



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 2017

DESCRIEREA SITUAȚIEI ACTUALE A SPITALULUI

SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ TÎRGU – 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 2017, 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 Îngrijiri Medicale - **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 Sârmașu	
	- 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 2017

Managementul resurselor umane din sănătate se desfășoară într-un sector cu caracteristici unice. Forța de muncă este mare, diversă și cuprinde profesii specifice, reprezentate deseori de asociații profesionale sau sindicate foarte puternice. 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 Târgu Mureș.

Obiectivele principale ale activităților desfășurate de către personalul Serviciului resurse umane pentru anul 2017 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, garzi, 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/ 2017;
- 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.

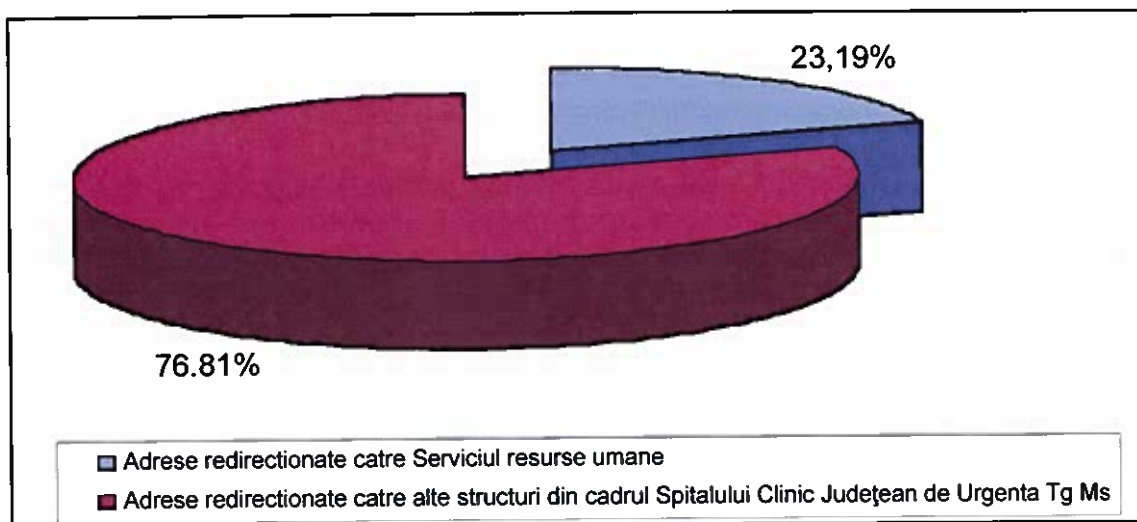
Dintre atribuțiile Serviciului de Resurse Umane regăsite în lista de mai sus, o componentă importantă o reprezintă întocmirea și transmiterea datelor statistice referitoare la fluctuațiile de personal, situații financiare privind drepturile salariale în funcție de fluctuațiile de personal, precum și respectarea prevederilor 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 realizate, 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.
- 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 2017.
- verifică documentația din dosarele noilor angajați, dacă este corectă și completă respectiv: acte de studii, carte de identitate, protecția muncii, fișă de aptitudini, fișă de post, adeverință privind vechimea în muncă, etc.;
- comunică săptămânal Direcției de Sănătate Publică, cererile de schimbare a stagiilor medicilor rezidenți și eliberează adeverințele întocmite de DSP Mureș privind schimbarea stagiilor;
- întocmește decizii privind preluarea gestiunilor de către anumiți angajați ai Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș;
- verifică documentația privind voluntarii din spital, iar în situația în care aceasta este corectă și completă, întocmește contractele de voluntariat;
- întocmește deciziile privind preluarea de atribuții pentru perioada în care personalul cu funcții de conducere lipsește din unitate;
- întocmește decizii privind delegările personalului, revocările din funcție, numirile în funcție și pentru diverse comisii constituite la nivelul unității;
- întocmește contracte individuale de muncă cu timp parțial, pentru activitate desfășurată în linia de gardă atât pentru medicii încadrați la Spitalul Clinic Județean de Urgență Tg. Mureș cât și pentru medicii din afara unității;
- ține evidența declarațiilor de avere și interese ale personalului de conducere din cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență Tg. Mureș, completează registrele aferente acestora și întocmește adrese pentru ANI;
- întocmește documentația, deciziile de comisii, participă și ține evidența cercetărilor disciplinare, întocmind și eventualele decizii de sancționare;
- primește de la executorii judecătorești documentația privind popririle din salariul angajaților cu datorii la diverse instituții sau societăți și întocmește în acest sens decizii de înființare a popririlor, corespondență cu executorii judecătorești și ține evidența popririlor.

În perioada ianuarie – decembrie 2017 au fost redirectionate către Serviciul Resurse Umane un număr de **7.634 adrese** repartizate spre soluționare, din totalul de 32.917 de adrese înregistrate la registratura instituției. De asemenea menționăm că pentru concursurile organizate, Serviciul Resurse Umane a preluat și verificat un număr de 977 dosare de înscriere la concursuri.



În cursul anului 2017 au fost organizate un număr de **39 de concursuri** pentru ocuparea prin concurs a **253 de posturi vacante și temporar vacante**, după cum urmează:

- **4 concursuri** pentru ocuparea unui număr 27 posturi de **medici** și 1 post farmacist, în urma cărora au fost angajați un număr de **17 medici specialiști și 1 farmacist**;
- **24 concursuri** pentru ocuparea unor posturi pentru **personal medical și auxiliar**, fiind scoase la concurs un număr de: 56 posturi asistenți medicali, 45 posturi infirmieri, 18 posturi de brancardieri, 26 de posturi de îngrijitoare de curățenie, 2 posturi de șofer, 7 posturi de spălătorese, 16 posturi de registratori medicali, 1 post de fiziokinetoterapeut, 2 posturi de bucătar, 2 asistenți de farmacie, 4 asistenți de laborator, 3 asistenți de radiologie, 1 asistent de dietetică, 1 psiholog și urma cărora au fost angajate un număr de **180 de persoane**, din care 56 posturi asistenți medicali, 45 posturi infirmieri, 18 posturi de brancardieri, 26 de posturi de îngrijitoare de curățenie, 2 posturi de șofer, 7 posturi de spălătorese, 16 posturi de registratori medicali, 1 post de fiziokinetoterapeut, 2 posturi de bucătar, 1 asistent de farmacie, 4 asistenți de laborator, 2 asistenți de radiologie, 1 asistent de dietetică, 1 psiholog;
- **11 concursuri** pentru **aparatură funcțională al spitalului**, fiind scoase la concurs un număr de 10 posturi la TESA și un număr de 8 de posturi de muncitori, 5 muncitori necalificați, 5 posturi de telefonist la UPU – SMURD și 17 posturi de portar, în urma cărora au fost angajate un număr de **43 persoane**, din care **10 personal TESA, 13 muncitori, 3 telefoniste și 17 portari**.

În anul 2017 s-au întocmit un număr de **937 contracte**, din care: 95 contracte gărzi, 284 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 251 de contracte de voluntariat.

În aceeași perioadă în cadrul spitalului au fost emise un număr de **3.287 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 5.535 acte adiționale la contractele individuale de muncă. În acest sens a apărut Legea – cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice în anul 2017, întocmindu-se acte adiționale pentru 3.824 angajați.

În cursul anului 2017, Serviciul resurse umane a eliberat un număr de **9.486 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 74 de persoane.

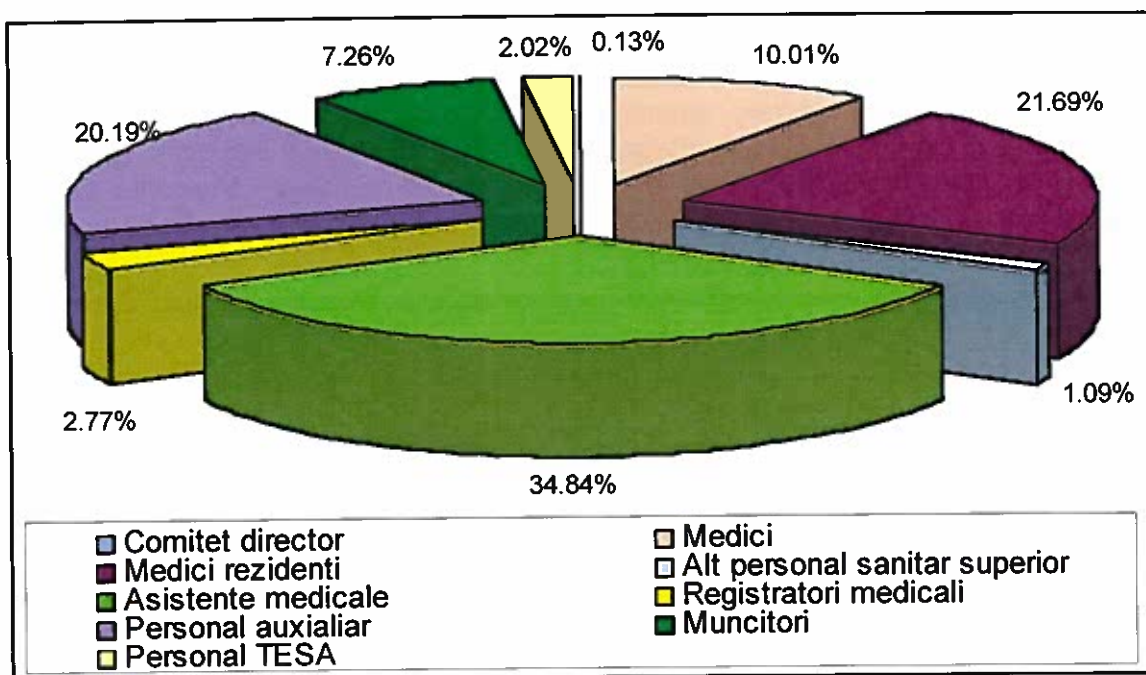
În cursul anului 2017, Serviciul Resurse Umane a eliberat un număr de 445 de extrase REVISAL angajaților precum și foștilor angajați.

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 Tîrgu Mures, la finalul anului 2017, totaliza 3462 posturi (unele categorii de personal – cadre UMF cu integrare clinică, cumul de funcții, sunt încadrați cu ½ normă), structurate în următoarele categorii:

- Comitet director – 4
- Medici – 314,5
- Medici rezidenți – 809
- Alt personal superior sanitar – 35,5
- Asistente medicale – 1195,5
- Registratori medicali – 94
- Personal auxiliar – 754,5 (infirmiere, îngrijitoare, brancardieri, spălătorese, șoferi auto)
- Muncitori – 217
- Personal TESA – 68

Proporția personalului este evidențiată în figura următoare:

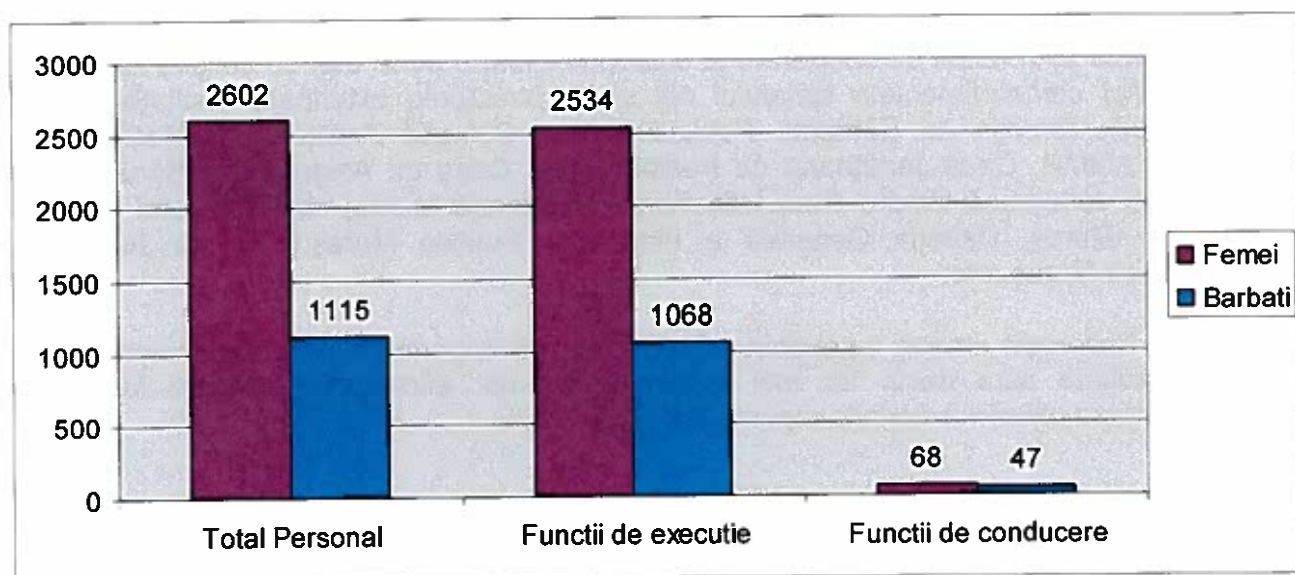


Proporția personalului împărțit pe sexe și funcții:

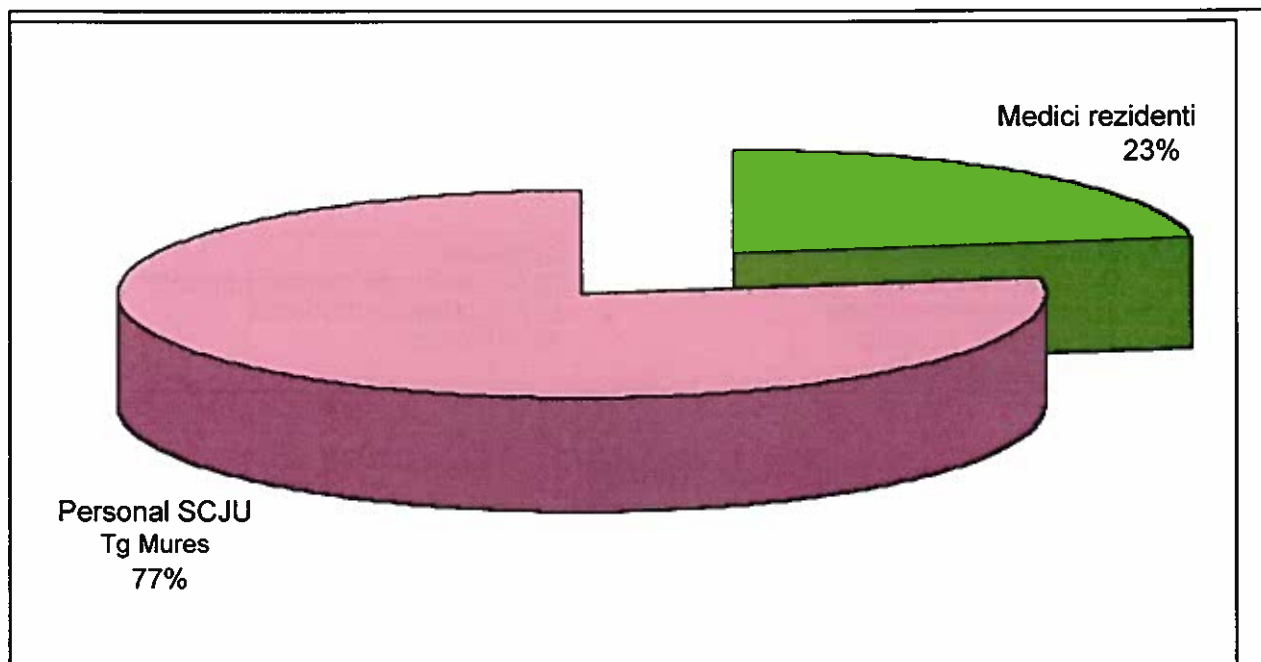
Din numărul total de 3.717 de salariați, numărul total de femei care prestează activitate în cadrul instituției este de 2.602, dintre care 2.534 ocupă funcții de execuție, respectiv numărul de bărbați este 1.115, dintre care 1.068 ocupă funcții de execuție.

Din numărul total de 3.717 de salariați, numărul total de personal ocupând funcții de conducere este de 115, dintre care 68 funcții de conducere sunt ocupate de femei, iar 47 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 Târgu 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 809 de medici rezidenți. Proporția numărului de rezidenți se poate observa și din figura de mai jos.



În perioada ianuarie – decembrie 2017, în conformitate cu Ordinul Ministrului Sănătății 1229/01.08.2011, întreg personalul instituției a beneficiat de evaluarea performanțelor profesionale individuale.

În anul 2017 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 2017

I. ANALIZA FINANCIARĂ

Activitatea financiar-contabilă din cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență Tg. Mureș s-a desfășurat, în anul 2017 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 Tg. 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 2017 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 2017, Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș a realizat venituri în valoare 382.030.387 lei, astfel:

1. Venituri din contractele cu CAS Mureș:

Tipul de serviciu	Buget 2017	Incasări 2017	Grad de realizare
Servicii medicale spitalicești	144.059.783	131.053.652	90.97%
Servicii medicale efectuate în ambulatoriul de specialitate	5.692.308	5.339.147	93.80%
Programe naționale de sănătate	38.279.785	26.742.464	69.86%
Total venituri din contractele încheiate cu CAS Mureș	188.031.876	163.135.263	86.76%

2. Încasări aferente serviciilor medicale, precum și programelor naționale de sănătate aferente anului 2016 în sumă de 22.671.644 lei.

3. Venituri din transferuri

Bugetul de stat, din care:	Buget an 2017	Finanțare 2017	Grad de realizare
Acțiuni de sănătate	42.375.000	42.035.249	99.20%
Aparatură medicală și echipamente de comunicații în urgență	0	0	
Programe de sănătate	52.000	34.414	66.18%
Total buget de stat	42.427.000	42.069.663	99.16 %

Accize, din care:	Buget an 2017	Finanțare 2017	Grad de realizare
Acțiuni de sănătate	30.230.000	29.947.576	99.07%
Dotări	6.016.000	5.996.328	99,67%
Programe naționale de sănătate	17.706.000	17.054.458	96,32%
Infrastructura sanitara	0	0	
Total accize	53.952.000	52.998.362	98,23%

4. Alte venituri:

Denumire venituri	Buget 2017	Incasări 2017	Grad de realizare
Venituri din închirieri	400.000	382.439	95.61%
Venituri din prestări de servicii	4.000.000	3.996.293	99.91%
Venituri din cercetare	144.000	143.288	99.51%

Donații și sponsorizări – an curent	221.560	0	
Excedent an 2016, din care:	23.031.997	0	
Subvenții din bugetul Fondului național unic de asigurări de sănătate pentru acoperirea creșterilor salariale	47.145.847	47.145.847	100%
Venituri din valorificarea unor bunuri aparținând instituțiilor publice	4463	4463	100%
Total	74.947.867	51.672.330	68.94%

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 Tg. Mureș.

Valoarea veniturilor din concesiuni și închirieri încasate la 31.12.2017 este de 669.146 lei, din care 50 % respectiv suma de 286.707 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.

Fond de dezvoltare în anul 2017, Spitalul Clinic Județean de Urgență Tg Mureș are sold inițial de 127.625 lei și constituie fond de dezvoltare în suma de 1.325.545 lei din următoarele surse: 20% din excedentul anului 2016 și 5% din cheltuieli cu amortizarea mijloacelor fixe înregistrate în anul 2016, efectuează plăți în suma de 214.248 lei. Soldul disponibil din Fond de dezvoltare la data de 31.12.2017 este de 1.238.922 lei.

Situația comparativă pe perioada 2015, 2016 și 2017 a structurii veniturilor Spitalului Clinic Județean de Urgență Tg. Mureș este prezentată în tabelul de mai jos:

Venituri	AN 2015	AN 2016	AN 2017	Grad de realizare 2017 fata de 2016
	Suma	Suma	Suma	%
Total venituri proprii	4.129.231	2.410.000	4.544.000	188.55%
Venituri din concesiuni și închirieri	115.280	290.000	400.000	137.93%
Venituri din prestări de servicii	3.812.000	1.850.000	4.000.000	216.22%
Venituri din cercetare	200.000	270.000	144.000	53.33%
Total venituri din contractele cu CAS Mures	189.534.290	212.858.373	210.703.520	98.99%
din servicii medicale spitalicești	133.377.916	147.840.570	144.059.783	97.44%
din servicii medicale ambulatoriu specialitate	4.549.331	4.908.889	5.692.308	115.96%
din program sanatate	31.110.388	34.971.418	38.279.785	109.46%
din servicii medicale spitalicesti si programe de sanatate aferente anului precedent incasate in anul curent	20.496.655	25.137.496	22.671.644	90.19%
Donatii si sponsorizari	816.449	1.358.830	221.560	16.31%
Venituri din valorificarea unor bunuri ale instituțiilor publice	-	615	4463	725.69%
Total venituri din bugetul de stat	55.966.000	51.862.000	42.427.000	81.81%
Programe naționale de sănătate	1.334.000	1.223.000	52.000	4.25%
Acțiuni de sănătate	42.908.000	50.639.000	42.375.000	83.68%
Aparatura medicala	11.724.000	-		
Total venituri din accize	30.900.000	42.294.000	53.952.000	127.56%
Infrastructură sanitară				

	890.000			
Dotari	8.732.000	14.870.000	6.016.000	40.46%
Programe naționale de sănătate	20.827.000	20.312.000	17.706.000	87.17%
Acțiuni de sănătate	451.000	7.112.000	30.230.000	425.06%
Sume provenite din finanțarea anului precedent		1.922.000		
Subvenții din FNUASS pentru acoperirea creșterilor salariale	0	3.055.868	47.145.847	1542.79%
Excedentul anilor precedenți	17.026.103	17.906.644	23.031.997	128.62%
Total venituri	298.372.073	333.668.330	382.030.387	114.49%

Pe lângă creșterea veniturilor totale ale spitalului, ca urmare a creșterii valorii de contract încheiate cu CAS Mureș pentru serviciile medicale prestate de spital, precum și a încasărilor pentru serviciile medicale prestate la cerere în ambulatoriul de specialitate, se observă o creștere semnificativă a veniturilor din transferuri din bugetul Ministerului Sănătății pentru dotările cu aparatură a spitalului.

STRUCTURA CHELTUIELILOR

Categorie de cheltuieli	Prevederi bugetare an 2017	Realizări an 2017	Grad de realizare
Total cheltuieli	382.030.387	336.653.468	88.12%
Cheltuieli de personal	203.014.712	201.887.684	99.44%
Bunuri și servicii, din care:	159.038.723	121.305.503	76.27%
Furnituri de birou	251.513	162.091	64.45%
Materiale pentru curățenie	636.005	422.374	66.41%
Iluminat, încălzit și forță motrică	7.307.281	5.706.214	78.09%
Apa, canal, salubritate	2.351.168	2.199.614	93.55%
Carburanți și lubrifianți	394.346	390.432	99.01%
Transport	27.906	14.823	53.12%
Poștă,	229.706	185.913	80.94%

telecomunicații			
Materiale și prestări de servicii cu caracter funcțional	8.736.799	5.362.879	61.38%
Alte bunuri și servicii pentru întreținere și funcționare	3.961.530	3.037.709	76.68%
Reparații curente	2.023.854	692.756	34.23%
Hrană	2.700.197	1.992.887	73.81%
Medicamente	66.701.160	50.393.364	75.55%
Materiale sanitare	39.862.856	33.828.698	84.86%
Reactivi	14.146.370	10.941.871	77.35%
Dezinfectanți	3.319.001	2.765.044	83.31%
Bunuri de natura obiectelor de inventar	913.149	0	0
Deplasări, detașări, transferări	142.993	120.892	84.54%
Materiale de laborator	940.768	609.554	64.79%
Cărți, publicații și materiale documentare	120.562	95.394	79.12%
Pregătire profesională	132.994	106.322	79.94%
Protecția muncii	193.217	125.402	64.90%
Alte cheltuieli	3.945.348	2.151.270	54.53%
Burse	4.526.000	4.490.851	99.22%
Cheltuieli de capital, din care:	15.450.952	8.696.430	56.28%
Construcții	216.000	133.507	61.81%
Mașini, echipamente și mijloace de transport	13.975.052	8.566.293	61.30%
Mobilier, aparatură birotică și alte active corporale	35.900	219.063	610.20%
Alte active fixe	40.000	45.723	114.30%
Reparații capitale aferente activelor fixe	1.184.000	4.844	0.41%

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 2017 a indicatorii financiari este prezentată mai jos:

Execuția bugetară – buget total = execuție bugetară an 2017/prevederi bugetare an 2017 = 89.28%

Conform H.G nr 1388/28.12.2010 programele naționale de sănătate reprezintă acțiuni multianuale, decontarea pentru medicamentele și materiale sanitare pe program, făcându-se 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 caror încasare și plată se face independent de voința Spitalului Județean de Urgență Targu Mures.

Procentul cheltuielilor cu personalul din totalul cheltuielilor spitalului = Plăți nete cheltuieli de personal an 2017/execuție bugetara total an 2017 = 59.04%

Procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului = Plăți nete medicamente/ execuție bugetara total an 2017 = 15.13%

Costul mediu/zi de spitalizare - Cheltuieli efective spital/număr zile spitalizare*1000 = 764,68 lei.

Procentul veniturilor proprii din total venituri = Venituri proprii incasate cu excepția veniturilor CAS Mures/total venituri încasate*100 = 44.85%.

Situația comparativă 2016-2017 privind structura cheltuielilor Spitalului Clinic Județean de Urgență Tg. Mures

Cheltuieli	AN 2016	AN 2017	Crestere / diminuare
	Suma	Suma	%
Total cheltuieli			
Cheltuieli de personal	144,386,402.00	203.014.712	140.61%
Bunuri si servicii, din care:	164,725,579.00	159.038.723	96.55%
Furnituri de birou	237.460	251.513	105.92%
Materiale pentru curățenie	601.225	636.005	105.78%
Iluminat, încălzit și forță motrică	7.860.979	7.307.281	92.96%
Apa, canal, salubritate	2.521.712	2.351.168	93.24%
Carburanți și lubrifianți	461.250	394.346	85.50%
Transport	36.120	27.906	77.26%

Poștă, telecomunicații	197.117	229.706	116.53%
Materiale și prestări de servicii cu caracter funcțional	10.276.259	8.736.799	85.02%
Alte bunuri și servicii pentru întreținere și funcționare	4.505.589	3.961.530	87.92%
Reparații curente	2.189.054	2.023.854	92.45%
Hrană	3.098.718	2.700.197	87.14%
Medicamente	66.250.691	66.701.160	100.68%
Materiale sanitare	44.635.043	39.862.856	89.31%
Reactivi	13.061.605	14.146.370	108.30%
Dezinfectanți	3.669.746	3.319.001	90.44%
Bunuri de natura obiectelor de inventar	1.635.922	913.149	55.82%
Deplasări, detașări, transferări	166.751	142.993	85.75%
Materiale de laborator	1.123.521	940.768	83.73%
Cărți, publicații și materiale documentare	205.731	120.562	58.60%
Pregătire profesională	87.966	132.994	151.19%
Protecția muncii	240.791	193.217	80.24%
Alte cheltuieli	1.662.329	3.945.348	237.34%
Burse	3.876.000	4.526.000	116.77%
Cheltuieli de capital, din care:	20.680.349	15.450.952	74.71%
Construcții	0	216.000	
Mașini, echipamente și mijloace de transport	19.551.304	13.975.052	71.48%
Mobilier, aparatură birotică și alte active corporale	0	35.900	
Alte active fixe	29.045	40.000	137.72%
Reparații capitale aferente activelor fixe	1.100.000	1.184.000	107.64%

Cheltuielile de personal

În cursul anului 2017, unitatea noastră sanitară a acordat drepturile salariale stabilite, și prin OUG nr.7/2017 privind majorarea salariilor. Urmare a prevederilor OUG 7/2017, s-a încheiat contract cu CAS Mureș pentru finanțarea sumelor necesare punerii în aplicare a prevederilor legale sus menționate.

Astfel, față de anul 2016 s-a înregistrat o creștere a cheltuielilor de personal cu 40.61 %.

Ponderea cheltuielilor de personal în total cheltuieli, raportat la bugetul de venituri și cheltuieli, este de 53.14%, iar în execuție este de 59.04%

Cheltuieli cu bunuri și servicii

Cheltuielile cu bunurile și serviciile în anul 2017 au înregistrat o ușoară scădere față de anul 2016 (în valoare absolută de 5.686.856 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%;
- 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 41.63 %, iar în execuție este de 36.07%.

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 surveghere 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:
- Față de anul 2016, în cursul anului 2017, 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:

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 2017 au fost în valoare de 4.526.000 lei ceea ce reprezintă un procent de 1,18% din totalul cheltuielilor spitalului.

Cheltuieli de capital

Cheltuielile de capital au fost finanțate în cursul anului 2017 din următoarele surse de finanțare:

- Venituri proprii;
- Fond de dezvoltare;
- Transferuri din bugetul Ministerului Sănătății – venituri proprii – accize.

Ponderea semnificativă a fondurilor alocate pentru realizarea cheltuielilor de capital este din din veniturile proprii ale spitalului, astfel:

- Venituri proprii ale spitalului -61.06%
- Venituri proprii – accize –MS 38.94 %.

Față de anul 2016, s-a înregistrat o scădere de 25.29 % a cheltuielilor de capital.

Ponderea cheltuielilor de capital în total cheltuieli, raportat la bugetul de venituri și cheltuieli, este de 4.04, iar în execuție este de 3.85%.

Situația privind achiziționarea de aparatură medicală se prezintă astfel:

-lei-

Nr. Crt.	Denumirea aparat	Cantitatea	Valoarea	Sursa de Finanțare
1.	Hota centrala	1	25.534	Venituri proprii
2.	Masina de spalat profesionala sistem tunel	1	141.725	Venituri proprii
3.	Linie de echipamente specifice pentru determinari imunoematologice prin tehnica de aglutinare a eritrocitelor (micrometoda)	2	139.068	Venituri proprii
4.	Modul pediatric de videoendoscopie	1	207.655	Venituri proprii
5.	Sistem de crioablatie	1	464.100	Venituri proprii
6.	Sistem de rotatie	1	80.230	Venituri proprii
7.	Ecografie de inalta performanta cu aplicatii cardiace pentru adulti	1	906.185	Venituri proprii
8.	Aparat de sterilizare	3	1.742.160	Venituri proprii
9.	Turn artroscopic	1	534.310	Venituri proprii
10.	Lampa sala de operatie cu led	4	1.118.600	Venituri proprii
11.	Autoclav orizontal 85l	1	72.453	Venituri proprii

12.	Unitate electrochirurgicala mono/bipolara cu plasa argon	1	136.255	Fond de dezvoltare
13.	Sistem automat de mixare a substantelor periculoase	1	77.993	Fond de dezvoltare
14.	Holter TA +Holter EKG 12 canale	2	74.494	Fond de dezvoltare
15.	Aparat de anestezie Locoregionala	3	24.098	Fond de dezvoltare
16.	Hota cu flux laminar pentru citostatice	1	80.865	Fond de dezvoltare
17.	Incubator Co2 pentru genetica	1	37.753	Fond de dezvoltare
18.	histeroscop	1	88.350	Fond de dezvoltare
19.	Lampa frontala MD 1000	1	5.266	Fond de dezvoltare
20.	Robot de bucatarie	1	29.086	Fond de dezvoltare
21.	Congelator -80 grade	1	49.540	Fond de dezvoltare
22.	Sistem real time PCR	1	149.583	Accize
23.	Aparat de sterilizare	1	580.720	Accize
24.	Holter TA+ Holter EKG 12 Canale	1	74.494	Accize
25.	Ecograf de inalta performanata cu aplicatii cardiace pentru adulti	1	906.185	Accize
26.	Monitor transport pacienti	2	51.146	Accize
27.	Turn artroscop	2	1.068.620	Accize
28.	Sistem neuronavigatie	1	2.138.430	Accize
29.	Ecograf doppler neurologice	1	577.150	Accize
30.	Monitor functii vitale cu capnograf	15	450.000+5.353	Accize+vp
31.	Termometru electronic filac	4	10.000	Donatii in natura
32.	Termometru electronic genius 2	10	25.000	Donatii in natura
33.	Videocapilaroscop 3.0 D1	1	29.596	Donatii in natura
34.	Ecograf stationar model My LAB 40 EHD	1	164.250	Donatii in natura
35.	Bicicleta ergonometrica orizontala 400 W Kettler RE7	1	9.096	Donatii in natura
36.	Dulap frigorific capacitate 685 l	1	3.969	Donatii in natura
37.	Infusomat FMS English 230 V	1	7.928	Donatii in natura
38.	Injectomat Link 4 +Agilia ro	1	2.986	Donatii in natura
39.	Aparat GEM 4000	1	42.151	Donatii in natura
40.	Modul capnograf si accesorii	1	7.135	Donatii in natura
41.	Laptop Dell Inspiron	2	5.530	Donatii in natura
42.	Pulsoximetru Nellcor	1	7.560	Donatii in natura
43.	Sisteme de compresie vasculara	4	31.920	Donatii in natura
44.	Aparat aer conditionat	1	3.879	Donatii in natura
	TOTAL		12.388.401	

Situația privind investițiile aferente anului 2017:

1.	RK lucrari de renovare si re compartimentare Clinica Cardiologie	1	434.204	Venituri proprii
2.	RK relevee 2D	1	133.875	Venituri proprii
3.	Rk Servicii de proiectare arhitecturala heliport	1	64.426	Venituri proprii
4.	Rk studiu de fezabilitate , studii proiect construire corp cladire vestiare personal	1	108.885	Venituri proprii
	TOTAL		741.390	

Evaluarea indicatorilor economico-financiari:

Nr crt	Denumire indicator	Valoarea indicatorilor propuși în anul 2017 conform contract de managment	Valoarea indicatorilor realizați pe anul 2017	Grad de realizare (%)
1	Execuția bugetară față de bugetul aprobat %	90	89,28	99,2
2	Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului %	50	53,14	106,28
3	Procentul cheltuielilor cu medicamente din totalul cheltuielilor spitalului %	25	17.46	69,84
4	Procentul veniturilor proprii din total venituri %	25	44,85	179,40

ANALIZA REALIZAT-RAPORTAT-VALIDAT/VALOARE CONTRACTATĂ, în anul 2017

Analiza este realizată pe fiecare serviciu medical furnizat de către SCJU Târgu Mureș și contractat CAS pe anul 2017. 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 2017-31 martie 2017			
Luna	Valoare contractată	Valoare realizată raportată VALIDATĂ	Validat/contractat
ianuarie	9,770,887.11	10,173,945.93	104.13%
februarie	9,770,887.11	10,255,451.06	104.96%
martie	9,770,887.11	11,633,070.78	119.06%
TOTAL	29,312,661.33	32,062,467.77	109.38%

Situația SPC DRG perioada 1 aprilie 2017-31 decembrie 2017			
Luna	Valoare contractată	Valoare realizată raportată VALIDATĂ	Validat/contractat
aprilie	9,992,125.65	10,374,825.40	103.83%
mai	9,988,744.22	11,701,065.68	117.14%
iunie	9,988,744.22	9,771,211.49	97.82%
iulie	10,364,082.95	10,517,774.40	101.48%
august	10,394,515.82	9,545,681.10	91.83%
septembrie	10,732,658.82	10,665,365.48	99.37%
octombrie	9,988,744.22	11,087,656.56	111.00%
noiembrie	9,978,599.93	11,182,120.63	112.06%
Regularizare aprilie-noiembrie	81,428,215.83	85,021,963.02	104.41%
decembrie	11,104,616.12	9,994,777.11	90.01%
TOTAL	92,532,831.95	95,016,740.13	102.68%

B. Spitalizare continuă CRONICI

Situație SPC CHR perioada 1 ianuarie 2017- 31 martie 2017			
Luna	Valoare contractată	Valoare realizată raportată VALIDATĂ	Validat/contractat
ianuarie	310,463.12	288,809.40	93.03%
februarie	216,355.63	208,579.63	96.41%

martie	338,879.92	315,570.77	93.12%
TOTAL	865,698.67	812,959.80	93.91%

Situatie SPC CHR perioada 1 aprilie 2017- 31 decembrie 2017			
Luna	Valoare contractată	Valoare realizată raportată VALIDATĂ	Validat/contractat
aprilie	427,586.70	179,042.55	41.87%
mai	427,586.70	276,577.04	64.68%
iunie	427,586.70	339,570.94	79.42%
iulie	427,586.70	289,548.18	67.72%
august	427,586.70	321,916.26	75.29%
septembrie	427,586.70	282,705.19	66.12%
octombrie	427,586.70	385,389.93	90.13%
noiembrie	263,938.52	593,860.23	225.00%
Regularizare aprilie-noiembrie	3,257,045.42	2,712,567.92	82.28%
decembrie	263,938.52	431,907.20	163.64%
TOTAL	3,520,983.94	3,144,475.12	89.31%

C. Spitalizare de zi

D. Situația SPZ perioada ianuarie 2017-martie 2017			
Luna	Valoare contractată	Valoare realizată raportată VALIDATĂ	Validat/contractat
ianuarie	435,644.50	554,789.10	127.35%
februarie	435,644.50	620,684.90	142.48%
martie	708,143.60	777,641.40	109.81%
TOTAL	1,579,432.60	1,953,115.40	123.66%

Situația SPZ perioada aprilie 2017-decembrie 2017			
Luna	Valoare contractată	Valoare realizată raportată VALIDATĂ	Validat/contractat
aprilie	724,110.10	621,460.70	85.82%
mai	724,110.10	787,384.00	108.74%
iunie	724,110.10	619,462.90	85.55%
iulie	648,779.70	578,301.70	89.14%
august	648,779.70	543,625.80	83.79%
septembrie	723,110.10	586,533.10	81.11%
octombrie	723,110.10	676,063.30	93.49%

noiembrie	458,197.50	701,485.80	153.10%
Regularizare aprilie- noiembrie	5,374,307.28	5,119,672.91	95.26%
decembrie	457,228.50	466,990.30	102.13%
TOTAL	5,831,535.78	5,586,663.21	95.80%

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

D.1. Laboratorul analize medicale și Serviciul anatomie patologică

Suma contractată, respectiv decontată pe trimestrul I 2017, cuprinde atât Laboratorul analize medicale, cât și Laboratorul anatomie patologică

Laborator analize medicale + Anatomie Patologică			
Luna	Valoare contractată	Valoare decontată	Decontat/contractat
ianuarie	44,511.00	43,622.96	98.00%
februarie	44,511.93	44,128.47	99.14%
martie	44,511.00	44,077.57	99.03%
TOTAL	133,533.93	131,829.00	98.72%

Laboratorul analize medicale			
Luna	Valoare contractată	Valoare decontată	Decontat/contractat
aprilie	50,707.93	49,037.90	96.71%
mai	49,399.67	49,399.57	100.00%
iunie	50,419.50	50,402.46	99.97%
iulie	50,932.91	50,888.51	99.91%
august	49,540.05	49,538.83	100.00%
septembrie	50,251.56	49,991.03	99.48%
octombrie	49,496.50	49,454.82	99.92%
noiembrie	65,912.33	65,841.21	99.89%
decembrie	84,654.04	51,769.78	61.15%
TOTAL	501,314.49	466,324.11	93.02%

Serviciul anatomie patologică			
Luna	Valoare contractată	Valoare decontată	Decontat/contractat
aprilie	20,636.77	10,230.00	49.57%
mai	20,104.34	10,250.00	50.98%
iunie	20,451.04	9,260.00	45.28%

iulie	20,636.77	8,810.00	42.69%
august	20,104.34	4,970.00	24.72%
septembrie	20,451.04	7,220.00	35.30%
octombrie	18,956.64	11,010.00	58.08%
noiembrie	17,024.25	9,990.00	58.68%
decembrie	13,083.56	5,730.00	43.80%
TOTAL	171,448.75	77,470.00	45.19%

D.2. Laboratorul radiologie și imagistică medicală

Laboratorul radiologie și imagistică medicală ianuarie-martie 2017			
Luna	Valoare contractată	Valoare decontată	Decontat/contractat
ianuarie	97,397.00	93,694.00	96.20%
februarie	97,397.00	97,279.00	99.88%
martie	93,846.76	93,298.00	99.42%
TOTAL	288,640.76	284,271.00	98.49%

Laboratorul radiologie și imagistică medicală ianuarie-martie 2017			
Luna	Valoare contractată	Valoare decontată	Decontat/contractat
aprilie	115,160.28	110,634.00	96.07%
mai	112,189.15	110,966.00	98.91%
iunie	114,123.84	110,098.00	96.47%
iulie	112,939.63	112,865.00	99.93%
august	109,968.50	90,202.00	82.03%
septembrie	111,903.19	111,837.00	99.94%
octombrie	108,815.34	108,563.00	99.77%
noiembrie	129,236.01	121,945.00	94.36%
decembrie	172,967.10	142,131.00	82.17%
TOTAL	1,087,303.04	1,019,241.00	93.74%

E. Servicii medicale acordate în ambulatoriul de specialitate pentru specialitatea recuperare, medicină fizică și balneologie

Laborator recuperare, medicină fizică și balneologie

Situația Recuperare medicală perioada ianuarie -martie 2017			
Luna	Valoare contractată	Valoare	Decontat/contractat

		decontată	
ianuarie	46,904.33	46,884.60	99.96%
februarie	47,308.60	47,308.00	100.00%
martie	46,904.40	46,902.00	99.99%
TOTAL	141,117.33	141,094.60	99.98%

Situația Recuperare medicală perioada aprilie - decembrie 2017			
Luna	Valoare contractată	Valoare decontată	Decontat/contractat
aprilie	61,720.43	61,702.50	99.97%
mai	61,720.43	61,723.00	100.00%
iunie	61,720.20	61,728.50	100.01%
iulie	61,720.42	61,711.50	99.99%
august	61,720.42	61,718.00	100.00%
septembrie	61,720.42	57,267.00	92.78%
octombrie	60,123.60	58,229.00	96.85%
noiembrie	68,986.80	68,984.50	100.00%
decembrie	71,065.08	71,064.00	100.00%
TOTAL	570,497.80	564,128.00	98.88%

F. Servicii medicale acordate în ambulatoriul de specialitate medicină dentară

Medicină dentară

Situația Medicină dentară perioada ianuarie -martie 2017			
Luna	Valoare contractată	Decontat	Validat/contractat
ianuarie	17,213.26	17,204.00	99.95%
februarie	17,166.27	17,162.00	99.98%
martie	19,168.27	19,181.80	100.07%
TOTAL	53,547.80	53,547.80	100.00%

Situația Medicină dentară perioada aprilie -decembrie 2017			
Luna	Valoare contractată	Decontat	Validat/contractat
aprilie	17,142.00	17,142.00	100.00%
mai	17,143.00	17,143.00	100.00%
iunie	19,298.00	19,298.00	100.00%
iulie	17,789.00	17,789.00	100.00%

august	17,142.00	17,142.00	100.00%
septembrie	19,312.00	19,312.00	100.00%
octombrie	19,699.88	19,673.00	99.86%
noiembrie	20,985.93	20,560.00	97.97%
decembrie	20,741.18	20,737.00	99.98%
TOTAL	169,252.99	168,796.00	99.73%

G. Servicii medicale acordate în ambulatoriul de specialitate

Ambulatoriul de specialitate

Luna	Valoare decontată-ron
ianuarie	245,005.55
februarie	248,823.79
martie	299,706.08
aprilie	241,715.83
mai	271,738.37
iunie	228,946.59
iulie	215,696.71
august	194,328.68
septembrie	236,426.04
octombrie	263,745.37
noiembrie	236,165.27
decembrie	193,158.26
TOTAL	2,875,456.54

INDICATORI DE EFICIENȚĂ A SECȚIILOR

Nr. crt.	Denumirea secției	Nr. med paturi	Nr. boln. intern	Utilizarea paturilor	Durata ned spita	Mortalita spital	Rulajul olnavilo	ocup.pat optim
	Cl. A.T.I. I	37	1781	238.84	4.96	0.00	48.14	82.36
1	A.T.I.	30	1741	289.00	4.98	0.00	58.03	99.66
2	Comp.toxicologie	5	40	33.40	4.18	0.00	8.00	11.52
3	Comp.A.T.I.-arsi	2	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4	Comp. A.T.I. copii	10	288	138.40	4.81	0.00	28.80	47.72
	Cardiologie	30	1461	289.40	5.94	5.63	48.70	99.79
5	Cardiologie	25	2107	289.96	3.44	3.87	84.28	99.99
6	Comp.t. i. coronarieni	5	659	286.60	2.17	0.00	131.80	98.83
	Cl. Chirurgie generală I	90	4704	270.90	5.18	3.59	52.27	93.41
7	Chirurgie gen.I	73	3694	246.25	4.87	4.03	50.60	84.91
8	Comp.chir.vasculară	12	729	400.58	6.59	1.51	60.75	138.13
9	Comp.traum.toracică	5	281	319.60	5.69	3.23	56.20	110.21
	Cl. Chirurgie generală II	60	3258	280.47	5.17	3.30	54.30	96.71
10	Chirurgie gen.II	54	3034	277.67	4.94	3.38	56.19	95.75
11	Comp.chir.vasculară	6	224	305.67	8.19	2.25	37.33	105.40
12	Comp.chir.plast-MCR.arsi	10	666	343.20	5.15	0.15	66.60	118.34
13	Cl.Chirurgie orală ,maxilo fac	25	1009	173.16	4.29	0.10	40.36	59.71
14	Cl.Chirurgie si ortop.pediatric	25	1825	254.76	3.49	0.50	73.00	87.85
15	Diabet zaharat,nutriție,b.meta	15	577	273.20	7.10	2.11	38.47	94.21
16	Gastroenterologie	25	1330	291.68	5.48	4.78	53.20	100.58
	Cl. Hematologie	28	1377	264.96	5.39	1.09	49.18	91.37
17	Hematologie	20	1244	259.15	4.17	1.13	62.20	89.36
18	Comp.transplant medular	8	133	279.50	16.81	0.75	16.63	96.38
	Cl. Medicină internă I	40	1579	249.73	6.33	11.64	39.48	86.11
19	Medicina internă	15	778	303.47	5.85	20.21	51.87	104.64
20	Comp.hematologie	25	801	217.48	6.79	3.39	32.04	74.99
21	Cl. Medicină internă II	45	1917	285.40	6.70	9.56	42.60	98.41
	Cl. Medicină internă III	65	2583	280.57	7.06	1.17	39.74	96.75
22	Medicina internă	45	1604	266.47	7.48	1.70	35.64	91.89
23	Comp.cardiologie	20	979	312.30	6.38	0.31	48.95	107.69
24	Comp.Nefrologie	10	472	257.50	5.46	12.82	47.20	88.79
	Cl. Neonatologie	65	2257	239.92	6.91	1.62	34.72	82.73
25	Neonatologie	40	2430	214.95	3.54	1.45	60.75	74.12
26	Comp.prematuri	15	139	187.60	20.24	0.75	9.27	64.69
27	Comp.terapie intensivă	10	340	418.30	12.30	0.00	34.00	144.24
28	Cl. Neurochirurgie	53	2859	277.83	5.15	3.71	53.94	95.80
29	Cl. Neurologie I	70	2417	241.40	6.99	5.68	34.53	83.24
30	Cl. Neurologie II	37	1451	270.59	6.90	5.95	39.22	93.31
	Cl. Obst.gin.+ATI OG	100	3638	227.85	6.26	0.14	36.38	78.57
31	Cl. Obstretica-ginecologie	90	5276	231.66	3.95	0.10	58.62	79.88
32	Comp. A.T.I. OG+terapie dure	10	1642	193.60	1.18	0.00	164.20	66.76
	Cl. O.R.L. I + A.T.I. ORL.	55	1593	189.58	6.55	0.69	28.96	65.37
	Cl. O.R.L. I	50	2844	160.56	2.82	0.39	56.88	55.37
33	O.R.L. - adulți	40	2137	179.30	3.36	0.52	53.43	61.83
34	Comp. O.R.L. - copii	10	707	85.60	1.21	0.00	70.70	29.52
35	Comp. A.T.I. O.R.L.	5	1255	479.80	1.91	0.00	251.00	165.45
36	Ortopedie si traumatologie I	70	2756	263.77	6.70	1.02	39.37	90.96
	Cl. Pediatrie	40	2736	279.33	4.08	0.56	68.40	96.32
37	Pediatrie	15	1552	393.60	3.80	0.92	103.47	135.72
38	Comp.hemato-oncologie	7	355	301.43	5.94	0.00	50.71	103.94
39	Comp.gastroenterologie	6	362	220.50	3.65	0.00	60.33	76.03
40	Comp.alergologie si imun	6	288	163.17	3.40	0.35	48.00	56.26
41	Comp.nefrologie pediatric	6	179	142.83	4.79	0.00	29.83	49.25
42	Cl. Reumatologie	55	2174	265.27	6.71	0.00	39.53	91.47
43	Comp.dializa peritoneala	0	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
44	Cl. Recup.cardiovasculară	25	642	268.92	10.47	0.63	25.68	92.73
	T O T A L	1085	40417	256.30	6.88	3.34	37.25	88.38

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 2017, s-a axat pe următoarele aspecte:

I. Întocmirea Planului anual de prevenire și control a infecțiilor nozocomiale pentru anul 2017 la nivel de spital și înaintarea acestuia către Conducerea spitalului spre aprobare. Difuzarea acestuia către secții și compartimente în vederea întocmirii planurilor proprii de prevenire și control a infecțiilor nozocomiale pentru anul în curs.

II. Evaluarea încărcăturii microbiene prin recoltare de probe în cadrul autocontrolului bacteriologic

Au fost verificate pe parcursul anului 2017 prin autocontrol bacteriologic un număr de 49 unități aparținătoare SCJUM: secții, compartimente, blocuri operatorii, laboratoare de explorări funcționale, UPU-SMURD, ambulatorii de specialitate, fiind efectuate în total un număr de 651 de autocontroale bacteriologice.

Probe recoltate: În total 8300 probe, din care: 5119 probe suprafețe sanitare, 386 probe tegumente mâini personal, 500 exudate nazale/faringiene, 604 probe microaerofloră, 1691 probe materiale sterile și soluții dezinfectante, probe din produse biocide de lucru, 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 321 probe depășesc limitele admise, și anume: 96 probe de suprafață, 34 tegumente mână personal, 44 aeromicrofloră, 35 probe de sterilitate, 112 exudate nazo-faringiene. În aproximativ 95 % din probele necorespunzătoare s-a evidențiat flora saprofită peste limite admise, restul reprezentând prezența sporadică a unor germeni patogeni gen MSSA, MRSA, Klebsiella pneumoniae, Pseudomonas aeruginosa, E. coli, care se explică prin lipsa/ineficiența măsurilor de curățenie și dezinfecție în unele situații.

Au fost identificate 112 cazuri de portaj nazo-faringian la personal (34 MSSA și 78 MRSA).

În urma analizei rezultatelor, probele de suprafață neconforme se datorează lipsei/ineficienței măsurilor de curățenie și dezinfecție în unele situații.

Probele de pe tegumente mână personal neconforme au ca și cauză nerespectarea procedurii de spălare a mâinilor.

Măsuri dispuse:

- Prelucrarea cu personalul a necesității intensificării curățeniei și dezinfecției curente cu respectarea concentrației de lucru și a timpului de contact a soluțiilor dezinfectante, conform Procedurii de sistem privind efectuarea curățeniei și dezinfecției suprafețelor COD: PS – 0017

- Respectarea de către personal a Procedurii de sistem privind spălarea mâinilor COD: PS – 0031.

- A fost repetată recoltarea de probe în situația identificării de germeni patogeni.

- Persoanele identificate cu portaj nazal au fost îndrumate pentru a se prezenta la medicul de medicina muncii în vederea decolonizării locale conform antibiogramelor
- Înlocuirea urgentă a filtrelor /capsulelor filtrante de la lavoarele cu apă microfiltrată; respectarea instrucțiunilor din cartea tehnică cu privire la întreținerea periodică și dezinfecția lavoarelor pentru spălare chirurgicală și recontrol microbiologic.

III. Supravegherea și înregistrarea infecțiilor nosocomiale

Pe parcursul anului 2017, la nivelul Spitalului Clinic Județean de Urgență Tg. Mureș au fost raportate un număr de 187 cazuri infecții nosocomiale; 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 – 60 cazuri, din care: 20 cazuri sepsis, 28 bronhopneumonii, 7 infecții urinare, 3 enterocolite acute și două infecții de cateter venos.
- Germeni patogeni identificați în etiologia acestor infecții: Acinetobacter baumannii, Klebsiella pneumoniae BLSE și CRE, MRSA, Pseudomonas aeruginosa, Providencia stuartii, Enterococcus faecalis, Klebsiella oxytoca, MSSA, E. coli, Proteus mirabilis, respectiv Clostridium difficile pentru enterocolite acute.
- Compartiment ATI copii – 3 cazuri, din care o pneumonie (Pseudomonas aeruginosa), un caz sepsis (MSSA) și o infecție urinară (Enterococcus faecium VRE)
- Secția clinică Neonatologie (comp. ATI) – 10 cazuri, din care 8 cazuri sepsis (MRSA, MSSA, Pseudomonas aeruginosa, Enterobacter cloacae, Acinetobacter baumannii, Stenotrophomonas maltophilia) și două pneumonii (E. coli, MRSA, Klebsiella pneumoniae BLSE)
- Secția Chirurgie generală I – 8 cazuri, din care 3 cazuri supurație plagă chirurgicală (MRSA, Enterococcus faecium) și 5 enterocolite acute (Clostridium difficile);
- Secția clinică Chirurgie generală II - 10 cazuri, din care 4 cazuri supurație plagă (MRSA, MSSA, Klebsiella pneumoniae), și 6 enterocolite acute cu Clostridium difficile
- Secția clinică Ortopedie - 21 cazuri, din care 12 supurație plagă chirurgicală (Klebsiella pneumoniae BLSE și CPE, Pseudomonas aeruginosa, MRSA, Acinetobacter baumannii, Staphylococcus warneri, Enterococcus faecalis, Enterobacter cloacae, MSSA), 7 enterocolite acute (Clostridium difficile) și 2 infecții urinare (Klebsiella pneumoniae BLSE și CPE, Providencia stuartii)
- Secția clinică Neurochirurgie - 12 cazuri, din care: 2 infecție plagă chirurgicală (E. coli, Staphylococcus epidermidis), 3 cazuri infecție urinară (Klebsiella pneumoniae BLSE și CPE, 4 enterocolite acute (Clostridium difficile), o meningită (Klebsiella pneumoniae BLSE, CPE), o infecție dren ventricular (Enterococcus faecium VRE) și o pneumonie (Pseudomonas aeruginosa, Acinetobacter baumannii).
- Secția clinică Obstetrică Ginecologie – 5 cazuri, din care 2 supurație plagă postoperatorie (MRSA), o septicemie (Enterobacter cloacae), o infecție urinară (E. coli BLSE) și o endometrită (MRSA).

- Secția clinică Pediatrie - 3 cazuri, din care: 2 cazuri sepsis (MSSA, Stafilococ coagulazo-negativ) și un caz infecție de cateter venos (MRSA)
- Secția Neurologie I – 12 cazuri, din care 2 cazuri bronhopneumonie (*Pseudomonas aeruginosa*, *Providencia stuartii* CPE, *Klebsiella pneumoniae*), 4 cazuri infecție urinară (*Pseudomonas aeruginosa*, *Klebsiella pneumoniae* BLSE), 4 cazuri enterocolită acută cu *Clostridium difficile*, 1 caz sepsis (*Klebsiella pneumoniae*) și un caz escară suprainfectată (*Klebsiella pneumoniae* BLSE, CPE)
- Secția clinică Medicină internă II – 13 cazuri, din care un caz sepsis (*Proteus mirabilis*), 3 infecții urinare (*Serratia marcescens*, *Enterobacter cloacae*, *Providencia stuartii*), 7 cazuri enterocolită acută (*Clostridium difficile*), un ulcer gambă suprainfectat (*Pseudomonas aeruginosa*) și o infecție escară de decubit (*Pseudomonas aeruginosa*, *Acinetobacter baumannii*).
- Secția clinică Medicină internă III – 5 cazuri, din care 3 cazuri enterocolită acută (*Clostridium difficile*), un sepsis (MSSA) și o supurație plagă (*Acinetobacter baumannii*)
- Secția clinică Neurologie II – un caz enterocolită acută (*Clostridium difficile*);
- Compartiment Nefrologie – 5 cazuri, din care: o infecție urinară (MRSA), o septicemie (*Klebsiella pneumoniae* CPE) și 3 cazuri enterocolită acută cu *Clostridium difficile*
- Compartiment Chirurgie plastică - un caz supurație plagă postoperatorie (*Klebsiella pneumoniae* BLSE, CPE)
- Secția clinică Chirurgie Pediatrică – 3 cazuri, din care 2 enterocolită acută (*Clostridium difficile*) și un caz infecție plagă postoperatorie (MRSA)
- Secția clinică Gastroenterologie – 3 cazuri enterocolită acută (*Clostridium difficile*).
- Compartiment Diabetologie – un caz suprainfecție ulcer de gambă (*Pseudomonas aeruginosa*, MSSA);
- Secția clinică Hematologie Transplant – 9 cazuri, din care 8 enterocolite acute (*Clostridium difficile*) și o celulită necrozantă (*Pseudomonas aeruginosa*).

Rata de incidență a infecțiilor nozocomiale raportate în sistem de rutină (raportat la 100 pacienți externați)

Pe total spital: 0,47%

Pe secții:

- Clinica ATI - 3,41%,
- Compartiment ATI copii –1,04%
- Secția clinică Neonatologie (comp. ATI) –0,45%
- Clinica Chirurgie generală I - 0,21%,
- Clinica Chirurgie generală II– 0,36%
- Clinica Ortopedie –0,81%
- Clinica Neurochirurgie – 0,48%,
- Clinica Obstetrică –Ginecologie – 0,14%

- Clinica Pediatrie – Total IAAM – 0,16%
- Clinica Neurologie I – 0,55%
- Clinica Neurologie II – 0,07%,
- Clinica Medicină internă II – 0,80% ,
- Clinica Medicină internă III – 0,21% ,
- Compartiment Nefrologie -1,28%,
- Compartiment Chirurgie plastică – 0,16%
- Compartiment Diabetologie – 0,20%
- Clinica Gastroenterologie - 0,26%
- Clinica Hematologie Transplant – 0,70%
- Chirurgie Pediatrică – 0,19%

Procent cazuri IAAM investigate cu laboratorul: 100 %

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 în 2017 un număr de 114 cazuri în sistem sentinelă, conform definițiilor de caz din metodologie (din totalul celor 187 de cazuri pe spital).

IV. Controale igienico-sanitare efectuate la nivelul secțiilor, conform planificării și ori de câte ori a fost nevoie, în număr de 125, 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 Precauțiunilor Standard, respectarea regulilor de asepsie și antisepsie
- Respectarea procedurii de spălare a mâinilor
- Modul de colectare pe categorii a deșeurilor medicale periculoase la locul de producere, depozitare intermediară, circuite.

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

VI. 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 264 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.

VII. 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 74 de anchete epidemiologice, din care 57 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

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

În cursul anului 2017 s-au înregistrat 99 cazuri AES, repartizate astfel pe categorii profesionale: 49 medici, 34 asistente medicale, 7 infirmiere, 1 paramedic, 3 brancardieri, 4 studenți/elevi școală postliceală și o persoană administrativ (muncitor necalificat). Toate aceste cazuri au beneficiat de consiliere, luare în evidență, evaluare riscuri, monitorizare serologică și întocmire Fișa tip conform prevederilor Ordinului MS nr. 916/2006, respectiv OMS nr. 1101/2016.

În ceea ce privește profilaxie specifică antihepatită B din luna martie spitalul nu a mai asigurat dozele de vaccin necesare (lipsă vaccin la furnizor, deficiențe de aprovizionare la nivel național) motiv pentru care personalul a fost îndrumat pentru achiziționare personală din farmacii cu circuit deschis, urmând a se deconta de către spital suma respectivă.

În ceea ce privește distribuția cazurilor pe secții, cele mai multe accidente prin expunere la sânge și /sau alte produse biologice fost înregistrate la UPU-SMURD, urmat de blocuri operatorii, ATI, secții cu profil chirurgical.

12 cazuri din cele 99 au avut sursa neidentificată, prin urmare au fost direcționate către clinica de 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.

IX. 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: Ord. MSP nr. 916/2006, respectiv Ordin MS nr 1101/2016);
- Cunoașterea și respectarea legislației cu privire la Normele tehnice privind curățarea, dezinfectia și sterilizarea în unitățile sanitare: Ord. MSP nr. 261/2007, respectiv OMS nr. 961/2016)
- Modul de utilizare al produselor biocide/dezinfectantelor din dotare;
- Respectarea Ordinului MS nr. 1226/2012 privind gestionarea deșeurilor medicale, aplicarea corectă a codului de procedură privind deșeurile periculoase.

În decursul anului 2017 au avut loc un număr de 104 ședințe de instruire al personalului medico-sanitar.

X. Revizuirea procedurilor de curățenie, dezinsecție, sterilizare existente și întocmirea unor proceduri noi conform standardelor de acreditare ale spitalelor.

Au fost întocmite și revizuite următoarele proceduri:

1. Procedura de sistem privind efectuarea curățeniei și dezinsecției suprafețelor COD: PS – 0017
2. Proceduri de sistem privind procesarea instrumentarului, echipamentelor și dispozitivelor medicale folosite în vederea reutilizării PS – 0022
3. Procedura operațională privind bucătăriile dietetice (pregătire și sterilizare biberoane, curățenie și dezinsecție suprafețe) P0-0003
4. Procedura de sistem privind spălarea mâinilor COD: PS – 0031.
5. Procedura de sistem referitoare la supravegherea, limitarea și prevenirea infecțiilor asociate asistenței medicale PS – 0041
6. Procedura de sistem privind dezinsecția și deratizarea PS-0043
7. Procedura de sistem cu privire la efectuarea autocontrolului bacteriologic PS – 0063
8. Procedura de sistem privind managementul cazurilor de accidente prin expunere la sânge și /sau produse biologice înregistrate la personalul angajat PS -0068
9. Procedura de sistem privind circuitul personalului, pacienților și instrumentarului în zona curată în cadrul SCJU Târgu Mureș PS -0072
10. Procedura de sistem cu privire la raportarea și declararea infecțiilor asociate asistenței medicale – în lucru, aproape finalizată
11. Procedura de sistem privind informarea medicilor prescriptori cu privire la introducerea unui nou produs antimicrobian – în curs de aprobare

XI. Întocmirea rapoartelor lunare, trimestriale și anuale privind infecțiile nozocomiale, către Conducerea spitalului și către DSP Mureș;

XII. Consilierea secțiilor privind unele modificări de circuite și spații în vederea obținerii avizului sanitar de la Direcția de Sănătate Publică;

Întocmirea documentației pentru obținerea Autorizației Sanitare de funcționare a spitalului.

XIII. Vaccinarea antigripală a personalului medico-sanitar în cadrul campaniilor sezoniere la recomandarea și dispozițiile Ministerului Sănătății.

Au fost vaccinate antigripal un număr de 300 persoane (personal medico-sanitar, cu precădere din UPU, secții ATI, pediatrie).

XIV. Efectuarea de către operatorii DDD a acțiunilor de dezinsecție, dezinsecție și deratizare pe toate secțiile /compartimentele/ blocuri operatorii

- Dezinsecții periodice/ciclice profilactice la solicitarea secțiilor (programate de către secții) – 6408 de operațiuni
- Dezinsecții terminale după externarea cazurilor de boli infectioase/ infecții nosocomiale, colonizări cu bacterii multirezistente – 435 de operațiuni
- Dezinsecții – 218 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 epidemiologici 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 antibioterapie 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).

ACTIVITATEA DESFĂȘURATĂ DE DIRECTORUL DE ÎNGRIJIRI

1. 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, 17 ședințe
2. 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
3. Evaluarea secțiilor/compartimentelor privind compliance la standardele de acreditare ale ANMCS prin controale efectuate împreună cu șef SMCSM – 8 secții/compartimente
4. 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

5. 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
6. 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
7. 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
8. Prelucrarea prevederilor legislației sanitare în vigoare asistenților medicali șefi de secții/compartimente – lunar, în cadrul ședințelor de lucru
9. Stabilirea împreună cu asistenții medicali șefi de secții a necesarului, conținutului și graficului programelor de perfecționare – în cadrul ședințelor de lucru
10. Organizarea cursurilor de igienă pentru personalul auxiliar – mai, noiembrie 2017
11. Aprobarea programului de activitate lunar și concediile de odihnă pentru asistenții medicali și personalul auxiliar – lunar prin avizarea graficelor de lucru
12. Elaborarea următoarelor proceduri:
 - Procedură de sistem privind predarea pacientului între ture COD PS – 0040 - Ediția I/Revizia 0, înaintată spre aprobare managerului – mai 2017
 - Procedură de sistem privind desfășurarea stagiului practic al elevilor/studenților din unitățile de învățământ medical, respectiv unitățile de învățământ superior medical COD PS – 0037 - Ediția II/Revizia 0, înaintată spre aprobare managerului – aprilie 2017
13. Verificarea următoarelor proceduri și regulamente:
 - Procedură de sistem privind precesarea instrumentarului, echipamentelor și dispozitivelor medicale folosite în vederea reutilizării COD PS - 0022– Ediția II/Revizia 0 și Ediția II/Revizia 1, înaintată spre aprobare managerului –ianuarie, iunie 2017
 - Procedură operațională pentru bucătăriile dietetice (pregătire și sterilizare biberoane, curățenie și dezinfecție suprafețe) COD PO – 0003-SSCIN-01 - Ediția II/Revizia 0 - înaintată spre aprobare managerului – ianuarie 2017

- Procedură de sistem privind asigurarea și înlocuirea periodică a lenjeriei și efectelor (prevede și utilizarea lenjeriei de unică folosință în cabinete de consultații, săli de tratamente și blocul operator) COD PS – 0027 - Ediția II/Revizia 0 – înaintată spre aprobare managerului - februarie 2017
- Procedură de sistem privind elaborarea planului de îngrijire a pacientului COD PS – 0023 - Ediția II/Revizia 0 și Ediția II/Revizia 1, înaintată spre aprobare managerului – ianuarie, octombrie 2017
- Procedură de sistem privind spălarea mâinilor COD PS – 0031 - Ediția II/Revizia 0, înaintată spre aprobare managerului –martie 2017
- Procedură de sistem privind dezinsecția și deratizarea COD PS – 0043 - Ediția II/Revizia 0, înaintată spre aprobare managerului –mai 2017
- Procedură de sistem referitoare la supravegherea, limitarea și prevenirea infecțiilor asociate asistenței medicale COD PS – 0041 - Ediția I/Revizia 0, înaintată spre aprobare managerului –mai 2017
- Procedură de sistem privind administrarea tratamentului medicamentos (conține etape de identificarea a pacientului) COD PS – 0048 - Ediția II/Revizia 0, înaintată spre aprobare managerului –iulie 2017
- Procedură de sistem privind circuitul personalului în spital COD PS – 0038 - Ediția II/Revizia 0, înaintată spre aprobare managerului –mai 2017
- Procedură de sistem privind circuitul vizitatorilor în spital COD PS – 0039 - Ediția II/Revizia 0, înaintată spre aprobare managerului –mai 2017
- Procedură de sistem privind măsurarea și supravegherea funcțiilor vitale și a altor parametri COD PS – 0060 - Ediția II/Revizia 0, înaintată spre aprobare managerului –septembrie 2017
- Procedură de sistem privind efectuarea unor intervenții delegate (sondaje, spălături și clisme) COD PS – 0061 - Ediția II/Revizia 0, înaintată spre aprobare managerului – septembrie 2017
- Procedură de sistem privind managementul cazurilor de expunere accidentală la sânge și/sau produse biologice înregistrate la personalul angajat COD PS – 0068 - Ediția II/Revizia 0, înaintată spre aprobare managerului –octombrie 2017
- Procedură de sistem privind programul lifturilor COD PS – 0067 - Ediția II/Revizia 0, înaintată spre aprobare managerului –octombrie 2017
- Regulament de organizare și funcționare al Comisiei de alimentație și dietetică COD R – 04 - Ediția II/Revizia 0, înaintată spre aprobare managerului –iulie 2017

14. Avizarea Procedurii de sistem privind circuitul lenjeriei în spital COD PS – 0019 - Ediția II/Revizia 0, - ianuarie 2017

15. Organizarea concursurilor pentru ocuparea posturilor vacante, pentru asistenții medicali și personalul auxiliar – ianuarie, februarie, iunie, iulie, august , septembrie, noiembrie 2017

16. Organizarea examenului de promovare din gradul de debutant pentru asistenți medicali, infirmiere – septembrie 2017

17. 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

18. Organizarea instruirii asistentelor medicale șefe de secții/compartimente privind tematica din Planul de formare profesională pentru anul 2017 – 10 instruiți
19. 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
20. Participarea la ședințele Comitetului Director - lunar sau ori de câte ori a fost nevoie, 20 ședințe
21. Participarea la ședințele Consiliului de Administrație, în calitate de invitat – februarie, martie, aprilie, mai, iunie, iulie, octombrie, decembrie 2017 – 8 ședințe
22. Participarea la ședințele Consiliului Medical – martie, decembrie 2017 – 2 ședințe
23. Participarea la ședințele de lucru ale Comisiei de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale, analizarea factorilor de risc ce conduc la apariția infecțiilor asociate asistenței medicale și propunerea de măsuri care să conducă la prevenirea apariției infecțiilor asociate asistenței medicale – lunar sau ori de câte ori a fost nevoie
24. Participarea la ședințele de lucru ale Comisiei de Alimentație și Dietetică – noiembrie, decembrie 2017- 2 ședințe
25. Participarea la ședințele de lucru ale Comisiei de etică medicală pentru studiul clinic al medicamentului – lunar sau ori de câte ori a fost nevoie
26. Participarea în cadrul comisiilor de cercetare disciplinară constituite în vederea cercetării disciplinare a unor cadre sanitare medii și auxiliare – februarie, martie, mai, iunie, octombrie, noiembrie, decembrie 2017
27. Participarea în cadrul comisiilor pentru verificarea diverselor aspecte sesizate de către secții, comisii constituite prin decizia managerului – ianuarie, iunie, septembrie 2017 – 3 comisii
28. Participarea în cadrul comisiilor constituite prin decizia managerului, pentru stabilire teme de proiectare structură spitalizare de zi și vestiar personal, respectiv coordonarea procesului de evaluare în vederea acreditării spitalului – 2 comisii
29. Participarea la ședința Asociația LIFE TECH CITY organizată în vederea finalizării procesului de consultare a membrilor asociației privind propunerile de proiecte pentru aplicare în cadrul POR Axa 1. Transfer tehnologic – 26 septembrie 2017
30. Participare la Sesiune de informare POR 2014-2020, Prioritate de investiții 3.1 „Sprijinirea eficienței energetice, a gestionării inteligente a energiei și a utilizării energiei din surse regenerabile în infrastructurile publice, inclusiv în clădirile publice, și în sectorul locuințelor”, Operațiunea B „Clădiri publice”, organizată de ADR Centru în 01.02.2017

31. Participarea la Conferința de Sterilizare, ediția a VIII-a, Zalău – 18-19 mai 2017
32. Participarea la conferința de presă care a marcat continuarea campaniei de conștientizare privind cancerul de col uterin „Protejează-i aripile”, lansată la începutul lunii februarie 2017 de către MSD România, în parteneriat cu Institutul Național de Sănătate Publică – 09 mai 2017
33. Participare la Conferința „Ghid de management al infecțiilor asociate asistenței medicale – ediția a II-a”, Târgu Mureș, organizată de Fundația Amfiteatru, partener instituțional ANMCS, în perioada 27-29.04.2017
34. Participare la Conferința „Managementul riscului clinic-componentă esențială a siguranței pacientului în unitățile sanitare”, București, organizată de Fundația Amfiteatru, partener instituțional ANMCS, în perioada 20.04.2017
35. Participare la Conferința Națională „Managementul calității în sănătate”, București, organizată de ANMCS, în data de 16.03.2017
36. Participare la Sesiune de informare POR 2014-2020, Prioritate de investiții 8.1 „Infrastructura sanitară și socială”, Obiectivul Specific 8.2 – Îmbunătățirea calității și a eficienței îngrijirii spitalicești de urgență, Operațiunea B „Unități de primiri urgente”, organizată de ADR Centru la CJ Brașov, în data de 19.09.2017
37. Participare la curs de formare profesională „Supravegherea, prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale” – Cluj-Napoca, organizat de INSP în perioada 20.11.-22.11.2017
38. Participarea la controalele efectuate de către echipa de control DSP Mureș - PV control nr. 13/03.01.2017, 114/27.02.2017, 943/23.05.2017, 944/23.05.2017, 1053/22.05.2017, 1054/22.05.2017, 1055/22.05.2017, 918/29.05.2017, 1646/30.10.2017, 2081/07.12.2017
39. Întocmirea referatelor de necesitate privind materiale sanitare necesare bunei desfășurări a activității medicale, în funcție de solicitările secțiilor.

DATE REFERITOARE LA ACTIVITATE DE ACHIZIȚII PUBLICE ȘI APROVIZIONARE ÎN CADRUL SPITALULUI

Biroul de Achiziții Publice 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 2017, Biroul Achiziții 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.

Biroul Achizitii Publice si Contractare este subordonat direct managerului Spitalului Clinic Județean de Urgență Tg. Mureș.

Obiectivele principale ale activităților desfășurate de către personalul biroului achizitii publice si contractare pentru anul 2017 au fost:

- Îndeplinirea atribuțiilor stabilite prin Regulamentul de organizare și funcționare,
- Îndeplinirea atribuțiilor stabilite prin Regulamentul Intern
- Asigurarea funcționalității continue a biroului

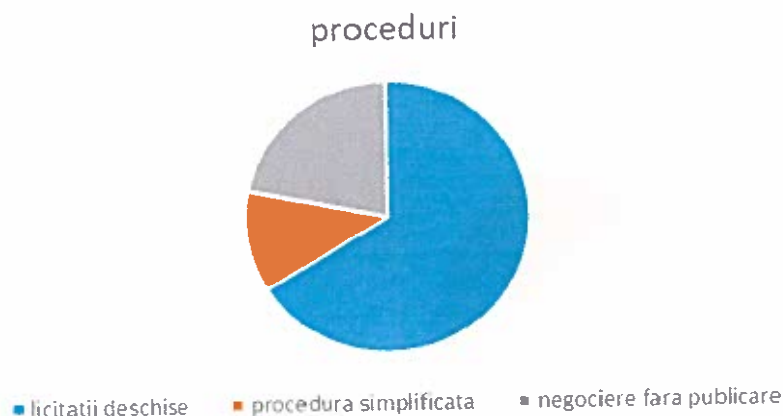
Activitățile desfășurate au avut la bază prevederile legislației în vigoare privind achizițiile publice, Legea 98/2017, Legea 101/2017, HG 395/2016, ale Regulamentului de organizare și funcționare, ale Regulamentului Intern, precum și deciziile conducerii Spitalului Clinic Județean de Urgență Tg. Mureș.

- întocmirea planului anual de achiziții;
- stabilirea nevoilor de pregătire și de perfecționare a pregătirii profesionale;
- întocmirea raportului procedurii;
- întocmirea comunicărilor cu privire la încheierea contractelor;
- urmărirea efectuării controlului preventiv asupra actelor ce intră în competența biroului
- elaborarea programelor de pregătire și de perfecționare, precum și urmărirea aplicării lor;
- participarea la instructajele privind securitatea și sănătatea în muncă, situații de urgență;
- publicarea în SEAP a documentațiilor de atribuire;
- stabilirea strategiilor de motivare a personalului;
- întocmirea documentației de atribuire pentru procedurile de achizitii publice;
- stabilirea criteriilor și metodelor de evaluare a performanțelor profesionale;
- participarea la desfășurarea procedurilor de achiziții publice din institutie;
- evaluarea performanțelor profesionale ale personalului biroului;
- asigurarea întocmirii proceselor verbale.

În perioada ianuarie - decembrie 2017 au fost direcționate către biroul achizitii publice si contractare un număr de 2086 adrese repartizate spre soluționare.

În anul 2017, personalul biroului achiziții publice și contractare format din personal contractual de execuție 3 persoane cu studii superioare și personal contractual de conducere 1 persoană cu studii superioare, pentru îndeplinirea sarcinilor curente a avut relații de cooperare și colaborare foarte bune cu secțiile/ laboratoarele/ serviciile/birourile/compartimentele spitalului.

În perioada ianuarie - decembrie 2017 s-au încheiat 55 proceduri de achiziție publica prin licitație deschisă, 10 proceduri de achiziție publică prin procedură simplificata, 18 proceduri de achiziție publică prin negociere fără publicarea unui anunț de participare și un număr de 1346 achiziții directe inițiate în sistemul informatic H3 și de un număr de 2874 achiziții directe inițiate în SEAP.



Distribuirea pe tipul de proceduri pentru medicamente, materiale sanitare, reactivi de laborator, dezinfectanți, materiale pentru laborator, produse pentru incinerare, curățenie în perioada ianuarie - decembrie 2017 este de 30 proceduri de achiziție publică prin licitație deschisă, 3 proceduri de achiziție publică prin procedură simplificată, 15 proceduri de achiziție publică prin negociere fără publicarea unui anunț de participare;

Distribuirea pe tipul de proceduri pentru servicii în perioada ianuarie - decembrie 2017 - s-au încheiat 11 proceduri de achiziție publică prin licitație deschisă, 1 procedură de achiziție publică prin procedura simplificată, 3 proceduri de achiziție publică prin negociere fără publicarea unui anunț de participare.

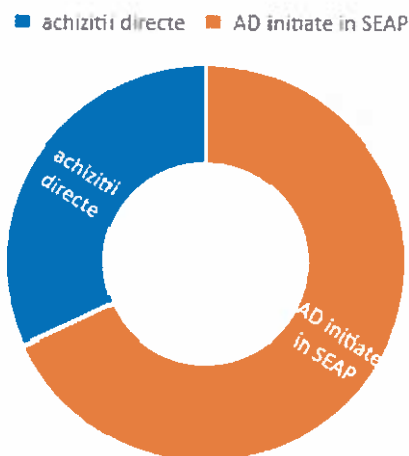
Distribuirea pe tipul de proceduri pentru service aparatura medicala în perioada ianuarie - decembrie 2017 - s-au încheiat 4 proceduri de achiziție publică prin licitație deschisă.

Distribuirea pe tipul de proceduri pentru alimente în perioada ianuarie - decembrie 2017 - s-au încheiat 6 proceduri de achiziție publică prin procedura simplificată

Distribuirea pe tipul de proceduri pentru investiții în aparatura medicala în perioada ianuarie - decembrie 2017 - s-au încheiat 10 proceduri de achiziție publică prin licitație deschisă.

Distribuirea pe tipul de proceduri pentru materiale gospodărești, birotică, piese auto, piese de schimb reparatii curente, piese de schimb aparatură medicală, lucrări etc în perioada ianuarie - decembrie 2017 - s-au inițiat un număr de 1346 achiziții directe în sistemul informatic H3 și de un număr de 2874 achiziții directe în SEAP.

Achizitii directe



În anul 2017 s-au încheiat un număr de 380 acorduri cadru și 2036 contracte subsecvente aferente procedurilor desfășurate pe parcursul anilor 2015, 2016 și 2017.

Serviciul Aprovizionare a desfășurat, în anul 2017, următoarele activități:

1. A primit un număr de 3289 documente prin registratura spitalului, însumând corespondența zilnică, din care 80% reprezintă referate de necesitate ale secțiilor, compartimentelor, serviciilor și birourilor.
2. 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.
3. 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 5343 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.
4. 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 3619 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.

5. Produsele care au făcut obiectul aprovizionării au fost transferate în gestiunile secțiilor și compartimentelor prin NOTE DE TRANSFER, aprobate de serviciul nostru, însumând 7984 de documente, iar produsele solicitate de serviciile și birourile unității, au fost eliberate în baza bonurilor de consum, însumând 989 documente.
6. Efectuarea controlului preventiv a documentelor ce intră în competența serviciului a fost efectuată de către șeful serviciului, prin semnarea comenzilor emise, în număr de 5343 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.
7. S-au întocmit raportări cu privire la stocurile existente în magazinele unității și problemele întâmpinate în procesul de aprovizionare, (nerespectarea termenelor de livrare de către furnizori, epuizarea stocurilor din motive obiective, necomandarea produselor din lipsa contractelor de achiziție etc.) săptămânale sau ori de câte ori situația o impunea.
8. S-au întocmit situațiile zilnice ale comenzilor atât cu sursă de finanțare CSS, cât și programe naționale.
9. 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, formulele de calcul necesare calcului valoric al necesităților și a fost introdusă obligativitatea completării stocului la data întocmirii regeratului de către coordonatorii de program. 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.
10. 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.
11. Elaborarea documentelor tipizate (referate de necesitate pentru aparatură medicală) utilizate în unitate, în vederea fundamentării necesității și oportunității, conform legislației în vigoare.

12. 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.
13. Participarea la ședințele Structurii cu atribuții de monitorizare, coordonare și îndrumare metodologică a sistemului propriu de control intern/managerial, având calitatea de membru, șeful serviciului.
14. A înaintat necesarul de produse pentru funcționarea normală a unității pentru anul 2018, 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.
15. A înaintat necesarul de aparatură medicală pentru funcționarea normală a unității pentru anul 2018, 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.
16. A participat la întocmirea și fundamentarea necesarului de aparatură medicală pentru funcționarea normală a unității pentru anul 2018, în vederea înaintării acestuia Ministerul Sănătății și obținerea finanțării pentru achiziționarea acestora.
17. 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 ȘI ADMINISTRATIV

În cursul anului 2017, 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 17 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 centrale a spitalului;
- asigurarea funcționării generatoarelor de energie electrică;
- asigurarea și răspunderea privind gestionarea deșeurilor medicale;
- asigurarea și răspunderea verificărilor metrologice, verificărilor ISCIR.

Lucrări cu terții:

- amenajare Compartiment USTACC din cadrul Clinicii de Cardiologie;
- amenajare spații radiologie Clinica Medicală III;
- realizarea verificării instalațiilor de gaz conform documentației;
- amenajare spațiu spălare și depozitare vase în cadrul Bloc alimentar;
- refacerea rășinilor epoxidice zona murdară a Spălătoriei Centrale;
- întocmirea relevului clădirii situată la adresa Gh. Marinescu Nr. 50;
- întocmirea Studiului de fezabilitate vestiar personal;
- demararea proiectului Puț Lift pentru Clinica Medicală III;
- întocmirea proiectului pentru Autorizarea heliportului existent

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 legătorie 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;
- 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.

SERVICIUL 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 2017 un număr de cinci angajați (șef serviciu, un medic cu ½ normă cu integrare clinică, 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 desfășurând în principal următoarele activități:

- a) pregătește și analizează Planul anual al managementului calității;
- b) coordonează activitățile de elaborare a documentelor sistemului de management al calității (manualul calității, procedurile);
- c) 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;
- d) coordonează și implementează procesul de îmbunătățire continuă a calității serviciilor;
- e) colaborează cu toate structurile unității în vederea îmbunătățirii continue a sistemului de management al calității.

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

Rolul managementului calității este de a aborda metodic implementarea sistemului de management al calității în spital – prin stabilirea unor reguli generale în conducerea spitalului, având drept scop îmbunătățirea performanțelor pe termen lung, creșterea calității actului medical corelativ cu satisfacția pacienților și respectarea nevoilor celorlalți factorilor implicați în sistemul de sănătate.

SINTEZA ACTIVITĂȚII PENTRU ANUL 2017

În concret, rezumând în date statistice, activitatea desfășurată în cadrul Serviciului de Management al Calității Serviciilor Medicale în anul 2017, în baza Planului de îmbunătățire a calității Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș pentru anul 2017, se prezintă după cum urmează:

1. Metoda aleasă

În abordarea metodică privind implementarea sistemului de management al calității în spital au fost stabilite liniile directe în concordanță cu metoda de management pentru controlul și îmbunătățirea continuă a calității produselor și proceselor:

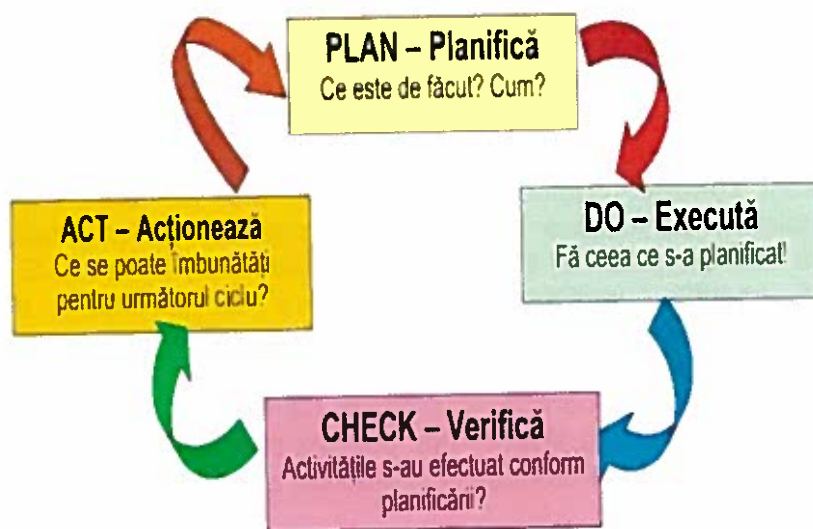


Figura Ciclul PDCA – după Deming

Conform Ciclului PDCA – Plan (planifică) presupune identificarea nevoilor clienților, în cazul spitalului au fost identificate nevoile pacienților), a fost evaluată situația actuală a spitalului, în baza și după analiza datelor culese au fost identificate problemele de calitate, și cauzele acestora, au fost stabilite obiectivele și au fost alese soluțiile potrivite în rezolvarea problemelor.

După această etapă de planificare a urmat etapa Do – execută, în care a fost elaborat un plan de acțiune, au fost dezvoltate și implementate soluțiile, precum și strângerea informațiilor necesare pentru următoarele etape.

Check – vor evalua rezultatele obținute în urma implementării acțiunilor din plan, se va măsura și testa eficiența soluțiilor la probleme, iar în urma analizei efectuate asupra rezultatelor vor fi identificate noi opțiuni de îmbunătățire.

În ultima etapă a ciclului PDCA – act – acționează, se va stabili noul standard în urma implementării soluției îmbunătățite, elaborându-se un plan de schimbare. De asemenea, soluția îmbunătățită devenind noul standard se va implementa această schimbare fiind urmată de evaluarea rezultatelor schimbării, astfel ciclul este reluat, oricare din etapele de îmbunătățire după ce a fost realizată va deveni planificarea pentru o îmbunătățire viitoare.

Astefel, au fost identificate problemele de calitate ale spitalului, au fost prioritizate problemele de calitate și au fost stabilite direcțiile de acțiune în domeniul calității, măsurile de soluționare și resursele necesare.

2. Constituirea echipelor de lucru

În vederea implementării programului de acreditare a tuturor serviciilor oferite în cadrul unității sanitare, pe baza procedurilor de sistem și operaționale specifice fiecărei secții/compartiment, laborator, serviciu medical respectiv structurile aparatului funcționale și a standardelor de calitate au fost nominalizați din partea fiecărei structuri medicale a spitalului un responsabil cu managementul calității din cadrul fiecărei structuri (RMC). În vederea eficientizării activității acestora RMC au fost împărțiți în grupe de lucru, astfel: RMC care fac parte din secțiile cu specific medical, RMC care fac parte din specialitățile chirurgicale și ATI, respectiv a treia grupă din care fac parte RMC din alte structuri ale spitalului – serviciul de urgență, laboratoare, alte servicii medicale. Scopul nominalizării RMC din structurile medicale a fost de a veni în sprijinul medicului șef secție în vederea implementării managementului calității la nivelul secției și de a se asigura că toate procesele necesare sistemului sunt stabilite, implementate și menținute. De asemenea, RMC din cadrul structurii medicale se va asigura că este promovată în cadrul structurii din care provine conștientizarea standardelor de calitate stabilite de către A.N.M.C.S. Ca atribuții specifice RMC pot fi amintite următoarele: se asigură că procesele necesare de management al calității sunt stabilite, propune măsuri de îmbunătățire a proceselor clinice, se asigură de aplicarea managementului riscului clinic cu accent asupra securității și siguranței pacientului și promovează conștientizarea de către întreg personalul structurii a cerințelor pacientului. Toate întâlnirile RMC sunt coordonate de către șeful SMCSM și medicul din cadrul serviciului împreună cu directorul medical al spitalului.

În ceea ce privește managementul îngrijirilor medicale la nivel de secție, compartiment precum și în celelalte structuri medicale ale spitalului responsabilitatea revine asistentelor medicale șefe din cadrul fiecărei structuri medicale, care în coordonarea directorului de îngrijiri, sprijinit de către șeful serviciului de management al calității. Rolul asistentelor șefe în cadrul structurilor medicale este de a se asigura că pacienții spitalului în perioada internării beneficiază de cele mai bune îngrijiri, la standardele de calitate și se preocupă de asigurarea unui climat etic față de bolnavi. De asemenea acestea au un rol important în monitorizarea condițiilor hoteliere, asigurarea hranei pacienților, managementul deșeurilor medicale, dezinfectia și curățenia spațiilor, aprovizionarea cu materiale sanitare, instrumentar și alte bunuri din secție și se preocupă de nevoile de perfecționare ale personalului.

Având în vedere existența în spital a multor servicii suport au fost restructurate două comisii – Comisia de monitorizare și Echipa de gestionare a riscului din cadrul spitalului. Comisia de monitorizare este formată din șefii structurilor TESA, directori și reprezentanți ai unor servicii medicale având drept scop constituirea, crearea și implementarea unui sistem de control intern/managerial integrat în cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență Tg. Mureș, care să asigure atingerea obiectivelor instituției într-un mod eficient, eficace și economic. De asemenea, Comisia avizează în baza regulamentului propriu toate procedurile formalizate pe activități din cadrul spitalului, întâlnirile fiind săptămânale.

Echipa de gestionare a riscului este formată din înlocuitorii șefilor din structurile TESA și reprezentanți din partea corpului medical și are drept obiectiv identificarea riscurilor

semnificative care pot afecta entitatea și gestionarea acestora în limitele toleranței la risc pentru a furniza o asigurare rezonabilă privind atingerea obiectivelor entității.

Toate aceste echipe de lucru vor întocmi rapoarte care sunt transmise Comitetului director al spitalului.

3. Direcțiile de acțiune în domeniul calității, măsurile de soluționare și rezultatele obținute

3.1 Revizuirea protocoalelor diagnostice și terapeutice

O componentă importantă în satisfacția pacientului o reprezintă calitatea serviciilor acordate pacientului și siguranța actului medical. **Revizuirea protocoalelor diagnostice și terapeutice** conform ghidurilor clinice elaborate de Ministerul Sănătății, iar acolo unde nu sunt elaborate, conform ghidurilor europene de practică medicală.

Astfel, este necesar ca deciziile privind managementul clinic al unei boli sau care recomandă o anumită conduită să se realizeze în baza unor asemenea protocoale. Criteriile și premisele care stau la baza protocoalelor se bazează pe rezultatele cercetărilor științifice, acestea fiind aplicații ale unor ghiduri naționale comunicate de la nivel central sau internaționale, rezultate ale unor principii de consens adoptate la foruri profesionale de specialitate competente, fiind adaptate condițiilor specifice fiecărei secție/compartiment din unitatea noastră medicală. Protocoalele de lucru se pot întocmi/actualiza și pe baza legislației emise recent pentru actualizarea și implementarea bunelor practici în domeniul medical.

În vederea implementării sistemului de management al calității, într-o primă fază s-a realizat autoevaluarea de către fiecare RMC din cadrul secției/compartimentului a protocoalelor existente la nivelul structurii, constatându-se că nu există o formă unitară a acestora și că nu sunt stabiliți indicatori de monitorizare.

În acest context, s-a întocmit Procedura de sistem privind realizarea protocoalelor de lucru formalizate pe activități medicale din fiecare secție/compartiment al Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș, pe baza căruia se iau decizii privind managementul clinic al unei boli, din fiecare secție/compartiment/serviciu medical al Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș. În urma transmiterii acestui model către secțiile/compartimentele spitalului RMC din cadrul secției vor fi cei care vor instrui medicii în vederea revizuirii protocoalelor existente sau întocmirii celor noi.

Urmărirea implementării fiecărui protocol elaborat, avizat, aprobat este responsabilitatea RMC nominalizat din cadrul secției, Director Medical și medicului șef de secție.

Evaluarea eficienței și eficacității protocoalelor se va efectua anual până la data de 01.02. a anului, de către medicul șef al secției, RMC și Director medical conform indicatorilor stabiliți în protocol, precum și Procedurii de sistem privind metodologia de evaluare a protocoalelor de diagnostic și tratament PS-0069.

Astfel, în cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș au fost revizuite **96 protocoale diagnostice și terapeutice**, care au fost difuzate tuturor secțiilor și compartimentelor unității sanitare.

3.2 Instruiri, întâlniri cu angajații spitalului în vederea implementării standardelor de calitate

3.2.1 Șeful SMCSM și medicul din cadrul SMCSM, împreună cu directorul medical al spitalului au participat la întâlnirea cu responsabili cu managementul calității desemnați din cadrul secțiilor, compartimentelor, laboratoarelor și serviciilor medicale din spital (44 RMC) la un număr de 11 întâlniri care au avut următoarele teme:

- **Completarea Fișei de autoevaluare** transmisă de către Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate (a fost prezentat pe scurt rolul ANMCS și standardele de acreditare, a fost prezentat noul mod de evaluare al ANMCS, a fost discutată Fișa de autoevaluare)
- **realizării instruirii privind** Procedura de sistem privind raportarea, analiza și monitorizarea evenimentelor adverse, santinelă și near – miss - PS - 0026;
- **realizării instruirii privind** Procedura de sistem privind realizarea protocoalelor de lucru formalizate pe activități medicale din fiecare secție/compartiment al Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș PS-0025 **și stabilirii modalității de lucru în vederea revizuirii protocoalelor diagnostice și terapeutice.**
- **realizării instruirii privind** OMS nr. 446/2017 privind aprobarea Standardelor, Procedurii și metodologiei de evaluare și acreditare a spitalelor. A fost prezentată întreaga procedură de acreditare și au fost prezentate standarde de acreditare a spitalelor așa cum acestea au fost împărțite în trei mari referințe: managementul strategic și organizațional, managementul clinic și etica medicală și drepturile pacienților. Fiecare dintre aceste referințe cuprinde standarde, criterii și cerințe. S-a precizat faptul că Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș a fost evaluat în decembrie 2012, iar valabilitatea Certificat de acreditare a fost pentru perioada 08.05.2013 până la data de 09.05.2018. S-au adus la cunoștință noutățile în cilul II de acreditare, etapele procesului de acreditare și lista documentelor solicitate – documente care reglementează funcționarea – HG, Autorizații, Avize, Certificate și se atrage în mod deosebit atenția faptului că actele încărcate trebuie să fie valabile, spitalul având obligația reîncărcării atunci când obține sau reînnoiește oricare dintre aceste acte. În urma întâlnirii a fost întocmită o informare care a fost transmisă fiecărei structure a spitalului prin registratură;
- **analiza indicatorilor din lista de verificare nr. 29 ANMCS aplicabilă secțiilor/compartimentelor cu paturi**, fiind puse în discuție următoarele aspecte: au fost discutate și date exemple privind aplicabilitatea fiecărui indicator din cadrul listelor de verificare precum și modalitatea de validare a acestor indicatori; a fost adus la cunoștință participanților care este rolul acestora ca responsabili de calitate în secția/compartimentul/laboratorul/serviciul medical pe care îl reprezintă, acela de a fi în sprijinul medicului șef de secție; s-a analizat complianța la indicatorii din cadrul listei și au fost identificați indicatorii care nu sunt îndepliniți de către spital și care sunt măsurile ce pot fi luate pentru ca deficiențele să fie corectate împreună cu medicului șef al secției/compartimentul/laboratorul din care fac parte;
- prezentarea analizei chestionarelor de satisfacție a pacienților lunar, punându-se accent pe aspectele negative rezultate pentru fiecare secție în parte și discutarea măsurilor care sunt necesare a fi luate pentru remedierea deficiențelor;
- prezentarea analizei chestionarelor de motivație

3.2.2. Pentru implicarea tuturor structurilor spitalului s-a realizat instruirea personalului TESA și muncitori (au participat 73 de angajați) privind prevederile OMS nr. 446/2017 privind aprobarea Standardelor, Procedurii și metodologiei de evaluare și acreditare a spitalelor. A fost prezentată întreaga procedură de acreditare și au fost prezentate standarde de acreditare a spitalelor.

Având în vedere aplicarea chestionarelor de motivație personalului TESA a fost prezentată Analiza chestionarelor de motivație aplicate angajaților TESA din Spitalul Clinic Județean de Urgență Tg. Mureș (un număr de 68 chestionare). Analiza chestionarelor de motivație a fost comunicată tuturor șefilor de serviciu și birou.

3.2.3 Șeful SMCSM și medicul din cadrul SMCSM, împreună cu directorul de îngrijiri al spitalului au participat la întâlnirea cu asistenții șefi din secțiilor, compartimentelor, laboratoarelor și serviciilor medicale din spital la un număr de 16 întâlniri care au avut următoarele teme:

- **realizării instruirii** privind Procedura de sistem privind raportarea, analiza și monitorizarea evenimentelor adverse, santinelă și near – miss - PS - 0026;
- **realizării instruirii** privind Procedurile de sistem revizuite pentru activități medicale din fiecare secție/compartiment al Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș;
- **realizării instruirii** privind OMS nr. 446/2017 privind aprobarea Standardelor, Procedurii și metodologiei de evaluare și acreditare a spitalelor;
- **analiza indicatorilor din listele de verificare ANMCS aplicabile secțiilor/compartimentelor cu paturi**, fiind puse în discuție următoarele aspecte: au fost discutate și date exemple privind aplicabilitatea fiecărui indicator din cadrul listelor de verificare precum și modalitatea de validare a acestor indicatori; a fost adus la cunoștința participanților care este rolul acestora ca responsabili de calitate în secția/compartimentul/laboratorul/serviciul medical pe care îl reprezintă, acela de a fi în sprijinul medicului șef de secție; s-a analizat complianța la indicatorii din cadrul listei și au fost identificați indicatorii care nu sunt îndepliniți de către spital și care sunt măsurile ce pot fi luate pentru ca deficiențele să fie corectate împreună cu medicului șef al secției/compartimentul/laboratorul din care fac parte.
- prezentarea lunară a rezultatelor analizei chestionarelor de satisfacție ale pacienților, punându-se accentul pe aspectele negative semnalate de pacienți și discutarea măsurilor privind îmbunătățirea condițiilor hoteliere, comunicarea cu pacienții etc;
- prezentarea rezultatelor analizei chestionarelor de motivație aplicate asistentelor șefe și rezultatelor analizei pentru celelalte categorii profesionale;
- discutarea rezultatelor controalelor privind condițiile igienico-sanitare din secțiile și compartimentele spitalului și măsurile care se impun în vederea implementării sistemului de management al calității.

3.3 Comisia de monitorizare a Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș

În cursul anului 2017 au fost organizate un număr de 38 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 **58 proceduri de sistem și a 35 proceduri operaționale**, conform registrelor de evidență, precum și 7 regulamente de organizare și funcționare a comisiilor cu caracter permanent care funcționează în cadrul spitalului.

Situația sintetică a rezultatelor autoevaluării pentru anul 2017 este următoarea:

Denumirea standardului	Numărul de entități publice care raportează că standardul este:			din care:						Observații
				Aparat propriu			Entități publice subordonate/ în coordonare			
	I	PI	NI				I	PI	NI	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
I. Mediul de control										
Standardul 1 - Etica și integritatea							X			
Standardul 2 - Atribuții, funcții, sarcini							X			
Standardul 3 - Competența, performanța							X			
Standardul 4 - Structura organizatorică							X			
II. Performanțe și managementul riscului										
Standardul 5 - Obiective							X			
Standardul 6 - Planificarea								X		
Standardul 7 - Monitorizarea performanțelor							X			
Standardul 8 - Managementul riscului							X			
III. Activități de control										
Standardul 9 - Proceduri							X			
Standardul 10 - Supravegherea							X			
Standardul 11 - Continuitatea activității							X			
IV. Informarea și comunicarea										
Standardul 12 - Informarea și							X			

comunicarea																	
Standardul 13 - Gestionarea documentelor								X									
Standardul 14 - Raportarea contabilă și financiară								X									
V. Evaluare și audit																	
Standardul 15 - Evaluarea sistemului de control intern/manAGERIAL								X									
Standardul 16 - Auditul intern															X		

Gradul de conformitate a sistemului de control intern/manAGERIAL cu standardele de control intern/manAGERIAL se prezintă astfel: PI – 87,5%.

Măsuri de adoptat:

În cadrul entității publice postul de auditor intern din cadrul compartimentului de audit intern este vacant. Spitalul Clinic Județean de Urgență Tg. Mureș a demarat procedura de ocupare a postului de auditor la concurs în anul 2017. Astfel, pentru postul vacant a fost organizat concurs în luna mai 2017, nicio persoană nu s-a prezentat la concurs. De asemenea procedura a fost reluată în luna septembrie 2017, dosarul candidatei a fost respins datorită lipsei documentelor. Pentru postul de auditor a fost organizat concurs și în anul 2016, acest post nefiind ocupat. După aprobarea bugetului pe anul 2018 se va relua procedura privind organizarea concursului pentru acest postauditor la concurs.

Prin Decizia managerului 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.

Managementul riscului nu reprezintă o activitate distinctă sau suplimentară pentru instituție și compartimentele componente, ci reprezintă un **instrument managerial specific** prin care se oferă o asigurare rezonabilă privind îndeplinirea obiectivelor spitalului sau a unei structuri din cadrul unității sanitare. Astfel, managementul riscului este necesar să fie integrat în cadrul celorlalte procese desfășurate în cadrul spitalului sau a unei structuri din cadrul unității sanitare. În acest sens, a fost întocmită **Procedura de sistem privind managementul riscului**, procedură care a fost transmisă tuturor structurilor, deoarece în procesul de management al riscului participă toți *angajații spitalului* în raport cu responsabilității stabilite pentru îndeplinirea obiectivelor unității sanitare sau structurii din care fac parte. În acest sens, *principalele roluri ale angajaților în procesul de management al riscului vizează identificarea riscurilor semnificative care pot afecta obiectivele compartimentului, participarea la evaluarea probabilității și impactului acestora și propunerea de măsuri de gestionare pentru riscurile care nu se încadrează în nivelul de toleranță acceptat.*

EGR a revizuit Registrul riscurilor la nivelul unității sanitare, fiind înscrise 251 de riscuri clinic și neclinice, fiind propuse 195 măsuri de monitorizare și/sau tartare riscuri, urmând ca acestea să fie reevaluat anual.

3.5 Reorganizarea unor comisii cu caracter permanent din cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș

Pentru analiza unor probleme complexe care interesează activitatea spitalului și subunitățile sale, conform prevederilor legale este necesar a funcționa comisii cu caracter permanent, astfel că au fost propuse Comitetului director al spitalului restructurarea unor comisii cu caracter permanent după cum urmează:

- *Comisia de transfuzii și hemovigilență* (aceasta elaborează și implementează, în colaborare cu responsabilul cu asigurarea calității din spital, sistemului de calitate în unitatea de transfuzie sanguină din spital și la nivelul secțiilor, privind activitatea de transfuzie sanguine);
- *Comisia de alimentație și dietetică* (analizează sistemul de prescriere și distribuie a diferitelor regimuri dietetice, verifică existența regimurilor alimentare diversificate pe afecțiuni, pregătirea și distribuie alimentelor respectarea circuitelor funcționale în întreg blocul alimentar și face propuneri de remediere a deficiențelor constatate)
- *Comitetul de securitate și sănătate* (are ca scop implementarea principiilor generale referitoare la prevenirea riscurilor profesionale, protecția sănătății și securitatea lucrătorilor, eliminarea factorilor de risc și accidentare, informarea, consultarea, participarea echilibrată potrivit legii, instruirea lucrătorilor și a reprezentanților lor, precum și direcțiile generale pentru implementarea acestor principii);
- *Comisia pentru medicamente* (are drept scop implementarea regulilor și procedurilor de bună practică medicală și urmărește respectarea lor. Implementarea unor terapii adaptate pe: necesitățile obiective ale pacientului, parametrii stării de sănătate, condițiile preexistente administrative și materiale, urmărirea modificărilor a celor de mai sus și adaptarea în timp real a terapiei la condițiile modificate);
- *Comisia pentru antibioterapie* (are drept scop implementarea regulilor și procedurilor de bună practică medicală și urmărește respectarea lor. Implementarea unor terapii antimicrobiene adaptate pe: necesitățile obiective ale pacientului, parametrii stării de sănătate, specificul bolii sau stării infectioase, condițiile preexistente administrative și materiale, urmărirea modificărilor a celor de mai sus și adaptarea în timp real a terapiei antimicrobiene la condițiile modificate);
- *Consiliul de etică medical pentru studiul clinic al medicamentului* (avizarea studiilor clinice care se duc la îndeplinire în unitatea sanitară).

Pentru toate aceste comisii au fost întocmite regulamente de organizare și funcționare, aceste comisii analizează în sfera competențelor deficiențele constatate și propun măsuri în vederea eficientizării activității instituției și atingerea obiectivelor stabilite.

3.6 Evaluarea satisfacției angajaților Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș

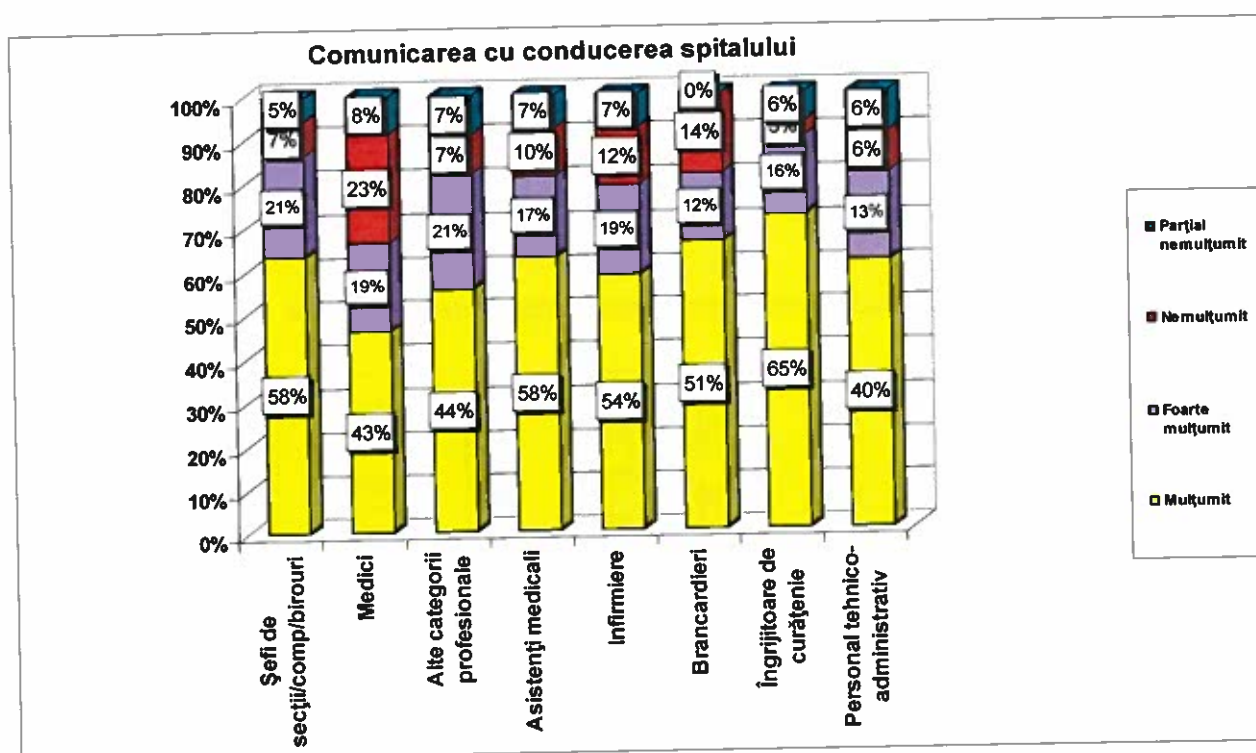
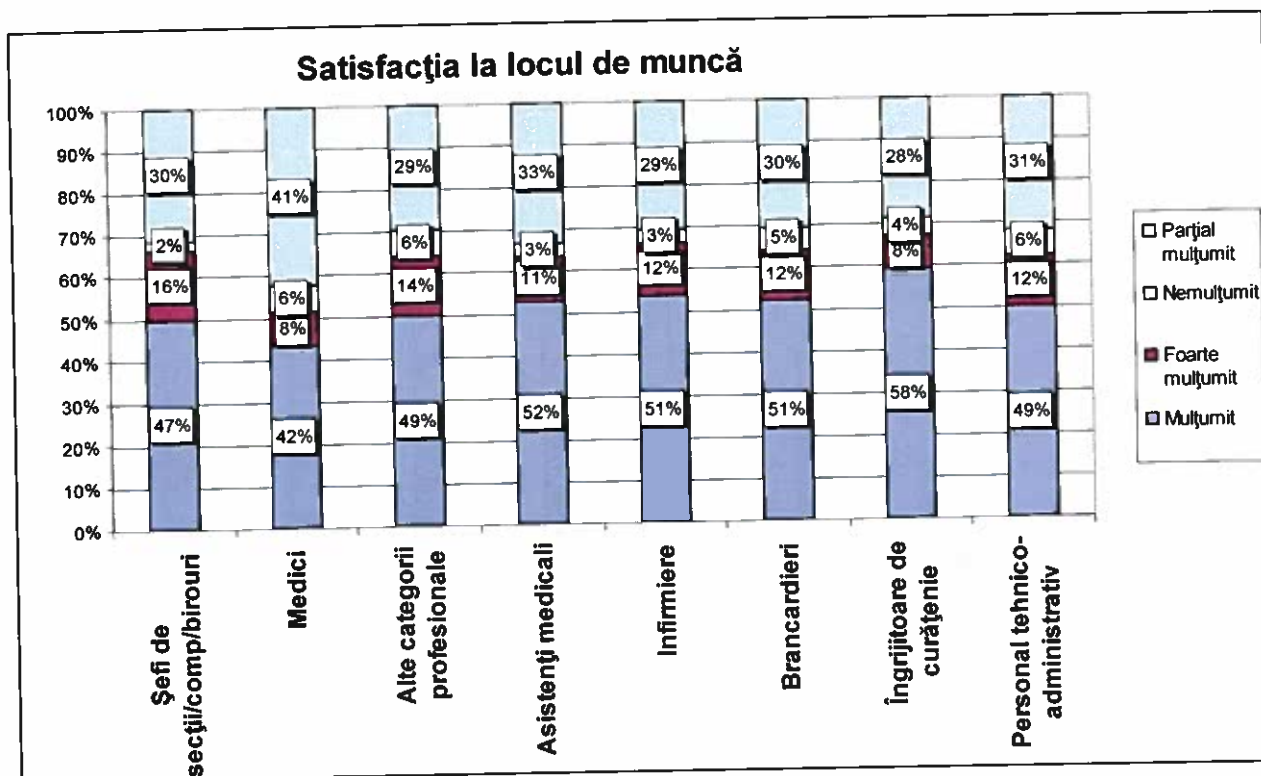
Conștientizarea faptului că satisfacția angajaților la locul de muncă este importantă în atingerea obiectivelor strategice ale spitalului, în anul 2017 SMCSM a aplicat „Chestionarul de satisfacție al angajaților” angajaților Spitalului Clinic Județean de Urgență Tg. Mureș la care au răspuns un număr de 1845 persoane din 2647 chestionare aplicate (din care: 288 medici - 132 medici primari și specialiști și 156 medici rezidenți), 727 asistenți medicali, 174 reprezintă alte categorii profesionale (psihologi, asistenți sociali, biologi, fizicieni, informaticieni, economiști, referenți, juriști, registratori medicali, tehnicieni dentari, șoferi autosanitară, autopsieri), 43 sunt medici șefi de secție/compartimente/laboratoare sau șefi de servicii/birouri, 205 infirmieri, 43 brancardieri, 172 îngrijitoare de curățenie și 181 sunt personal tehnico-administrativ, persoanele care nu au completat chestionarul fiind aflate în concediu sau în perioada interviurării lipsind din instituție din motive obiective.

Chestionarele au fost aplicate și analizate pe fiecare secție/serviciu/birou/laborator separat, după cum sunt evidențiate în tabelul de mai jos:

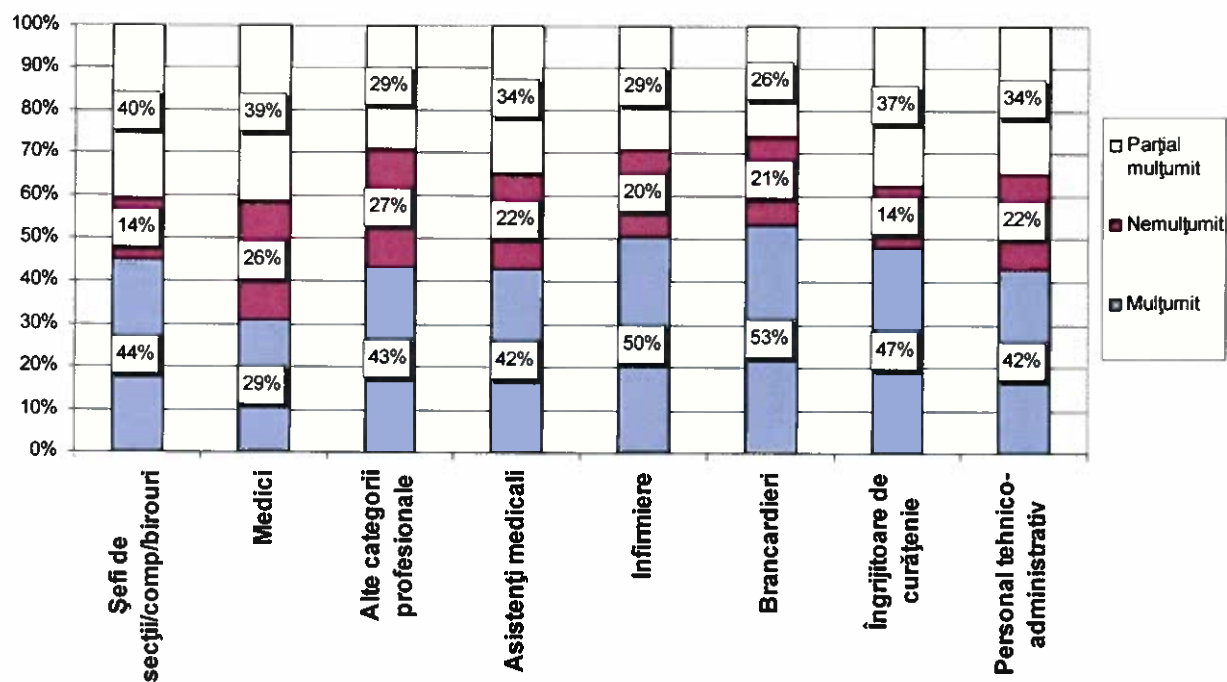
Nr. crt.	SECȚIA/COMPARTIMENTUL/LABORATORUL/ SERVICIUL/BIROUL	Nr. chestionare administrate	Nr. chestionare completate
1.	Secția Clinică Medicină Internă I	30	24
2.	Secția Clinică Medicină Internă II	43	38
3.	Secția Clinică Medicină Internă III	62	55
4.	Secția Clinică ATI	180	105
5.	Compartiment ATI copii	30	27
6.	Secția Clinică Cardiologie	60	0
7.	Secția Clinică Neonatologie	90	80
8.	Secția Clinică Neurologie I	100	49
9.	Secția Clinică Neurologie II	55	43
10.	Secția Clinică Pediatrie	70	50
11.	Secția Clinică Reumatologie	46	46
12.	Secția Clinică Hematologie	40	11
13.	Secția Clinică Recuperare Cardio-Vasculară	28	19
14.	Compartiment Diabet zaharat, Nutriție și Boli Metabolice	30	21
15.	Secția Clinică Gastroenterologie	35	8
16.	Stația de Hemodializă	15	12
17.	Compartiment Nefrologie	14	13
18.	Secția Clinică Chirurgie Generală I	80	53
19.	Secția Clinică Chirurgie Generală II	50	46
20.	Compartiment Chirurgie Plastică, Microchirurgie reconstitutivă și arși	30	10

21.	Secția Clinică Chirurgie Orală și Maxilo-Facială	55	50
22.	Secția Clinică Chirurgie și Ortopedie Pediatrică	30	19
23.	Secția Neurochirurgie	40	40
24.	Secția Clinică Obstetrică-Ginecologie	100	83
25.	Compartiment ATI Obstetrică-Ginecologie	40	18
26.	Secția Clinică ORL	60	36
27.	Secția Clinică Ortopedie și Traumatologie	50	46
28.	Bloc Operator I	130	78
29.	Bloc Operator II - Chirurgie și Ortopedie Pediatrică	20	17
30.	Bloc Operator III - ORL	12	11
31.	Bloc Operator IV – Obstetrică-Ginecologie	25	25
32.	UPU- SMURD	200	113
33.	Sterilizare	12	9
34.	Farmacie	29	29
35.	Laborator Radiologie și Imagistică medicală	80	24
36.	Serviciul de Anatomie patologică	30	27
37.	Laborator Analize medicale	80	57
38.	Laborator Explorări funcționale	25	18
39.	Laborator Genetică medicală	4	4
40.	Laborator Medicină nucleară	5	5
41.	Laborator Recupeare, Medicină fizică și Balneologie	50	45
42.	Unitate de Transfuzii Sanguine	12	11
43.	Ambulatoriu Integrat – cu cabinete adulți	45	28
44.	Ambulatoriu Integrat copii și Centrul de sănătate mintală copii	30	23
48.	Ambulatoriu de Specialitate Stomatologie	22	16
49.	Cabinet medicină sportivă	7	7
49.	SSCIN	11	11
50.	Personal TESA (servicii, birouri, compartimente)	75	65
51.	Birou administrativ – întreținere spital	25	22
52.	Bloc Alimentar	33	31
53.	Spălătorie	21	18
54.	Croitorie	6	6
55.	Serviciul Tehnic și formații muncitori	155	121
56.	Formația Pază și PSI	40	20
TOTAL chestionare		2647	1843

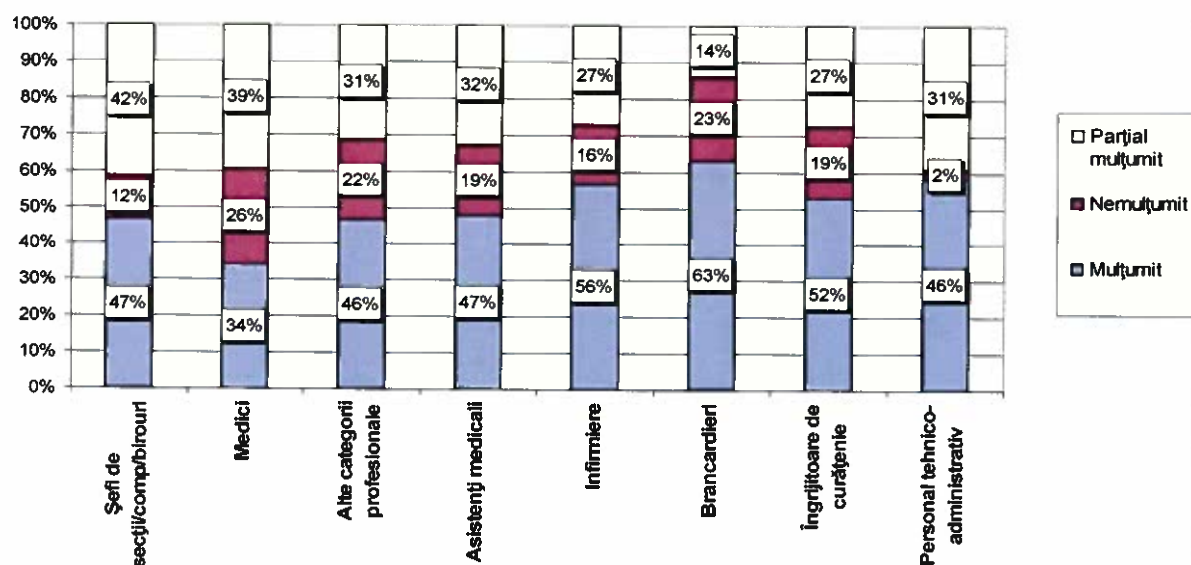
Chestionarele au fost prelucrate statistic de către registratorul medical din cadrul serviciului împreună cu psihologul SMCSM, rezultatele acestora fiind interpretate de către psiholog, rezultatele analizei chestionarelor de satisfacție angajaților fiind următoarele:



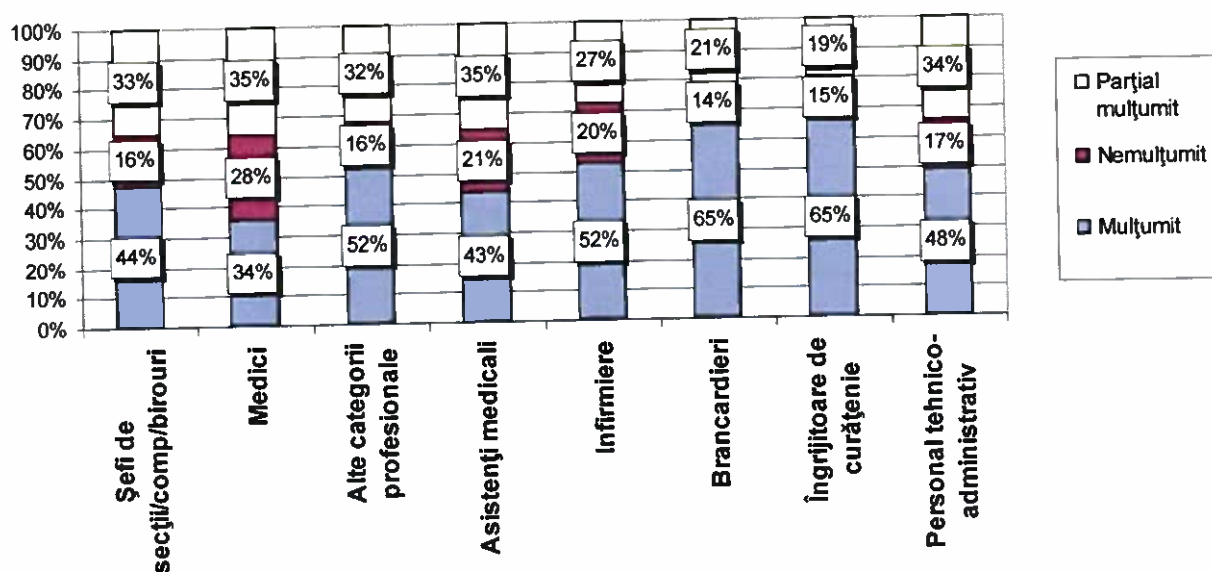
Politica de promovare a spitalului



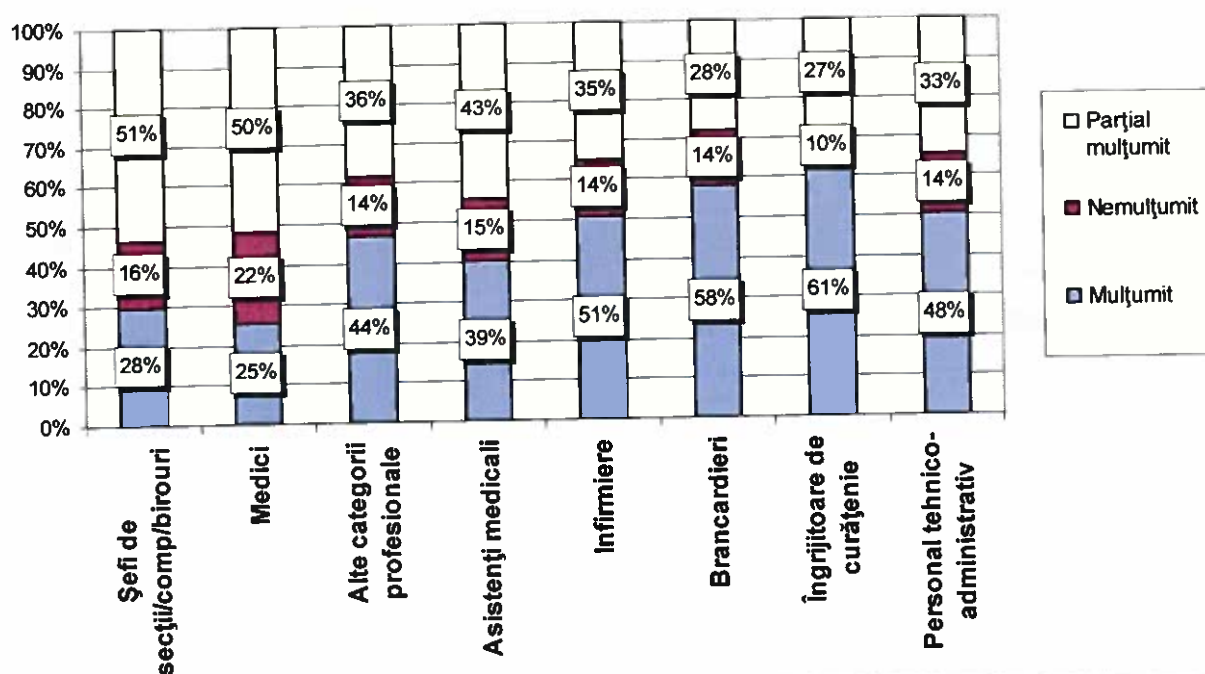
Șansa realizării propriilor perspective profesionale



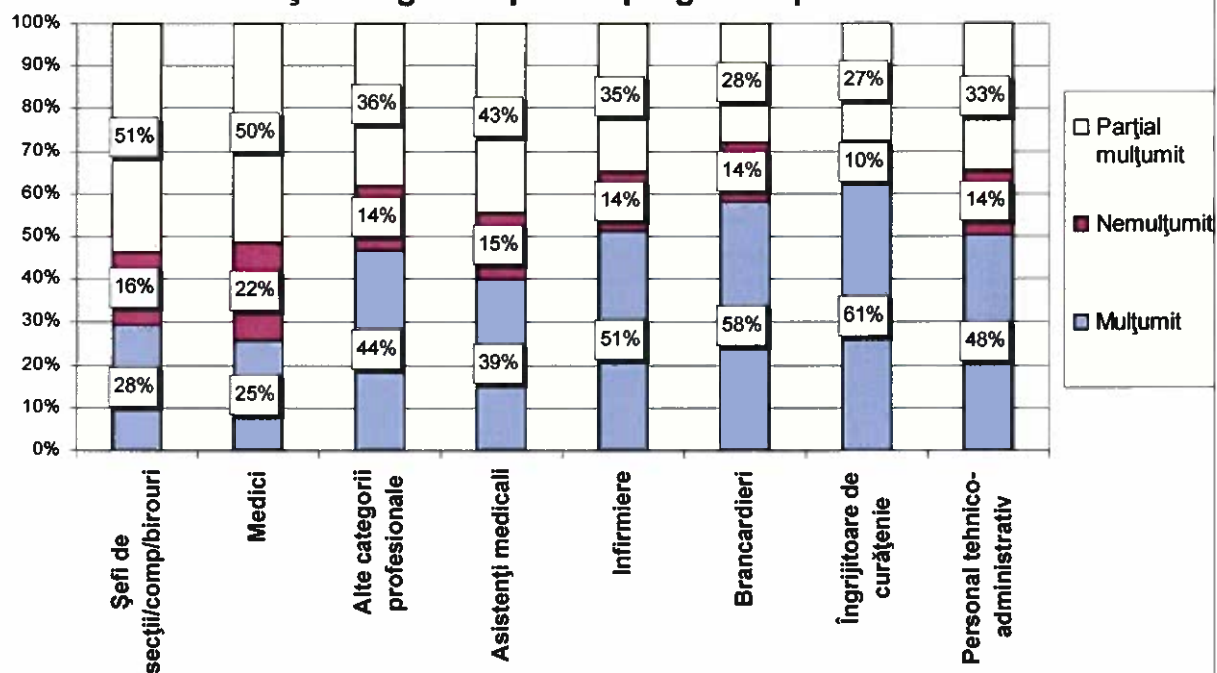
Curățenia și amenajarea spațiilor comune



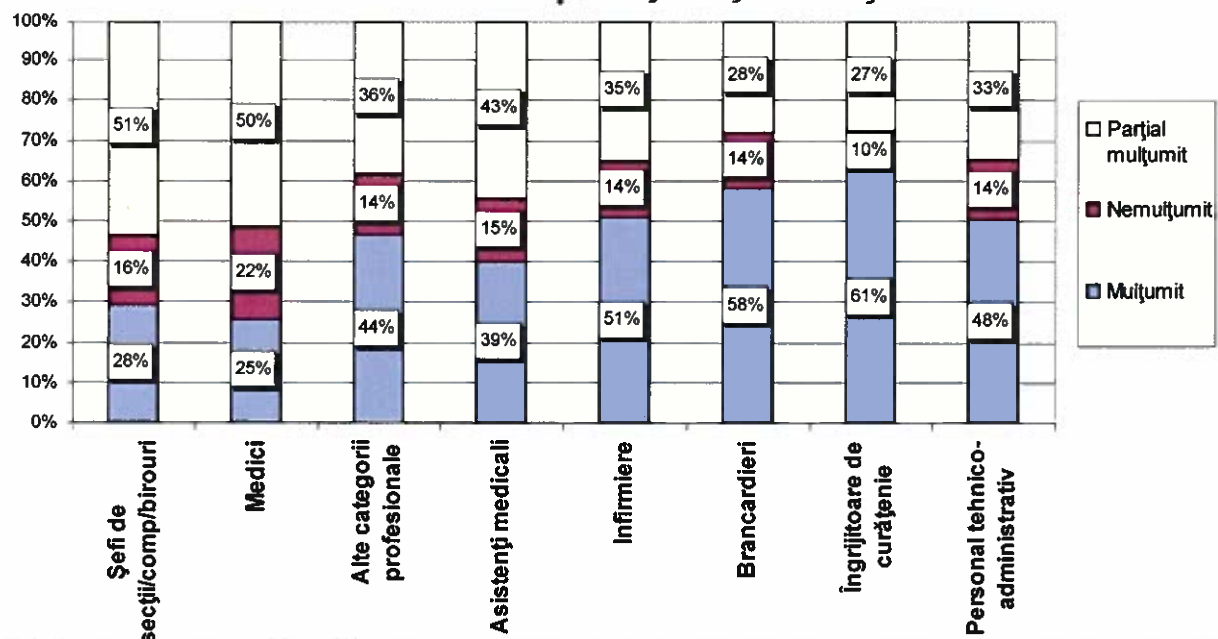
Condițiile de muncă



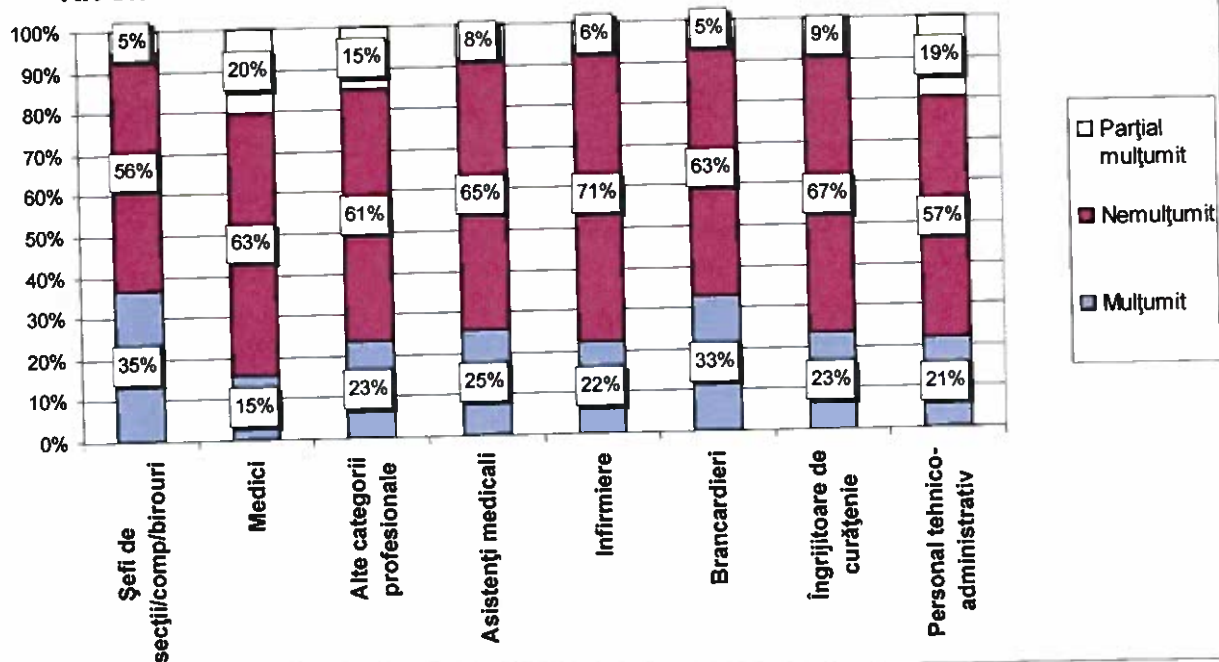
Condițiile asigurate pentru pregătirea profesională



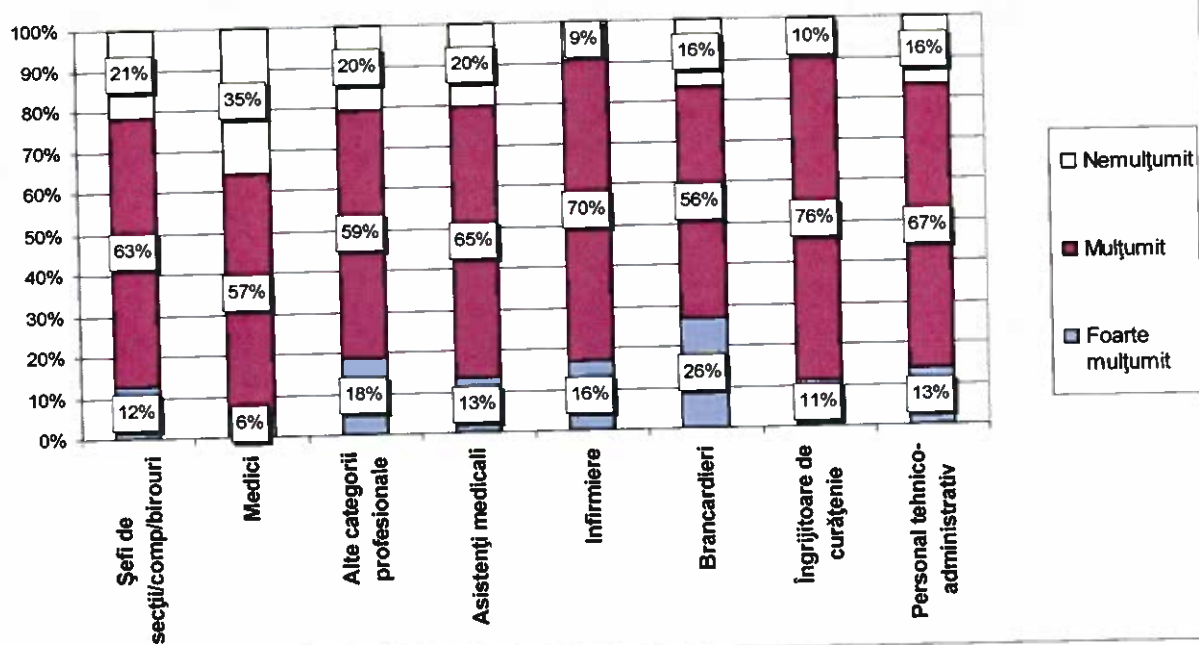
Gradul de valorificare a competențelor și abilităților



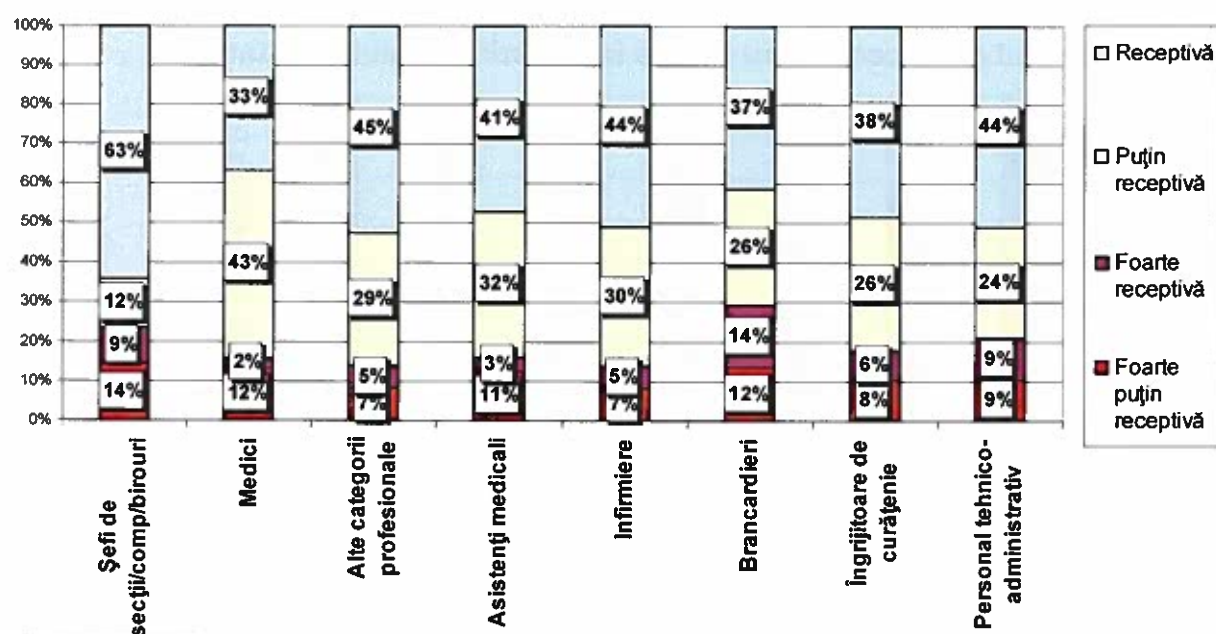
Nivelul de informare cu privire la riscurile locului de muncă



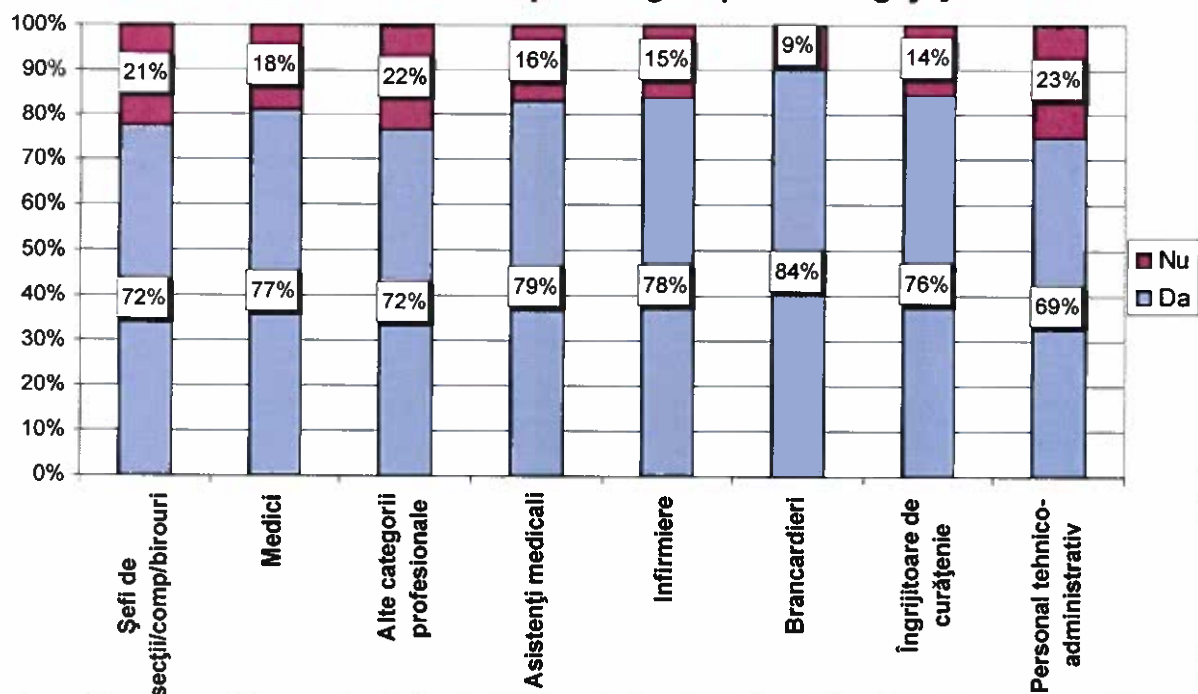
Facilitatea utilizării sistemului informatic



Receptivitatea conducerii față de ideile noi ale angajaților

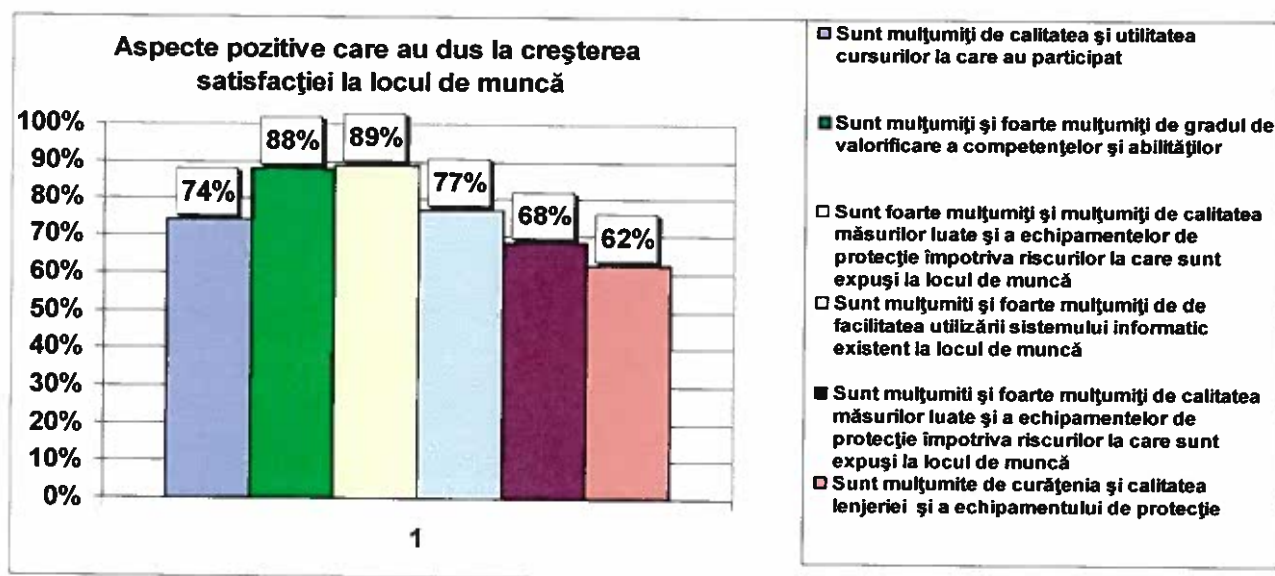
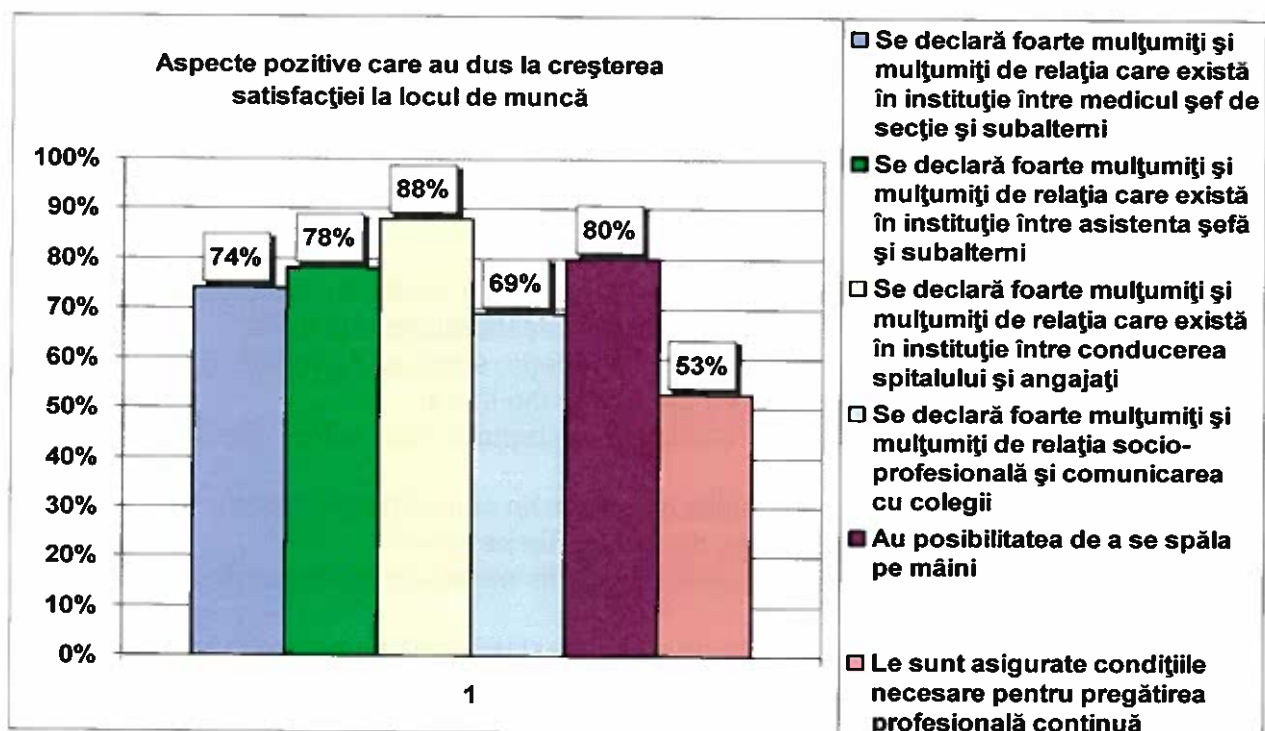


Utilitatea serviciilor psihologice pentru angajați



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

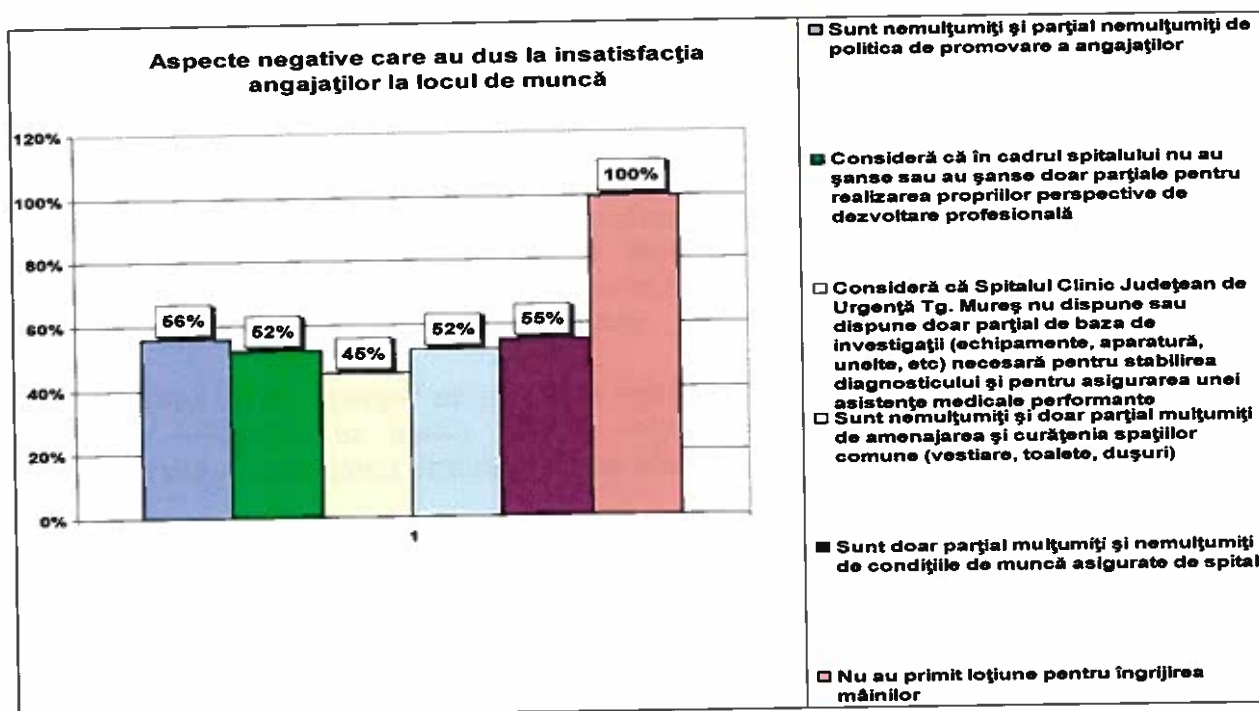
- majoritatea angajaților, reprezentând **78% cunosc misiunea spitalului;**
- mai mult de jumătate din angajați sunt mulțumiți (50%) și foarte mulțumiți (11%) de gradul de satisfacție oferit de locul de muncă;
- 34% se declară foarte mulțumiți de relația care există în instituție între medicul șef de secție și subalterni, iar 40% consideră această relație una bună;
- 44% se declară foarte mulțumiți de relația care există în instituție între asistenta șefă și subalterni, iar 34% consideră această relație una bună;
- 36% se declară foarte mulțumiți de relația care există în instituție între conducerea spitalului și angajați, iar 52% consideră această relație una bună;
- 18% se declară foarte mulțumiți de relația socio-profesională și comunicarea cu colegii, iar 51% consideră această relație una bună;
- 69% afirmă că, cunosc rezultatele așteptate de către conducere din partea angajaților;
- 91% afirmă că, cunosc atribuțiile care le revin conform fișei postului;
- 80% afirmă că au posibilitatea de a se spăla pe mâini;
- 53% afirmă că le sunt asigurate condițiile necesare pentru pregătirea profesională continuă;
- 74% afirmă că sunt mulțumite de calitatea și utilitatea cursurilor la care au participat;
- 21% sunt foarte mulțumiți, iar 67% sunt mulțumiți de gradul de valorificare a competențelor și abilităților;
- 64% sunt mulțumiti, iar 23% sunt foarte mulțumiți de calitatea măsurilor luate și a echipamentelor de protecție împotriva riscurilor la care sunt expuși la locul de muncă;
- 13% sunt mulțumiti, iar 64% foarte mulțumiți de de facilitatea utilizării sistemului informatic existent la locul de muncă;
- 13% sunt mulțumiti, iar 55% sunt foarte mulțumiți de calitatea măsurilor luate și a echipamentelor de protecție împotriva riscurilor la care sunt expuși la locul de muncă;
- 62% dintre persoanele chestionate afirmă că sunt mulțumite de curățenia și calitatea lenjeriei și a echipamentului de protecție.

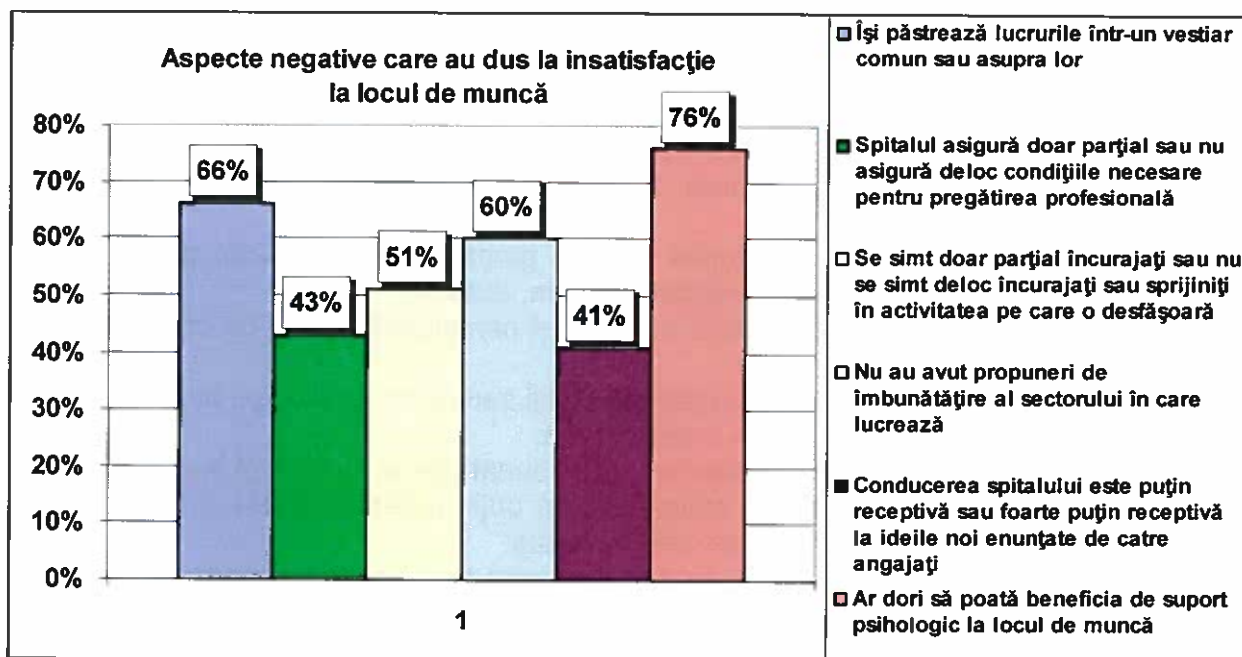


În urma analizei chestionarelor de satisfacție a angajaților au reieșit următoarele **aspecte negative:**

- 23% afirmă că sunt nemulțumiți și parțial nemulțumiți (33%) de politica de promovare a angajaților;

- 20% afirmă că, consideră că în cadrul spitalului nu au șanse de a-și realiza propriile perspective de dezvoltare profesională, iar 32% consideră că aceste șanse sunt doar parțiale;
- 13% consideră că Spitalul Clinic Județean de Urgență Tg. Mureș nu dispune sau dispune doar parțial (32%) de baza de investigații (echipamente, aparatură, unelte, etc) necesară pentru stabilirea diagnosticului și pentru asigurarea unei asistențe medicale performante;
- 20% afirmă că sunt nemulțumiți și doar parțial mulțumiți (32%) de amenajarea și curățenia spațiilor comune (vestiare, toalete, dușuri);
- 40% afirmă că sunt doar parțial mulțumiți și nemulțumiți (15%) de condițiile de muncă asigurate de spital;
- 36% afirmă că se simt doar parțial încurajați sau nu se simt deloc încurajați (15%) sau sprijiniți în activitatea pe care o desfășoară;
- 60% afirmă că nu au avut propuneri de îmbunătățire al sectorului în care lucrează;
- 31% afirmă că, conducerea spitalului este puțin receptivă sau foarte puțin receptivă (10%) la ideile noi enunțate de către angajați;
- majoritatea angajaților (76%) 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.





3.7 Evaluarea motivației angajaților Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș

Pentru atingea obiectivelor strategice ale spitalului managerul trebuie să se asigure că angajații din unitatea sanitară îndeplinesc atribuțiile din sarcina lor eficient, eficace într-un mediu sigur și respectând politica de calitate declarată. Pentru realizarea obiectivelor strategice ale spitalului managerul trebuie să se preocupe de crearea unui climat propice în vederea maximizării performanțelor angajaților, acest demers fiind influențat de trei factori principali: *resursele, abilitățile și motivația*. În primul rând resursele spitalului sunt alocate, datorită nivelului de competență, iar în condițiile în care nu există pot fi identificate diverse surse de finanțare în obținerea lor. În ceea ce privește abilitățile angajaților nu există o mare problemă având în vedere faptul că personalul este selectat după criterii bine definite, precum și faptul că acesta este obligat anual de a participa la cursuri de formare profesională, dar în ceea ce privește motivația este dificil de a descoperi pentru fiecare categorie a personalului care sunt factorii motivaționali care acționează asupra comportamentului angajaților.

Motivația angajaților la Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș nu a fost o preocupare a managementului resurselor umane. Odată cu înființarea Serviciului de management al calității serviciilor medicale au fost realizați primii pași în analiza satisfacției angajaților la locul de muncă.

Având în vedere faptul că satisfacția angajaților la locul de muncă poate fi influențată de factori cum ar fi motivația, climatul organizațional (modalitatea de stabilire a sarcinilor și obiectivelor la nivel personal și de organizație, modul de organizare a activității, relațiilor interpersonale, stilul de conducere, performanța generală) precum și nivelul aptitudinilor, abilităților sau remunerarea s-a considerat că ar fi util evaluarea angajaților la locul de muncă. De asemenea rezultatele acestui demers vor fi comunicate managerului în vederea înțelegerii factorilor care motivează angajații și ceea ce trebuie să realizeze pentru a găsi pârghiile pentru a determina angajații să facă ceea ce dorește managerul să facă pentru atingerea obiectivelor stabilite.

Astfel, au fost aplicate angajaților Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș „**Chestionare de motivație a angajaților**” privind motivația angajaților și creșterea performanțelor la locul de muncă, la un număr de **2852 persoane**, din care au răspuns la chestionar **2124 persoane**, persoanele care nu au răspuns la chestionar fiind plecate în concediu sau lipsind din instituție din motive obiective. Chestionarele au fost prelucrate statistic, rezultatele acestora fiind interpretate și analizate.

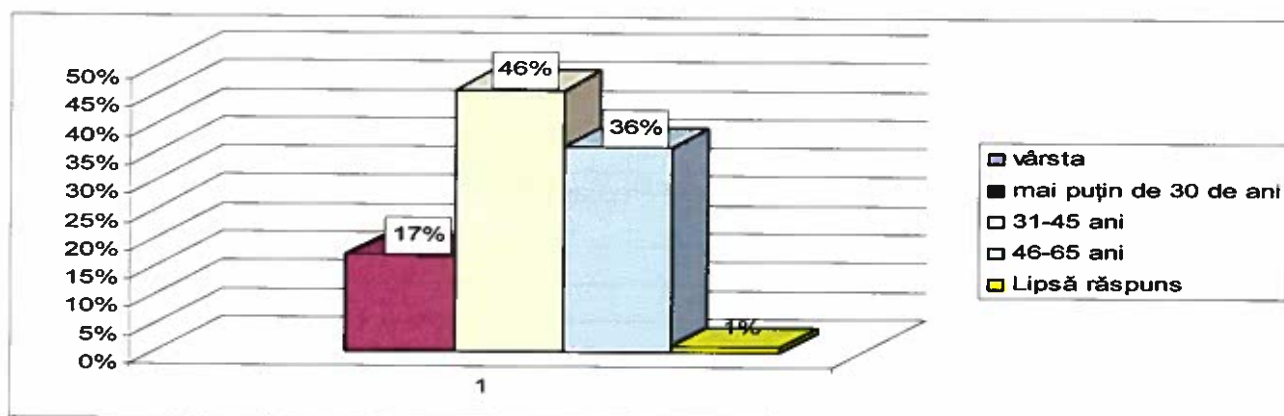
Secția/Compartimentul/Laboratorul/Serviciul/Biroul	Total chestionare administrate	Total chestionare completate
Secția Clinică Medicină Internă I	35	27
Secția Clinică Medicină Internă II	43	37
Secția Clinică Medicină Internă III	70	50
Secția Clinică ATI	180	143
Compartiment ATI copii	30	19
Secția Clinică Cardiologie	69	44
Secția Clinică Neonatologie	90	50
Secția Clinică Neurologie I	100	81
Secția Clinică Neurologie II	55	49
Secția Clinică Pediatrie	70	62
Secția Clinică Reumatologie	44	41
Secția Clinică Hematologie	38	38
Secția Clinică Recuperare Cardio-vasculară	28	20
Compartiment Diabet, nutriție și boli metabolice	30	25
Secția Clinică Gastroenterologie	35	23
Compartiment Dializă peritoneală	15	12
Compartiment Nefrologie	14	12
Secția Clinică Chirurgie Generală I	80	57
Secția Clinică Chirurgie Generală II	50	41
Compartiment Chirurgie Plastică, Microchirurgie reconstructivă și arși	32	17
Secția Clinică Chirurgie Orală și Maxilo-Facială	70	54
Secția Clinică Chirurgie și Ortopedie Pediatrică	30	17
Secția Neurochirurgie	50	46
Secția Clinică Obstetrică-Ginecologie	100	65
Compartiment ATI Obstetrică-Ginecologie	40	39
Secția Clinică ORL	47	32
Secția Clinică Ortopedie și traumatologie	50	33
Bloc Operator I	150	72
Bloc Operator II - Chirurgie și Ortopedie Pediatrică	20	17
Bloc Operator III - ORL	12	11
Bloc Operator IV - OG	25	22
Bloc Operator V - Oro-Maxilo- Facială	8	0
UPU- SMURD	300	190
Sterilizare	9	9
Farmacie	28	27

Laborator Radiologie și Imagistică medicală	100	66
Serviciul de Anatomie patologică	30	25
Laborator Analize medicale	80	68
Laborator Explorări funcționale II (Neinvazive)	25	21
Laborator Genetică medicală	4	4
Laborator Medicină nucleară	5	5
Laborator Recupeare, Medicină fizică și balneologie	48	45
Ambulatoriu Integrat – cabinete de specialitate adulți	50	17
Ambulatoriu Integrat – cabinete de specialitate copii	31	22
Ambulatoriu de Specialitate Stomatologie	22	16
Cabinet medicină sportivă	6	5
S.S.C.I.N.	11	8
Personal TESA	70	68
Asistente Șefe	39	39
Compartiment Culte	4	0
Unitate de Transfuzii Sanguine	12	10
Bloc Alimentar	30	28
Formația Pază și PSI	30	26
Spălătorie	21	21
Serviciul Tehnic	5	0
Birou administrativ – muncitori întreținere spital	23	22
Croitorie	6	6
Formația I	42	23
Formația II	54	40
Formația III	30	30
Formația IV	27	27
TOTAL	2852	2124

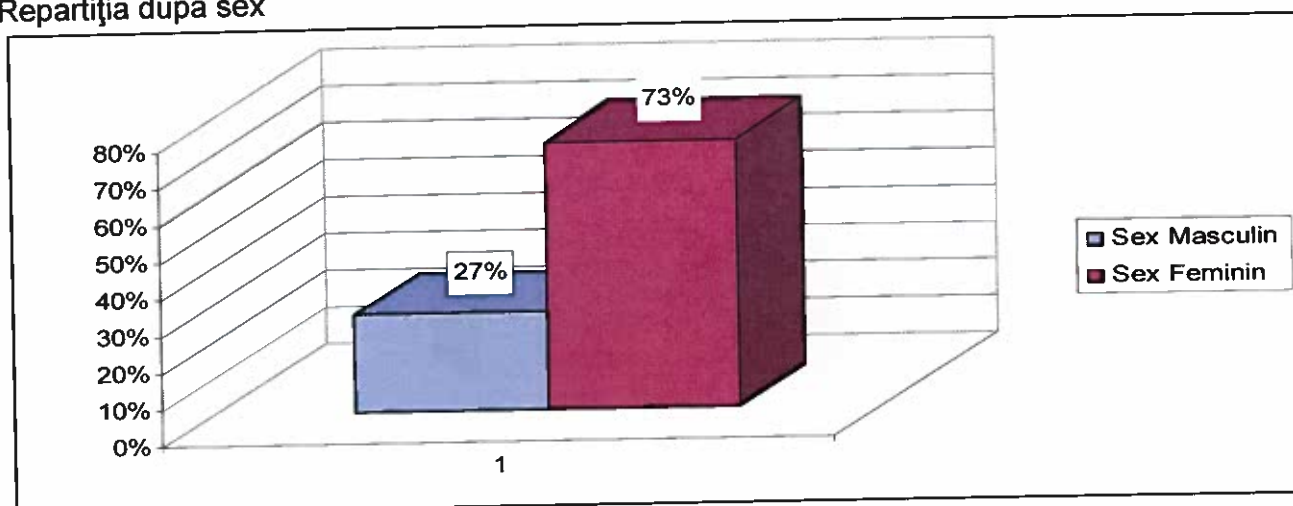
În urma analizei chestionarelor de motivație a angajaților au reieșit următoarele aspecte:

I. PROFILUL RESPONDENTULUI :

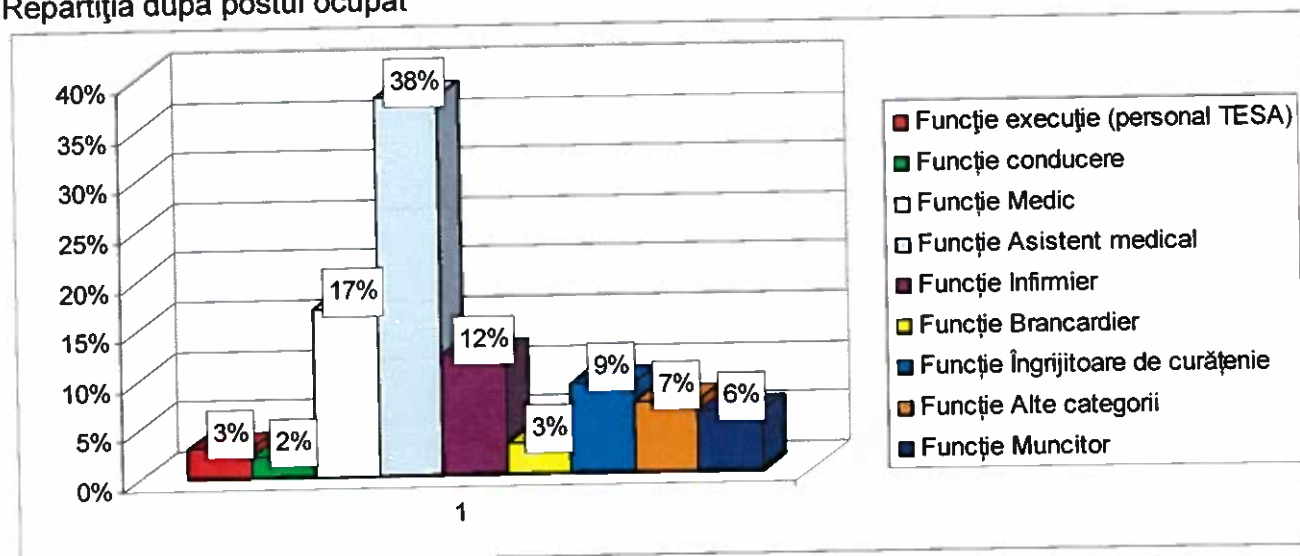
Repartiția după vârstă



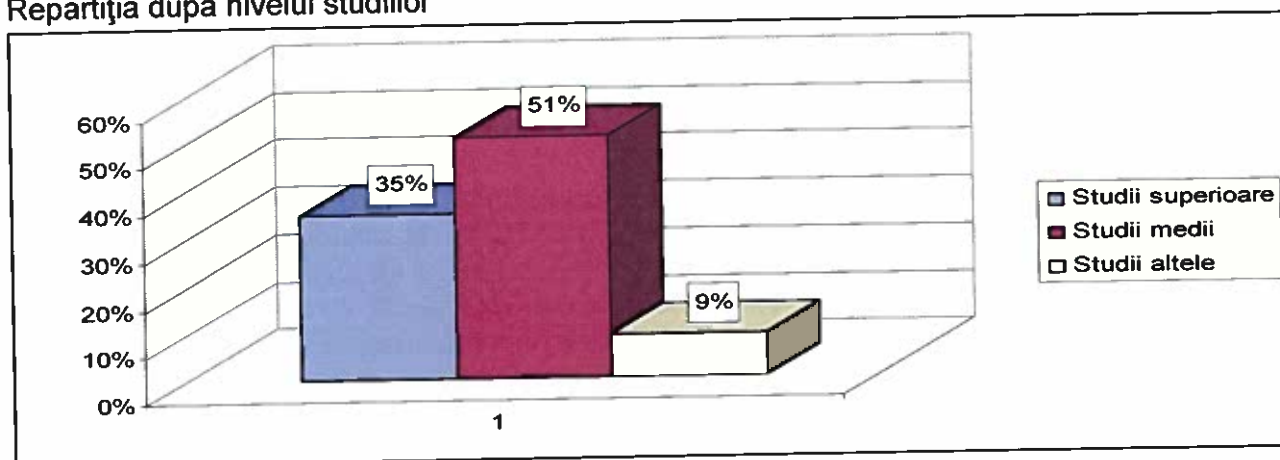
Repartiția după sex



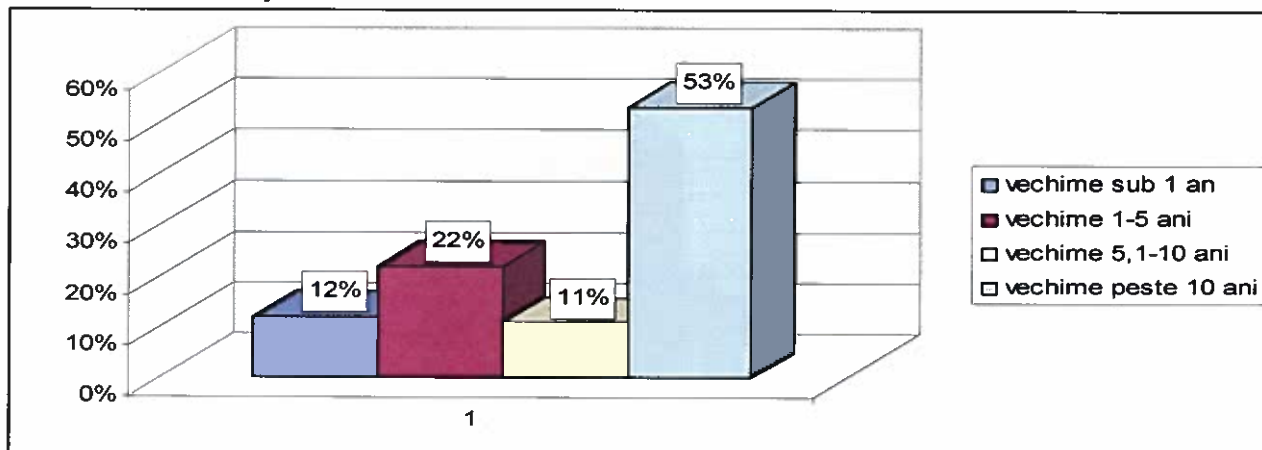
Repartiția după postul ocupat



Repartiția după nivelul studiilor

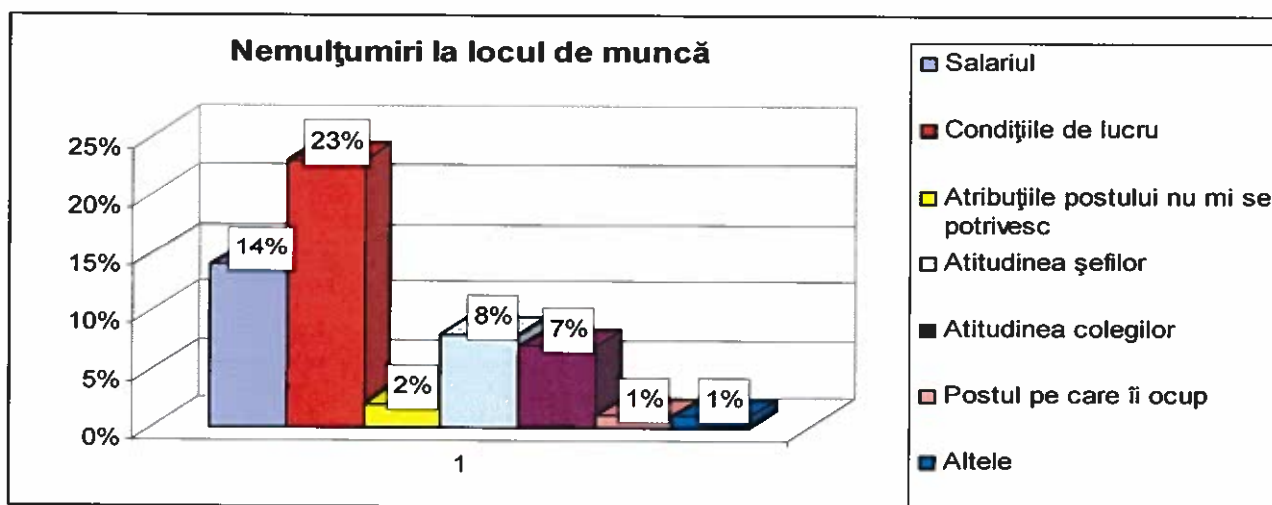


Vechimea în instituție

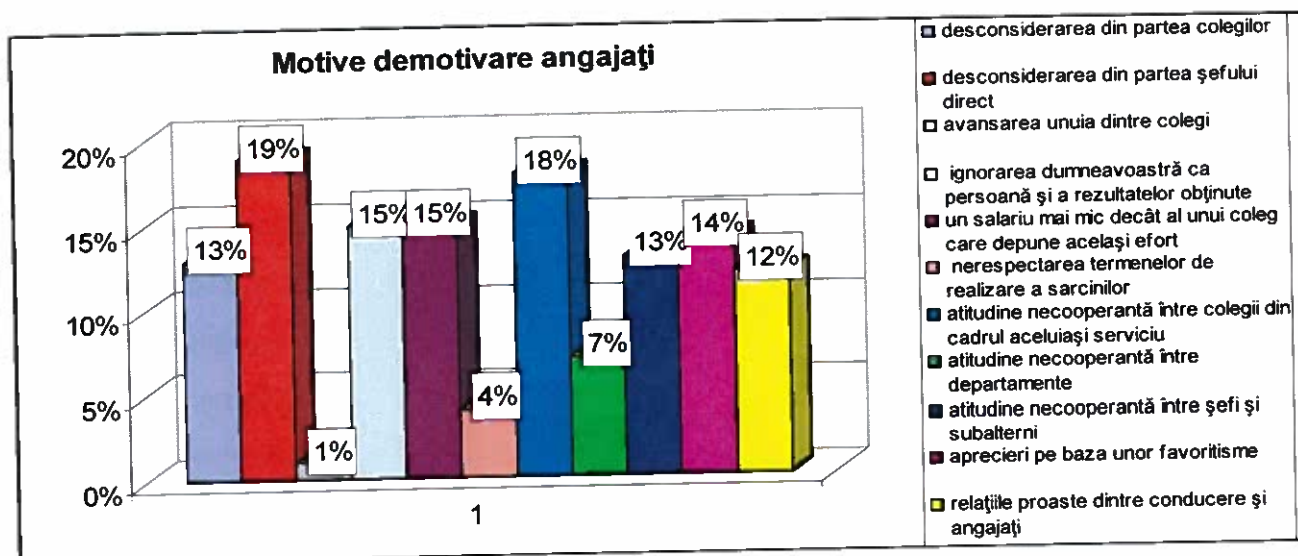


II. RĂSPUNSURI LA ÎNTREBĂRILE DIN CHESTIONAR:

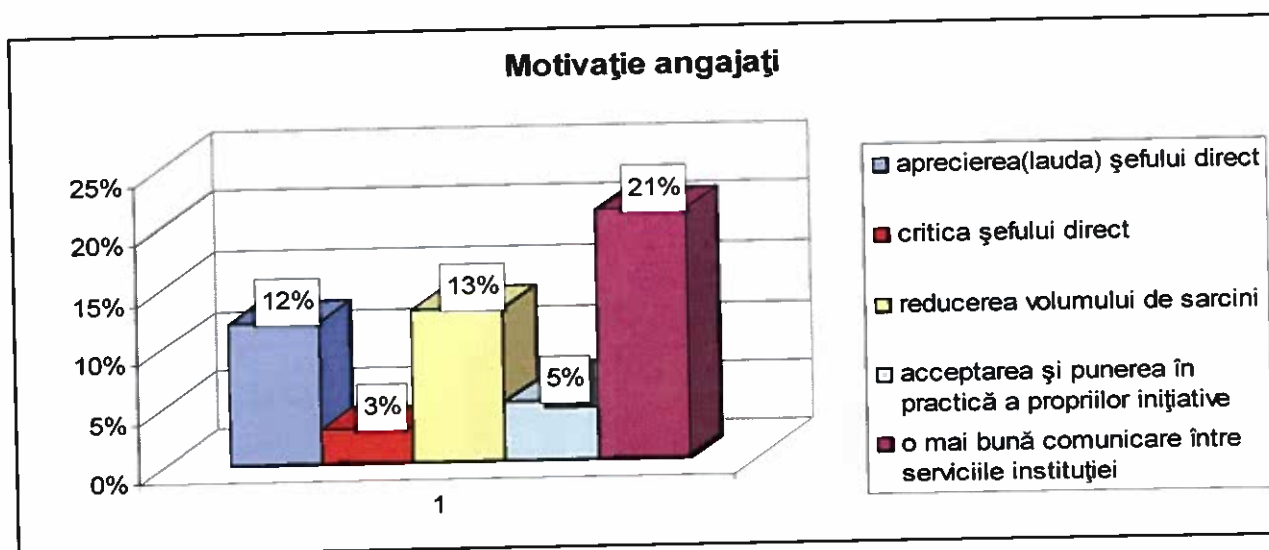
- s-a constatat că principalii factori care îi nemulțumesc pe angajați la locul de muncă sunt: condițiile de muncă (23%) și salariul (14%), urmând atitudinea șefilor (8%), atitudinea colegilor (7%), atribuțiile postului (2%), postul ocupat (1%) și alte aspecte (1%).



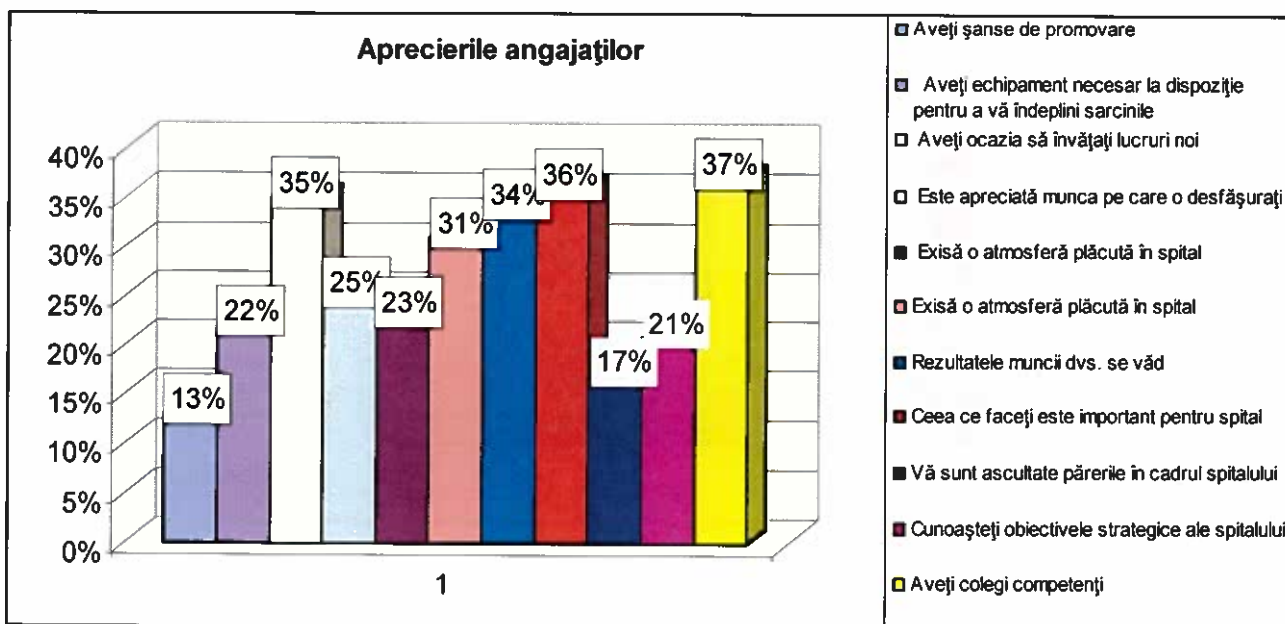
- principalele motive care îi demotivează pe angajați să muncească sunt: desconsiderarea din partea șefului direct (19%) și atitudinea necooperantă între colegii aceluiași departament (18%), urmând ignorarea angajatului ca persoană și a rezultatelor obținute (15%), un salariu mai mic decât al unui coleg care depune același efort (15%), aprecierea pe baza unor favoritisme (14%), desconsiderarea din partea colegilor (13%), atitudinea necooperantă între șefi și angajați (13%), relațiile proaste dintre conducere și angajați (12%), atitudinea necooperantă între departamente (7%), aprecierile pe baza unor favoritisme (4%) și avansarea unuia dintre colegi (1%).



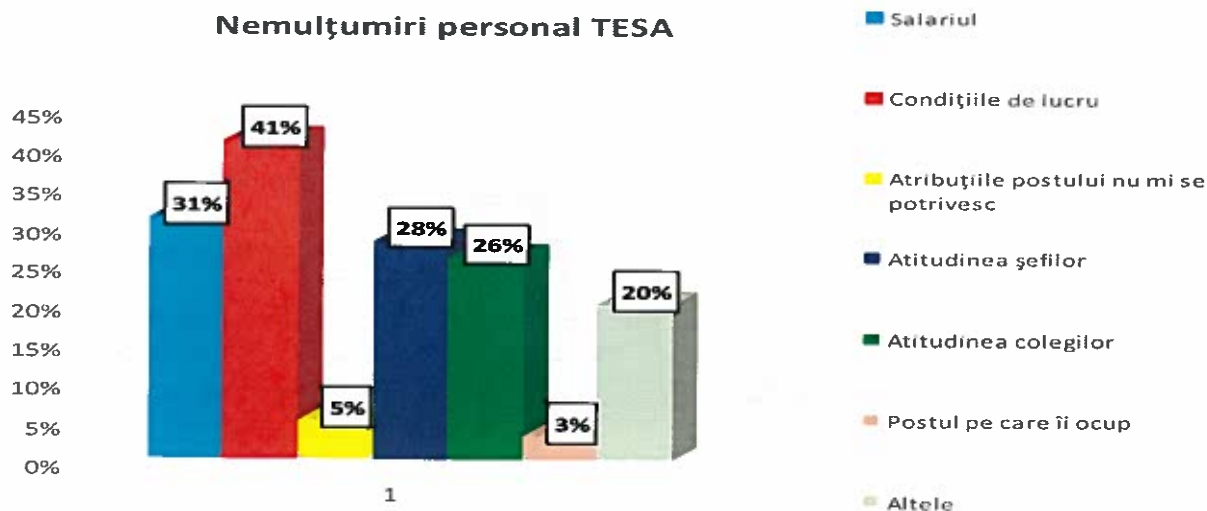
- **principalii factori care ar motiva în muncă angajații spitalului sunt:** aprecierea (lauda) șefului direct (21%) și reducerea volumului de sarcini (13%), urmând acceptarea și punerea în practică a propriilor inițiative (5%) și comunicarea mai bună între serviciile instituției (3%).



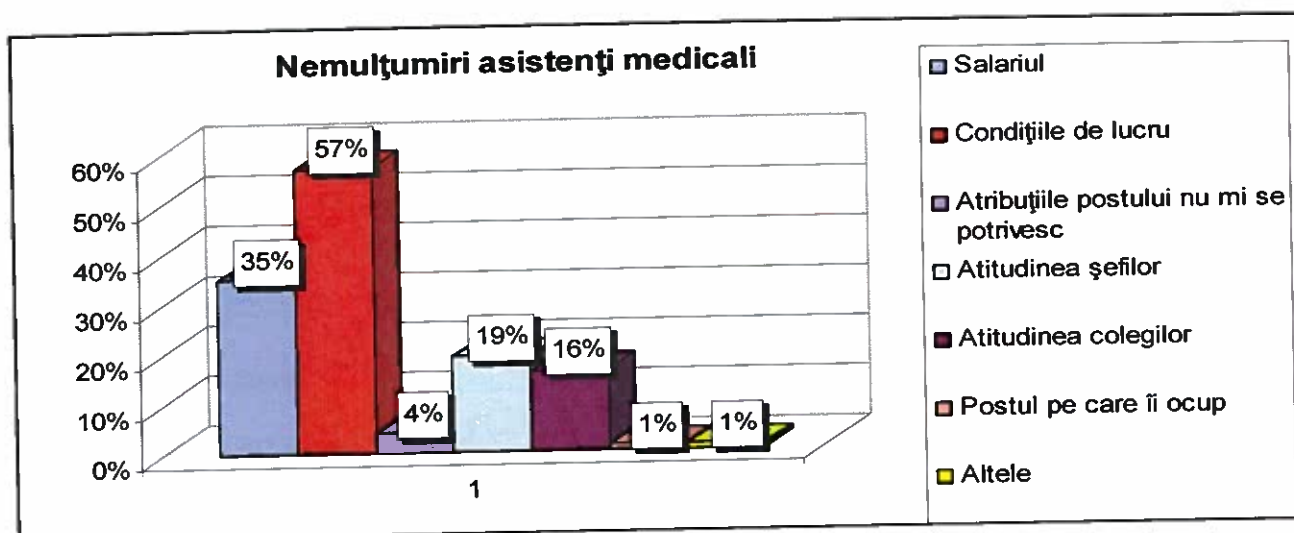
- **angajații apreciază la locul de muncă următoarele aspecte:** consideră că au colegi competenți (37%), consideră că ceea ce fac pentru spital este important (36%), au ocazia să învețe lucruri noi (35%), rezultatele muncii lor se văd (34%), există o atmosferă plăcută în spital (31%), este apreciată munca pe care o desfășoară (25%), există o atmosferă plăcută în spital (23%), au echipament necesar pentru a-și îndeplini sarcinile (22%), cunosc obiectivele strategice ale spitalului (21%), le sunt ascultate părerile în cadrul spitalului (17%), consideră că au șanse de promovare (13%).



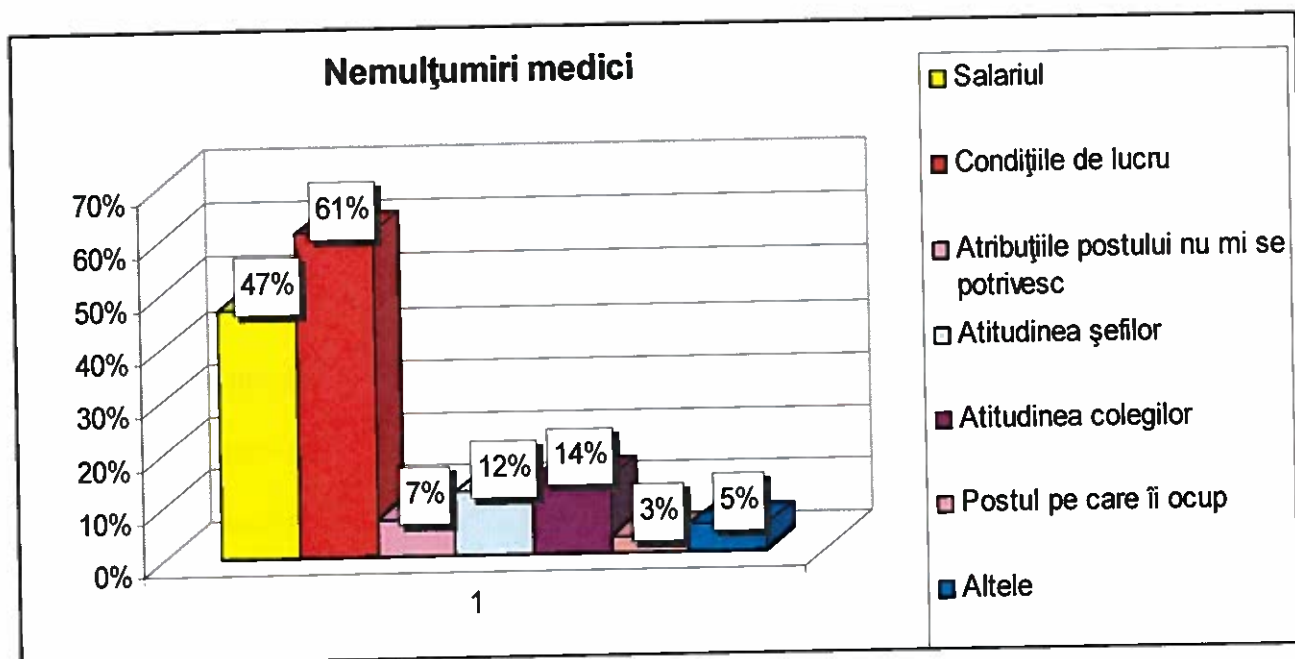
Personalul TESA afirmă că principalele nemulțumiri la locul de muncă sunt legate de condițiile de muncă (41%), salariul (47%) și atitudinea șefilor (28%).



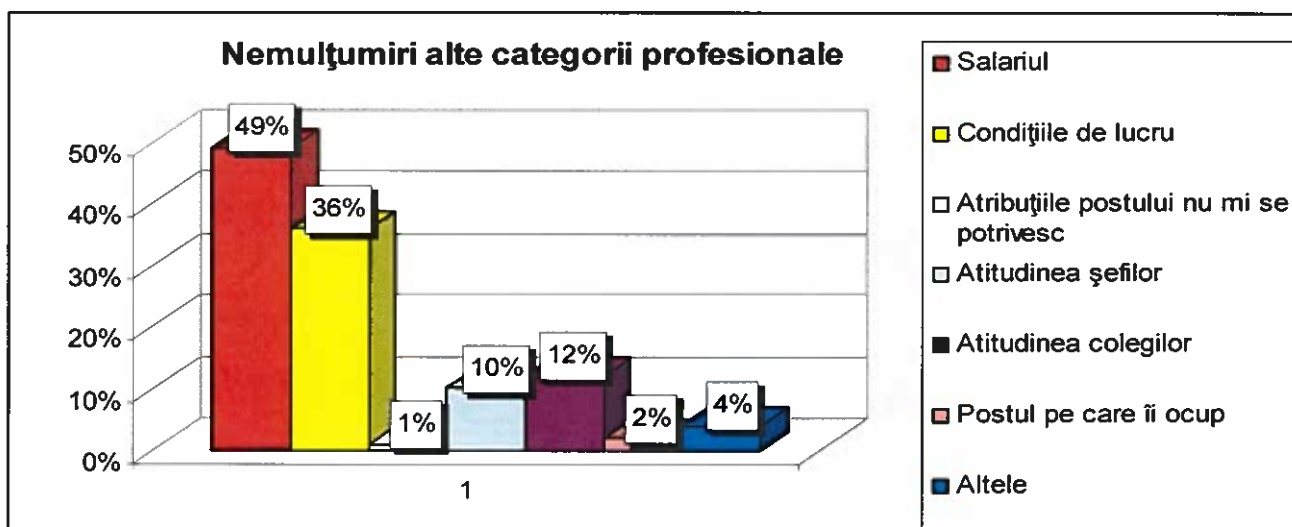
Asistenții medicali afirmă că principalele nemulțumiri la locul de muncă sunt legate de condițiile de muncă (57%), salariul (35%) și atitudinea șefilor (19%).



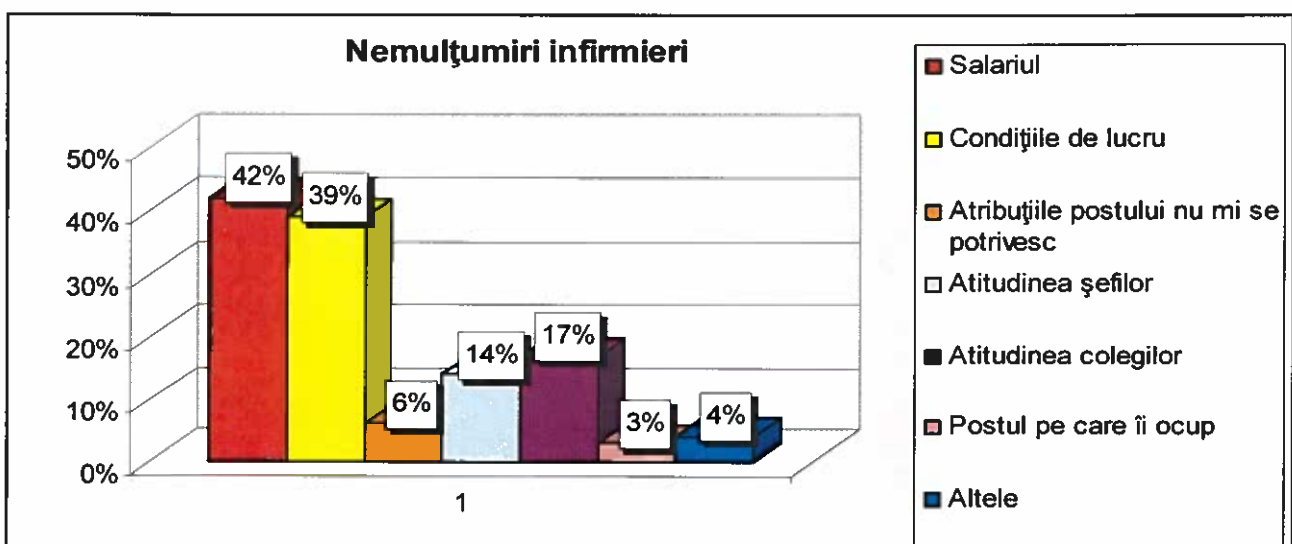
Medicii afirmă că principalele nemulțumiri la locul de muncă sunt legate de condițiile de muncă (61%), salariul (47%) și atitudinea colegilor (14%).



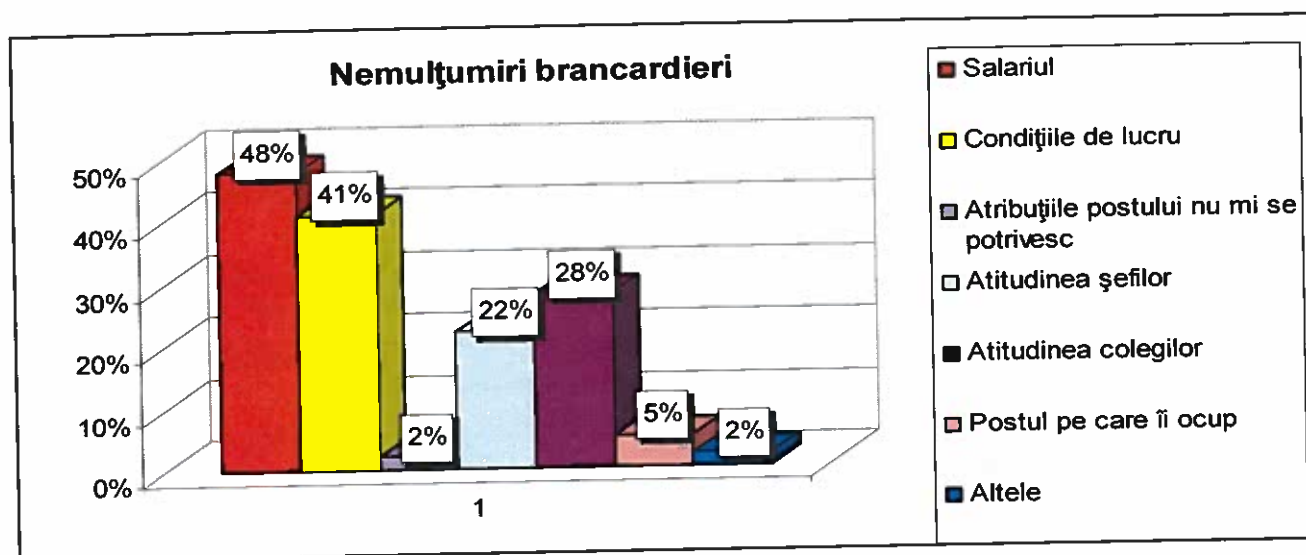
Alte categorii profesionale (psihologi, asistenți sociali, biologi, fizicieni, informaticieni, registratori medicali, tehnicieni dentari, șoferi autosanitară, autopsieri) afirmă că principalele nemulțumiri la locul de muncă sunt legate de salariu (49%), condițiile de muncă (36%) și atitudinea colegilor (12%)



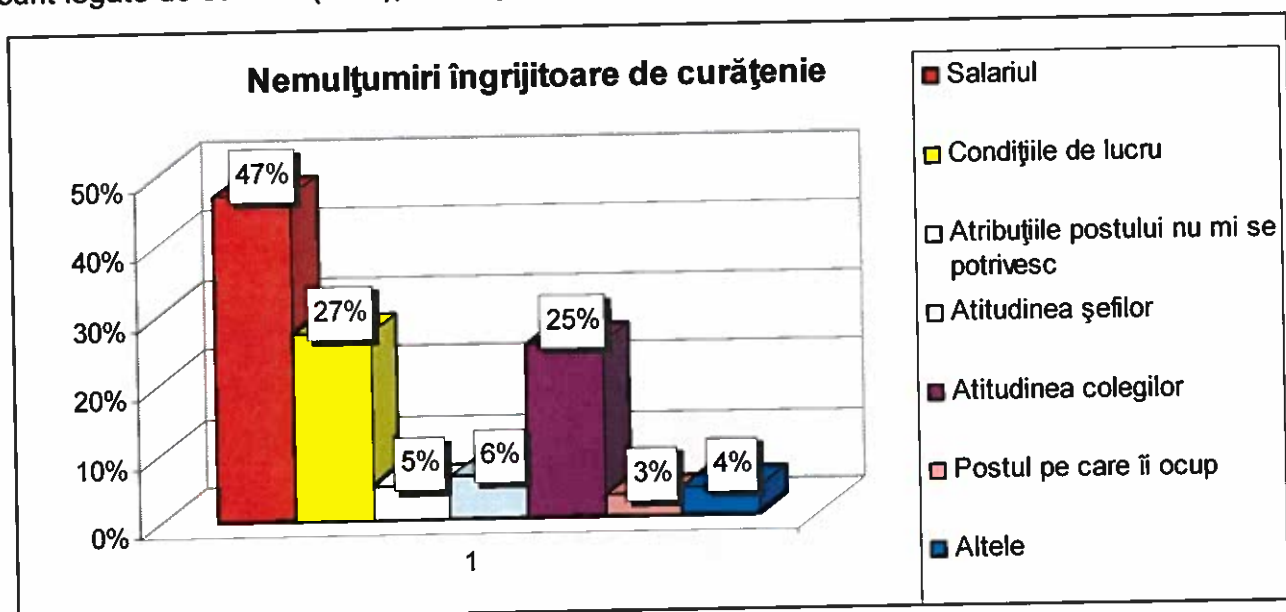
Infirmierii afirmă că principalele nemulțumiri la locul de muncă sunt legate de salariu (42%), condițiile de muncă (39%) și atitudinea colegilor (17%)



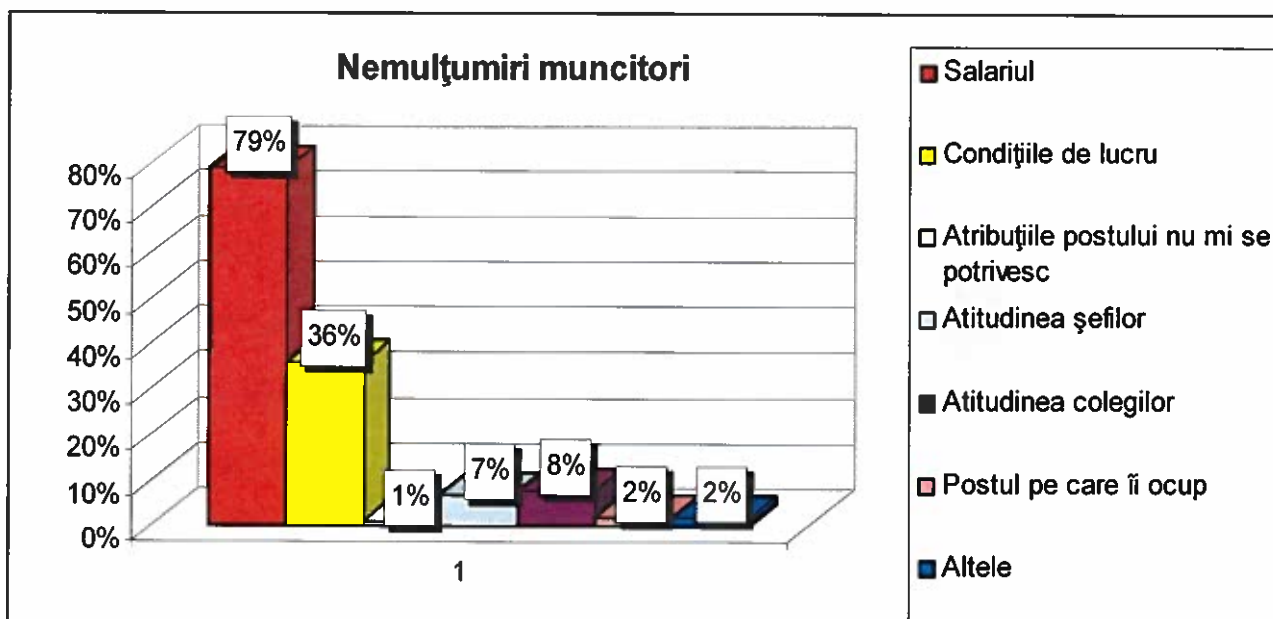
Brancardierii afirmă că principalele nemulțumiri la locul de muncă sunt legate de salariu (48%), condițiile de muncă (41%) și atitudinea colegilor (28%).



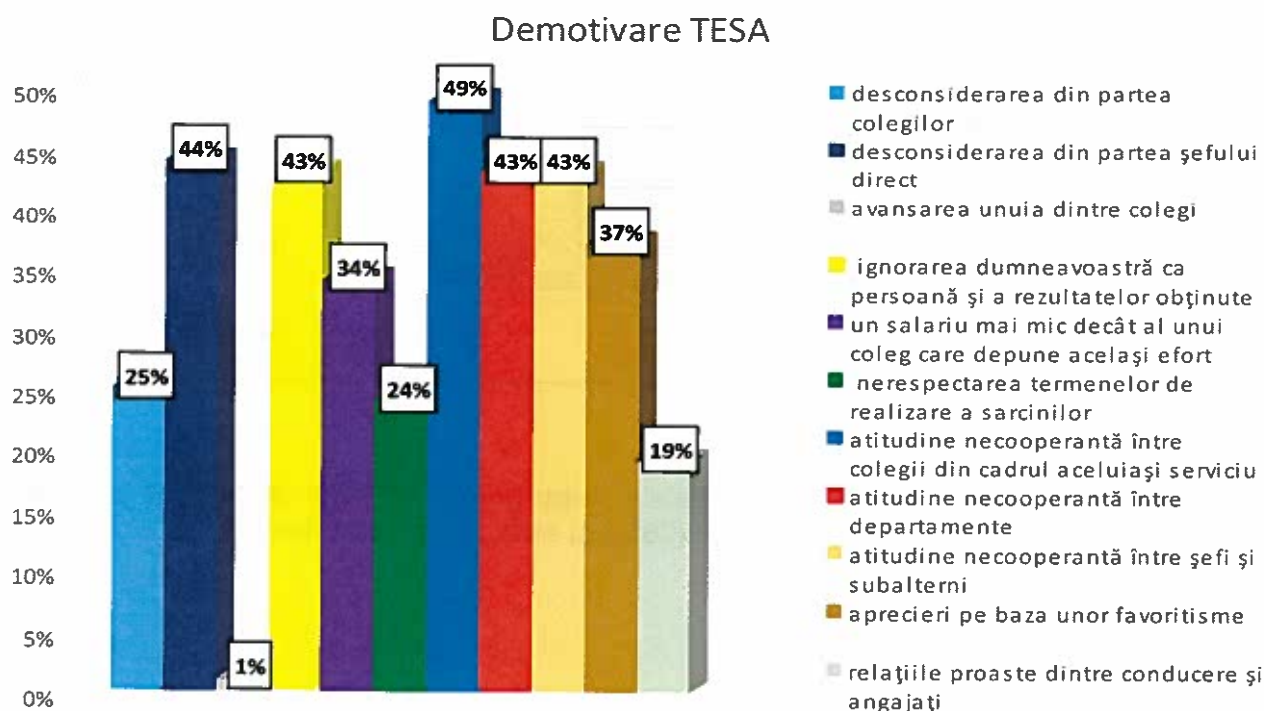
Îngrijitoarele de curățenie afirmă că principalele **nemulțumiri** la locul de muncă sunt legate de salariu (47%), condițiile de muncă (27%) și atitudinea colegilor (27%).



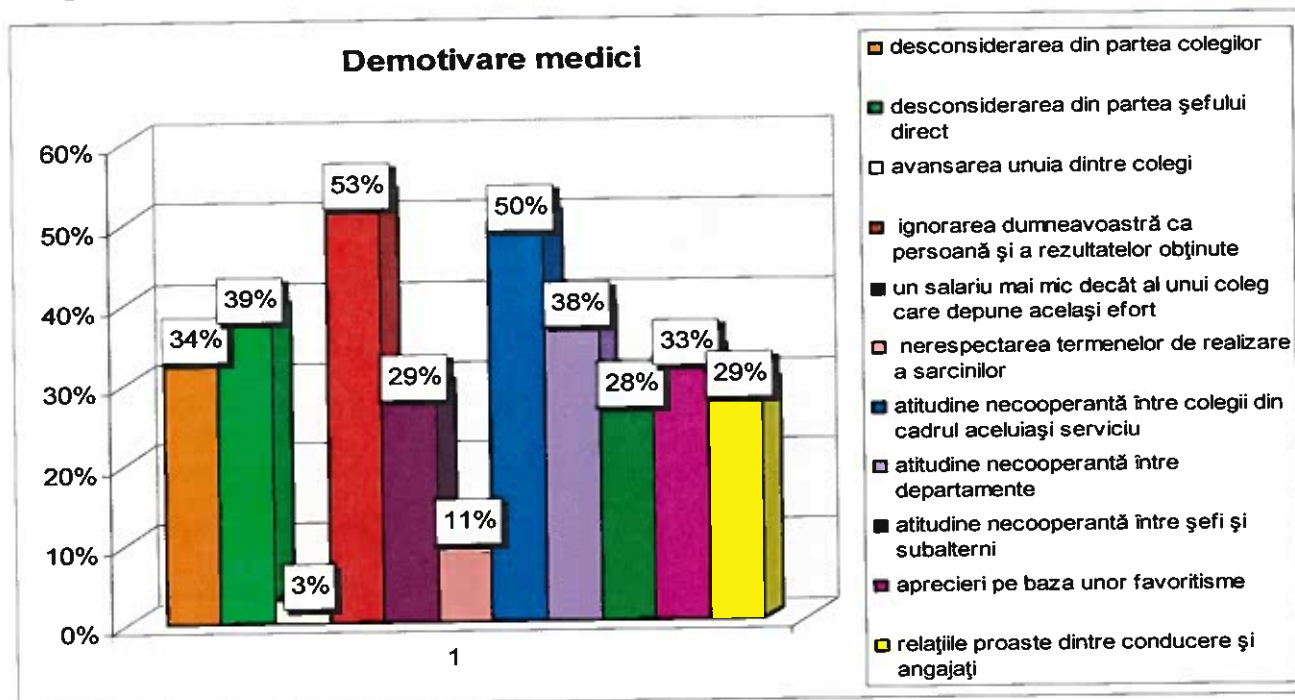
Muncitorii afirmă că principalele **nemulțumiri** la locul de muncă sunt legate de salariu (79%), condițiile de muncă (36%) și atitudinea colegilor (8%)



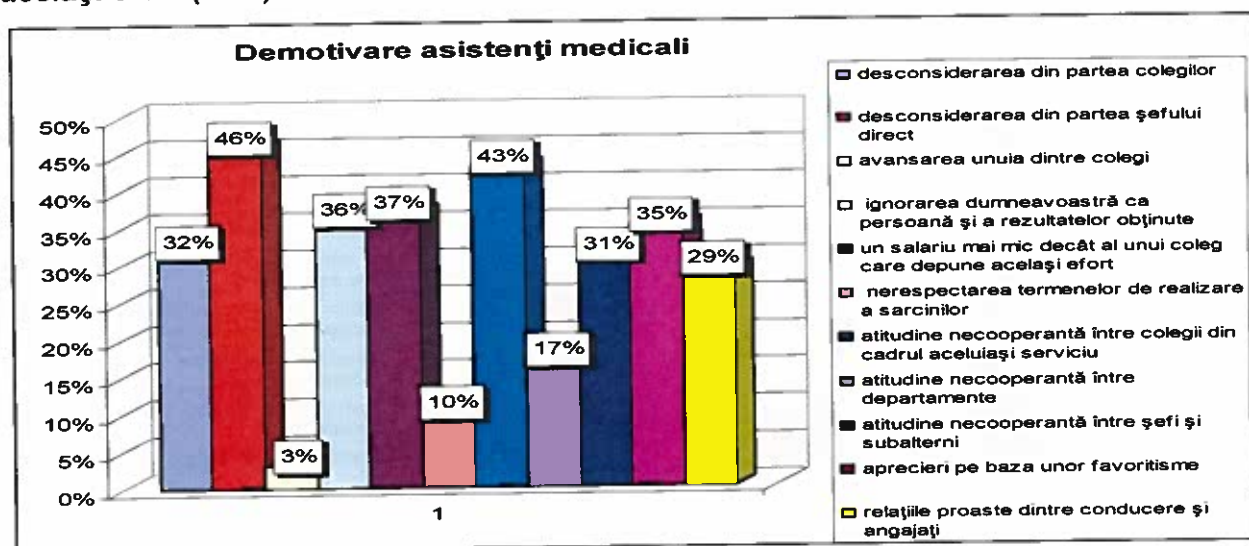
Personalul TESA afirmă că principalii factori care i-ar demotiva la locul de muncă ar fi: **atitudinea necooperantă între colegii aceluiași serviciu (49%)**, **desconsiderarea din partea șefului direct (44%)**, **ignorarea ca persoană (43%)**, **atitudinea necooperantă între departamente și atitudinea necooperantă între șefi și subalterni (43%)**.



Medicii afirmă că principalii factori care i-ar demotiva la locul de muncă ar fi: ignorarea ca persoană și a rezultatelor obținute (53%), atitudinea necooperantă între colegii aceluiasi serviciu (50%) și desconsiderarea din partea șefului direct (39%).

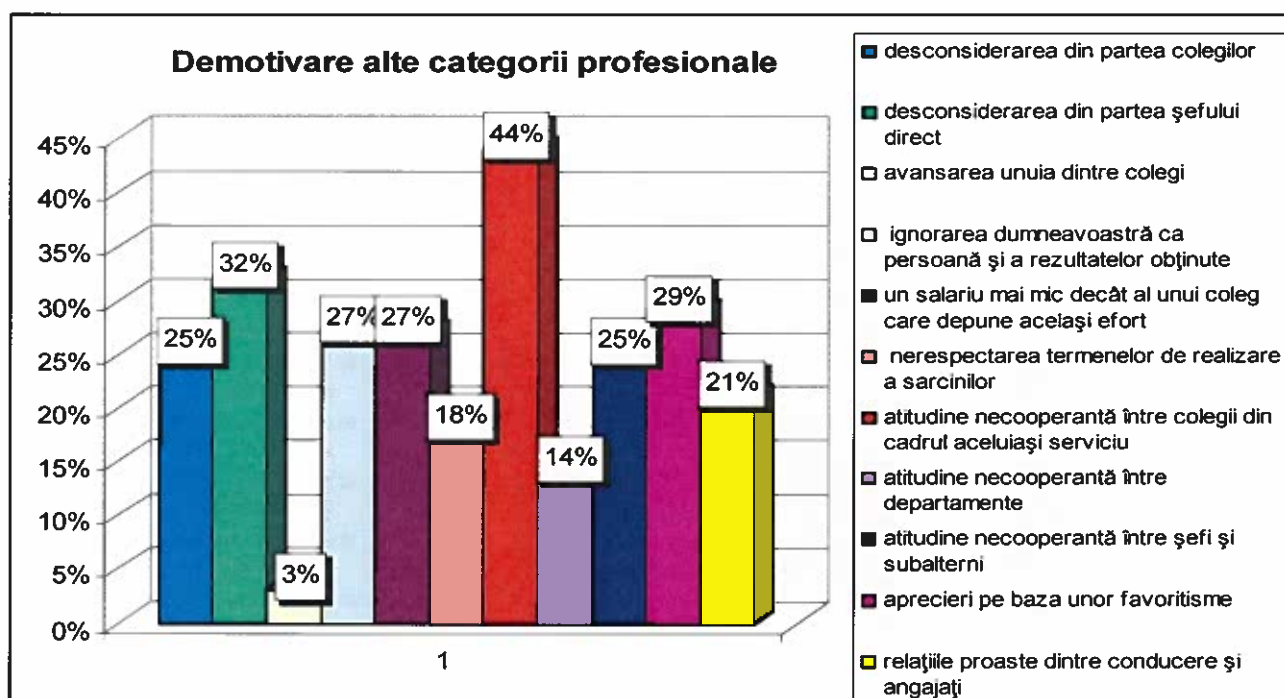


Asistenții medicali afirmă că principalii factori care i-ar demotiva la locul de muncă ar fi: desconsiderarea din partea șefului direct (46%), atitudinea necooperantă între colegii aceluiasi serviciu (43%) și un salariu mai mic decât al unui coleg care depune același efort (37%).

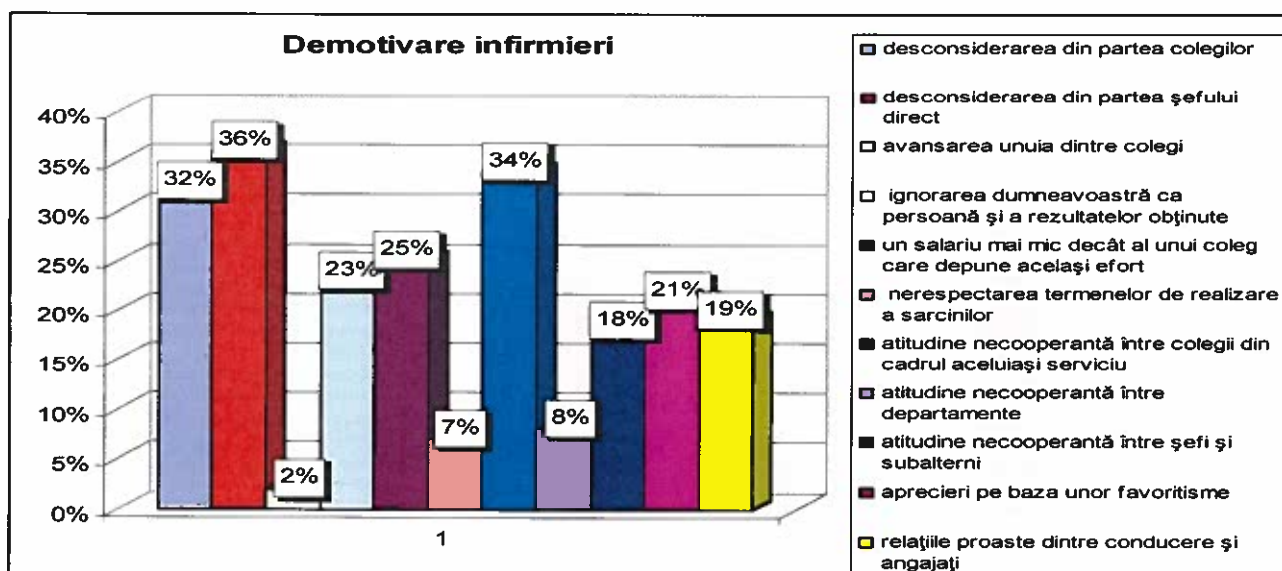


Alte categorii profesionale (psihologi, asistenți sociali, biologi, fizicieni, informaticieni, registratori medicali, tehnicieni dentari, șoferi autosanitară, autopsieri) afirmă că principalii factori care i-ar demotiva la locul de muncă ar fi: atitudinea necooperantă

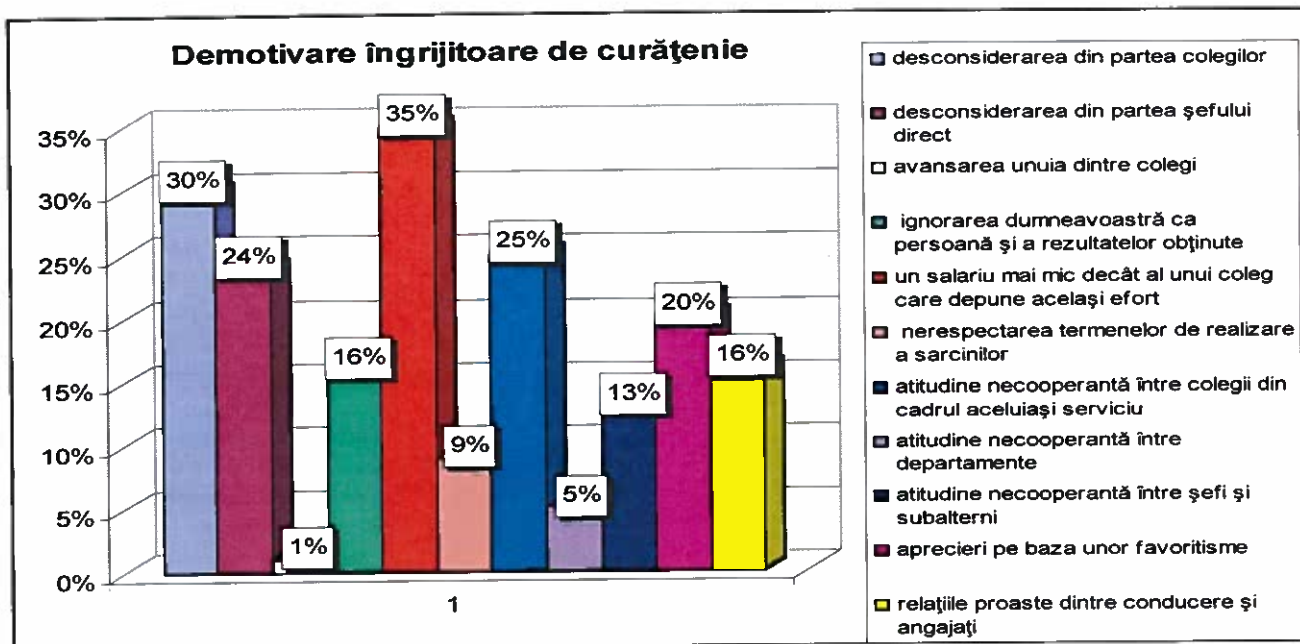
între colegii aceleiași serviciu (44%), desconsiderarea din partea șefului direct (32%) și aprecierile pe baza unor favoritisme (29%).



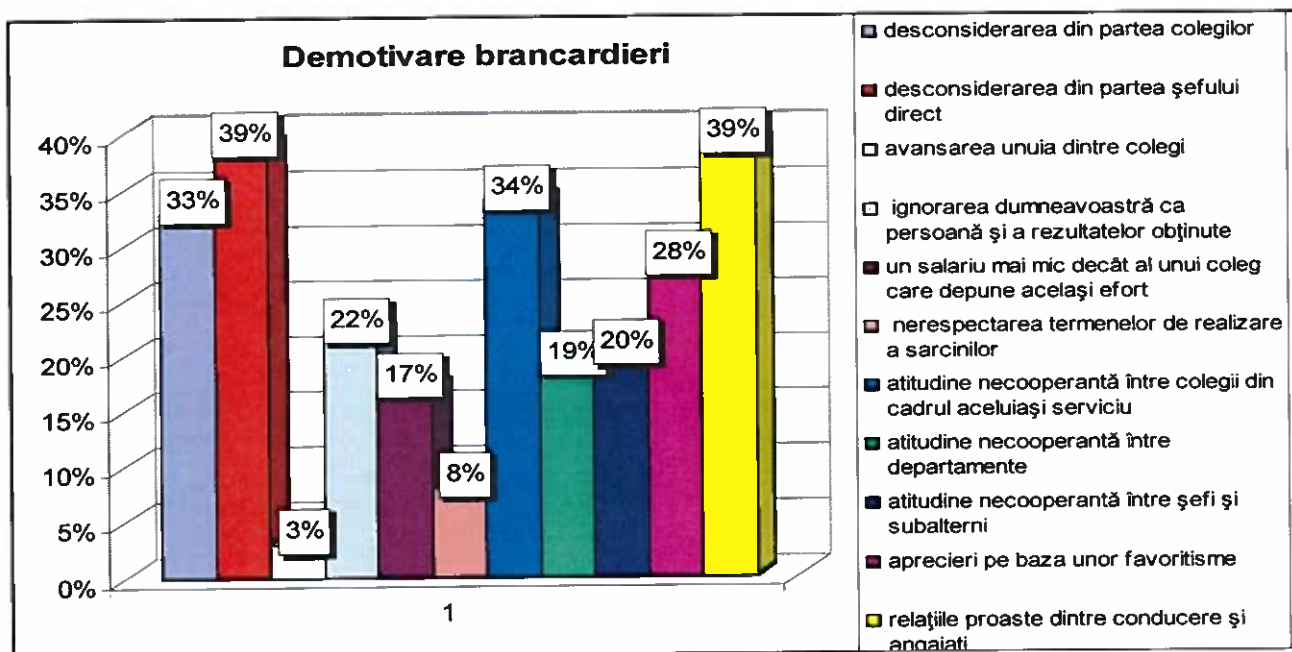
Infirmerii afirmă că principalii factori care i-ar demotiva la locul de muncă ar fi: desconsiderarea din partea șefului direct (36%), atitudinea necooperantă între colegii aceleiași serviciu (34%) și desconsiderarea din partea colegilor (32%).



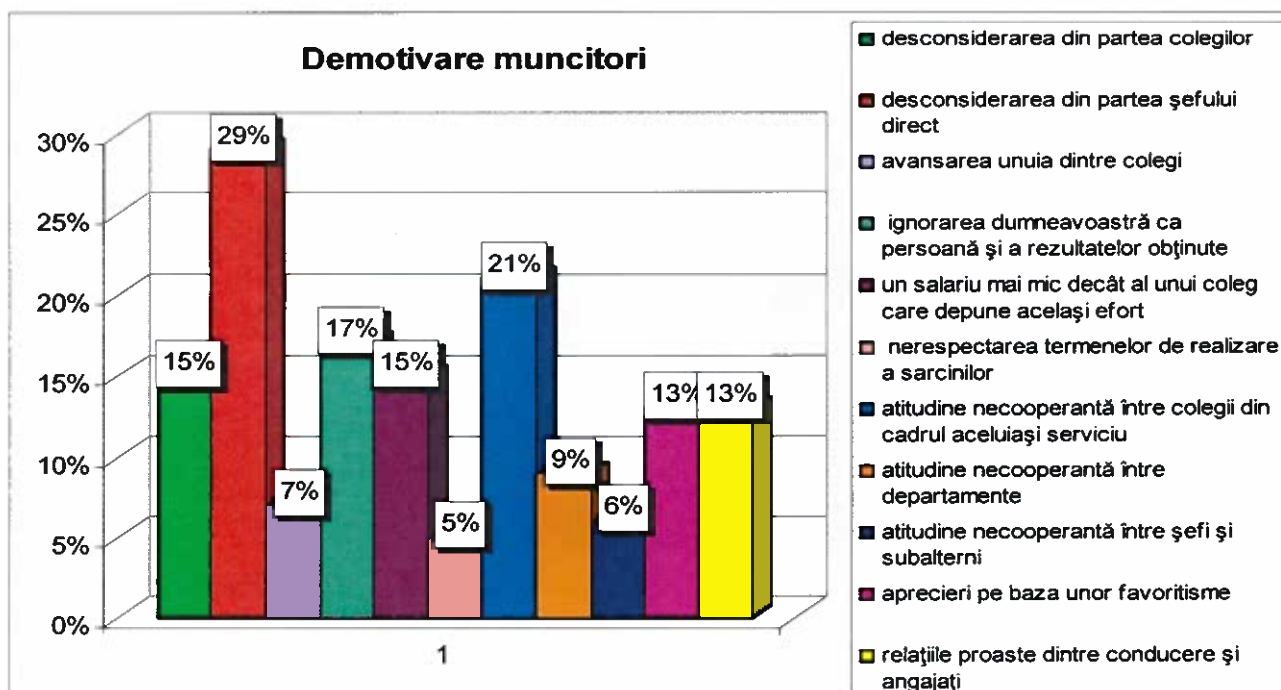
Îngrijitoarele de curățenie afirmă că principalii factori care i-ar demotiva la locul de muncă ar fi: un salariu mai mic decât al unui coleg care depune același efort (35%), desconsiderarea din partea colegilor (30%) și atitudinea necooperantă între colegii aceleiași serviciu (25%).



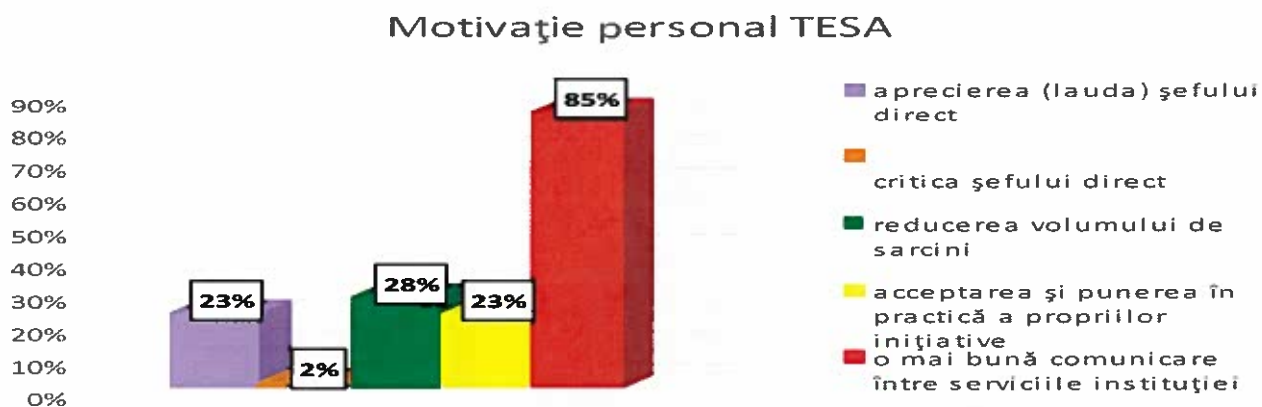
Brancardierii afirmă că principalii factori care i-ar demotiva la locul de muncă ar fi: **desconsiderarea din partea șefului direct (39%) și relațiile proaste dintre conducere și angajați (39%), atitudinea necooperantă între colegii aceleiași departament (34%) și desconsiderarea din partea colegilor (33%).**



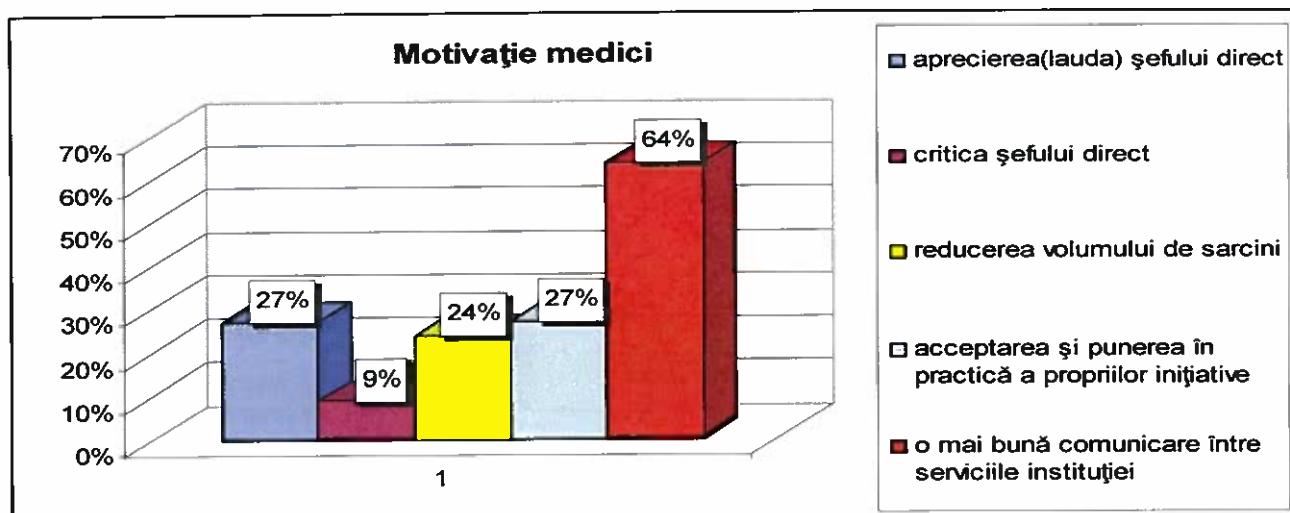
Muncitorii afirmă că principalii factori care i-ar demotiva la locul de muncă ar fi: **desconsiderarea din partea șefului direct (29%), atitudinea necooperantă între colegii aceleiași serviciu (21%) și ignorarea ca persoană și a rezultatelor obținute (17%).**



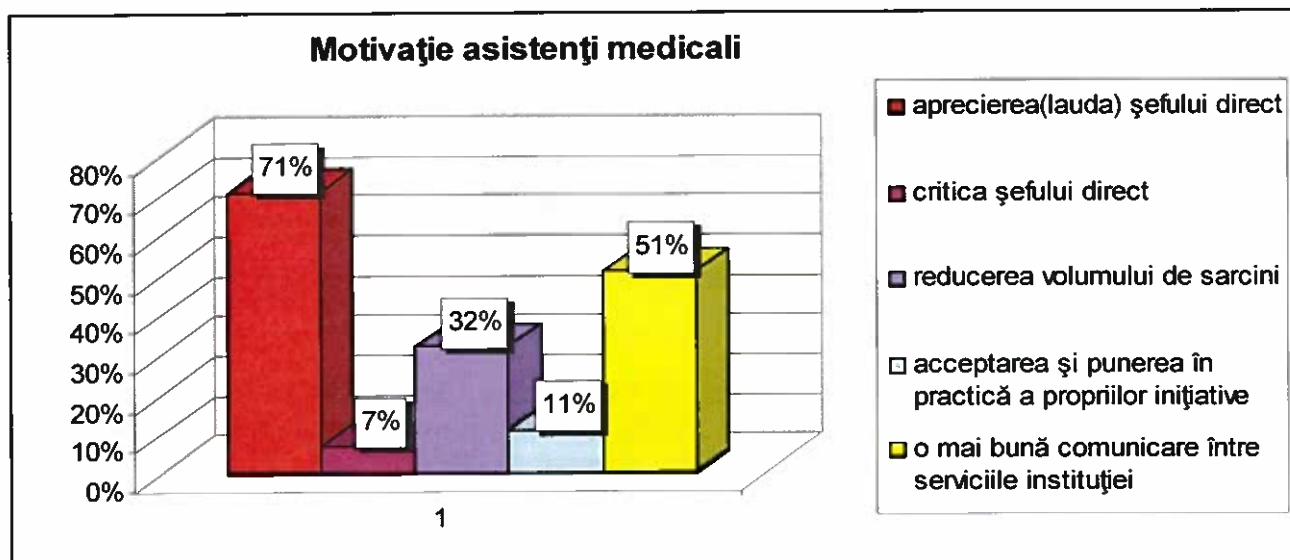
Personalul TESA afirmă că principalii factori care i-ar motiva la locul de muncă sunt: o bună comunicare între serviciile instituției (85%), reducerea volumului de sarcini (28%), aprecierea (lauda) șefului direct (23%) și acceptarea și punerea în practică a propriilor inițiative (23%)



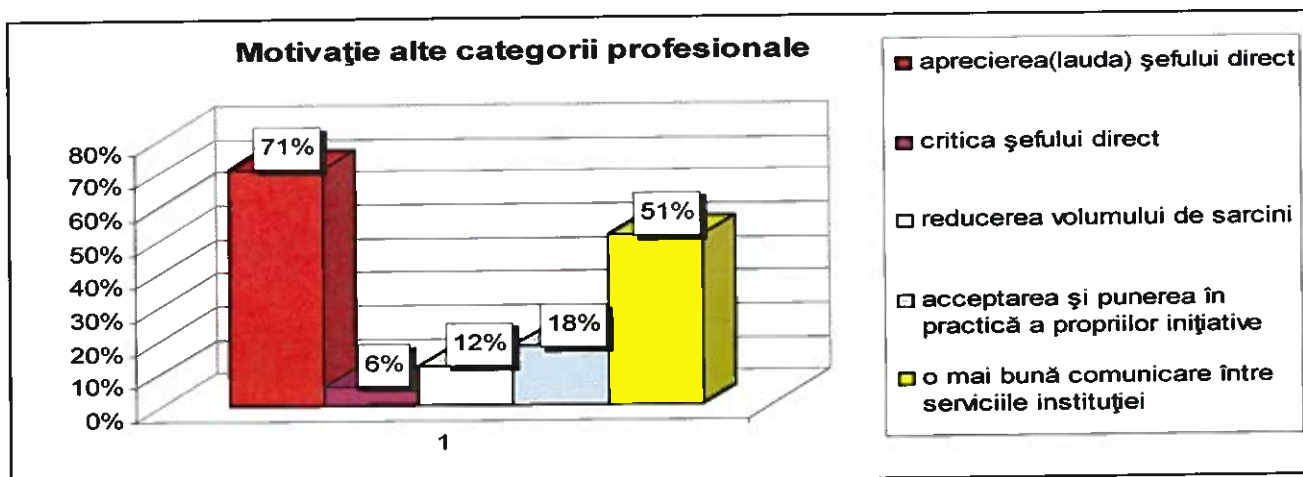
Medicii afirmă că principalii factori care i-ar motiva la locul de muncă sunt: o bună comunicare între serviciile instituției (64%), aprecierea (lauda) șefului direct (27%) și punerea în practică a propriilor inițiative (27%)



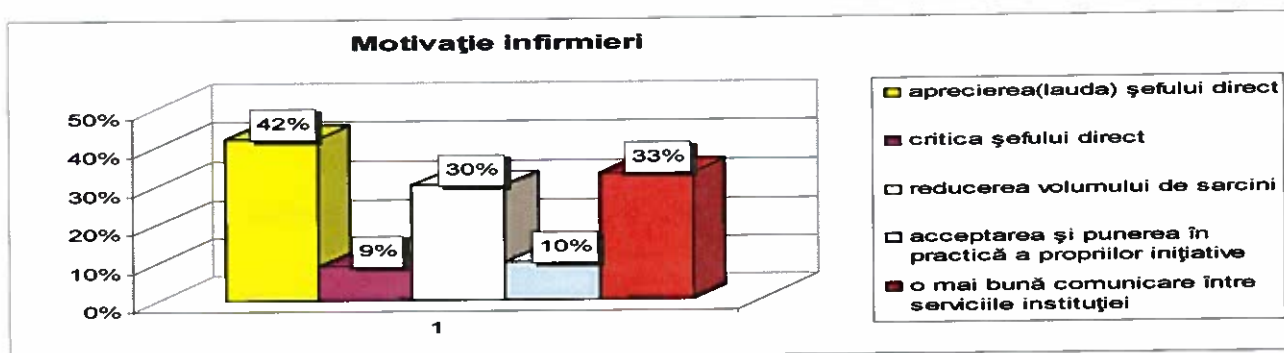
Asistenții medicali afirmă că principalii factori care i-ar motiva la locul de muncă sunt: **aprecierea (lauda) șefului direct (71%)**, **o comunicare mai bună între serviciile instituției (51%)** și **reducerea volumului de sarcini (32%)**.



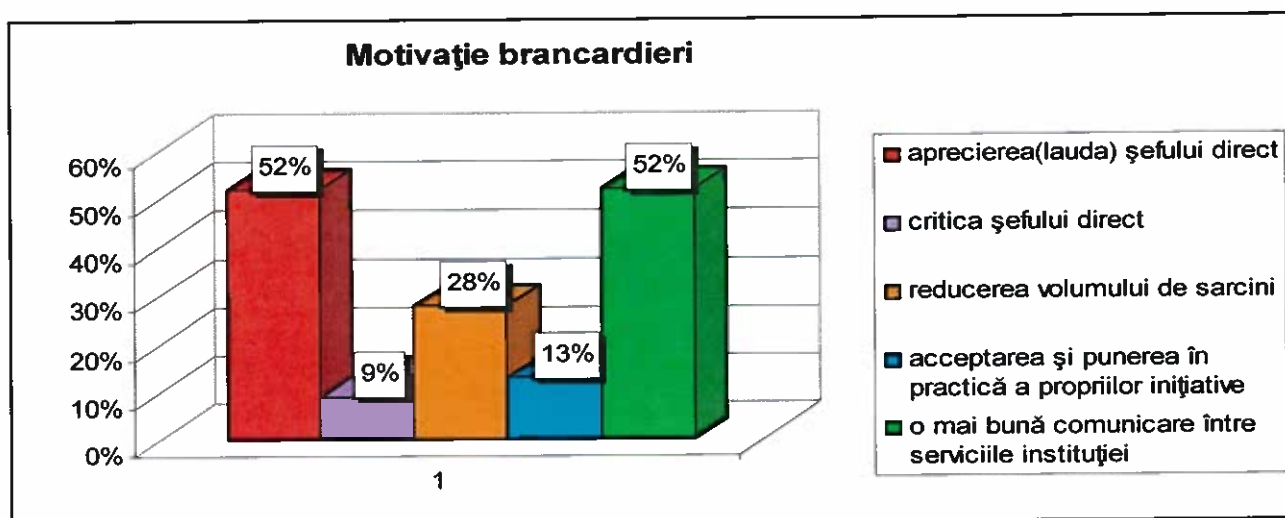
Alte categorii profesionale (psihologi, asistenți sociali, biologi, fizicieni, informaticieni, registratori medicali, tehnicieni dentari, șoferi autosanitară, autopsieri) afirmă că principalii factori care i-ar motiva la locul de muncă sunt: **aprecierea (lauda) șefului direct (71%)**, **o comunicare mai bună între serviciile instituției (51%)** și **acceptarea și punerea în practică a propriilor inițiative (18%)**.



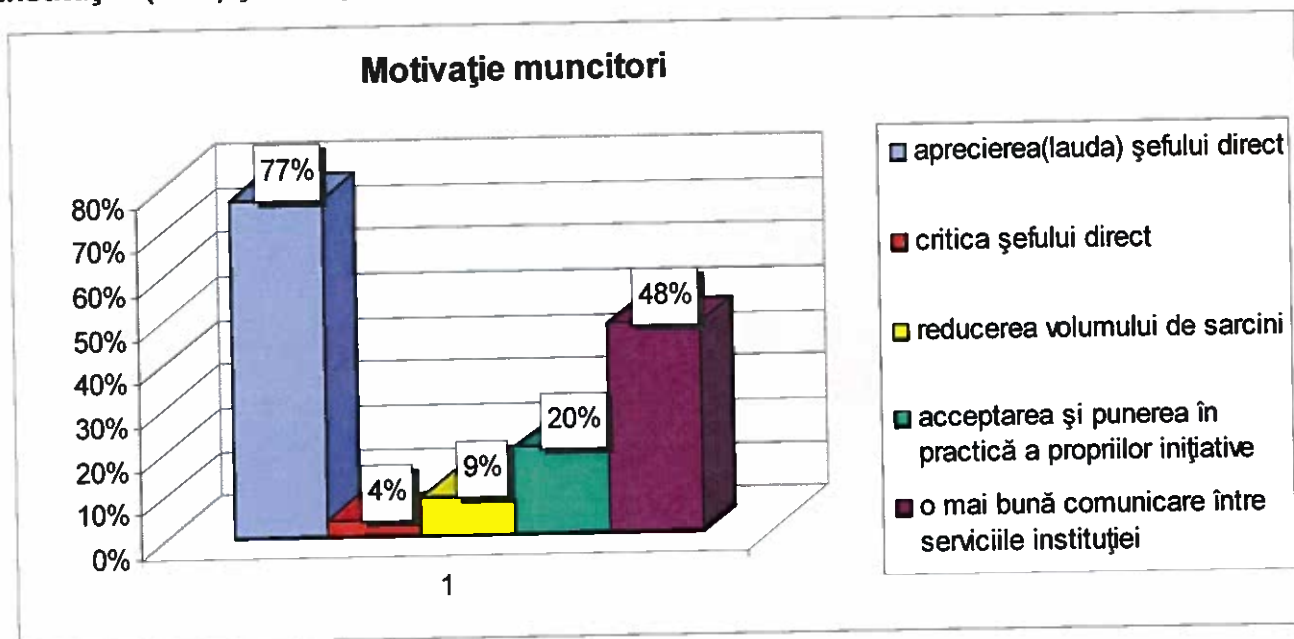
Infirmierii afirmă că principalii factori care i-ar motiva la locul de muncă sunt: **aprecierea (lauda) șefului direct (42%) și o comunicare mai bună între serviciile instituției (33%) și reducerea volumului de sarcini (30%).**



Brancardierii afirmă că principalii factori care i-ar motiva la locul de muncă sunt: **aprecierea (lauda) șefului direct (52%), o comunicare mai bună între serviciile instituției (52%) și reducerea volumului de sarcini (28%).**



Muncitorii afirmă că principalii factori care i-ar motiva la locul de muncă sunt: aprecierea (lauda) șefului direct (77%), o comunicare mai bună între serviciile instituției (48%) și acceptarea și punerea în practică a propriilor inițiative (20%).



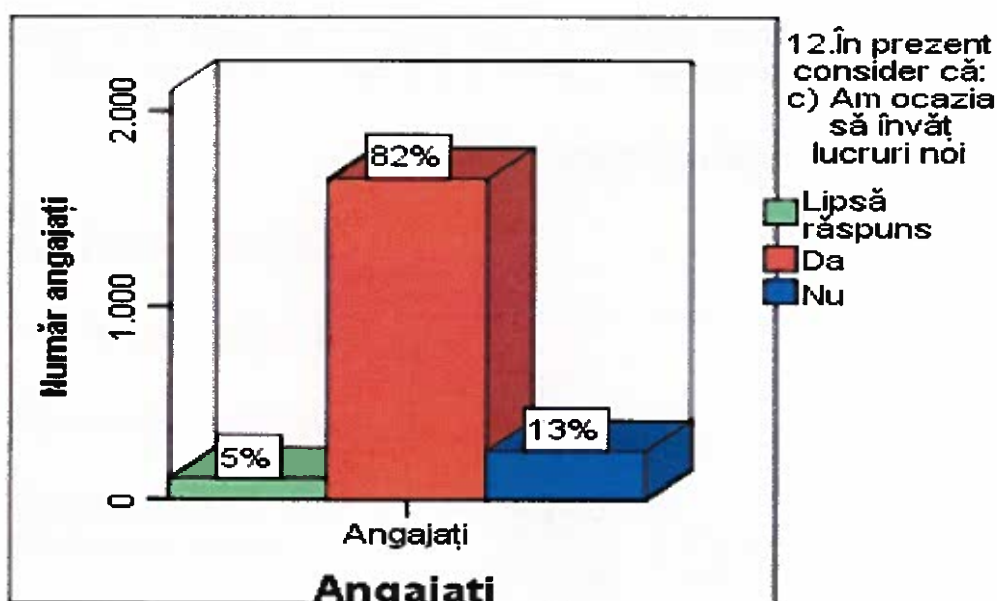
Din analiza chestionarelor de motivație aplicate angajaților spitalului reiese faptul că angajații sunt nemulțumiți de condițiile de muncă (23%) și salariu (14%). În ceea ce privește condițiile de muncă îi nemulțumesc: lipsa condițiilor de muncă, birou, lumină naturală, condiții de aerisire și spațiul insuficient pentru depozitarea documentelor.

Angajații afirmă că la locul de muncă îi nemulțumesc și alte aspecte, cum ar fi: atitudinea șefilor (8%), atitudinea colegilor (7%); toate acestea sunt confirmate prin faptul angajați consideră că ar fi motivați de aprecierea (lauda) șefului direct (21%), reducerea volumului de sarcini (13%), urmând acceptarea și punerea în practică a propriilor inițiative (5%) și comunicarea mai bună între serviciile instituției (3%).

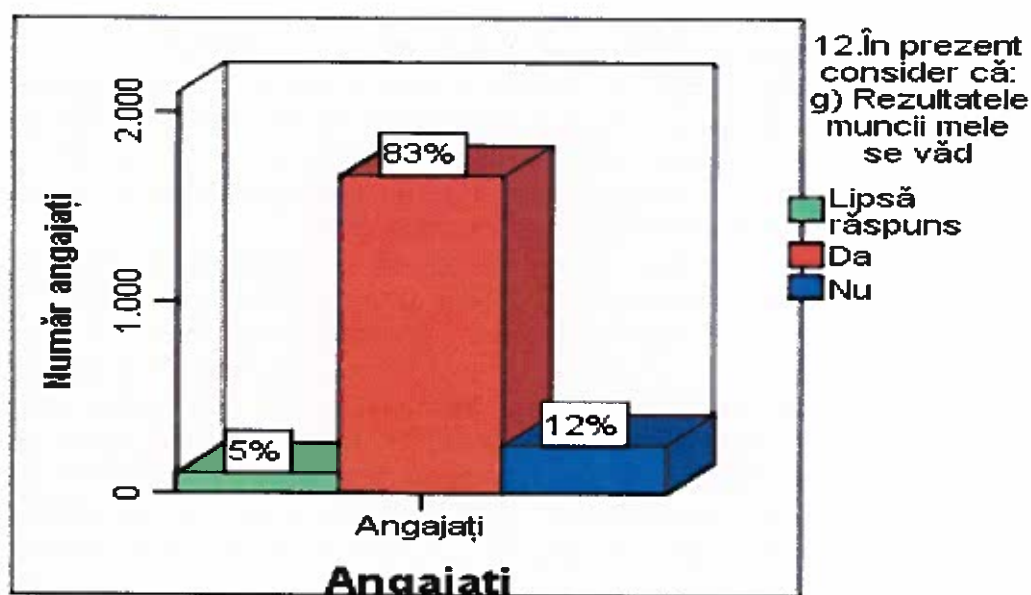
De asemenea din analize reiese faptul că angajații sunt demotivați datorită desconsiderarea din partea șefului direct (19%) și atitudinea necooperantă între colegii aceluiasi departament (18%), urmând ignorarea angajatului ca persoană și a rezultatelor obținute (15%), un salariu mai mic decât al unui coleg care depune același efort (15%), aprecierea pe baza unor favoritisme (14%), desconsiderarea din partea colegilor (13%), atitudinea necooperantă între șefi și angajați (13%), relațiile proaste dintre conducere și angajați (12%), atitudinea necooperantă între departamente (7%), aprecierile pe baza unor favoritisme (4%) - fiind exemplificate motivele: personal de execuție insuficient, suprasolicitarea, volumul de muncă și atribuțiile și responsabilitățile suplimentare.

Ceea ce îi motivează pe angajații spitalului în muncă sunt aprecierea (lauda) șefului direct (21%) și reducerea volumului de sarcini (13%), urmând acceptarea și punerea în practică a propriilor inițiative (5%) și comunicarea mai bună între serviciile instituției (3%).

De asemenea, angajații spitalului apreciază faptul că au ocazia de a dobândi de cunostinte noi, faptul că au ocazia în spital să învețe lucruri noi.



71 % din angajații spitalului consideră că postul care îl ocupă le pune în valoare aptitudinile; de asemenea prin prisma acestor doi factori angajații sunt 90% din angajații spitalului sunt conștienți că ceea ce fac pentru spital este important și că rezultatele muncii lor sunt vizibile.



Din cele descrise pe parcursul analizei datelor se desprind câteva recomandări pentru managementul organizației:

- Crearea unei politici motivaționale cu obiective pe termen lung pentru salariați și organizație
- Luarea în considerare a tabloului complex de nevoi pe care oamenii le au legate de condițiile de la locul de muncă

- Acceptarea faptului că relația contractuală cu salariații presupune implicare și devotament din partea ambelor părți contractuale.
- Managementul organizației ar trebui să acorde o atenție ridicată nevoilor angajaților legate de climatul organizațional pentru a putea obține interesul angajaților pentru standardele de calitate și realizarea unei munci cât mai productive.
- Pentru factorul motivațional este recomandat să se implementeze un program de consiliere al angajaților pentru a analiza la nivel personal ceea ce este important pentru ei ca să se simtă motivați la nivel profesional.
- Pentru organizarea spitalului și comunicare se recomandă definirea clară a sarcinilor fiecăruia, volumul de muncă, crearea unui liant de comunicare cu angajații atât pe nivel vertical cât și orizontal, *implementarea sistemului de oferire de feedback profesional și moral din partea superiorilor*. Pentru un manager contează mai puțin să cunoască în amănunt fiecare operație executată de subordonați. Important este să știe cum să-i organizeze și să-i determine să realizeze ceea ce spitalul și-a propus, deoarece **“Motivarea este arta de a face oamenii să facă ceea ce vrei tu, pentru că ei doresc să facă”**
o
(Dwight Eisenhower).

3.8 Evaluarea satisfacției pacienților internați în Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș

Serviciul de Management al Calității Serviciilor Medicale a aplicat pacienților internați în Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș „**Chestionare de satisfacție a pacienților**” privind serviciile acordate pe perioada internării, la un număr de **2984 persoane**. Chestionarele au fost prelucrate statistic, rezultatele acestora fiind interpretate și analizate.

Secția/Compartimentul	Nr. chestionare
Compartiment Chirurgie Plastică, Microchirurgie reconstructivă și arși	110
Compartiment Diabet zaharat, nutriție și boli metabolice	136
Compartiment Nefrologie	52
Secția Clinică Medicină Internă I	100
Secția Clinică Cardiologie	117
Secția Clinică Chirurgie Orală și Maxilo-Facială	127
Secția Clinică Chirurgie Generală I	113
Secția Clinică Chirurgie Generală II	144
Secția Clinică Chirurgie și Ortopedie Pediatrică	108
Secția Clinică Gastroenterologie	98
Secția Clinică Hematologie	196
Secția Clinică Medicină Internă II	132
Secția Clinică Medicină Internă III	180
Secția Clinică Neurologie I	107
Secția Clinică Neurologie II	185
Secția Clinică Obstetrică-Ginecologie	120
Secția Clinică ORL	170
Secția Clinică Ortopedie și Traumatologie	120

Secția Clinică Pediatrie	99
Secția Clinică Recuperare Cardio-vasculară	153
Secția Clinică Reumatologie	191
Secția Neurochirurgie	211
TOTAL	2984

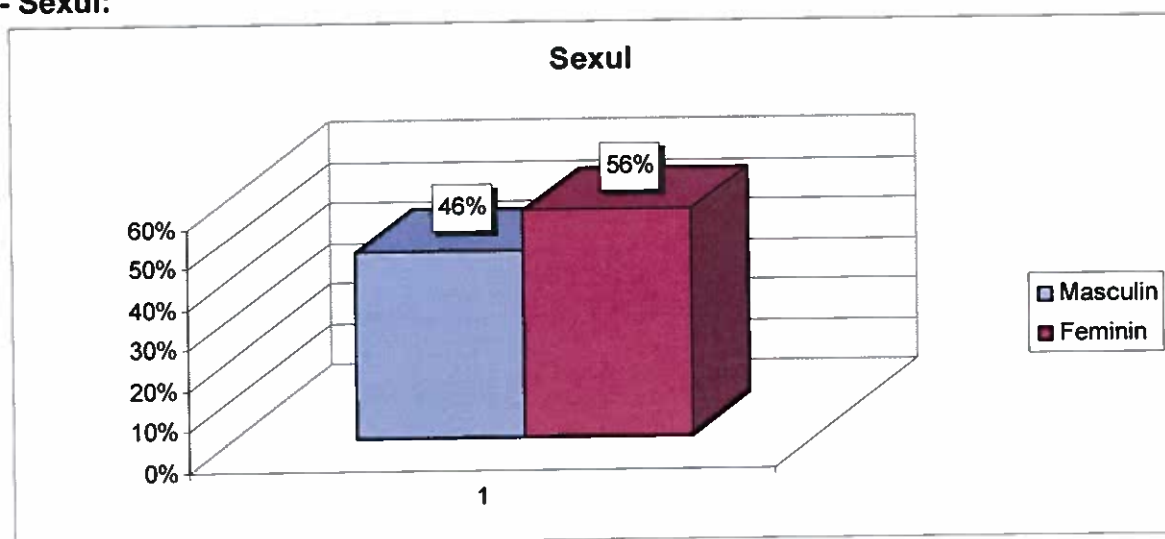
În urma analizei chestionarelor de satisfacție a pacienților au reieșit următoarele **aspecte pozitive:**

- 99% 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;
- 91% afirmă că au fost instruiți asupra modului în care ar trebui să primească medicamentele (tabletele) pe cale orală;
- 54% cunosc un efect advers sau risc pentru medicamentul primit;
- 78% afirmă că fiolele cu medicația s-au deschis în fața lor;
- 85% afirmă că nu au fost condiționați la acordarea îngrijirilor medicale de care au avut nevoie;
- 91% afirmă că au găsit afișate sau le-au fost explicate drepturile pe care le au ca pacienți;
- 78% afirmă că la internare au fost întrebați dacă doresc ca cineva să fie informat despre starea lor de sănătate;
- 55% afirmă că la internare au fost întrebați dacă au nevoie de asistență spirituală;
- 95% afirmă că în timpul consulturilor le-a fost respectată intimitatea și demnitatea;
- 93% afirmă că au primit explicații despre operație și ce se întâmplă în timpul ei;
- 93% afirmă că înainte de operație au fost informați cu privire la eventualele riscuri în vederea semnării consimțământului;
- 30% consideră ca atitudinea personalului la primirea pacientului este bună și foarte bună (67%);
- 33% afirmă că atitudinea personalului pe parcursul șederii pacientului în unitate este una bună și foarte bună (66%);
- 23% apreciază comunicarea medicilor cu pacienții ca fiind bună și foarte bună (76%);
- 24% afirmă că îngrijirile acordate de către medici sunt bune și foarte bune (74%);
- 23% apreciază comunicarea asistenților medicali cu pacienții este bună și foarte bună (76%);
- 34% afirmă că îngrijirile acordate de asistenții medicali sunt bune și foarte bune (64%);
- 36% apreciază comunicarea infirmierelor cu pacienții ca fiind bună și foarte bună (63%);
- 85% afirmă că îngrijirea acordată de infirmiere este bună și foarte bună (15%);
- 51% apreciază calitatea meselor servite ca fiind bune și foarte bune (39%);
- 46% apreciază calitatea modului de distribuire a hranei este bună și foarte bună (47%);
- 44% apreciază calitatea condițiilor de cazare ca fiind bune și foarte bune (47%);
- 44% afirmă că impresia despre mediul ambiental (lumină, căldură, zgomot) este bună și foarte bună (50%);

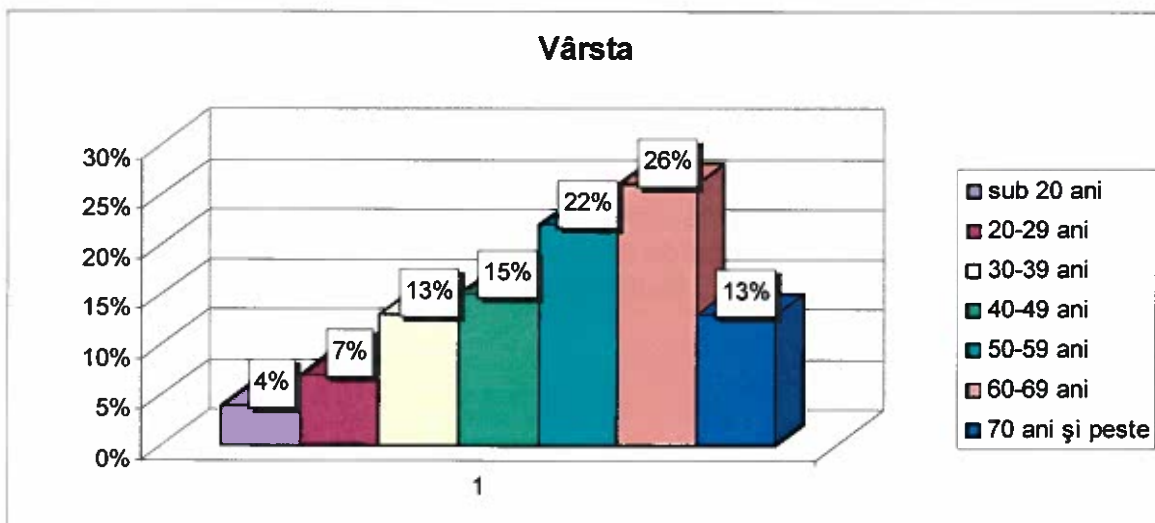
- 44% apreciază calitatea lenjeriei ca fiind bună, iar 46% apreciază calitatea lenjeriei ca fiind foarte bună;
- 38% sunt mulțumiți și foarte mulțumiți (52%) de calitatea grupurilor sanitare;
- 47% afirmă că sunt mulțumiți și foarte mulțumiți (43%) de curățenie în ansamblu;
- gradul de mulțumire general al pacienților este de 52% foarte mulțumiți, iar 41% mulțumiți;
- 73% afirmă că sigur s-ar întoarce, iar 21% afirmă că mai degrabă s-ar întoarce în acest spital dacă ar mai avea nevoie de un serviciu medical;
- 77% afirmă că sigur ar recomanda serviciile furnizate de spital, iar 18% mai degrabă ar recomanda un serviciu medical unui prieten sau unei alte persoane.

Analiza chestionarelor de satisfacție a pacienților pentru anul 2017 este următoarea:
ELEMENTE SOCIO – DEMOGRAFICE:

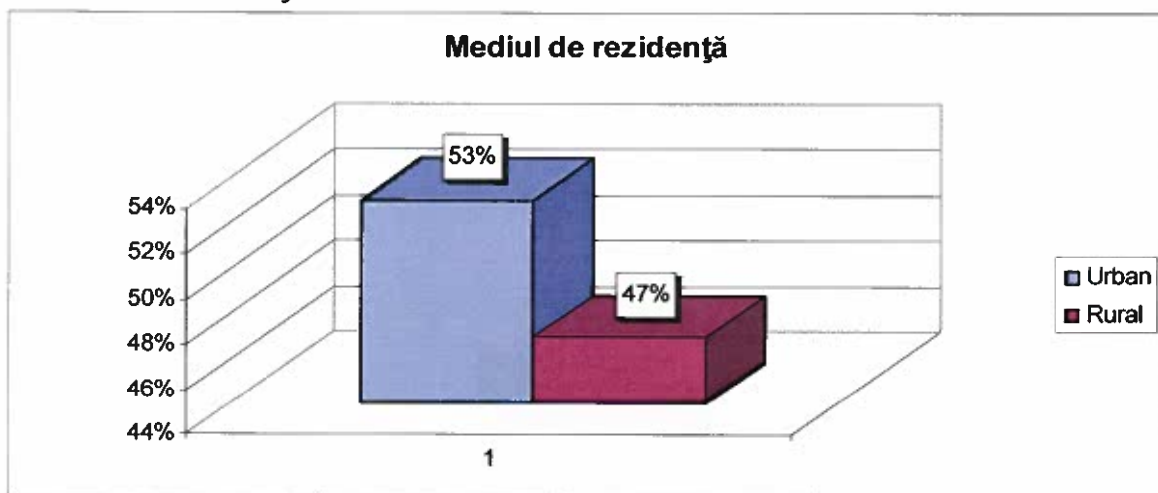
- Sexul:



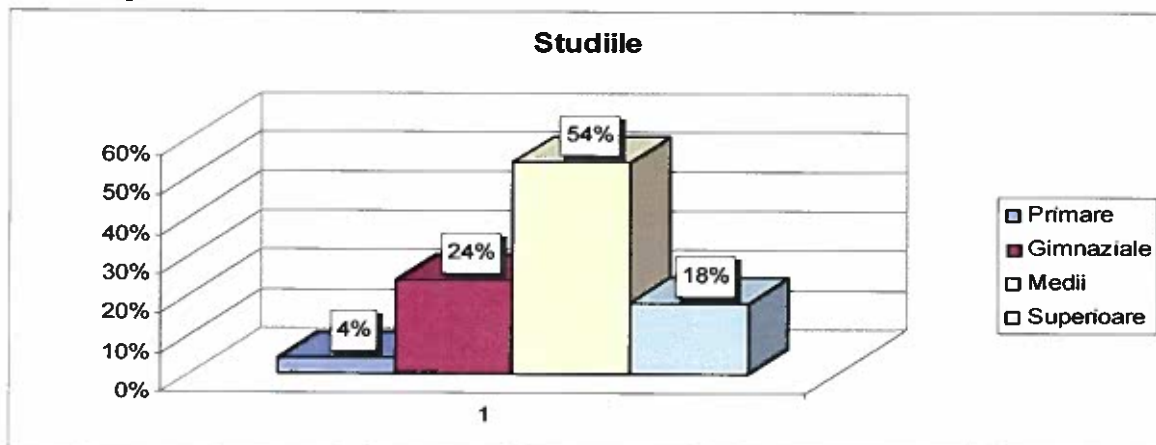
- Vârsta:

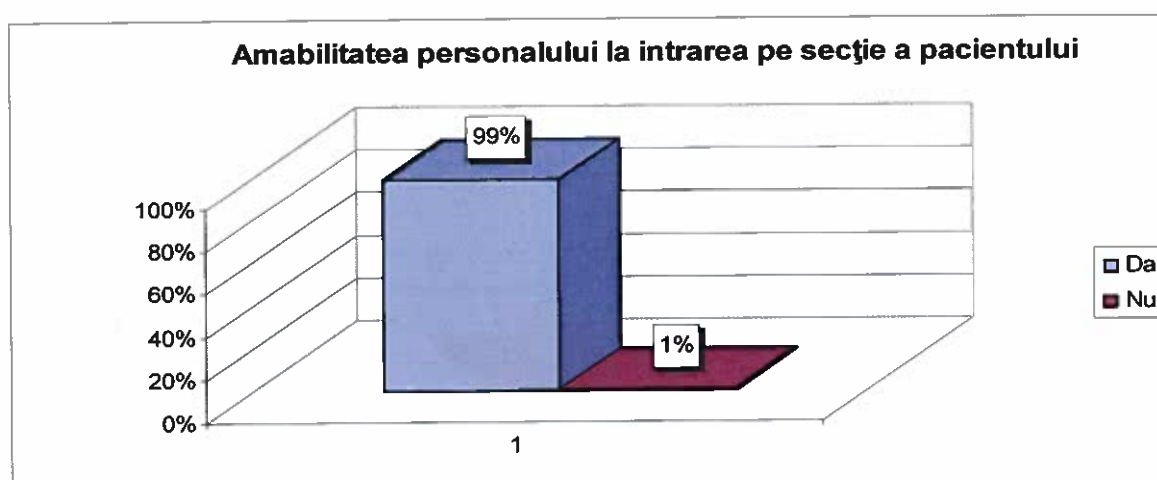
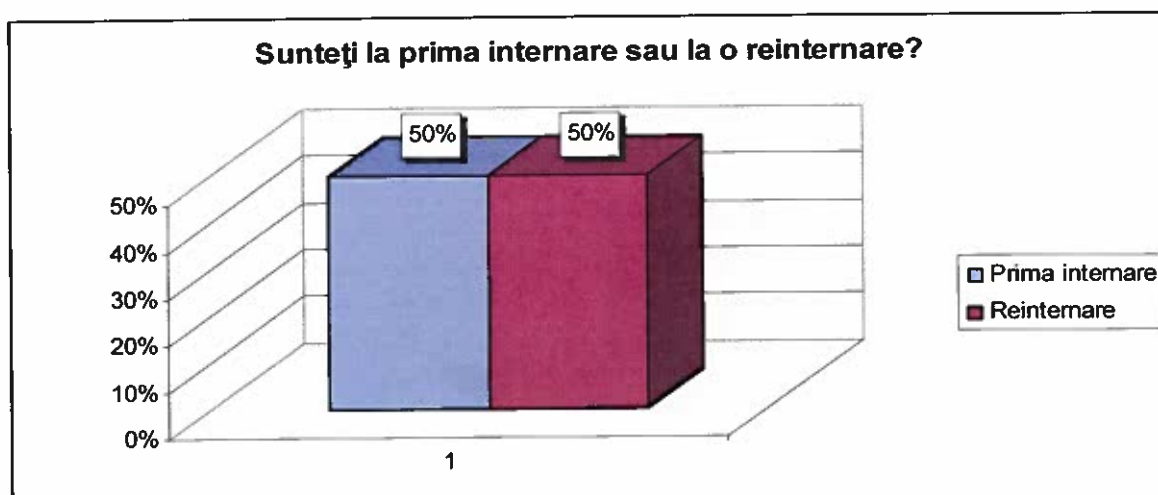
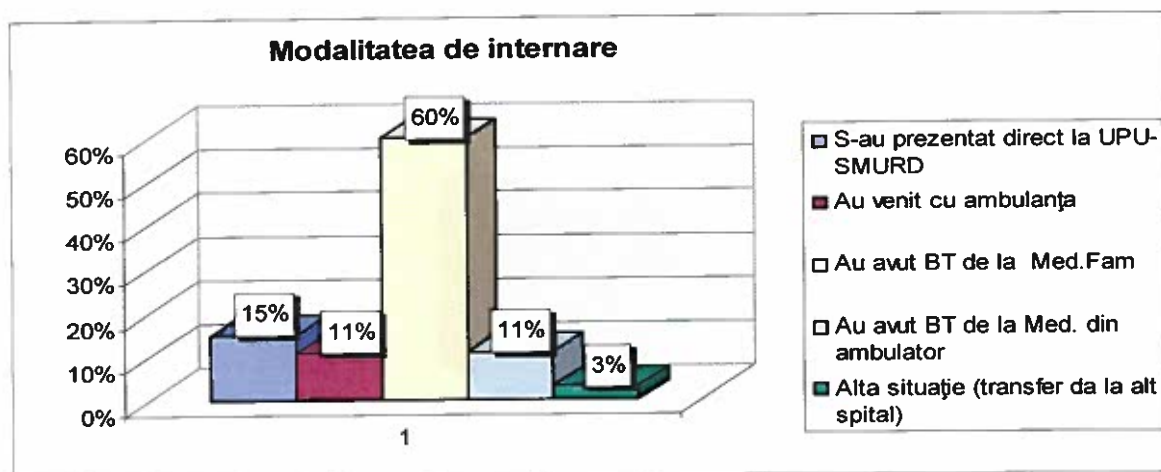


- Mediul de rezidență:

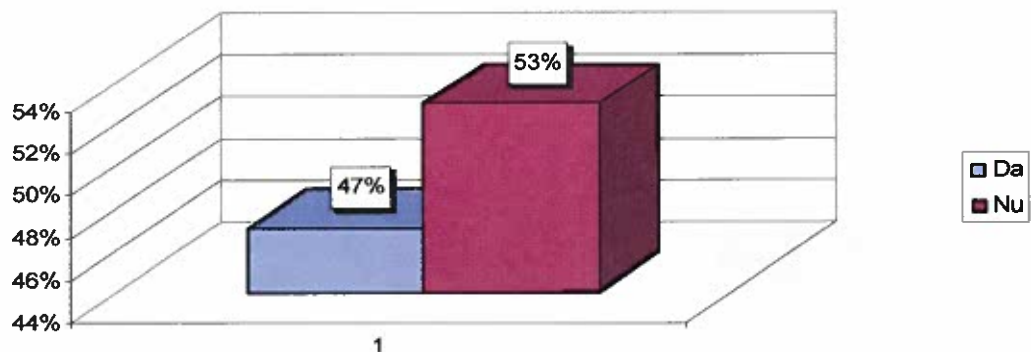


- Ultima școală absolvită:

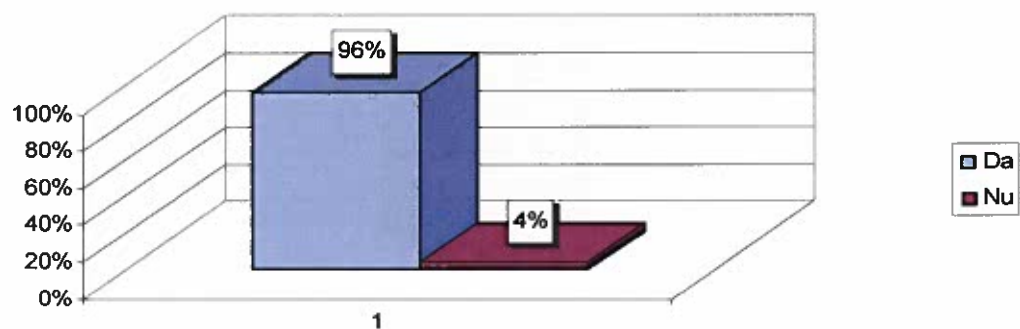




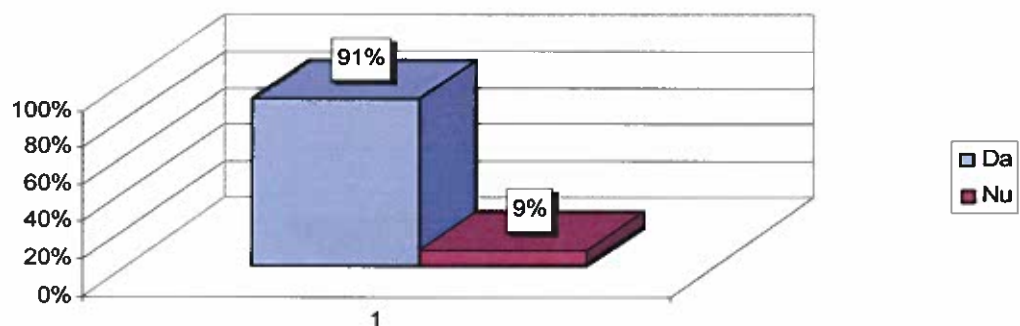
V-ați schimbat în ținuta de spital în salon?

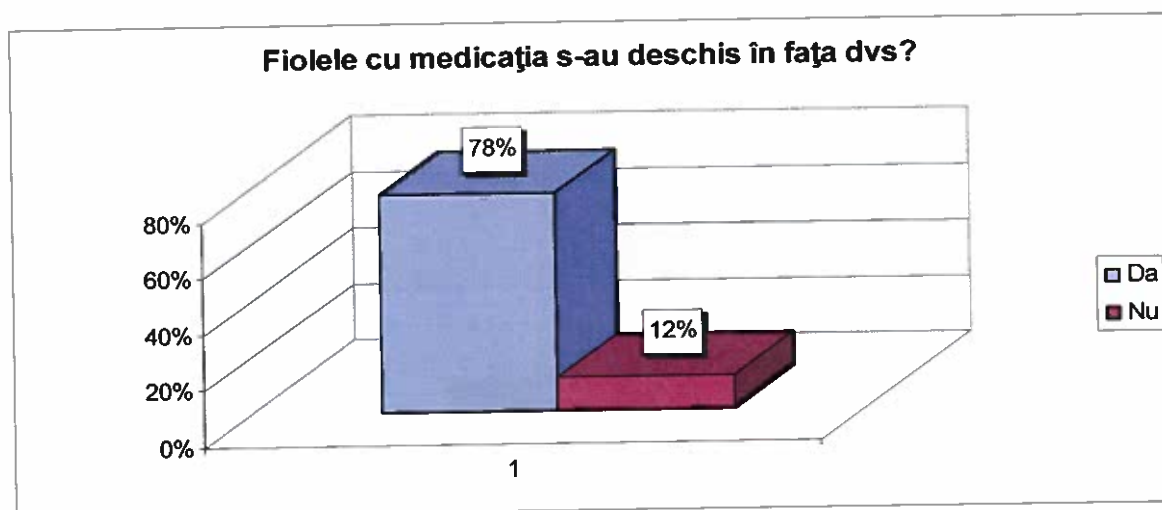
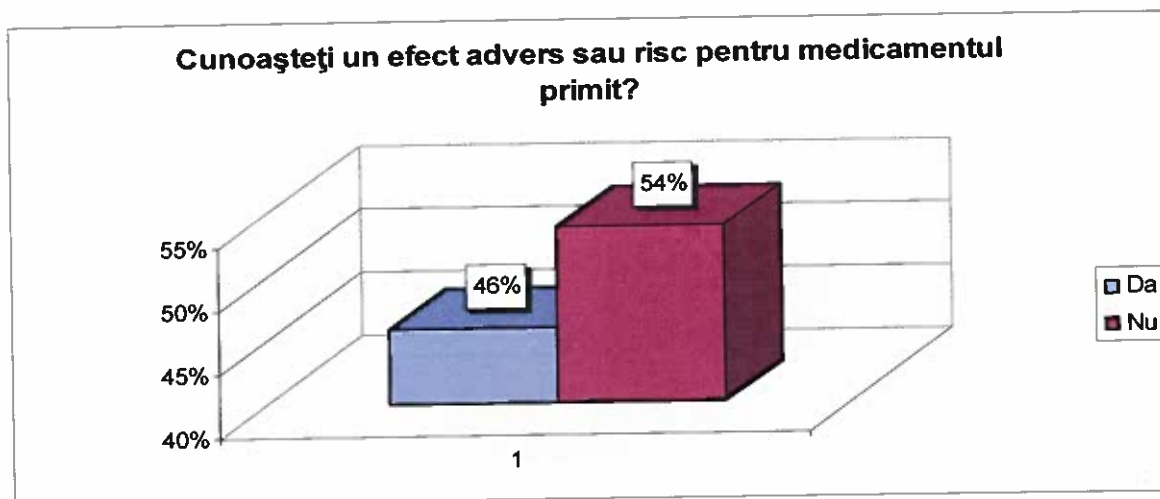
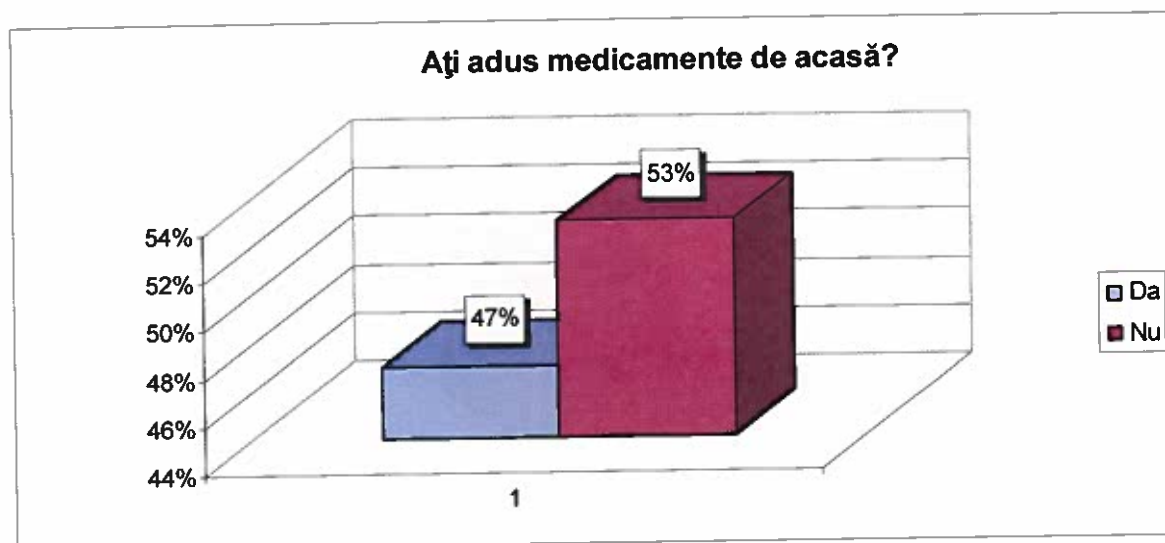


Ați fost informat pe înțelesul dvs. despre tratament, risc operator, prognostic?

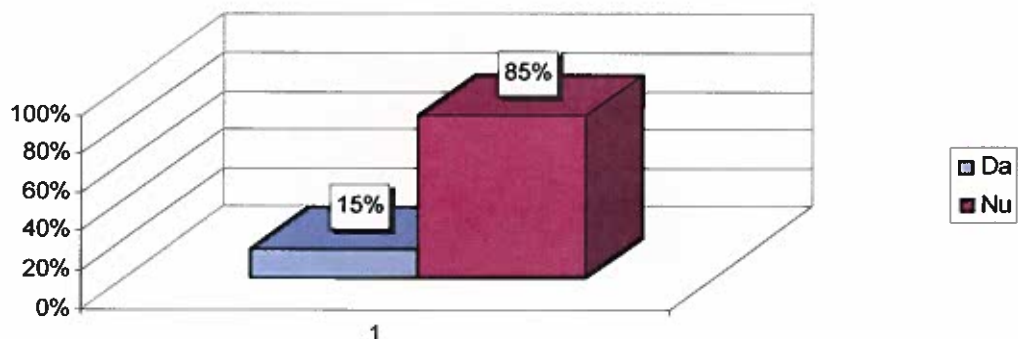


Ați fost instruit despre modul în care ar trebui să primiți medicalentele pe cale orală?

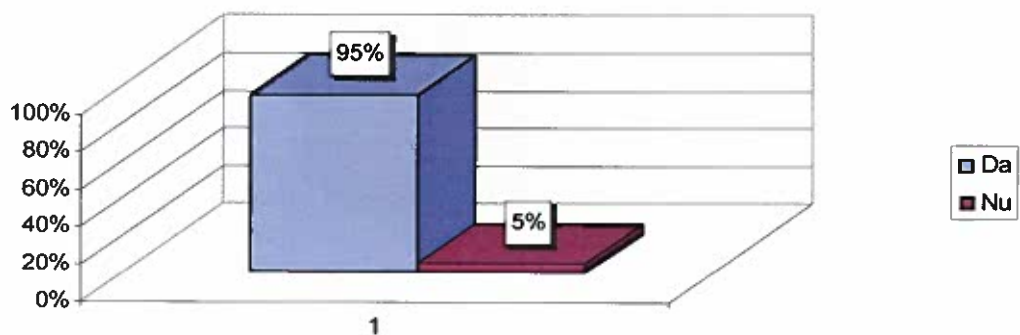




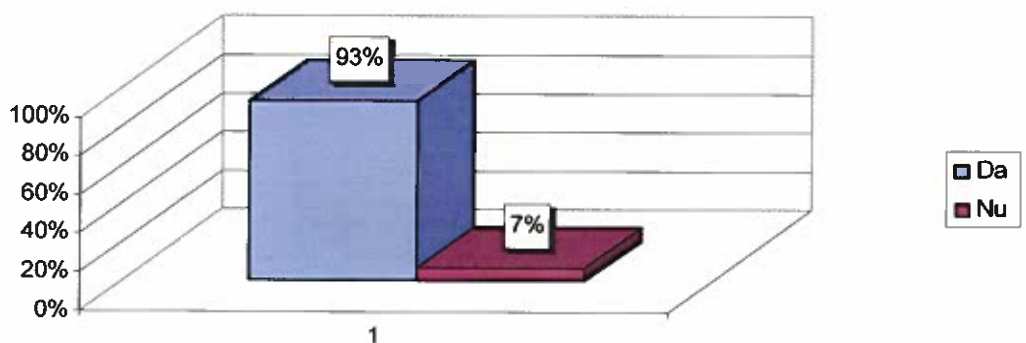
Ați fost condiționat la acordarea îngrijirilor de care ați avut nevoie?



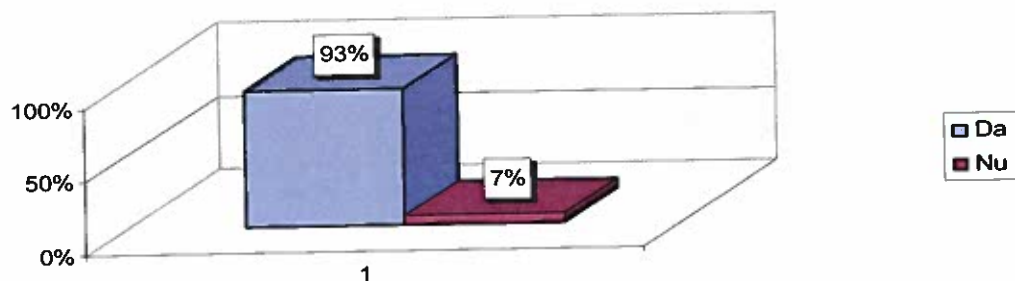
În timpul consulturilor și manevrelor v-a fost respectată demnitatea și intimitatea ?



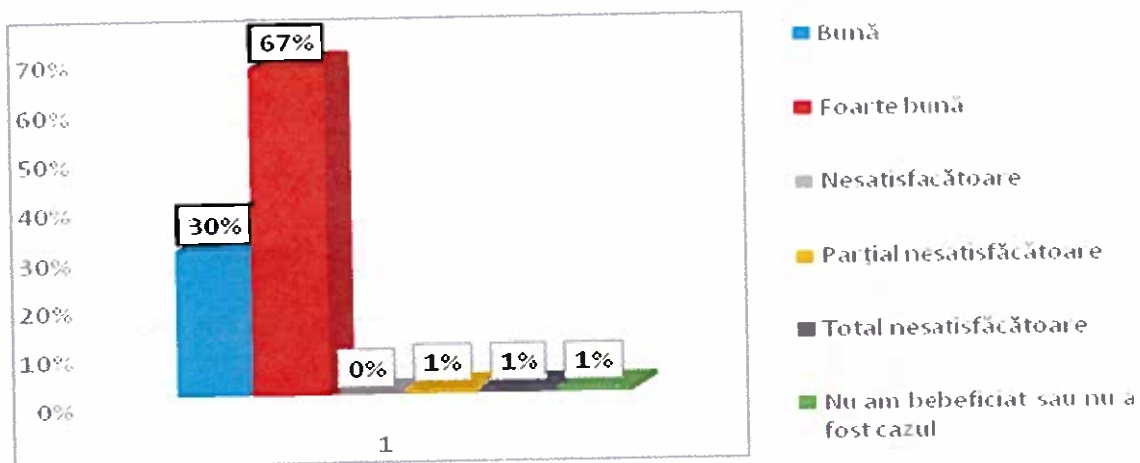
Ați primit explicații despre operație și ce se întâmplă în timpul ei?



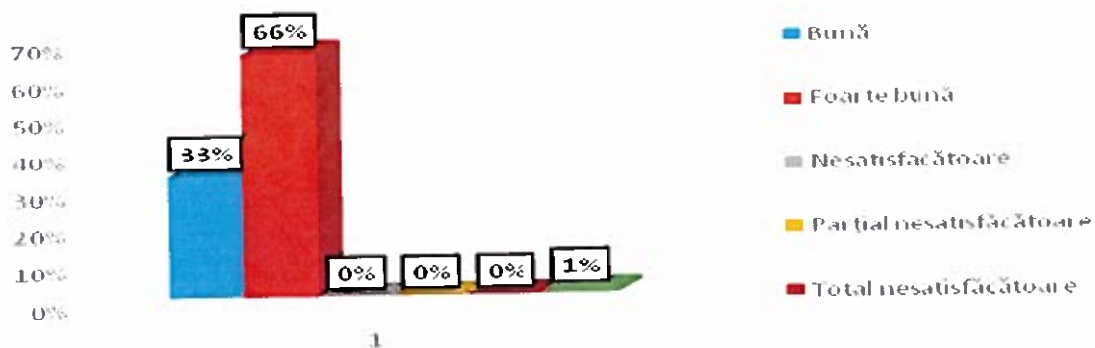
Înainte de operație ați fost informat și cu privire la eventualele riscuri în vederea semnării de către dumneavoastră a consimțământului?



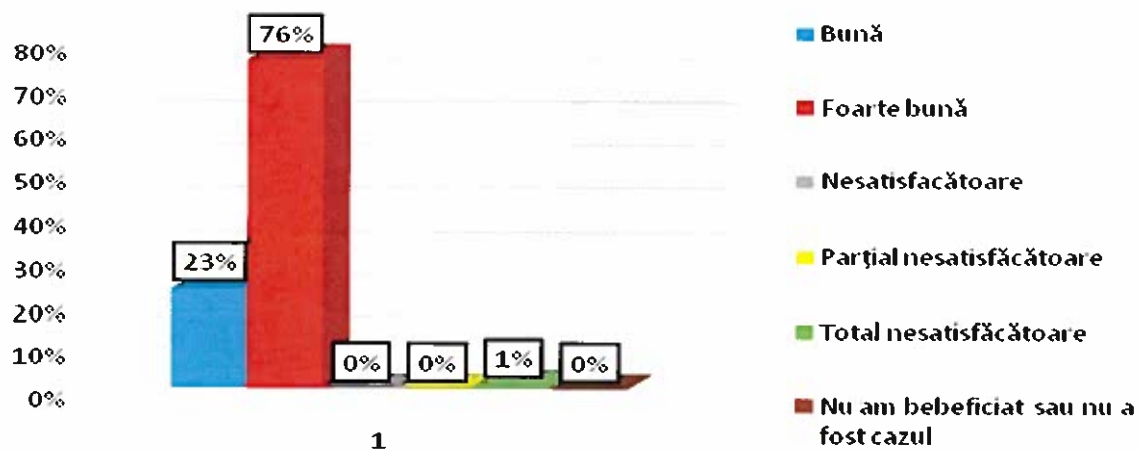
Atitudinea personalului la primire



Atitudinea personalului pe parcursul șederii dvs. în unitate



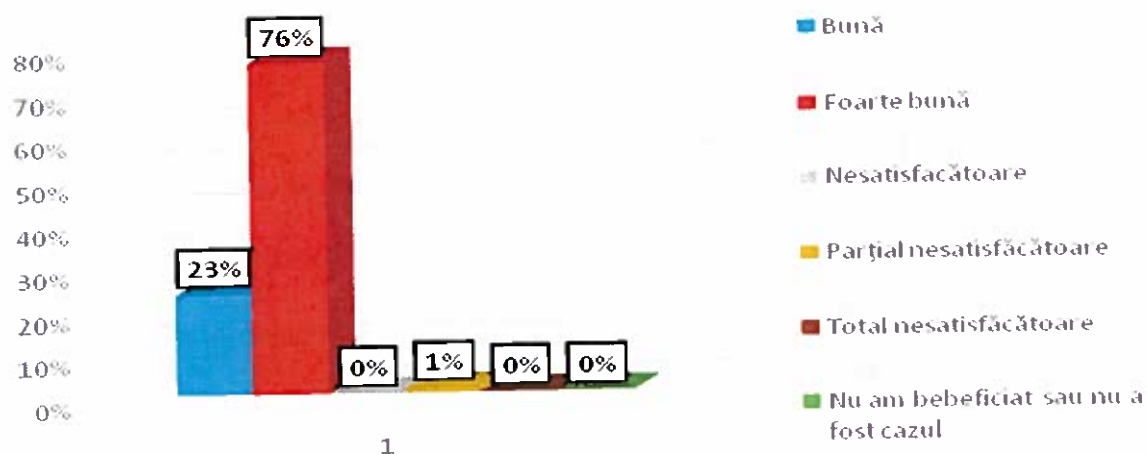
Comunicarea medicilor cu pacienții



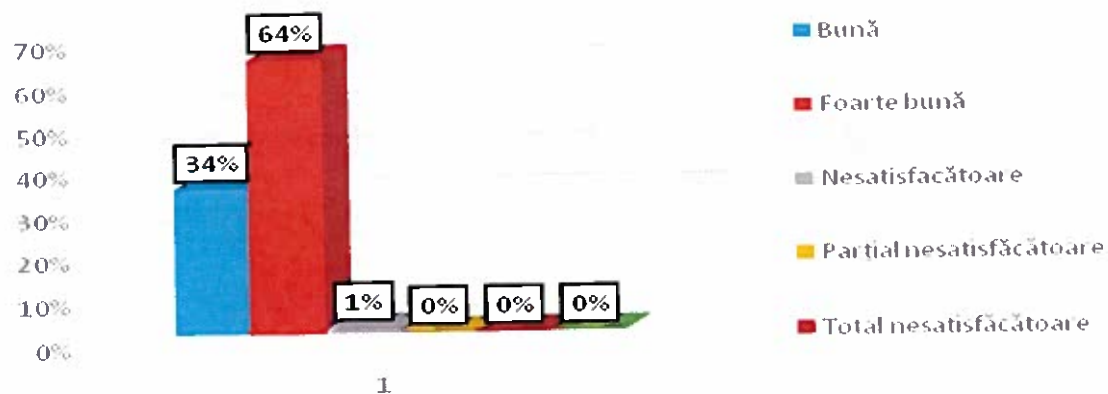
Îngrijirile acordate de către medici



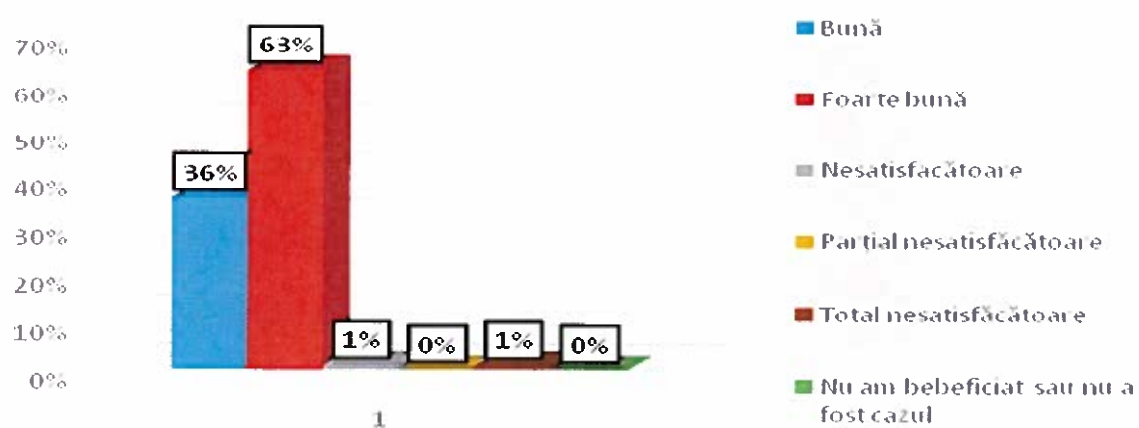
Comunicarea asistenților medicali cu pacienții



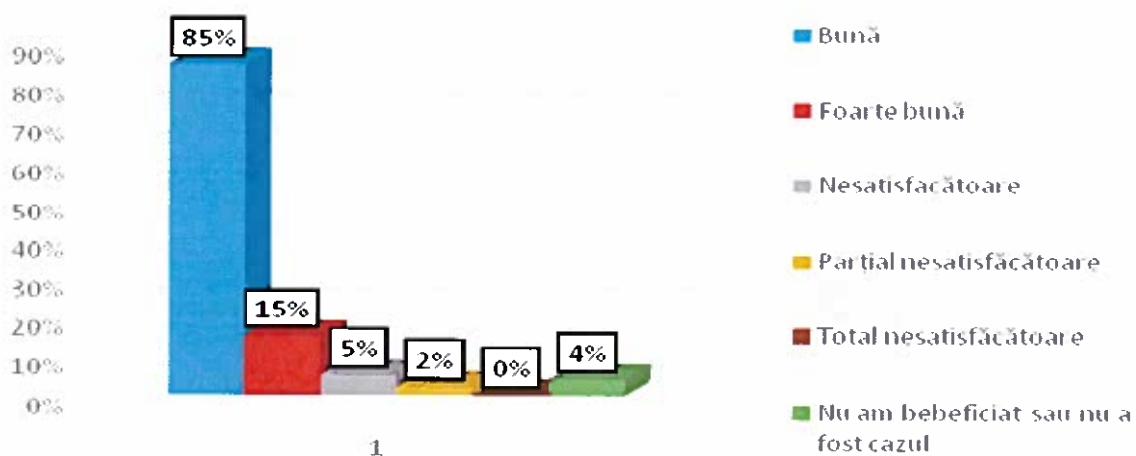
Aplicarea planului de îngrijire de către asistenții medicali



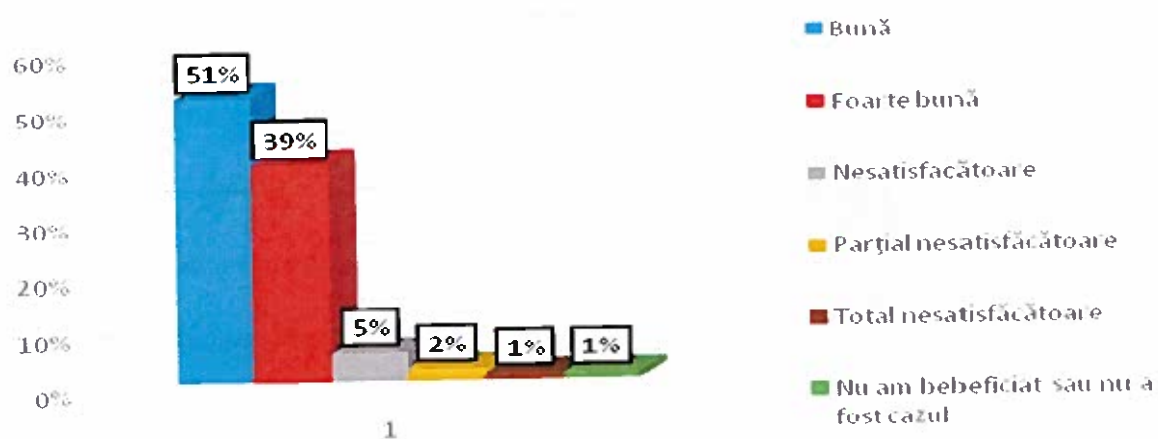
Comunicarea infirmierelor cu pacienții



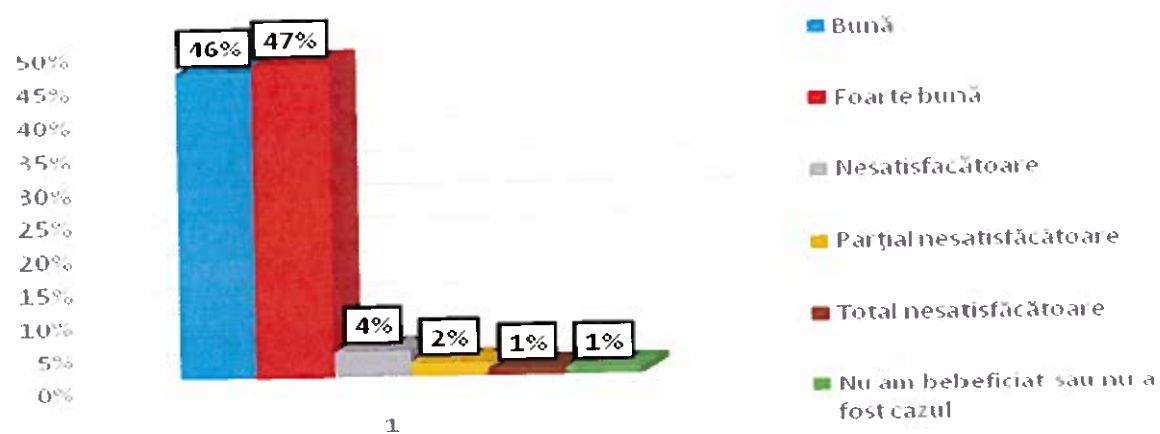
Aplicarea planului de îngrijire de către infirmieri



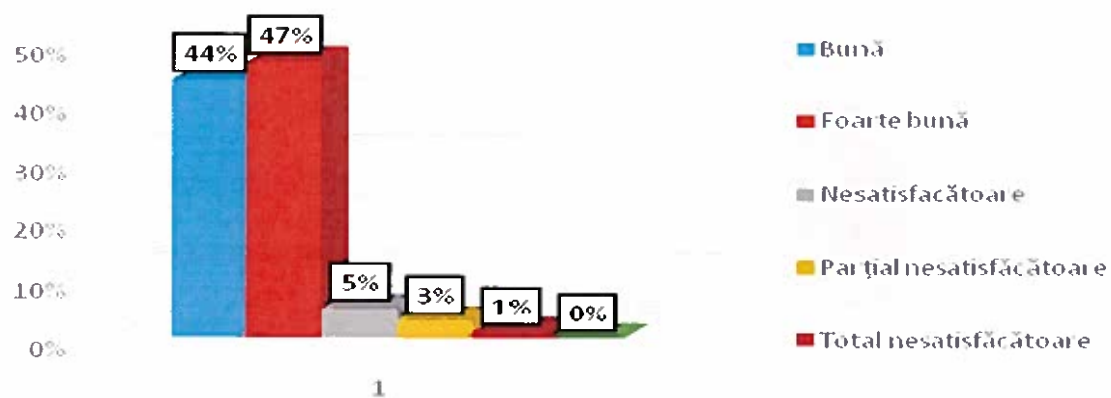
Calitatea meselor servite



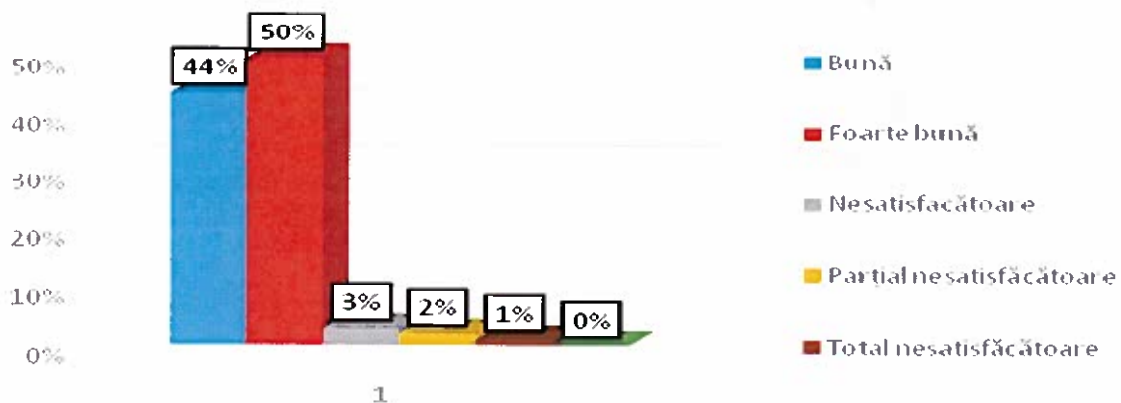
Calitatea modului de distribuire a hranei



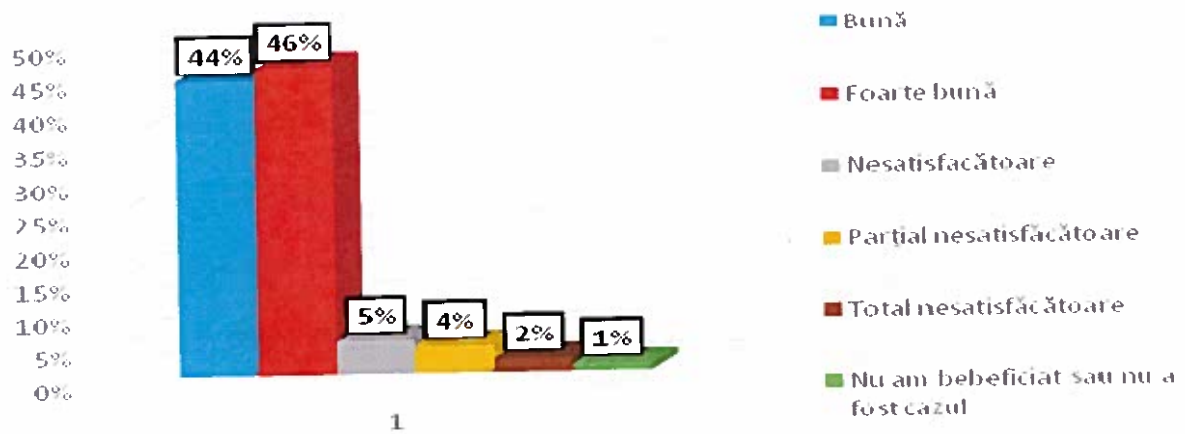
Calitatea condițiilor de cazare - salon (dotare, facilități)



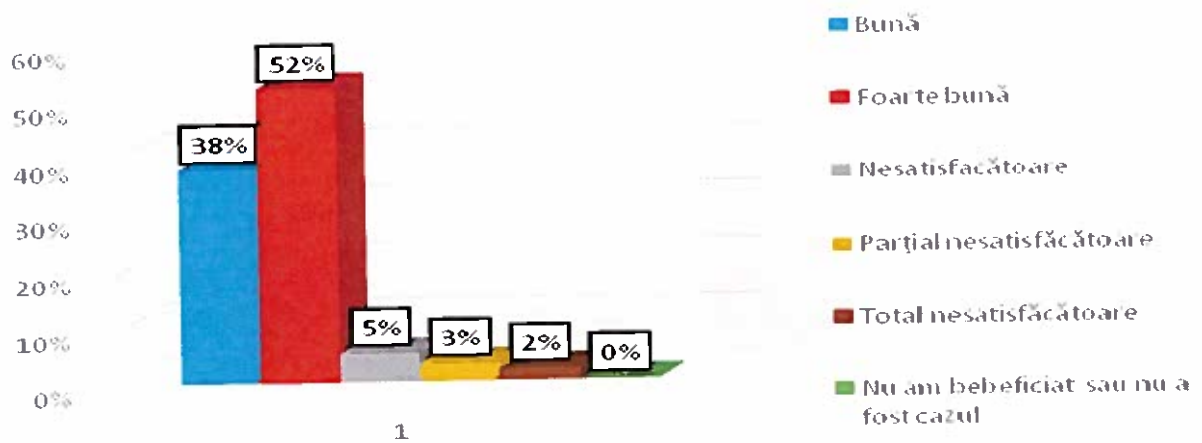
Impresia despre mediul ambiental al spitalului (lumină, căldură, zgomot, etc)



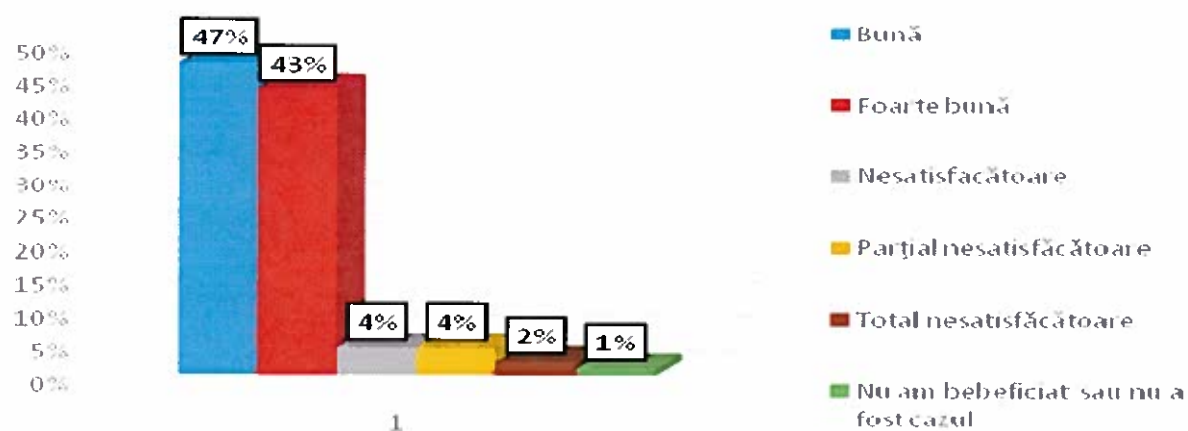
Calitatea lenjeriei



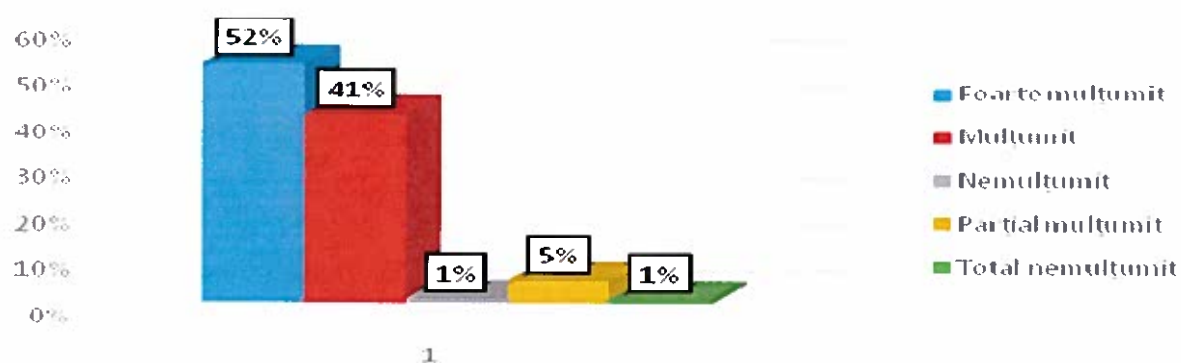
Calitatea grupurilor sanitare (băi + WC)



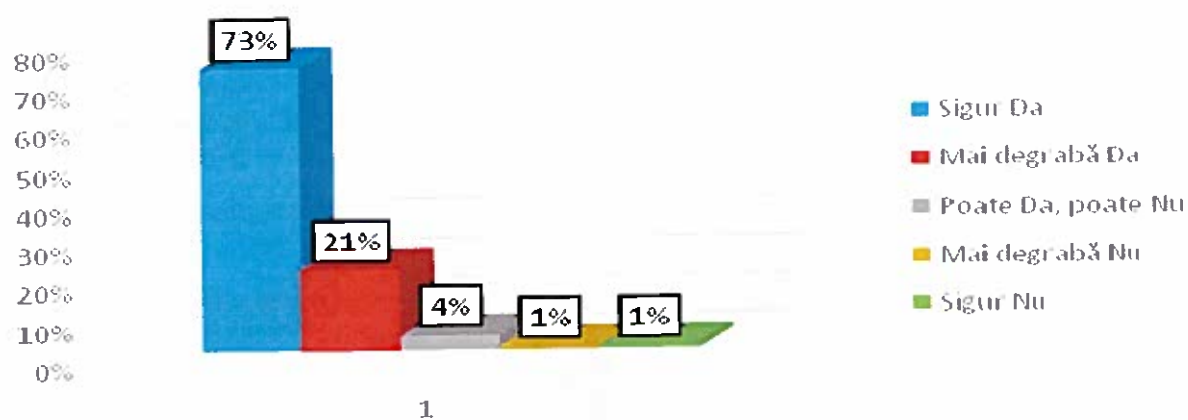
Curățenia în ansamblu



Ținând cont de toate cele menționate mai sus vă rugăm să ne spuneți cât de mulțumit ați fost



Dacă ar fi să aveți nevoie de un serviciu medical disponibil în această unitate v-ați întoarce aici?

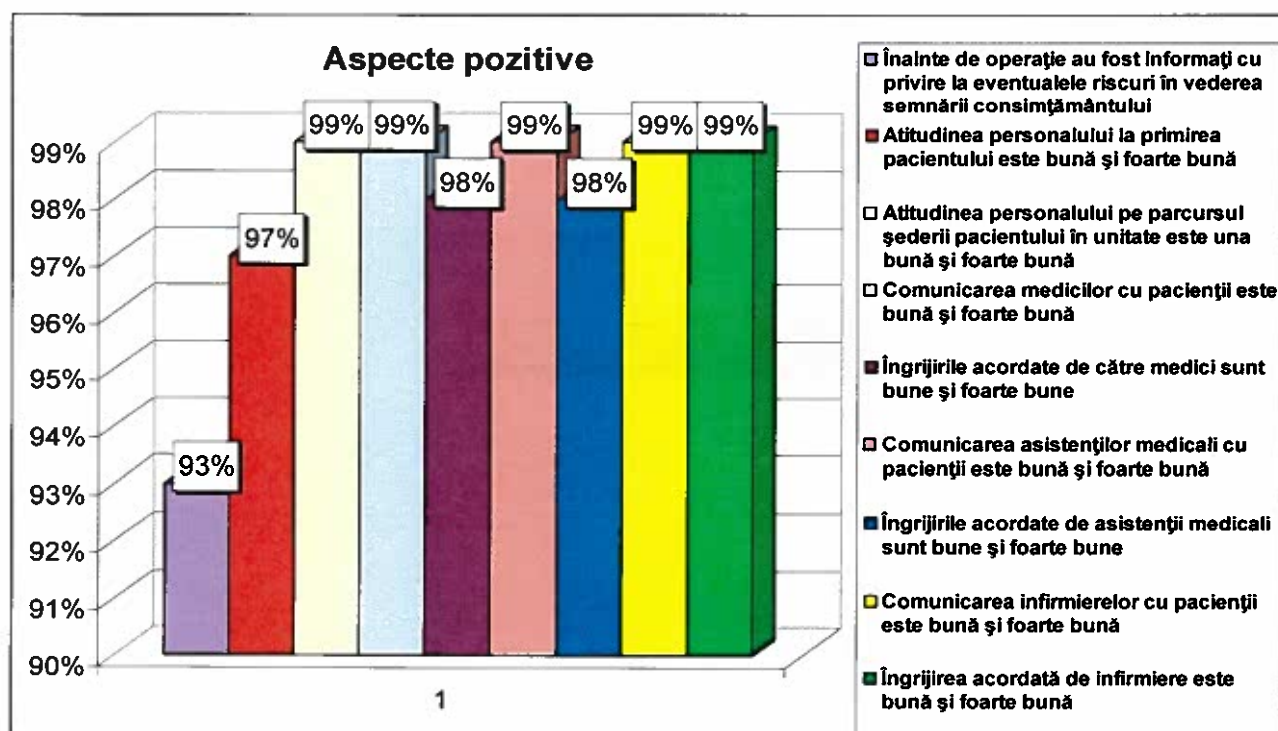
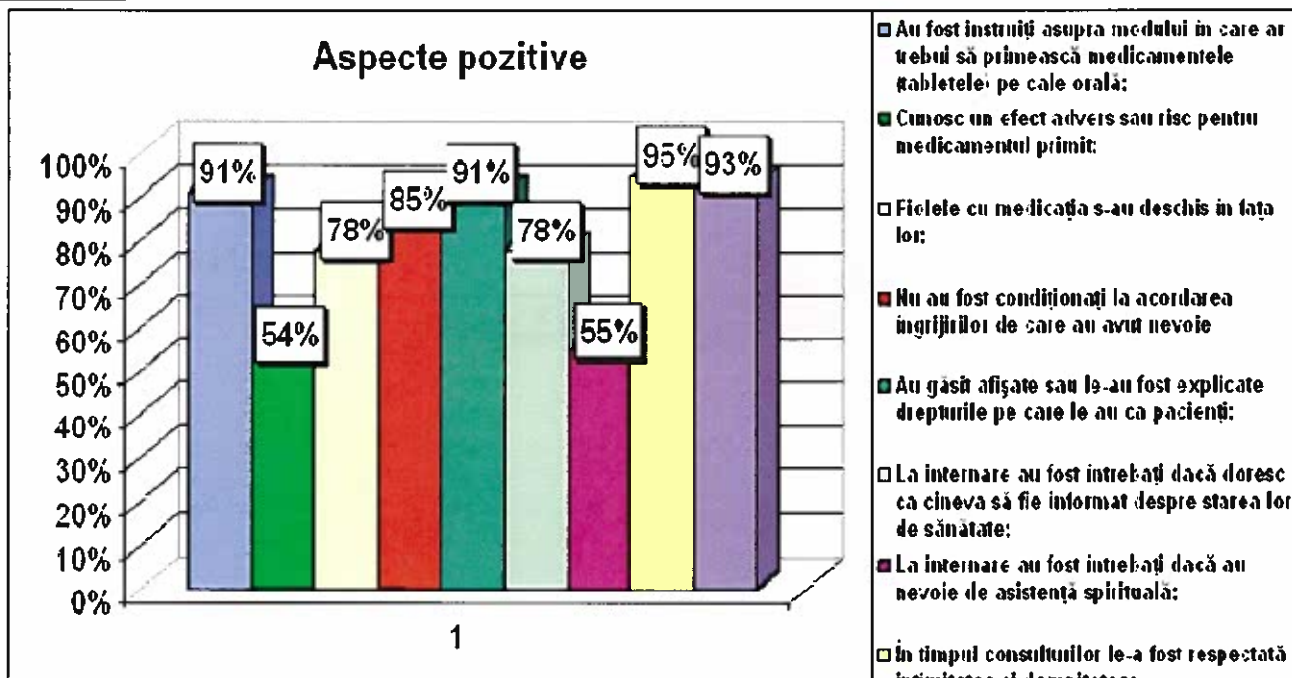


Dacă un apropiat, un prieten sau altă persoană ar avea nevoie de un serviciu medical despre care știți că este disponibil aici i-ați recomanda să vină în acest spital?



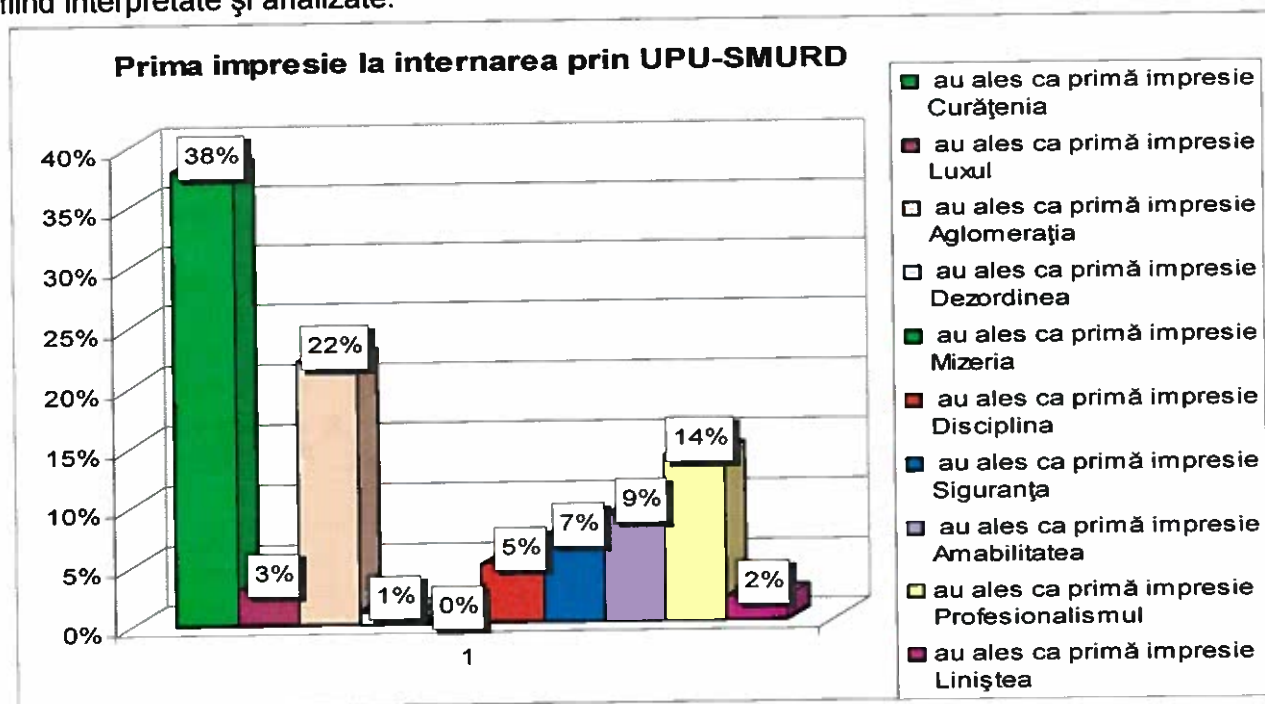
CONCLUZII

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

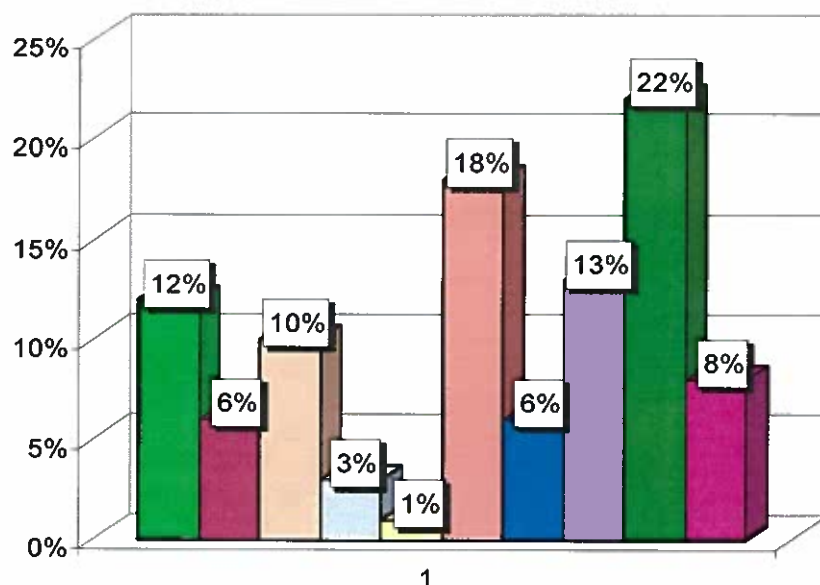


Pacienții internați în Spitalul Clinic Județean de Urgență Tg. Mureș au semnalat aspecte pozitive, aspecte negative și au făcut propuneri, acestea fiind transmise Comitetului director.

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 732 persoane internate prin UPU-SMURD. Chestionarele au fost prelucrate statistic, rezultatele acestora fiind interpretate și analizate.

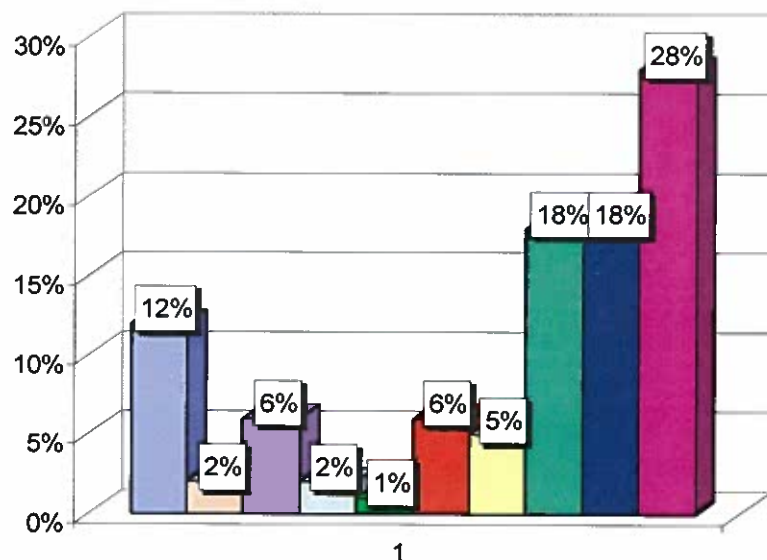


A doua impresie lăsată la internarea prin UPU-SMURD

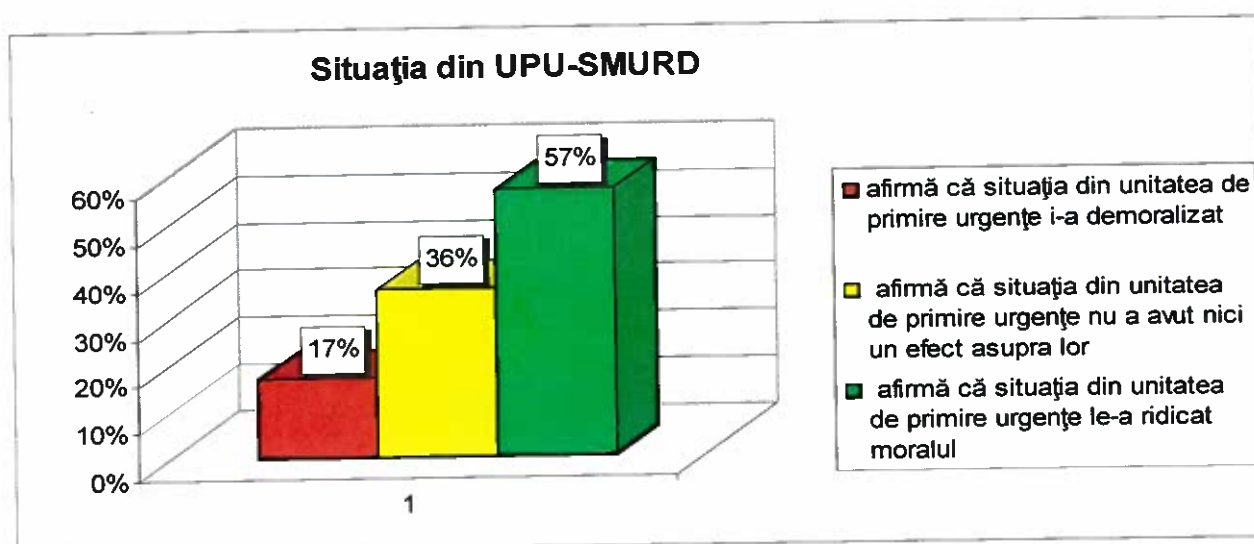
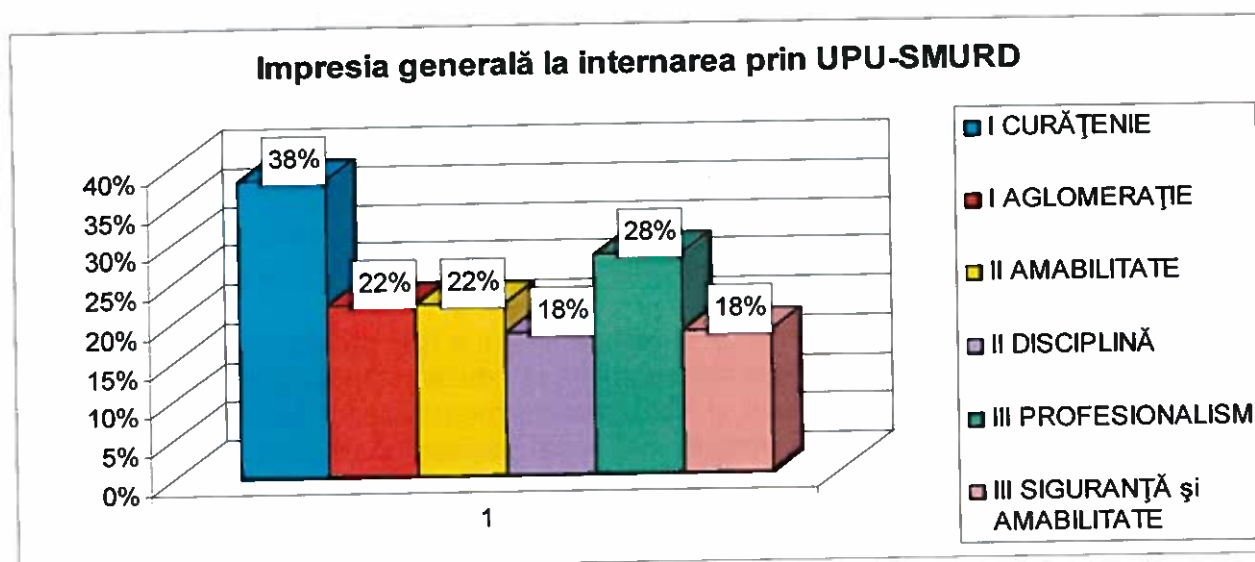


- au ales ca a doua impresie Curățenia
- au ales ca a doua impresie Luxul
- au ales ca a doua impresie Aglomerația
- au ales ca a doua impresie Dezordinea
- au ales ca a doua impresie Mizeria
- au ales ca a doua impresie Disciplina
- au ales ca a doua impresie Liniștea
- au ales ca a doua impresie Siguranța
- au ales ca a doua impresie Amabilitatea
- au ales ca a doua impresie Profesionalismul

A treia impresie lăsată la internarea prin UPU-SMURD



- au ales ca a treia impresie Curățenia
- au ales ca a treia impresie Luxul
- au ales ca a treia impresie Aglomerația
- au ales ca a treia impresie Dezordinea
- au ales ca a treia impresie Mizeria
- au ales ca a treia impresie Disciplina
- au ales ca a treia impresie Liniștea
- au ales ca a treia impresie Siguranța
- au ales ca a treia impresie Amabilitatea
- au ales ca a treia impresie Profesionalismul



Tot în decursul anului 2017 psihologul din cadrul Serviciului de Management al Calității Serviciilor Medicale a consiliat psihologic angajații care au apelat la acest serviciu.

3.9 Activități de informare pacienți

În vederea informării pacienților spitalului, aparținătorilor, precum și a angajaților SMCSM a coordonat activitatea de întocmire a documentelor care au fost afișate în secțiile/compartimentele și celelalte structuri ale instituției la avizierele secției (51 aviziere), în mod unitar, astfel:

- afișare documentație cu privire la misiunea, viziunea și politica de calitate a spitalului;
- informații privind drepturile și obligațiile pacienților, modalitatea de internare în unitatea sanitară precum și externarea, serviciile medicale prestate de către

spital, documente necesare privind acordarea asistenței medicale, ghid vizitatori;

➤ informații privind reacția angajați și pacienți în situații de urgență;

În fiecare secție și compartiment au fost montate cutii ale pacientului inscripționate cu sintagma „**CUTIA PACIENTULUI – CHESTIONARE - SUGESTII - RECLAMAȚII**” în vederea respectării anonimatului privind opinia pacienților cu privire la îngrijirile medicale pe care le-au primit în Spitalul Clinic Județean de Urgență Tg. Mureș și a creșterii calității acestora.

De asemenea, în fiecare secție și compartiment a fost montat un display cu informații privind afișarea materialelor informative cu privire la educația sanitară și prevenție.

În fiecare salon al spitalului și alte structuri medicale au fost montate suporturi de perete (380) pentru afișarea informațiilor necesare pacienților, angajaților precum și diferite materiale informative.

Angajații SMCSM au participat la confecționarea ecusoanelor și legitimațiilor pentru angajații spitalului.

ACTIVITATEA DE EVALUARE A COMPLIANȚEI LA STANDARDELE ANMCS ÎN ANUL 2017

I. În vederea evaluării complianței la standardele de acreditate ale Autorității Naționale de Management a Calității în Sănătate, în anul 2017 SMCSM a evaluat următoarele structuri ale spitalului, acestea fiind următoarele:

1. SSCIN
2. Serviciul Resurse umane
3. Birou achiziții publice și contractare
4. Serviciul Aprovizionare
5. Biroul IT
6. Compartiment juridic
7. Compartiment relații cu publicul
8. Director de îngrijiri
9. Secția Clinică Medicină Internă III
10. Farmacie
11. Secția Clinică Chirurgie Orală și Maxilo – Facială
12. Laborator radiologie și imagistică medicală – punct de lucru – Bdul 1 Decembrie 1918
13. Bloc operator V – specialitatea chirurgie maxilo-facială
14. Laborator analize medicale cu punct de lucru urgență
15. Secția Clinică Neonatologie
16. Secția Clinică Obstetrică-ginecologie
17. Bloc operator IV – specialitatea obstetrică-ginecologie
18. Compartiment ATI Obstetrică-ginecologie
19. Sala de nașteri
20. Birou administrativ
21. Bloc alimentar
22. Spălătorie
23. Compartiment arhivă
24. Sterilizare
25. Serviciul financiar-contabil

26. Bloc operator I

În secțiile, compartimentele, laboratoarele, serviciile medicale precum și aparatul funcțional evaluate au fost constatate 284 de deficiențe, au fost transmise 135 de recomandări și au fost făcute propuneri către Comitetul Director al spitalului.

II. În cursul anului 2017 șeful SMCSM a făcut parte din 2 comisii de control de verificare a unor aspecte sesizate managerului unității privind Biroul Administrativ – Bloc alimentar, control care a vizat toate oficiile din cadrul secțiilor spitalului. În urma verificării s-au constatat 34 de deficiențe, au fost emise 9 recomandări și au fost făcute 10 propuneri Comitetului Director al spitalului.

RAPPORTAREA EVENIMENTELOR ADVERSE, SANTINELĂ ȘI NEER-MISS CĂTRE ANMCS

Evenimentele adverse reprezintă unele dintre cele mai frecvente surse de prejudicii aduse sănătății pacienților, reprezentând o sursă majoră de morbiditate și mortalitate.

Gestionarea evenimentelor adverse sunt menite să dezvolte sisteme de îmbunătățire a siguranței pacienților, prin analiza evenimentelor adverse ce au avut loc în diferite servicii medicale, evaluarea riscurilor potențiale asociate asistenței medicale, dezvoltarea unei culturi a siguranței, dezvoltarea unor programe de instruire pentru creșterea nivelului de siguranță a serviciilor și de acordarea a serviciilor medicale în condiții de siguranță pacienților.

Monitorizarea evenimentelor adverse/santinela/"near-miss" presupune raportarea de către unitatea sanitară și colectarea de către A.N.M.C.S., fără caracter acuzator, în vederea învățării din erori, a evenimentelor adverse asociate asistenței medicale.

Angajații spitalului care au luat la cunoștință producerea unui eveniment advers/santinela sau near-miss au obligația raportării acestuia în primele 24 de ore de la data producerii acestuia, managerului spitalului și Serviciului de Management al Calității Serviciilor Medicale.

În anul 2017 au fost raportate trei evenimente near-miss de către secțiile spitalului, SMCSM a verifica raportul transmis, a analiza încadrarea acestuia în lista de evenimente și a transmis raportul în aplicația CAPESARO.

Evenimentele near-miss au fost următoarele:

- Secția Clinică Neurologie II – raportare pacient care a părăsit spitalul fără a anunța personalul medical;
- Secția Clinică ATI – confuzie medicamente a asistentei medicale
- Secția Clinică Chirurgie Orală și Maxilo – Facială – alunecarea pacientului pe pavimentul umed rezultat în urma igienizării mâinilor proprii.

Pentru toate aceste evenimente au fost întocmite rapoarte către managerul spitalului, care cuprind cauzele care au dus la apariția evenimentului, măsurile identificate pentru prevenirea repetării și propuneri de îmbunătățire a activității spitalului.

Toate aceste evenimente au fost analizate la ședințele cu asistentele șefe.

CERTIFICAREA SISTEMULUI DE MANAGEMENT AL CALITĂȚII

Având în vedere certificatul privind sistemului de management al calității ISO – 9001:2008, pentru Laboratorul de Radiologie și Imagistică Medicală și Serviciul Anatomie Patologie, necesar în vederea încheierii contractului de servicii medicale cu Casa de Asigurări de Sănătate Mureș, în luna august a fost desfășurat auditul de supraveghere a sistemului de management implementat și certificat.

În urma auditului de supraveghere în Laboratorul 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.

ACTIVITĂȚI DIVERSE ALE SMCSM

- I. Angajații SMCSM au întocmit documente de corespondență către diverse persoane juridice care au formulat diverse solicitări sau petiții.
- II. 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. Angajații SMCSM au participat la conferințele organizate de către diverse asociații și organizații în parteneriat cu ANMCS în vederea cunoașterii managementul calității serviciilor de sănătate care deține instrumentele necesare diagnosticării problemelor atât a celor care sunt generate de deficiențe ale managementului de top din cadrul spitalului cât și cele care sunt insuficient fundamentate la nivelul managementului de vârf al sistemului sanitar. Asigurarea calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului este responsabilitatea unităților sanitare, conform politicii și strategiei de sănătate promovate de către Ministerul Sănătății și Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate – ANMCS. Prin participarea la aceste conferințe au fost îmbunătățite cunoștințele privind modificările legislative referitoare la acreditarea spitalelor de către Autoritatea Națională de Management al Calității Serviciilor în Sănătate, având în vedere intrarea Spitalului Clinic Județean de Urgență Tg. Mureș în ciclul II de acreditare. În conformitate cu prevederile Legii nr. 185/2017 privind asigurarea calității în sistemul de sănătate procedura de acreditare a spitalelor este o procedură obligatorie pentru unitățile sanitare care prestează servicii în relație cu sistemul public de asigurări de sănătate, acestea se înscriu în procesul de acreditare prin depunerea unei documentații la ANMCS însoțite de dovada achitării taxei de acreditare, în condițiile stabilite prin hotărârea Colegiului director al ANMCS, procedura de acreditare nu se poate extinde pe o perioadă mai mare de 5 ani.
- III. 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 revizuite 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, Regulamentul Comisiei de hemovigilență, Comitetului de sănătate și securitate în muncă, Comisiei de antibioterapie precum și actele adiționale la fișele postului pentru membrii CM și EGR.

- IV. S-a participat, în calitate de secretar la ședințele Consiliului de administrație al spitalului, întocmindu-se întreaga documentație aferentă acestora (9 procese verbale, convocatoare, Hotărâri ale Consiliului de administrație - 36).
- V. S-a participat, în calitate de invitat la ședințele Comitetului director al unității.
- VI. S-a participat, în calitate de invitat la ședințele operative săptămânale întocmindu-se întreaga documentație aferentă acestora (proces verbale, convocatoare, adrese).
- VII. S-a participat în calitate de secretar supleant în cadrul Consiliului Etic al Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș.
- VIII. Angajații SMCSM au participat, în calitate de membru sau invitat, în mai multe comisii și comitete, după cum urmează: Comisia de monitorizare, Comitetul de Securitate și Sănătate în Muncă, Comisia de Hemovigilență, Echipa de Gestionare a Riscului, Comisia de Alimentație și Dietetică, Comisia de antibioterapie, Comisia Medicamentului etc.
- IX. S-au îndeplinit și alte sarcini stabilite de conducerea unității, în limita competențelor angajaților serviciului și cu respectarea prevederilor legale.
- X. 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.

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

SINTEZA ACTIVITĂȚII COMPARTIMENTULUI JURIDIC

Compartimentul juridic al Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș funcționează în subordinea directă a managerului unității.

În concret, rezumând în date statistice, activitatea desfășurată în cadrul Compartimentului juridic în anul 2017, se prezintă după cum urmează:

OBIECTUL DE ACTIVITATE AL COMPARTIMENTULUI:

Activitatea Compartimentului juridic circumscrie atribuțiile compartimentului, reglementate prin Regulamentul de Organizare și Funcționare al spitalului, aprobat prin Ordinul Ministrului Sănătății nr. 1174/2012, precum și cele stabilite nominal, pentru fiecare angajat în parte, prin fișele de post aferente.

Potrivit Regulamentului de Organizare și Funcționare al spitalului, Compartimentul juridic are următoarele atribuții:

- apără interesele instituției în fața instanțelor de judecată, autorităților de control și în relațiile cu terți persoane fizice sau juridice;

- verifică și avizează din punctul de vedere al legalității dispozițiile cu caracter normativ și semnalează conducerii sarcinile ce revin unității;
- asigură legalitatea măsurilor și actelor ce urmează să se încheie de către conducerea unității;
- asigură consultanță de specialitate conducătorului instituției și șefilor de structuri privind modul de aplicare a actelor normative specifice;
- răspunde de primirea citațiilor, a titlurilor executorii;
- consiliază la cerere comitetul director al spitalului, avizând legalitatea actelor supuse spre soluționare;
- avizează din punct de vedere juridic legalitatea contractelor;
- urmărește apariția actelor normative și semnalează organelor de conducere și serviciilor interesate atribuțiile ce le revin conform acestora;
- verifică, avizează și contrasemnează actele cu caracter juridic și administrativ primite spre avizare;
- colaborează cu serviciile tehnic, aprovizionare transport și administrativ la întocmirea proiectelor de contracte inițiate de aceste servicii cu terțe persoane fizice și juridice, la negocierea conținutului clauzelor și la executarea contractelor încheiate;
- se ocupă cu investirea cu formulă executorie și punerea în executare a sentințelor definitive obținute în urma acțiunilor în justiție depuse;
- se ocupă de recuperarea cheltuielilor de spitalizare rezultate din vătămări corporale, accidente rutiere sesizate de organele de cercetare penală;
- întocmește documentația necesară constituirii de parte civilă în cauzele penale în care spitalul este citat ca instituție;
- soluționează, în conformitate cu prevederile legale în vigoare, scrisorile de la Ministerul Sănătății, Direcția de Sănătate Publică Mureș și acordă consultații de specialitate publicului, în domeniul aplicării legislației specifice;
- asigură primirea la unitate, în termen util, a copiilor după hotărârile judecătorești rămase definitive și irevocabile, precum și orice alte titluri, pe care le va comunica conducerii și departamentelor, în termen legal, în vederea înregistrării în evidențele contabile ale unității;
- participă cu factorii interesați la acțiuni pentru cunoașterea și însușirea dispozițiilor legale din domeniul legislației muncii, securității și sănătății în muncă;
- colaborează în vederea recuperării cheltuielilor de spitalizare acordate cetățenilor străini cu ambasade și consulate ale țărilor cu care nu există tratate de colaborare încheiate pe linie de asistență medicală între state;
- vizează Regulamentul de organizare și funcționare și Regulamentul intern în care se stabilesc atribuțiile structurilor medico-administrative;
- răspunde de stabilirea necesarului de materiale consumabile și de birotică în vederea realizării părții corespunzătoare a Planului anual de achiziții al spitalului;
- semnalează în scris conducerii unității și departamentelor interesate și face propuneri cu privire la deficiențele constatate ca urmare a hotărârilor instanțelor judecătorești pronunțate în litigiile în care unitatea este parte, în vederea luării măsurilor corespunzătoare, pentru evitarea repetării unor asemenea deficiențe.

Activitatea compartimentului, în perioada de referință pentru prezentul raport de activitate, a constat în principal în:

- Formularea și depunere de înscrisuri, rezolvarea corespondenței, elaborarea și întocmirea de adrese, răspunsuri, etc.
- Reprezentare în fața tuturor instanțelor de judecată (Judecătorie, Tribunal, Curtea de Apel, Înalta Curte de Casație și Justiție), cu toate activitățile conexe pe care le impune această activitate.
- Constituirea dosarelor de instanță, urmărirea lor, întocmirea și actualizarea permanentă a evidenței acestora, în cadrul unor registre electronice întocmite la nivelul compartimentului.
- Avizarea pentru legalitate a actelor, a contractelor, predate spre avizare compartimentului.
- Redactarea acțiunilor depuse la instanțele de judecată, în toate fazele procesuale, obținerea și depunerea probelor necesare, redactarea de note de ședință și lămuriri scrise la solicitarea instanțelor de judecată.
- Comunicarea către conducerea unității și către compartimentele interesate a soluțiilor instanțelor în dosarele în care unitatea este parte.
- Întreprinderea tuturor demersurilor legale necesare pentru punerea în executare a sentințelor definitive pronunțate în favoarea spitalului.
- Urmărirea și întocmirea evidenței dosarelor aflate în faza executării silite, în care spitalul este parte.
- Reprezentarea în fața organelor de cercetare și/sau urmărire penală, orice activitate care derivă din mandat.
- Reprezentarea în fața executorilor judecătorești investiți cu recuperarea debitelor înregistrate în contabilitatea unității sanitare, și colaborarea cu aceștia în cadrul dosarelor execuționale în care spitalul are calitatea de creditor.
- Colaborarea (la solicitarea conducerii unității) la fundamentarea și elaborarea reglementărilor specifice activității spitalului, constând în proiecte de decizii ale managerului, regulamente, protocoale, proceduri operaționale și alte acte cu caracter normativ elaborate de spital.
- Verificarea legalității actelor cu caracter juridic și administrativ primite spre avizare, și aplicarea vizei corespunzătoare pe acestea, viză pozitivă sau negativă, în funcție de situație.
- Participarea în cadrul comisiilor de cercetare disciplinară prealabilă, constituite la nivelul instituției pentru angajații spitalului.
- Participarea în cadrul ședințelor Consiliului Etic, ale Comisiei de Etică Medicală pentru Studiul Clinic al Medicamentului, ale Comisiei de Monitorizare, ale Echipei de Gestionare a Riscurilor.
- Întocmirea proiectelor și variantelor finale ale contractelor de furnizare servicii medicale încheiate de spital cu alte unități sanitare, ale contractelor de colaborare cu instituții de învățământ liceal și post liceal, precum și universitar, păstrarea fizică în cadrul compartimentului a acestor contracte și păstrarea evidenței lor.
- Întocmirea proiectelor și variantelor finale, ori colaborarea cu celelalte părți contractante la întocmirea contractelor de comodat, de donație și de sponsorizare, ale contractelor de prestări servicii de către spital către alte persoane juridice, verificarea din punct de vedere juridic a celor provenite din afara unității; păstrarea fizică în cadrul compartimentului a acestor contracte și păstrarea evidenței lor.

- Păstrarea fizică în cadrul compartimentului și păstrarea evidenței diverselor contracte, convenții și protocoale de colaborare încheiate de către spital cu alte unități sanitare, sau alte persoane juridice.
- Comunicarea contractelor/convențiilor/protocoalelor care se păstrează în cadrul compartimentului, spre luare la cunoștință și urmărire, precum și pentru punere în aplicare, atât conducerii unității, cât și compartimentelor interesate și/sau implicate în derularea respectivelor contracte.
- Urmărirea și implicarea activă în activitatea de recuperare a cheltuielilor de spitalizare efectuate de către unitatea sanitară cu îngrijirile medicale acordate unor persoane victime ale vătămărilor corporale cauzate de către terți, prin efectuarea demersurilor necesare (pe cont propriu, sau în colaborare cu Serviciul financiar-contabilitate și structurile medicale implicate) și ținerea de evidențe în acest sens
- Întocmirea de notificări scrise pentru recuperarea de către spital a debitelor înregistrate față de unitatea sanitară de către alte persoane fizice sau juridice, de drept public sau privat.
- Întocmirea de solicitări către secțiile/compartimentele medicale ale spitalului, precum și către alte compartimente/servicii/birouri, și obținerea informațiilor și documentelor necesare, cu privire la datele solicitate de către diverși petenți, persoane fizice sau juridice, de drept public sau privat.
- Întocmirea de solicitări către secțiile/compartimentele medicale ale spitalului, precum și către alte compartimente/servicii/birouri, și obținerea informațiilor și documentelor necesare, în vederea formulării de acte procedurale în dosarele de instanță în care unitatea este parte, precum și pentru constituirea probațiunii în beneficiul spitalului.
- Consilierea juridică, informarea și documentarea juridică pentru compartimentele unității, precum și acordarea de consultanță și opinii de natură juridică, la cerere, conducerii unității.
- Studiu și documentare permanentă cu privire la prevederile legale existente, aplicabile activității spitalului în toate domeniile de interes (medical, financiar, juridic, de organizare, etc.), precum și cu privire la dinamica legislativă de interes pentru spital și structurile din cadrul acestuia (noi prevederi legale apărute și modificările legislative).
- Aducerea la cunoștința conducerii și a compartimentelor interesate a noilor prevederi legale apărute, ca și activitate curentă și susținută.
- Relaționare cu persoanele care aduc contracte în unitate sau fac anumite solicitări unității.
- Redactarea și avizarea din punct de vedere juridic a contractelor de achiziție publică și a achizițiilor directe, precum și acordarea de consultanță în domeniul achizițiilor publice, prin consilierul juridic cu atribuții în acest domeniu, precum și:
 - redactarea de notificări de reziliere pentru contractele de achiziție publică;
 - formularea de răspunsuri la clarificări, la notificări prealabile și puncte de vedere conform Legii nr.98/2016 și nr.101/2016;
 - transmiterea dosarelor de achiziții publice și a altor documente către instanțele administrativ-jurisdicționale competente în soluționarea litigiilor, respectiv Consiliul Național de Soluționare al Contestărilor, Curtea de Apel Tg.Mureș și Tribunalul Specializat Mureș.
- prelucrarea cu personalul Biroului de Achiziții Publice și Contractare a legislației în domeniu.

- Redactare de adrese, răspunsuri, alte acte de corespondență, la solicitarea managerului și a membrilor comitetului director.
- De asemenea, în obiectul de activitate al compartimentului, se află și alte activități, care sunt de frecvență mai redusă și anume participarea la negocierile colective purtate cu organizațiile sindicale constituite la nivelul spitalului, întocmirea tuturor documentelor aferente acestei activități (convocatoare, procese verbale ședințe de negociere, adrese către instituții publice implicate în negocierea și înregistrarea Contractului Colectiv de Muncă încheiat la nivel de unitate, etc.) și întocmirea împreună cu celelalte părți participante la negociere a Contractului Colectiv de Muncă încheiat la nivel de unitate.

Precizăm că o parte dintre activitățile detaliate mai sus, au fost împărțite între cei trei consilieri juridici care activează în mod curent în cadrul compartimentului, în timp ce alte activități au fost și sunt desfășurate în comun, la nivelul întregului compartiment.

SINTEZA ACTIVITĂȚII PENTRU PERIOADA 01.01.2017 - 31.12.2017

În concret, rezumând în date statistice, activitatea desfășurată în cadrul Compartimentului juridic în anul 2017, se prezintă după cum urmează:

XI. În perioada de referință respectiv anul 2017 s-a făcut reprezentare juridică și susținerea intereselor legitime ale Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș, în baza delegației date de conducerea spitalului, la instanțele judecătorești de diferite grade, precum și întocmirea și promovarea tuturor documentelor și a actelor procedurale necesare, în:

1. 29 de dosare având ca obiect cauze de natură civilă, penală sau de contencios administrativ, după cum urmează:

a. 1 dosar aferente cauzelor civile având ca obiect pretenții ale unor terțe persoane față de spital (retrocedare imobil pe legea nr. 10), din care:

- 1 dosar preluat din anii anteriori (2013-2014);
- acest dosar a fost finalizat (fiind pronunțată sentință definitive și irevocabile) în cursul anului 2017, finalizându-se cu soluția de admitere în parte a cererii formulată de către spital, efectuându-se reprezentarea unității la un 1 termen de judecată.

b. 9 dosare aferente cauzelor civile având ca obiect litigii de natură comercială, din care:

- 5 dosare preluate din anii anteriori (2012-2016);
- 4 dosare noi constituite în cursul anului 2017.
- dintre acestea, 3 dosare au fost finalizate, soluția definitivă și irevocabilă a instanței fiind aceea de respingere a acțiunii
- un număr de 4 dosare dintre cele menționate mai sus, se află încă pe rolul instanțelor, toate fiind în faza procesuală a judecării în fond, apel sau recurs,

reprezentarea în aceste dosare urmând să fie continuată și în cursul anului 2018.

- în toate aceste dosare, s-au întocmit întâmpinări, precum și răspunsuri la actele procedurale depuse de reclamânți/pârâți/intimați, note de ședință și concluzii scrise, cereri de reexaminare a taxei de timbru, cereri reconvenționale, etc., în acele dosare în care a fost necesar, efectuându-se totodată reprezentarea la un număr de 26 termene de judecată.

c. 10 dosare având ca obiect litigii de muncă, din care:

- 3 dosare preluate din anii anteriori (2016);
- 7 dosare nou constituite în cursul anului 2017.

- dintre acestea, 3 dosare au fost finalizate, soluțiile definitive ale instanțelor judecătorești fiind acelea de admitere ale acțiunilor reclamânților.

- un număr de 6 dosare dintre cele menționate mai sus, se află încă pe rolul instanțelor, aflându-se în faza procesuală a judecării în fond, recurs reprezentarea în aceste dosare urmând să fie continuată și în cursul anului 2018.

- în toate aceste dosare, s-au întocmit un număr de 13 întâmpinări la acțiunile din fond precum și la apelurile formulate, precum și răspunsuri la actele procedurale depuse de reclamânți/intimați, completări și precizări la întâmpinări, note de ședință și concluzii scrise în acele dosare în care a fost necesar, efectuându-se totodată reprezentarea în fața instanțelor de judecată la un număr de 30 de termene de judecată.

d. 9 dosare având următoarele obiecte:

- 1 dosar având ca obiect acțiune în contencios administrativ,
- 2 dosare având ca obiect acțiune în răspundere delictuală,
- 1 dosar având ca obiect ucidere din culpă,
- 1 dosar având ca obiect strămutare,
- 1 dosar având ca obiect constatare nulitate act juridic,
- 1 dosar având ca obiect contestație decizie DSP,
- 1 dosar având ca obiect conflictul de interese,
- 1 dosar având ca obiect anulare proces-verbal de contravenție.

- în toate aceste dosare, s-au întocmit întâmpinări, precum și răspunsuri la actele procedurale depuse de reclamânți/intimați/petenți, completări și precizări la întâmpinări, note de ședință și concluzii scrise în acele dosare în care a fost necesar, de asemenea efectuându-se reprezentarea în fața instanțelor de judecată la un număr de 33 termene de judecată.

e. 2 dosare având ca obiect plângeri contravenționale formulate de către spital față de amenzi contravenționale aplicate de către ANRMAP, dosare în care s-au pronunțat de către instanțele de fond sentințe de respingere a acțiunilor spitalului, într-unul dintre aceste dosare fiind formulat apel față de soluția instanței de fond, ambele cauze aflându-se încă pe rolul instanțelor de judecată, respectiv Tribunalul Mures si Inalta Curte de Casatie si Justitie.

- în aceste dosare (dintre care, unul preluat din anul 2014 și unul nou constituit în 2015) s-au întocmit atât plângerile contravenționale, cât și alte acte procedurale, efectuându-se și reprezentare la un termen de 10 de judecată. Pentru dosarul aflat în apel pe rol la Înalta Curte de Casație și Justiție, a fost pronunțată decizia din data de 14.12.2017 în sensul respingerii apelului formulat de către institutia noastră.

- în dosarele civile la care am făcut referire mai sus, s-a făcut reprezentarea efectivă a unității în fața instanțelor de judecată într-un număr de aproximativ 90 termene de judecată.

- în toate aceste dosare, în cursul anului 2017, s-au întocmit un număr de aproximativ 19 de întâmpinări, completări la întâmpinări sau răspunsuri la întâmpinare, un număr de 10 concluzii scrise, un număr de 11 note de ședință, precum și numeroase alte acte procedurale specifice fiecărei cauze în parte (cereri reconvenționale, cereri de chemare în garanție, cereri de reexaminare taxă timbru, adrese înaintare dovezi ori acte procedurale, răspunsuri la interogatorii ori la solicitări ale instanțelor, etc.).

- dosarele menționate mai sus, în funcție de natura litigiului și de stadiul procesual în care s-au aflat pe durata anului 2017, s-au aflat pe rolul instanțelor de diverse grade (judecătorii, tribunale, curți de apel și Înalta Curte de Casație și Justiție), atât din Târgu Mureș, cât și din țară.

2. 143 aflate pe rolul instanțelor de judecată în calitate de parte civilă, din care:

- a. 40 cauze penale, aferente dosarelor întocmite în anul 2017 – în aceste cauze s-au întocmit acțiunile de constituire de parte civilă, și s-a efectuat urmărirea lor, iar în cele finalizate pe fondul cauzei, unde a fost cazul, au fost întocmite documentele pentru căile de atac aferente sau pentru notificarea inculpaților în vederea achitării către spital a cheltuielilor de spitalizate ocazionate de asistența medicală acordată părților vătămate din respectivele dosare;
- b. 103 cauze penale, aferente dosarelor din anii anteriori, aflate încă în curs (pe rolul instanțelor în diverse faze procesuale) – în acestea cauze s-a efectuat urmărirea lor, iar în cele finalizate pe fondul cauzei, unde a fost cazul, au fost întocmite documentele pentru căile de atac aferente, sau pentru punerea lor în executare;
- c. s-au întocmit acte procedurale în dosarele penale menționate mai sus, în vederea recuperării cheltuielilor de spitalizare, după cum urmează:
 - solicitări către organele de cercetare și urmărire penală (inspectorate de poliție și parchete) - 785 solicitări
 - solicitări către instanțele de judecată privind comunicarea sentințelor penale privind cauzele aflate pe rol – 115 adrese
 - au fost promovate 50 de apeluri
 - au fost întocmite adrese de menținere a pretențiilor civile sau alte precizări, în număr de 81 de adrese;

3. s-a mai efectuat reprezentarea unității, la solicitarea și în baza delegării date de către conducerea spitalului, în fața executorilor judecătorești, la alte organe cu activitate jurisdicțională, autorități, instituții publice și alte persoane juridice de drept public sau privat, precum și în fața organelor de cercetare și urmărire penală, și la executorii judecătorești.
4. 500 dosare juridice întocmite în anul 2017 – în aceste dosare s-au întocmit acțiunile de constituire de parte civilă, și s-a efectuat urmărirea lor, iar în cele finalizate pe fondul cauzei, unde a fost cazul, au fost întocmite documentele pentru căile de atac aferente sau pentru notificarea inculpaților în vederea achitării către spital a cheltuielilor de spitalizare ocazionate de asistența medicală acordată părților vătămate din respectivele dosare.
5. la nivelul consilierului juridic dedicat Biroului de Achizitii Publice si Contractare activitatea se concretizeaza in:
 - întocmirea si avizarea a 380 acorduri-cadru;
 - întocmirea si avizarea a 1940 contracte subsecvente;
 - întocmirea si avizarea a 104 acte aditionale la contracte subsecvente;
 - avizarea a 1325 achizitii directe;
 - avizarea a 48 dosare de negociere fara publicarea prealabila a unui anunt de participare si întocmirea contractelor de furnizare aferente;
 - întocmirea de raspunsuri pentru 87 notificari prealabile formulate in temeiul Legii nr.101/2016;
 - întocmirea de puncte de vedere si transmiterea copiilor de pe dosare in 41 contestatii formulate de catre ofertanti la procedurile de achizitii publice si inaintate Consiliului National de Solutionare a Contestatiilor;
 - formularea de intampinari si reprezentarea in 7 plangeri formulate la deciziile CNSC si inaintate Curtii de Apel Tg.Mures;
 - formularea de intampinare, depunere dosar achizitie si alte documente precum si reprezentare pentru o cauza aflata pe rolul Tribunalului Specializat Mures.

- XII. S-au identificat un număr de 1974 de cazuri de vătămări corporale, înregistrate ca atare în raportările spitalului, aferent anilor 2013-2017, cazuri pentru care au fost efectuate demersurile la organele de urmărire/cercetare penală în vederea identificării dosarelor penale și întocmirii constituirilor de parte civilă fiind întocmite un număr de 1540 de adrese.
- XIII. S-au efectuat notificări de plată a debitorilor cheltuielilor de spitalizare aferente constituirilor de parte civilă din dosarele penale în număr de 463 de notificări.
- XIV. S-au făcut demersurile legale pentru legalizarea cu mențiunea „definitiv” a unui număr de 115 de decizii penale.

S-au în executare silită în cursul anului 2017 un număr de 50 de dosare penale, în vederea recuperării cheltuielilor de spitalizare pentru care s-a făcut constituirea de parte civilă. În acest scop, s-au contractat serviciile Biroului Executorului Judecătoresc Szekely Szabolcs, Biroul Executorului Judecătoresc Cotfas Tudor (competență Curtea de Apel Târgu Mureș), ale Biroului Executorului Judecătoresc Manchievici Marin (competență Curtea de Apel Cluj), ale Biroului Executorului Judecătoresc Tudor Vasile Petru (competență Curtea de Apel Alba), Biroului Executorului Judecătoresc Beiușan Gheorghe (competență Curtea de Apel Oradea), Biroului Executorului Judecătoresc Nica Gabriel (competență Curtea de Apel Suceava), Biroului Executorului Judecătoresc Tereacă Cornel Toma (competență Curtea de Apel Brașov), Biroului Executorului Judecătoresc Bălan Ioan (competență Curtea de Apel Bacău), Societatea Civilă Profesională de Executori Judecătorești „Pavel și Mușat” (competență Curtea de Apel Ploiești), Societatea Civilă Profesională de Executori Judecătorești “Duica Claudiu și Duica Alexandra Claudia” (competență Curtea de Apel București). Menționăm că, pe lângă dosarele care au fost puse în executare în anul 2017, s-a întocmit evidența separată, cronologică, pe registre electronice, a dosarelor puse în executare pentru fiecare birou execuțional în parte, iar împreună cu Serviciul financiar-contabilitate s-a întocmit evidența sumelor încasate, sau de achitat, după caz, în respectivele dosare.

În dosarele execuționale, acolo unde a fost necesar, au fost întocmite un număr de 10 întâmpinări la contestațiile la executare promovate de către debitori.

De asemenea, în activitatea de urmărire a dosarelor aflate în executare, au fost întocmite un număr de 58 referate de necesitate privind plata cheltuielilor de executare sau cheltuieli extrajudiciare, în vederea aprobării de către conducerea spitalului. Colaborarea cu executorii judecătorești a fost activă, fiind transmise către aceștia a unui număr de 30 de adrese. În vederea înregistrării de către Serviciul financiar-contabil a sumelor reprezentând cheltuieli de spitalizare, dobânzilor legale și cheltuieli de executare au fost comunicate către acest serviciu, procesele verbale, încheierile și dispozițiile de poprire transmise de către executorii judecătorești.

- XV. S-au întocmit referate în vederea scoaterii din evidența contabilă a unui număr de 189 de cazuri penale, în care nu erau întrunite condițiile răspunderii civile delictuale față de spital, în ceea ce privește repararea prejudiciului produs furnizorului de servicii medicale prin vătămarea corporală a unor terțe persoane.
- XVI. Urmare a demersurilor efectuate în dosarele penale, s-au încasat sumele pentru care s-au făcut constituiri de parte civilă, într-un număr de 158 dosare, totalizând o sumă de 1.456.618,19 lei, din care 1.238.163,76 lei reprezentând debit cheltuieli spitalizare părți vătămăte, 90.011,15 lei reprezentând dobânzi legale, 2.337,87 lei reprezentând cheltuieli de executare recuperate de către spital, totalizând astfel un total de 1.548.967,21 lei încasări.
- XVII. S-au întocmit un număr de 151 acțiuni civile la instanțele civile, în vederea recuperării cheltuielilor de spitalizare pentru persoanele care au suferit vătămări corporale de la terți, însă pentru care în dosarele penale în care spitalul era constituit ca parte civilă organele de cercetare/urmărire penală au dispus scoaterea de sub urmărire penală sau neînceperea urmăririi penale, pentru diverse motive, fără a constata însă lipsa de culpă a învinuitului.

debitor. De asemenea, în aceste dosare s-au întocmit un număr de 30 răspunsuri la întâmpinare, un număr de 26 completări la cererile de chemare în judecată, un număr de 9 renunțări la pretenții ca urmare a achitării debitului, un număr de 7 cereri reexaminare taxă de timbru, un număr de 2 cereri de repunere pe rol. De asemenea au fost promovate 4 apeluri și 24 adrese către Parchetele de pe Lângă Judecătorii pentru obținerea datelor de identificare a asiguratorilor de răspundere civilă.

- XVIII.** S-a întocmit evidența separată, cronologică, pe registre electronice, a dosarelor civile și a celor penale, iar împreună cu Serviciul financiar-contabilitate s-a întocmit evidența sumelor încasate, sau de achitat, după caz, în respectivele dosare. De asemenea, pentru urmărirea lor, s-a întocmit evidența separată a dosarelor date spre executare silită.
- XIX.** S-au făcut demersuri pentru procurarea înscrisurilor justificative pentru susținerea actelor procedurale promovate de Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș în dosarele vizând litigii de muncă, civile și comerciale, aflate pe rolurile instanțelor, sau înscrisurile necesare în apărare în respectivele dosare, înscrisurile fiind ulterior depuse în dosare.
- XX.** S-au întocmit documente de corespondență și s-au trimis acte doveditoare către diverse persoane juridice care au formulat pretenții financiare față de spital (furnizori utilități, societăți comerciale, birouri ale executorilor judecătorești).
- XXI.** S-au întocmit notificări ale persoanelor (angajați ai SCJU Târgu Mureș) care prin fapta lor au adus prejudicii spitalului.
- XXII.** S-a efectuat, în mod permanent activitatea de documentare juridică, prin studiul actelor normative nou apărute, publicate în Monitorul Oficial, a doctrinei juridice și a jurisprudenței Curții Constituționale și instanțelor judecătorești în domeniul de interes în vederea fundamentării lucrărilor cu caracter juridic și pentru oferirea de consultanță conducerii și compartimentelor funcționale ale unității, la solicitarea acestora.
- XXIII.** S-a colaborat la redactarea proiectelor de contracte și de acte adiționale încheiate de Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș cu terții precum și la negocierea clauzelor legale contractuale (contracte de sponsorizare, de donație, de prestări servicii, de furnizare de servicii medicale, de comodat, etc.), după cum urmează:

1. contracte de colaborare privind acordarea asistenței medicale de urgență – un număr de 10 contracte elaborate în cadrul Compartimentului juridic;
2. contracte de colaborare pentru desfășurarea activităților de învățământ medico-farmaceutic liceal, post-liceal, universitar și post-universitar – un număr de 6 contracte elaborate în cadrul Compartimentului juridic;
3. contracte de furnizare servicii medicale către alte unități sanitare și întreaga corespondență aferentă încheierii acestora, precum și acte adiționale la aceste contracte – un număr de 31 contracte elaborate de către Compartimentul juridic, precum și acte adiționale la acestea când a fost necesar, dar și numeroase acte de corespondență (note interne către compartimentele implicate din cadrul unității, pentru furnizare de date, ori pentru comunicarea contractelor încheiate, adrese către unitățile sanitare beneficiare, etc.), precum și alte 3 contracte elaborate de către alte unități sanitare și verificate în cadrul Compartimentului juridic;

4. contracte de prestări servicii medicale către persoane juridice terțe – un număr de 14 contracte;
 5. protocoale privind transferul interclinic al pacientului critic – un număr de 6 protocoale elaborate în cadrul Compartimentului juridic.
- XXIV.** S-a verificat legalitatea actelor cu caracter juridic și administrativ primite spre avizare, emițându-se avize pozitive ori negative , în funcție de situație (3197 de avize).
- XXV.** La solicitarea conducerii, ori a compartimentelor care le-au elaborat, s-a colaborat la fundamentarea și elaborarea reglementărilor specifice activității spitalului, constând în proiecte de decizii ale managerului, regulamente și alte acte cu caracter normativ elaborate de spital.
- XXVI.** S-au avizat din punct de vedere juridic, la solicitarea conducerii, documentele cu caracter juridic emenate de la Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș.
- XXVII.** S-a colaborat cu personalul celorlalte compartimente ale unității, în vederea efectuării unor lucrări de competența acestora, acordându-se consultanță, sau în vederea obținerii de date ori informații din activitatea respectivelor compartimente, necesare întocmirii lucrărilor juridice.
- XXVIII.** Pentru obținerea de informații, date, documente de la compartimentele/birourile/secțiile/serviciile din cadrul unității, în vederea formulării de răspunsuri în activitatea de soluționare a corespondenței repartizată Compartimentului juridic, ori pentru constituirea apărării și probațiunii în dosarele în care unitatea a fost/este parte, s-au elaborat un număr aproximativ de 360 de note interne. De asemenea, pentru informarea conducerii unității (manager și/sau directori, ori comitet director) cu privire la diverse aspecte legislative, ori legate de activitatea Compartimentului juridic, sau de diverse problematici repartizate acestuia spre soluționare, cu fost întocmite un număr de aproximativ 112 note de informare.
- XXIX.** S-au asigurat condițiile de informare și documentare juridică pentru personalul unității.
- XXX.** S-a participat, în calitate de invitați la sedințele Comitetului director al unității.
- XXXI.** Pe durata absențelor din unitate pentru concedii, ale consilierului juridic din cadrul Biroului Achiziții Publice și Contractare, s-au avizat din punct de vedere juridic actele întocmite de respectivul birou, s-a oferit consultanță angajaților Biroului Achiziții Publice și Contractare cu privire la prevederile legale aplicabile.
- XXXII.** S-au întocmit documentele necesare și s-au efectuat demersuri pentru obținerea anexelor necesare, pentru purtarea corespondenței cu diverse instituții publice, persoane fizice și juridice:
1. corespondență purtată cu Agenția Națională de Integritate – s-au elaborat un număr de 5 răspunsuri;

2. corespondență purtată cu Direcția Națională Anticorupție – Serviciul Teritorial Mureș – s-a elaborat 1 răspuns;
3. corespondență purtată cu Casa de Asigurări de Sănătate Mureș – se elaborează în cursul unui an calendaristic, însă în anul 2017 s-au elaborat un număr de 3 adrese;
4. corespondență purtată cu Ministerul Sănătății – s-au elaborat un număr de 9 răspunsuri/adrese;
5. corespondență purtată cu alte spitale ori unități sanitare de alt tip: servicii județene de ambulantă de exemplu (exceptând adresele numeroase elaborate în activitatea de negociere a unor clauze contractuale pentru contractele de furnizare servicii medicale, de prestări servicii medicale, ori pentru diverse convenții sau protocoale) – s-au elaborat un număr de 11 de adrese;
6. corespondență purtată cu diverse instanțe din țară (solicitări altele decât actele procedurale depuse în dosarele în care unitatea sanitară este parte procesuală) – s-au elaborat un număr de 20 de răspunsuri;
7. corespondență purtată cu instituții diverse (Primăria Târgu Mureș, Consiliul Județean Mureș, etc.) – s-au elaborat un număr de 10 de adrese/răspunsuri;
8. corespondență purtată cu diverse cabinete de avocatură din țară, cu privire la solicitarea unor documente medicale – s-au elaborat un număr de 10 răspunsuri;
9. corespondența primită și soluționată de către Compartimentul Juridic – 3890 documente.

XXXIII. S-a participat în calitate de membru-secretar în cadrul comisiilor de cercetare disciplinară prealabilă (un număr de 10 comisii).

XXXIV. S-a participat în calitate de invitat în cadrul Consiliului Etic, așa cum era acesta organizat anterior intrării în vigoare a prevederilor Ordinului Ministrului Sănătății nr. 145/2015 - pentru aprobarea componenței și a atribuțiilor consiliului de etică ce funcționează în cadrul spitalelor, întocmindu-se întreaga documentație aferentă acestora (procese verbale, convocatoare, adrese de solicitare lămuriri, răspunsuri către petenți privind rezultatul verificărilor etc.). Ulterior intrării în vigoare a Ordinului Ministrului Sănătății nr. 145/2015 - pentru aprobarea

compenței și a atribuțiilor consiliului de etică ce funcționează în cadrul spitalelor, s-a participat în calitate de membru, ori membru supleant, la ședințele acestui consiliu.

XXXV. S-a participat, în calitate de membru, în mai multe comisii și comitete, după cum urmează: Comisia de Etică Medicală pentru Studiul Clinic al Medicamentului, Comisia de Monitorizare și Echipa de gestionare a riscurilor.

XXXVI. S-au avizat din punct de vedere juridic documentele (decizii, acte adiționale, contracte de muncă, etc.) întocmite de Serviciul Resurse Umane, asigurându-se consultanță, la cerere, pentru întocmirea corectă a acestora.

XXXVII. S-au îndeplinit și alte sarcini stabilite de conducerea unității, în limita competențelor angajaților compartimentului și cu respectarea prevederilor legale.

XXXVIII. 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, diverse notificări ale unor debitori identificați din evidențele financiar-contabile ale spitalului de către Serviciul financiar-contabilitate, la solicitarea acestui serviciu, precum și numeroase note interne și note de informare impuse de activitatea desfășurată în cadrul compartimentului, așa cum a fost descrisă mai sus.

DATE REFERITOARE LA ACTIVITATEA CELORLALTE SERVICII

1. Compartimentul Relații cu publicul a derulat în cursul anului 2017 următoarele activități:

- Soluționarea petițiilor adresate Spitalului Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș – 309 petiții;
- Soluționarea solicitărilor adresate instituției în baza Legii 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public – 9 solicitări;
- Organizarea de conferințe de presă (5 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.

2. PSI și SSM

În cursul anului 2017, Compartimentul de pompieri a derulat, în special, următoarele activități:

- Instruirea personalului nou angajat pe linie de Situații de Urgență - 848 instruirii introductiv generale pentru noi angajați, dintre care 288 medici rezidenți, 35 medici specialiști, 341 personal medical și auxiliari (asistenți, infirmieri, îngrijitoare de curățenie, brancardieri, personal tehnico-administrativ) și 184 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 2017 s-au efectuat 848 instruirii introductiv generale pentru noi angajați, dintre care 288 medici rezidenți, 35 medici specialiști, 341 personal medical și auxiliari (asistenți, infirmieri, îngrijitoare de curățenie, brancardieri, personal tehnico-administrativ) și 184 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.

DR. CLAUDIU ION PUIAC

MANAGER

SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ TÂRGU MUREȘ

