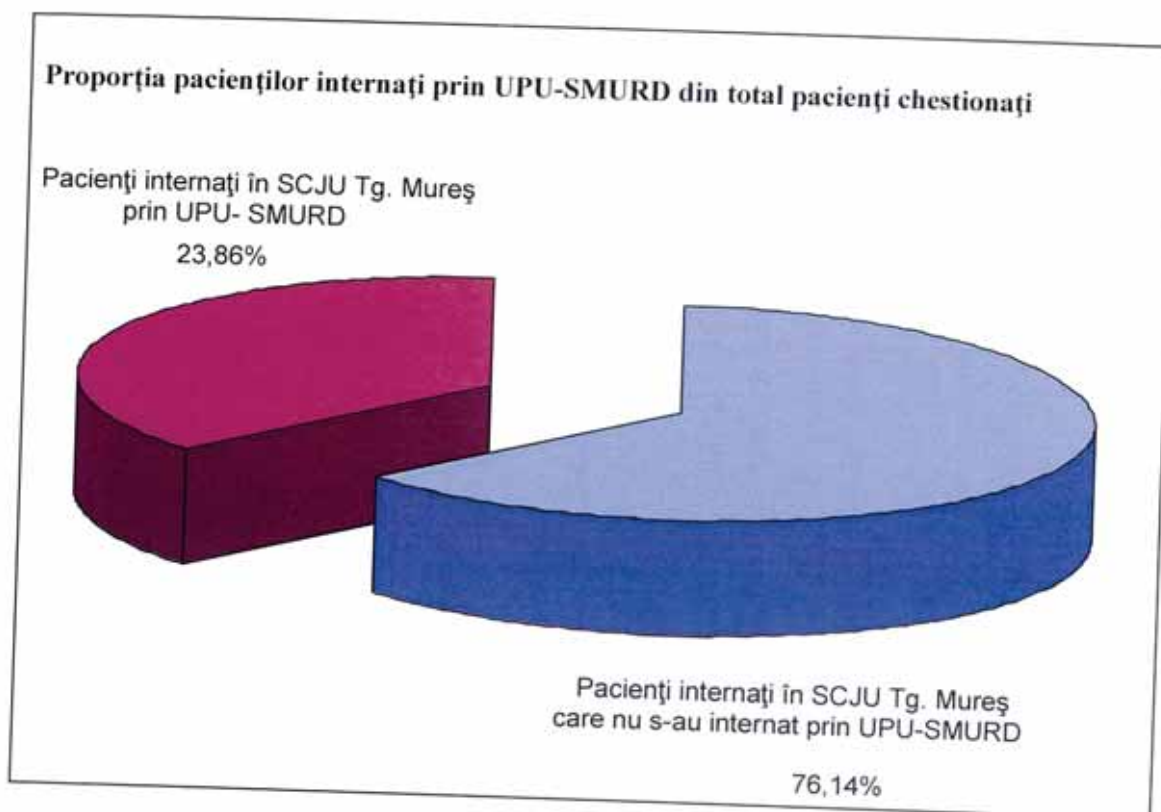
În urma analizei chestionarelor de satisfacție a pacienților s-au constatat următoarele **aspecte negative**:

- 49% afirmă că au adus medicamente de acasă;
- 62% afirmă că nu cunosc efectele adverse sau riscurile medicamentului primit;
- lipsa unor agățătoare sau mânere la baie și WC;
- calitatea hranei ar trebui îmbunătățită;
- hrana este în cantitate insuficientă;
- dezordine în numărul de vizitatori în unele secții;
- utilizarea de mopuri murdare la curățenie, e nevoie de mai multă igienă;
- aglomerația din saloane;
- calitatea lenjeriei de pat și lipsa ei;
- transportul pacienților cu lifturile;
- lipsa hârtiei igienice de la grupurile sanitare;
- calitatea paturilor și a noptierelor;
- caldura foarte mare în saloane pe timpul verii;
- personal insuficient.

În urma administrării și prelucrării acestui chestionar, pacienții internați în Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș au făcut următoarele **propuneri**:

- distribuția hranei în caserole de unică folosință, prin firmă de catering;
- introducerea în meniu a fructelor la mesele de prânz;
- stabilirea meniului în funcție de diagnostic și de recomandarea medicului.

Tot în decursul anului 2016 psihologul din cadrul Serviciului de Management al Calității Serviciilor Medicale a aplicat "**Chestionare de satisfacție a pacienților**" internați în Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș privind serviciile acordate pe perioada internării, la un număr de 110 persoane internate prin UPU-SMURD. Chestionarele au fost prelucrate statistic, rezultatele acestora fiind interpretate și analizate.



Impresia generală a pacienților care s-au prezentat la UPU-SMURD este:

- 1) 34,54% CURĂȚENIE
 - 2) 19,09% PROFESIONALISM
- 1) 22,72% AMABILITATE
 - 2) 20% CURĂȚENIE
- 1) 23,63% PROFESIONALISM
 - 2) 22,72% SIGURANȚĂ

Aspectele pozitive sesizate de pacienții internați prin UPU-SMURD sunt:

- 55,96%, afirmă că situația din Unitatea de Primire Urgențe le-a ridicat moralul.

Aspectele negative sesizate de pacienții internați prin UPU-SMURD sunt următoarele:

- Aglomerația;
- Timpul prelungit de așteptare.

Analiza chestionarelor de satisfacție a pacienților a fost transmisă spre știință secțiilor, precum și Comitetului Director al spitalului. În acest context, psihologul din cadrul Serviciului de Management al Calității Serviciilor Medicale a consiliat asistenții medicali șefi care au solicitat lămuriri referitoare la rezultatele analizei chestionarelor de satisfacție.

Serviciul de Management al Calității Serviciilor Medicale din cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș se preocupă permanent de menținerea, aplicarea și îmbunătățirea continuă a eficacității sistemului de management al calitatii, pentru prestarea

unor servicii medicale la standarde ridicate în vederea satisfacerii cerințelor și așteptărilor pacienților, a angajaților spitalului, precum și a terților (apartinători, vizitatori ai spitalului etc.).

DATE REFERITOARE LA ACTIVITATEA CELORLALTE SERVICII

1. Birou IT

Pe lângă activitatea zilnică de întreținere, în decursul anului 2016, Biroul IT a mai realizat următoarele:

- Instalarea unor tronsoane de fibra optica cu rol de back-up în secțiile externe;
- Achiziționarea de servere noi și mutarea sistemului informatic H3 Concept pe acestea a aplicațiilor: H3 Medical, H3 Financiar, H3 Salarizare și Fișa UPU;
- Extinderea rețelei locale de date din clădirea centrală, cu peste 1300 metri, în secțiile reamenajate și în locații noi, datorită creșterii necesităților de informatizare;
- S-a înnoit parcul de sisteme de calcul a SCJU cu 120 de PC-uri de ultimă generație (procesoare Intel i5, memorii RAM 4GB, hard-disk-uri de 500 GB, etc);
- Din sistemele recuperate de pe secții în urma schimbării lor cu cele noi, am reușit să recuperăm - în proporție de 30% - componente cu care am realizat upgrade-uri și reparații la PC-urile vechi aflate încă în dotarea SCJU;
- S-a suplimentat parcul de imprimante și multifuncționale aflate în dotarea SCJU;
- S-a suplimentat sistemul de monitorizare video al spitalului CCTV;
- S-au suplimentat, instalat și configurat cititoare de carduri de sănătate pe sistemele aflate în dotarea secțiilor SCJU;
- S-a modernizat parcul cu licențe de Sisteme de Operare: de la Windows XP la Windows 10 Enterprise, prin achiziția a 200 de licențe în regim OVS.
- S-au efectuat reparații la aproximativ 200 sisteme PC aflate în dotarea SCJU.

2. Compartimentul Relații cu publicul a derulat în cursul anului 2016 următoarele activități:

- Soluționarea petițiilor adresate Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș;
- Soluționarea solicitărilor adresate instituției în baza Legii 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public;
- Organizarea de conferințe de presă (4 conferințe) și redactarea comunicatelor de presă (16 comunicate) având ca teme activitățile medicale desfășurate în cadrul spitalului;
- Promovarea activității spitalului și a personalului medical prin demersurile desfășurate de a participa la diverse emisiuni radio și TV.

3. Biroul Transport

A realizat, în cursul anului 2016, mai multe activități ce țin de buna desfășurare a activității spitalului:

- întocmirea foilor de parcurs pentru toate autovehiculele din parcul auto zilnic;
- planificarea și trasarea sarcinilor de serviciu pentru ziua în curs pentru autovehiculele ce aparțin spital;
- preluarea, verificarea și confirmarea foilor de parcurs pentru ziua anterioară autovehiculelor ce aparțin spitalului;
- preluarea și verificarea foilor de parcurs pentru ziua anterioară autovehiculelor ce aparțin U.P.U.-S.M.U.R.D.;
- calcularea și completarea F.A.Z. -urilor zilnice pe fiecare autovehicol în parte;

- verificarea bonurilor de alimentare și înscrierea cantității de combustibil alimentată pe foaia de parcurs în ziua în care s-a efectuat alimentarea ;
- respectarea și aplicarea procedurilor de lucru operaționale pentru decontarea cheltuielilor cu consumul de carburant ediție revizuită în cursul anului 2016;
- planificarea lucrărilor de mentenanță pentru tot parcul auto;
- erificarea autovehiculelor pentru valabilitatea polițelor R.C.A obligatorii, precum și valabilitatea ITP-urilor;
- întocmirea referatelor de reparații și predarea lor către Serviciul Aprovizionare pentru întocmirea comenzilor de reparații;
- preluarea și verificarea facturilor de service auto însoțite de copia comenzii și devizul de lucrări și predarea lor către Serviciul Financiar-Contabil;
- preluarea și verificarea facturilor de combustibil cu bonurile de alimentare, defalcarea lor pe fiecare autovehicol în parte precum și defalcarea pe autovehiculele din dotarea spital și UPU-SMURD;
- asigurarea, în primele două zile lucrătoare ale fiecărei luni, a stocurilor de carburanți tuturor Echipajelor de Prim Ajutor de pe raza județului Mureș (zona Reghin - EPA Ibănești, EPA Deda), Iernut (EPA Iernut și EPA Luduș) Sovata (EPA Sovata) și totodată culegerea tuturor foilor de parcurs pentru luna anterioară la echipajele mai sus menționate pentru determinarea consumului de combustibil fizic și scriptic, înmânarea, semnarea și luarea la cunoștință a proceselor verbale de inventariere combustibil pentru luna anterioară șefilor de echipaj, precum și pentru parcul auto propriu;
- elaborarea și întocmirea caietelor de sarcini pentru demararea procedurilor de încheiere de contracte: service auto; furnizare carburant; transport alimente și lenjerie murdară, transport interclinic.

4. PSI și SSM

În cursul anului 2016, Compartimentul de pompieri a derulat, în special, următoarele activități:

- Instruirea personalului nou angajat pe linie de Situații de Urgență - 540 instruirii introductiv generale pentru noi angajați, dintre care 268 medici rezidenți, 34 medici specialiști, 173 personal medical și auxiliari (asistenți, infirmieri, îngrijitoare de curățenie, brancardieri, personal tehnico-administrativ) și 65 voluntari;
 - Instruirea periodică a personalului angajat al instituției.
- Compartimentul Securitate și Sănătate în Muncă a derulat următoarele activități:
- Instruirea personalului nou angajat pe linie de Securitate și Sănătate în muncă (SSM). În cursul anului 2016 s-a efectuat 540 instruirii introductiv generale pentru noi angajați, dintre care 268 medici rezidenți, 34 medici specialiști, 173 personal medical și auxiliari (asistenți, infirmieri, îngrijitoare de curățenie, brancardieri, personal tehnico-administrativ) și 65 voluntari.
 - Reactualizarea Planurilor de Prevenire și Protecție, pentru toate locurile de muncă și prezentarea acestora tuturor angajaților, prin instruirile periodice, ce se fac de persoanele desemnate pentru fiecare loc de muncă.

Manager,
Dr. Puiac Ion Claudiu

