



CONSILIUL JUDEȚEAN ALBA
SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ ALBA IULIA
ALBA IULIA, Bd.Revoluției 1989, nr.23,
Jud. Alba, cod 510007, cod fiscal 4613342
Telefon 0258-820825, Fax 0258-835729
Operator de date cu caracter personal nr. 14839
www.spitalalba.ro



RAPORT DE ACTIVITATE 2021

SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ ALBA IULIA



Cuprins

CUVÂNT ÎNAINTE.....	2
I. INTRODUCERE.....	5
Despre Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia.....	5
Priorități manageriale.....	7
Cadrul normativ și legislația specifică:.....	9
II. DESCRIEREA SITUAȚIEI ACTUALE A SPITALULUI JUDEȚEAN DE URGENȚĂ ALBA IULIA	9
Tipul și profilul spitalului	10
Caracteristici relevante ale populației deservite.....	11
Analiza nevoilor populației deservite și stabilirea direcțiilor strategice de acțiune.....	12
Direcții strategice de acțiune	14
Structura Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia.....	15
Avize, autorizații și certificări ale Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia.....	18
Alte avize, autorizații și certificări	19
Lucrări/proiecte de reabilitare, modernizare finalizate.....	19
Lucrări/proiecte de reabilitare, modernizare, dotare în curs de desfășurare sau care urmează să fie demarate, în conformitate cu obiectivele Planului strategic	20
Diversificarea serviciilor medicale acordate pacienților, în conformitate cu obiectivele Planului Strategic	24
Situația resurselor umane	26
Situația dotării spitalului	27
III. ACTIVITATEA MEDICALĂ. DIRECTOR MEDICAL	31
IV. ACTIVITATEA DE ÎNGRIJIRI MEDICALE. DIRECTOR ÎNGRIJIRI	45
VI. ACTIVITATEA SERVICIULUI DE PREVENIRE A INFECȚIILOR ASOCIATE ASISTENȚEI MEDICALE	81
VII. ACTIVITATEA SERVICIULUI REURSE UMANE ȘI RELAȚII CU PUBLICUL	103
VIII. ACTIVITATEA SERVICIULUI FINANCIAR-CONTABILITATE	111
IX. ACTIVITATEA SERVICIULUI ACHIZIȚII, APROVIZIONARE ȘI TRANSPORT	164
X. ACTIVITATEA SERVICIULUI TEHNIC, ADMINISTRATIV ȘI PSM.....	170
XI. ACTIVITATEA SERVICIULUI DE INFORMATICĂ ȘI STATISTICĂ MEDICALĂ.....	186
XII. ACTIVITATEA COMPARTIMENTULUI JURIDIC	189
XIII. ACTIVITATEA COMPARTIMENTULUI AUDIT	192
XIV. ACTIVITATEA SERVICIULUI DE MANAGEMENT AL CALITĂȚII SERVICIILOR DE SĂNĂTATE 199	
XV. ACTIVITATEA UPU-SMURD	206
XVI. OBIECTIVELE SPITALULUI JUDEȚEAN DE URGENȚĂ ALBA IULIA 2022-2023.....	236
Obiective.....	236
Planificarea activităților specifice.....	238
Rezultate așteptate	243

CUVÂNT ÎNAINTE

Raportul de activitate aferent anului 2021 relevă provocările unui an în care sistemul sanitar a continuat să fie puternic marcat de pandemia COVID-19. Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia a fost desemnat prin *Ordinul Ministerului Sănătății nr. 434 din 26 martie 2021 privind aprobarea Planului de măsuri pentru organizarea spitalelor și a unităților de dializă în contextul pandemiei de COVID-19 și a listei spitalelor și unităților de dializă care asigură asistența medicală pentru pacienți, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, conform clasificării spitalelor în 3 niveluri de competență*, în rândul spitalelor de nivel I care tratează pacienții diagnosticați cu COVID-19. Astfel, în conformitate cu ordinul mai sus menționat la nivelul spitalului au fost furnizate servicii de evaluare prin internare de zi, precum și prin internare continuă pacienților diagnosticați cu COVID-19 cu forme ușoare, medii, severe sau critice și pacienților diagnosticați cu COVID-19, cu forme critice, cu necesar de dializă. În acest sens, au fost organizate următoarele secții: Boli infecțioase cu 46 de paturi, ATI-COVID, compartiment cu structură flexibilă a cărui număr de paturi a variat în funcție de necesități, ZONA de IZOLARE ce a inclus și salonul de dializă pentru pacienții critici, Compartiment internare de zi Pneumologie, ce ulterior a devenit Centru de evaluare a pacienților adulți diagnosticați cu COVID-19. Pe parcursul anului 2021, în perioadele cu incidență crescută, atât în secția Boli infecțioase, cât și în secția ATI-COVID a fost necesară suplimentarea paturilor pentru a putea prelua pacienții diagnosticați cu COVID-19 ce au necesitat îngrijiri medicale. În lupta cu COVID-19, personalul medical a demonstrat, în toată această perioadă, o forță incredibilă și o reziliență deosebită, depunând un efort prelungit pentru a asigura asistența medicală necesară tuturor pacienților care s-au adresat spitalului nostru, mai ales în perioadele cu o incidență foarte crescută a cazurilor de COVID-19 și în perioadele în care numărul cazurilor severe sau critice a fost foarte ridicat.

Totodată, pe parcursul anului 2021, fiind unitatea sanitară reprezentativă la nivelul județului Alba, cu profil de urgență, Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia a continuat să aibă o adresabilitate destul de ridicată inclusiv în perioadele în care internările pentru cazurile non-urgente au fost suspendate, conform legislației în vigoare. Astfel, pe tot parcursul anului 2021 în cadrul SJU Alba Iulia am răspuns tuturor solicitărilor de urgență, în multe perioade UPU regăsindu-se supraaglomerat, și totodată am furnizat serviciile medicale programate, atât sub aspectul spitalizărilor continue sau de zi, cât și sub aspectul consultațiilor de ambulatoriu.

Astfel, în intervalul 2020-2021, Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia a acordat asistență medicală pacienților diagnosticați cu COVID-19, prin secțiile Boli infecțioase, ATI-COVID, UPU, Compartiment Pneumologie, iar prin secțiile non-COVID a asigurat acordarea asistenței medicale pacienților care s-au adresat spitalului pentru tratamentul altor patologii, de urgență sau programat, prin spitalizare continuă, de zi sau în regim de ambulatoriu.

Sub aspectul asistenței medicale acordate pacienților suspecti/diagnosticați cu COVID-19, subliniem următoarele:

- Secția Boli infecțioase, dedicată pacienților diagnosticați cu COVID-19, cu un număr de 46 de paturi, a tratat pe parcursul anului 2021 peste **1040 de pacienți diagnosticați cu COVID-19**.
- În compartimentul ATI-COVID, a cărui structură a fost permanent adaptată, cu sprijinul DSP Alba, pentru a acoperi nevoile de asistență medicală de tip terapie intensivă pentru pacienții diagnosticați cu COVID-19, cu forme severe sau critice, au fost îngrijiți în anul 2021 un număr

de **272 pacienți** Covid Pozitiv în stare critică. Situația lunară a pacienților Covid pozitiv fiind următoarea:

- Luna IANUARIE 2021 – 52 cazuri
 - Luna FEBRUARIE 2021 – 35 cazuri
 - Luna APRILIE 2021 – 7 cazuri
 - Luna MAI 2021 – 8 cazuri
 - Luna IUNIE 2021 – 3 cazuri
 - Luna IULIE 2021 – 2 cazuri
 - Luna AUGUST 2021 – 3 cazuri
 - Luna SEPTEMBRIE 2021 – 22 cazuri
 - Luna OCTOMBRIE 2021 – 60 cazuri
 - Luna NOIEMBRIE 2021 – 62 cazuri
 - Luna DECEMBRIE 2021 – 18 cazuri
- Prin Compartimentul Pneumologie, cu sprijinul Dispensarului TBC, a fost organizată activitatea de evaluare a pacienților diagnosticați cu COVID-19, în regim de spitalizare de zi; Pe parcursul anului 2021 au beneficiat de evaluare , prin spitalizare de zi, un număr de **1919 pacienți**.
- În intervalul 2020-2021 la nivelul Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia a funcționat Echipa de management a cazurilor COVID-19, sub coordonarea directorului medical, Dr. Silviu-Dan Crainic. Echipa a fost formată din medicul șef al secției Boli infecțioase, Dr. Corina Maniu, medicul șef al Serviciului de prevenire al infecțiilor asociate asistenței medicale, Dr. Simona Căbulea, medicul șef UPU-SMURD, Dr. Aurel Crișan și medicul șef ATI, Dr. Silviu Tuzeș. Echipa a avut rolul de a reglementa și de a organiza modul de desfășurare a activității medicale în contextul pandemiei de COVID-19, pentru a preveni și limita răspândirea infecțiilor cu virusul SARS-CoV-2 în rândul pacienților și a personalului SJU Alba Iulia și de a susține personalul medical în identificarea soluțiilor potrivite pentru gestionarea cazurilor suspecte/confirmate cu COVID-19. În acest sens, echipa a asigurat sprijinul permanent al personalului medical din spital, prin organizarea unei linii de gardă.
- Laboratorul de genetică și diagnostic molecular, înființat la începutul anului 2020, și-a continuat activitatea, funcționând neîntrerupt pe tot parcursul anului 2021. Astfel SJU Alba Iulia a continuat efectuarea testelor RT-PCR pentru determinarea COVID-19 în laboratorul propriu. Activitatea desfășurată în cadrul Laboratorului de diagnostic molecular permis testarea pacienților, a personalului medico-sanitar, dar și a populației de la nivelul județului Alba, în conformitate cu prevederile Metodologiei de caz, elaborată de Institutul Național de Sănătate Publică și emiterea rezultatelor în cursul aceleași zile. Astfel, a fost posibilă depistarea precoce și limitarea focarelor de infecție cu virusul SARS-CoV-2, identificate la nivelul comunității. Pe parcursul anului 2021 în cadrul Laboratorului de genetică și diagnostic molecular au fost procesate **99.909** de teste prin metoda RT-PCR (reacție de polimerizare în lanț), din care:
- 86.523 teste conform metodologiei
 - 13386 teste la cerere (cu plată)
- Pe parcursul anului 2021, UPU-SMURD a desfășurat o activitate deosebit de complexă, având o adresabilitate ridicată, atât în rândul pacienților suspecti/confirmați cu COVID-19, cât și în rândul pacienților care s-au adresat Unității de Primire Urgențe pentru alte afecțiuni. Pe tot parcursul pandemiei, UPU-SMURD a fost una dintre structurile cheie la nivelul spitalului în implementarea măsurilor de prevenire și limitare a răspândirii SARS-COV-2. Pe parcursul anului 2021 au fost furnizate **38431** de consultații în Unitatea de Primire Urgențe.
- Având în vedere specificul activității medicale, nevoia de a asigura promptitudine, calitate și siguranță în desfășurarea actului medical, personalul medico-sanitar și auxiliar s-a aflat constant în situația de a se adapta rapid la noi reglementări privind modul de lucru, la cadrul

legislativ specific stării de urgență/de alertă, aflat în permanentă actualizare, dar și la noi sarcini și noi abordări terapeutice.

- Pe parcursul acestui an, adresabilitatea Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia a fost în continuare ridicată în toate secțiile și compartimentele spitalului, spitalul nostru continuând să asigure asistența medicală necesară pacienților cu alte afecțiuni decât COVID-19, în regim de ambulatoriu, spitalizare de zi și continuă.
- Sinteza principalilor indicatori la nivelul anului 2021:
 - ICM-ul realizat de Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia în anul 2020 este: 1,6815
 - Durata medie de spitalizare pe spital (DRG): 6,60, iar pentru cronici 16,27 și Îngrijiri paliative 5,09
 - Numărul total de bolnavi externați în anul 2021: 28.630 din care 15.658 cazuri spitalizare continuă și 12.972 cazuri spitalizare de zi
 - Rata de utilizare a paturilor pe spital: 53,39
 - Procentul bolnavilor cu intervenții chirurgicale din totalul bolnavilor externați din secțiile chirurgicale: 75,45
 - Numărul mediu de bolnavi consultați pe un medic în camera de gardă UPU: 1.890,05.
 - Numărul mediu de bolnavi externați pe un medic: 266,96
 - Numărul mediu de consultații/medic în Ambulatoriu cu cabinete de specialitate: 994,30
- Structura de personal a fost permanent adaptată, pentru a răspunde cât mai bine contextului pandemic.
- De asemenea, pe tot parcursul anului 2021, Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia a continuat lucrările la obiectivele de investiții, demarate în cursul anului precedent, precum:
 - Finalizarea lucrărilor de reabilitare energetică a Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia
 - Reparație capitală Post Trafo Spital
 - Construire scară exterioară de evacuare la Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia
 - Finalizarea mansardării corpurilor C*D și relocarea secțiilor Neurologie și ORL în noua locație
 - Demararea lucrărilor de modernizare secția Cardiologie
 - Construire Secție Psihiatrie acuți
- În cursul anului 2021 a fost finanțat proiectul Consolidarea capacității Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia în gestionarea crizei sanitare COVID-19, proiect depus spre finanțare către Autoritatea de Management pentru Programul Operațional Infrastructură Mare, Componenta 1, Axa prioritară Protejarea sănătății populației în contextul pandemiei cauzate de COVID-19.
- Au fost demarate noi proiecte ce vizează investiții majore nivelul Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia, prin care dorim să răspundem cât mai bine nevoilor de servicii medicale ale populației deservite; proiectele au fost depuse spre finanțare prin programul PNRR, fiind la această dată avizate de Ministerul Sănătății din punct de vedere al gradului de maturitate: Construire și dotare Secția de Oncologie, Compartiment Radioterapie și Compartiment Cardiologie intervențională, Construire Secție Boli infecțioase, Construire Secție Psihiatrie cronici.
- Pe parcursul anului 2021 au fost organizate două campanii de vaccinare adresate personalului medico-sanitar propriu și din județ. Centrul de vaccinare a fost deservit de personalul spitalului și a funcționat pe parcursul ambelor campanii: vaccinarea inițială cu schema completă și vaccinarea personalului medico-sanitar propriu cu doza booster.
- Mulțumim întregului personal medical pentru profesionalismul și compasiunea cu care oferă îngrijirile necesare fiecărui pacient și mulțumim totodată personalului de suport și tuturor celor care lucrează pentru a oferi cadrul necesar furnizării unor servicii medicale de calitate.

I. INTRODUCERE

Despre Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia

Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia este unitatea reprezentativă a sistemului sanitar din județ, fiind unitatea sanitară cu paturi, de utilitate publică cu personalitate juridică, subordonată Consiliului Județean Alba, proprietate publică, care asigură servicii medicale (preventive, curative și de recuperare), funcționând pe principiile prevăzute în Legea nr.95/2006, cu modificările și completările ulterioare.

Sediul administrativ al Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia este situat în *Str. Bld. Revoluției 1989, nr. 23, Localitatea Alba Iulia, Județul Alba.*

Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia colaborează cu Consiliul Județean Alba, Direcția de Sănătate Publică Alba, Municipality Alba Iulia, Ministerul Sănătății, Autoritatea Națională de Management în Sănătate (ANMCS), având ca și ordonator de credite, Consiliul Județean Alba.

Conform Ordonanței de Urgență nr.162/2008 privind transferul ansamblului de atribuții și competențe exercitate de Ministerul Sănătății către autoritățile administrației publice locale, managementul asistenței medicale al Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia este în subordinea Consiliului Județean Alba.

Sarcina prioritară a Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia o reprezintă asigurarea asistenței medicale de specialitate, spitalicească și ambulatorie. Înființat în anul 1973, în baza Decretului nr.296/1973, în scopul de a asigura servicii medicale de specialitate, spitalul are în structura sa secții distincte pentru tratamentul și îngrijirea bolnavilor, serviciile medicale fiind constant diversificate în funcție de nevoile populației deservite.

Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia, reprezintă unitatea sanitară cea mai complexă a județului Alba, asigurând asistența medicală de specialitate pentru 323.879 de locuitori ai județului, îndeplinind totodată și funcția de Spital de Urgență. Unitatea sanitară are în prezent 763 de paturi, 25 paturi spitalizare de zi, Unitate de Primiri Urgente 5 paturi și 14 paturi pentru însoțitori, acoperind peste 25 de specialități medicale. Unitatea sanitară oferă de asemenea, în cadrul Ambulatoriului Integrat al Spitalului cu cabinete de specialitate, servicii medicale în regim de ambulatoriu pentru specialități clinice.

Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia își extinde contant paleta de servicii medicale acordate pacienților. Au fost dotate cu aparatură nouă și performantă mai multe secții și compartimente, care la acest moment corespund standardelor internaționale, iar o atenție deosebită s-a acordat condițiilor hoteliere.

Gama de servicii medicale acordate pacienților a fost extinsă începând cu anul 2011 și până în prezent cu: servicii medicale de spitalizare de zi, servicii medicale de Îngrijiri Paliative, servicii medicale de spitalizare continuă acordate în cadrul unor compartimente de specialități medicale nou înființate (pneumologie, hematologie, psihiatrie cronici, recuperare medicală – ortopedie traumatologie, cronici, chirurgie vasculară, endocrinologie), servicii de investigații paraclinice – RMN și respectiv investigații medicale în cadrul Laboratorului de endoscopie digestivă diagnostică și terapeutică și al Laboratorului de endoscopie bronșică, chirurgie toracică.

În cadrul spitalului se desfășoară activitate de educație medicală pentru medici, asistenți medicali și alt personal, cu respectarea drepturilor pacienților, a eticii și deontologiei medicale. Activitățile de învățământ/practică medicală se desfășoară sub îndrumarea personalului didactic al unității de învățământ și sub coordonarea și supravegherea personalului de specialitate al spitalului.

Aceste activități sunt organizate astfel încât să consolideze calitatea actului medical, cu respectarea drepturilor pacientului, a confidențialității datelor, a eticii și deontologiei medicale. Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia are în prezent acorduri de colaborare cu Universitatea 1 Decembrie 1918 din Alba Iulia, pentru desfășurarea activității de practică a studenților care se pregătesc în specialități precum *Kinetoterapie* sau *Terapie ocupațională*. Totodată, în cadrul spitalului sunt organizate activități de practică medicală a elevilor de la școlile postliceale sanitare și a absolvenților în domeniu, în colaborare cu școlile din județ și cu Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România, filiala Alba. Începând cu 31.01. 2020, Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia a obținut Avizul Ministerului Sănătății pentru derularea programelor de rezidențiat în 16 specialități: Anestezie și Terapie Intensivă, Boli infecțioase, Cardiologie, Chirurgie generală, Gastroenterologie, Medicină de urgență, Medicină fizică și reabilitare, Medicină internă, Neonatologie, Neurologie, Obstetrică-ginecologie, Oncologie medicală, Ortopedie și traumatologie, Otorinolaringologie, Pediatrie și Psihiatrie.

Spitalul asigură condiții de investigații medicale, tratament, cazare, igienă, alimentație și de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale și are obligația de a acorda primul ajutor și asistenta medicală de urgență oricărei persoane care se prezintă la spital, dacă starea sănătății persoanei este critică.

Unitatea sanitară va fi în permanentă pregătită pentru asigurarea asistenței medicale în caz de război, dezastre, atacuri teroriste, conflicte sociale și alte situații de criză și este obligată să participe cu toate resursele la înlăturarea efectelor.

Anii 2020-2021 au reprezentat doi ani cu provocări majore, în contextul crizei sanitare fără precedent generată de pandemia de COVID-19. Încă din luna martie a anului 2020, Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia a demarat pregătirile pentru gestionarea cazurilor suspecte sau confirmate cu COVID-19, continuând furnizarea serviciilor medicale pacienților cu alte afecțiuni.

Prioritatea noastră, în toată această perioadă, a fost siguranța personalului și a pacienților care se adresează Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia.

Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia asigură, prin intermediul Consiliului etic și al Consilierului de etică, promovarea valorilor etice și deontologice în rândul personalului, analiza și soluționarea sesizărilor care vizează probleme de etică, informarea cu privire la Codul de conduită etică al personalului Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia și monitorizarea respectării prevederilor acestuia. O atenție deosebită în acest an a fost acordată adaptării constante a modului de lucru, pentru a răspunde cât mai bine la problemele semnalate de pacienți, aparținători sau personal. Toate sesizările și recomandările Consiliului etic au fost analizate de către echipa de conducere a Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia, fiind luate măsuri care să asigure remediarea problemelor semnalate de pacienți.

Principală sursă a veniturilor în cadrul bugetului de venituri și cheltuieli este reprezentată de Contractul de furnizare servicii medicale al Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia cu Casa de Asigurări de Sănătate Alba, care se negociază cu Casa de Asigurări de Sănătate Alba de către managerul unității, în funcție de indicatorii stabiliți în Contractul-cadru de furnizare de servicii medicale. Spitalul a încheiat contracte pentru implementarea programelor naționale de sănătate curative cu Casa de Asigurări de Sănătate Alba, precum și cu Direcția de Sănătate Publică a Județului Alba, pentru implementarea programelor naționale de sănătate publică.

În condițiile legale actuale (mai ales legate de finanțarea prin sistemul de asigurări de sănătate, noul sistem de acreditare și clasificare a spitalelor și impunerea planului național de paturi),

Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia trebuie să-și adapteze permanent structura și serviciile medicale, pentru a face față noilor condiții, având în permanent în vedere nevoile de îngrijire medicală ale populației deservite. În acest sens, spitalul colaborează strâns cu celelalte unități sanitare din județ și cu spitalele de grad ierarhic superior din țară. Un sprijin major în realizarea proiectelor ce vizează dezvoltarea serviciilor medicale la nivelul Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia, îl reprezintă Consiliul Județean Alba, investițiile realizate în domeniul sănătății fiind prioritare în strategia de dezvoltare a județului.

Priorități manageriale

Managementul spitalului urmărește în primul rând interesul public și este îndreptat spre îndeplinirea misiunii spitalului: furnizarea de servicii medicale performante pentru un număr cât mai mare de pacienți din zona deservită și diversificarea serviciilor pentru a acoperi cât mai bine nevoile acestora.

Obiectivele strategice pentru perioada 2022-2025 sunt:

- Dezvoltarea permanentă a gamei de servicii, în concordanță cu nevoile populației deservite.
- Creșterea calității serviciilor medicale, prin îmbunătățirea continuă a practicii medicale curente.
- Creșterea calității serviciilor medicale, prin dotarea cu aparatură medicală și modernizarea infrastructurii;
- Creșterea eficienței serviciilor medicale furnizate în ambulatoriul integrat, astfel încât pacienții cu patologie cronică să fie explorați cât mai complet în ambulator, în vederea scăderii costurilor investigațiilor pe perioada internărilor programate;
- Creșterea gradului de siguranță a actului medical, prin implementarea unui sistem eficient de management al riscurilor;

- Dezvoltarea continuă a resurselor umane și îmbunătățirea calității vieții profesionale.

Prin activitatea desfășurată în cadrul Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia, ne propunem să răspundem nevoilor și așteptărilor pacienților și aparținătorilor acestora, dar și cerințelor profesionale ale angajaților noștri. În acest scop, se depun toate eforturile pentru a fi la înălțimea așteptărilor pacienților, astfel încât spitalul să contribuie în mod major la creșterea calității vieții pacienților și a familiilor acestora.

Plecând de la înțelegerea conceptului de cultură organizațională ca sistem de valori, credințe, reguli și moduri de relaționare ce creează un mediu psiho-social particular unei instituții, ne preocupăm de dezvoltarea unei culturi organizaționale fundamentată pe integrarea în activitatea spitalului a responsabilităților etice față de pacienți, față de angajați și față de comunitate.

Responsabilitățile etice asumate de spital sunt:

- Respectarea principiilor fundamentale ale serviciilor publice, și anume: eficienta utilizare a resurselor și eficacitatea furnizării serviciilor; conformitate în respectarea legislației; echitate și nediscriminare în accesul la servicii; transparență și fiabilitate a raportărilor externe și interne.
- Gestionarea relațiilor cu pacienții și cu publicul într-un mod etic.
- Respectarea drepturilor pacienților.
- Orientarea permanentă înspre îmbunătățirea și dezvoltarea serviciilor medicale și acoperirea nevoilor privind îngrijirile medicale ale populației deservite.

- Orientarea permanentă înspre creșterea calității vieții profesionale a angajaților Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia.

Responsabilitățile etice asumate de Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia sunt parte integrantă a misiunii și viziunii asumate și împărtășite de angajații spitalului.

Misiunea Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia este aceea de a oferi servicii medicale de o înaltă calitate, de a îmbunătăți starea sănătății populației din zona deservită, precum și de a ne orienta permanent către necesitățile actuale ale pacienților și de a le furniza servicii medicale integrate și aliniate la principiul îmbunătățirii continue.

"Cei mai buni pentru o viață mai bună – lupta pentru viață, aceasta este misiunea noastră, a tuturor angajaților din cadrul Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia".

Viziunea conducerii Spitalului Județean de Urgență Alba este de a construi imaginea unei instituții medicale de prestigiu, reprezentative pentru județul Alba, de a dobândi și de a menține o bună reputație a spitalului prin calitatea serviciilor.

„Ne propunem ca spitalul nostru să devină cel mai bun furnizor de servicii medicale din județ și nu numai, etalon al profesionalismului și al calității.”

În plan strategic, viziunea noastră este urmărită prin următoarele direcții de îmbunătățire a calității:

- Cunoașterea nevoilor medicale ale populației deservite și dezvoltarea permanentă a serviciilor medicale furnizate în cadrul Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia.
- Urmărirea cu primordialitate a criteriilor de performanță în activitatea unității sanitare, în vederea creșterii calității serviciilor medicale.
- Creșterea siguranței pacienților și a personalului medico-sanitar și auxiliar; prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale.
- Creșterea încrederii pacienților în serviciile medicale și îmbunătățirea continuă a condițiilor implicate în asigurarea satisfacției pacienților.
- Creșterea calității vieții profesionale și îmbunătățirea continuă a condițiilor de muncă.
- Optimizarea raportului cost-eficiență în activitatea Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia.
- Asigurarea condițiilor de accesibilitate și echitate în accesul la serviciile medicale a populației deservite.

În plan etic, personalul este ghidat de valorile necesare îndeplinirii misiunii și punerii în aplicare a viziunii Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia:

- Respectul pentru oameni.
- Respectul profesional.
- Onestitatea.
- Transparența și integritatea profesională.

Cadrul normativ și legislația specifică:

- Legea nr. 95/2006 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății * Republicată.
- Ordinul Ministerului Sănătății nr. 600 din 20.04.2018 privind aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice.
- Legea nr. 46 din 21 ianuarie 2003 Legea drepturilor pacientului.
- Ordinul Ministerului Sănătății nr. 386/2004 privind aprobarea Normelor de aplicare a Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003.
- Legea privind finanțele publice locale nr. 273/2006 cu modificările și completările ulterioare.
- Ordinul Ministerului Sănătății nr. 2634/2015 din 5 noiembrie 2015 privind documentele financiar-contabile.
- Ordinul Ministerului Sănătății nr. 1706/2007 privind conducerea și organizarea unităților și compartimentelor de primire a urgențelor cu modificările și completările ulterioare.
- Ordinul Ministerului Sănătății nr.2021/691/2008 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare ale titlului IV "Sistemul național de asistenta medicală de urgență și de prim ajutor calificat" din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății.
- Hotărârea 140/2018 din 21 martie 2018 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2018 – 2019.
- HOTĂRÂRE Nr. 696/2021 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, tehnologiilor și dispozitivelor asistive în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2021 – 2022.
- Ordinul Ministerului Sănătății nr. 1043/2010 privind elaborarea bugetului de venituri și cheltuieli a spitalului public, cu modificările și completările ulterioare.
- OMFP nr. 1917/2005 pentru aprobarea Normelor metodologice privind organizarea și conducerea contabilității instituțiilor publice, Planul de conturi pentru instituțiile publice și instrucțiuni de aplicare a acestuia, cu modificările și completările ulterioare.
- Legea nr.153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare.
- Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice.
- Hotărârea nr.395/2016 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor referitoare la atribuirea contractului de achiziție publică/acordului-cadru din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice.
- Ordinul Ministerului Sănătății nr. 1101/2016 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare.
- Ordinul Ministerului Sănătății nr. 914/2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare cu modificările și completările ulterioare.
- Ordinul Ministerului Sănătății nr. 1091/2006 privind aprobarea protocoalelor de transfer interclinic al pacientului critic.
- Ordinul Ministerului Sănătății nr. 1092/1500/2006 privind stabilirea competențelor și atribuțiilor echipajelor publice de intervenție de diferite niveluri în faza prespitalicească.
- Ordinul Ministerului Sănătății nr. 446/2017 din 18 aprilie 2017 privind aprobarea Standardelor, Procedurii și metodologiei de evaluare și acreditare a spitalelor.
- Ordinul Ministerului Sănătății nr. 1513/2020 din 3 septembrie 2020 pentru aprobarea planurilor privind modalitatea de aplicare de către direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, de către Institutul Național de Sănătate Publică, de către

unitățile sanitare, precum și de către serviciile de ambulanță județene și Serviciul de Ambulanță București - Ilfov și de medicii de familie a măsurilor în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic de infectare cu virusul SARS-CoV-2.

- Ordinul Ministerului Sănătății nr. 555/2020 privind aprobarea Planului de măsuri pentru pregătirea spitalelor în contextul epidemiei de coronavirus COVID-19, a Listei spitalelor care asigură asistența medicală pacienților testați pozitiv cu virusul SARS-CoV-2 în faza I și în faza a II-a și a Listei cu spitalele de suport pentru pacienții testați pozitiv sau suspecți cu virusul SARS-CoV-2, cu modificările și completările ulterioare.
- ORDIN Nr. 434/2021 privind aprobarea Planului de măsuri pentru organizarea spitalelor și a unităților de dializă în contextul pandemiei de COVID-19 și a listei spitalelor și unităților de dializă care asigură asistența medicală pentru pacienți, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, conform clasificării spitalelor în 3 niveluri de competență.
- Ordinului Ministerului Sănătății nr. 828/2020 privind măsurile de organizare și desfășurare a activității la nivelul cabinetelor stomatologice și la nivelul unităților sanitare non-COVID.
- Ordinul Ministerului Sănătății și al Ministerului Afacerilor Interne nr. 874/81/2020 privind instituirea obligativității purtării măștii de protecție, a triajului epidemiologic și dezinfectarea obligatorie a mâinilor pentru prevenirea contaminării cu virusul SARS-CoV-2 pe durata stării de alertă.
- ORDIN Nr. 2282/156/2021 privind instituirea obligativității purtării măștii de protecție, efectuării triajului epidemiologic și dezinfectării mâinilor pentru prevenirea contaminării cu virusul SARS-CoV-2, pe durata stării de alertă,
- Ordinul Ministerului Muncii și Protecției Sociale nr. 3.577/831/2020 privind măsurile pentru prevenirea contaminării cu noul corona virus SARS-CoV-2 și pentru asigurarea desfășurării activității la locul de muncă în condiții de securitate și sănătate în muncă, pe perioada stării de alertă.
- Ordinul Ministerului Sănătății nr. 570/2020 privind modificarea Ordinului ministrului sănătății pentru aprobarea protocolului specific privind managementul în caz de deces al pacienților infectați cu noul corona virus (SARS-CoV-2).

II. DESCRIEREA SITUAȚIEI ACTUALE A SPITALULUI DESCRIEREA SITUAȚIEI ACTUALE A SPITALULUI JUDEȚEAN DE URGENȚĂ ALBA IULIA

Tipul și profilul spitalului

Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia reprezintă unitatea sanitară cea mai complexă a județului Alba, pusă în funcțiune în anul 1973 în baza Decretului nr.296/1973, asigurând asistența medicală de specialitate pentru 323.879, locuitori ai județului Alba, conform datelor publicate de Institutul Național de Statistică, îndeplinind totodată și funcția de spital de urgență. Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia are în prezent 763 de paturi, 25 paturi spitalizare de zi, Unitate de primiri urgente 5 paturi și 14 paturi însoțitori, acoperind peste 25 de specialități medicale.

Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia are structura sa următoarele clădiri distincte:

- Corpul principal de clădire
- Ambulatoriul Integrat cu cabinete de specialitate
- Clădirea secției de Boli Infecțioase
- Clădirea secției de Dermatovenerologie
- Clădirea secției de Recuperare Medicală
- Clădirea CSM copii și adulți

- Clădirea Serviciului Județean de Medicină Legală
- Dispensar TBC
- Corp F Secția de Oncologie, începând din anul 2012
- Secția de psihiatrie cronici Baia de Arieș, începând cu anul 2012.
- Centrul multifuncțional de sănătate Ocna Mureș, începând cu anul 2019.

Caracteristici relevante ale populației deservite

Tabel 1. Populația rezidentă a județului 2008 - 2021

ANUL	POPULAȚIA	DIN CARE PESTE 60 ANI
2008	374727	75392
2009	374535	76175
2010	372265	77520
2011	342376	78054
2012	327224	79995
2013	325119	80447
2014	337658	83486
2015	335875	85134
2016	334769	85.981
2017	330973	88133
2018	329733	88772
2019	325426	90085
2020	323879	90953
2021	320917	90894

Sursa: Institutul Național de Statistică, <http://statistici.insse.ro/>

Tabel 2. Evoluția patologiei pe grupe de boli la nivelul populației județului Alba- 2009-2019 numeric

ANUL/ GRUPA DE BOLI	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Boli infecțioase	23159	24225	26504	28001	28531	28913	21389	17306	12477	13393	15314
Tumori	995	1456	1768	1903	1957	2062	3096	2911	3734	2688	2897
Bolile sângelui și ale organelor hematopoietice	7401	7634	9381	9445	9289	9365	7439	6912	7892	6316	6155
Boli endocrine, nutritive și metabolism	18102	18337	21681	22587	23001	23728	18975	19543	22455	19756	19469
Tulburări mentale	12885	14663	17811	18651	18043	17841	18657	11853	11364	8834	9268
Bolile sistemului nervos	8841	13058	13702	14001	13789	13861	12517	12933	11794	10700	10763
Bolile ochiului	12871	15550	16454	17201	17004	16961	12494	15193	14350	12148	11559
Bolile urechii	12772	16270	18338	19451	18775	18981	18625	11707	11757	7895	9538
Boli cardio-vasculare	26779	31687	36943	40012	40587	41127	37196	35017	43520	35804	32724
Bolile aparatului respirator	195005	205705	223029	230087	218005	227930	219571	195952	133400	112946	95778
Bolile aparatului digestiv	45026	48472	54225	58663	57220	55455	52682	51337	46315	42572	42825
Bolile pielii și țesutului celular subcutanat	23086	25903	28876	29903	29998	31047	19122	24617	24006	19726	19865
Boli osteo-articulare	45125	49381	54693	57889	58647	59995	59123	42946	45727	35515	34539
Bolile ap. genito-urinar	33451	35883	37890	39001	36985	37748	23991	29687	28915	24523	23358

Sursa: DSP Alba, Statistică

Tabel 3. Evoluția patologiei pe grupe de boli la nivelul populației județului Alba 2009-2018 %

ANUL/ GRUPA DE BOLI	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Boli infecțioase	4.98	4.77	4.72	4.77	4.99	4.94	4.08	3.62	3.04	3.80	4.34
Tumori	0.21	0.29	0.31	0.32	0.34	0.35	0.59	0.61	0.91	0.76	0.82
Bolile sângelui și ale organelor hematopoietice	1.59	1.50	1.67	1.61	1.62	1.60	1.42	1.45	0.00	1.79	1.74
Boli endocrine, nutritive și metabolism	3.89	3.61	3.86	3.85	4.02	4.06	3.62	4.09	5.48	5.60	5.52
Tulburări mentale	2.77	2.89	3.17	3.18	3.16	3.05	3.55	2.48	2.77	2.50	2.63
Bolile sistemului nervos	1.90	2.57	2.44	2.39	2.41	2.37	2.38	2.71	2.88	3.03	3.05
Bolile ochiului	2.76	3.06	2.93	2.93	2.97	2.90	2.38	3.18	3.50	3.44	3.28
Bolile urechii	2.74	3.20	3.27	3.31	3.28	3.24	3.55	2.45	2.87	2.24	2.70
Boli cardio-vasculare	5.75	6.23	6.58	6.82	7.10	7.03	7.09	7.33	10.62	10.15	9.28
Bolile aparatului respirator	41.89	40.48	39.73	39.21	38.12	38.96	41.83	41.00	32.55	32.01	27.15
Bolile aparatului digestiv	9.67	9.54	9.66	10.00	10.01	9.48	10.04	10.74	11.30	12.07	12.15
Bolile pielii și țesutului celular subcutanat	4.96	5.10	5.14	5.10	5.25	5.31	3.64	5.15	5.86	5.59	5.63
Boli osteo-articulare	9.69	9.72	9.74	9.87	10.26	10.26	11.26	8.99	11.16	10.07	9.79
Bolile ap. genito-urinar	7.19	7.06	6.75	6.65	6.47	6.45	4.57	6.21	7.06	6.95	6.62

Sursa: prelucrare date DSP Alba, Statistică

Analiza nevoilor populației deservite și stabilirea direcțiilor strategice de acțiune

În vederea realizării obiectivelor strategice la nivelul spitalului, analizăm constant specificul populației deservite pentru a identifica problemele de sănătate ale pacienților, ca punct de plecare al planificării și dezvoltării serviciilor medicale ale spitalului. Conform datelor Institutului Național de Statistică, se observă o scădere aproape constantă a numărului de locuitori până în anul 2020 și o creștere a ponderii populației cu vârste de peste 60 de ani, relevând un trend de îmbătrânire a populației, cu impact asupra creșterii morbidității prin boli cronice, caracteristice vârstei a treia. Considerăm că în această direcție trebuie adaptată întreaga platformă de servicii medicale, în viitorul apropiat.

Morbiditatea este fenomenul îmbolnăvirilor apărute într-o anumită populație și într-un interval definit de timp. Unitatea statistică luată în considerare este cazul de boală, populația fiind definită la nivelul județului Alba.

Cunoașterea frecvenței bolilor în rândul populației deservite este utilă în planificarea adecvată a îngrijirilor de sănătate și a diversificării gamei de servicii acordate, precum și în vederea instituirii unor activități de prevenire și combatere a îmbolnăvirilor. Analiza evoluției patologiei pe principalele grupe de boli, relevă o creștere semnificativă față de anul 2009 a ponderii următoarelor grupe de boli: tumori, boli endocrine, nutritive și metabolice, boli cardio-vasculare, boli ale sistemului nervos, boli ale aparatului digestiv, boli ale sângelui și ale organelor hematopoietice și o ușoară creștere a ponderii în cazul bolilor pielii și țesutului celular subcutanat și a bolilor osteo-articulare. În intervalul 2017-2019, în rândul populației din județul Alba, cea mai semnificativă creștere o observăm în cazul tumorilor, a bolilor cardio-vasculare, a bolilor bolile endocrine, nutritive și metabolism, a bolilor sângelui și ale organelor hematopoietice. Menționăm faptul că la data întocmirii raportului, nu au putut fi furnizate datele pentru anii 2020, respectiv 2021.

Având în vedere tabloul morbidității generale la nivelul județului, precum și analizele realizate în cadrul grupurilor de lucru organizate pe parcursul anului 2021, ne propunem continuarea implementării proiectelor existente, dar și demararea unor noi proiecte de investiții în cursul anului 2022, care să răspundă nevoilor de servicii medicale ale populației deservite, precum: Construire și dotare Secția de Oncologie, Compartiment Radioterapie și Compartiment Cardiologie intervențională. În acest sens, în cursul anului 2021 proiectele au fost depuse spre evaluare pentru PNNR, având avizul pentru grad ridicat de maturitate al Ministerului Sănătății; Alte două proiecte au fost avizate pentru depunerea în cadrul PNNR: Construire și dotare Secție boli infecțioase, respectiv Construire și dotare Secție Psihiatrie Cronici.

Totodată, analizând patologiile pacienților internați în toate secțiile și compartimentele spitalului am identificat o nevoie deosebit de crescută de dezvoltare a serviciilor paliative, numărul pacienților eligibili din punct de vedere a patologiei prezentate pentru servicii complexe, de tip îngrijiri paliative fiind foarte ridicat. Astfel, ne propunem creșterea numărului de paturi de șase paturi, așa cum sunt în prezent în compartimentului Îngrijiri paliative, la 25 de paturi care să deservească pacienții cu nevoi de îngrijiri paliative din mai multe specialități.

Analiza datelor privind bolnavii cu patologie oncologică în evidența Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia relevă nevoia de dezvoltare a serviciilor medicale în specialitatea Oncologie, precum și nevoia de dezvoltare a serviciului de radioterapie în cadrul Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia, pentru creșterea accesibilității populației din județul Alba la acest serviciu care nu este accesibil în prezent pacienților noștri decât prin deplasarea în alte județe, precum Sibiu, Cluj, Mureș.

Tabel 4. Bolnavi oncologici în evidență la 31.12.2019

Specificare	Rând	Cazuri noi luate în evidență		Bolnavi rămași în evidență	
		Total	dc:femei	Total	dc:femei
A	B	01	02	03	04
Toate localizările din care:	01	977	434	7758	3804
Cancer al colului uterin	02	38	38	585	585
Cancer al pielii	03	43	30	334	164
Cancer al prostatei	04	87	X	713	X
Cancer al sânului la femei	05	121	121	1291	1291
Cancer al stomacului	06	31	12	659	171
Cancer bronhopulmonar	07	122	36	1557	684
Cancer colorectal	08	144	55	1061	461
Cancer de ficat	09	23	11	167	92
Cancer de pancreas	10	36	17	273	112
Cancer vezica urinară	11	54	9	388	85

Tabel 5. Bolnavi în evidență la 31.12.2020

Specificare	Rând	Cazuri noi luate în evidență		Bolnavi rămași în evidență	
		Total	dc:femei	Total	dc:femei
A	B	01	02	03	04
Toate localizarile din care:	01	745	353	8139	4008
Cancer al colului uterin	02	37	37	605	605
Cancer al pielii	03	23	12	350	168
Cancer al prostatei	04	53	X	746	X
Cancer al sânului la femei	05	94	94	1349	1349
Cancer al stomacului	06	21	15	664	175
Cancer bronhopulmonar	07	83	22	1571	690
Cancer colorectal	08	102	38	1112	483
Cancer de ficat	09	13	4	159	91
Cancer de pancreas	10	24	12	284	120
Cancer vezica urinară	11	24	6	399	91

Analizând situația indicatorului care relevă procentul pacienților transferați din cadrul Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia către alte spitale, observăm faptul că este necesară dezvoltarea serviciilor medicale în specialitatea cardiologie, prin dezvoltarea domeniului cardiologiei intervenționale.

O altă direcție strategică de dezvoltare pentru perioada 2022-2026 este de creștere a gradului de siguranță a pacientului, inclusiv prin obținerea Autorizației de securitate la incendiu. În acest context, sunt demarate următoarele proiecte: construire scară exterioară incendiu, reabilitare secții și compartimente cu respectarea tuturor standardelor și cerințelor impuse prin avizul ISU și prin Planul de conformare emis de DSP Alba, amenajare căi de acces și subsol, reamenajare intrare principală.

Creșterea gradului de siguranță a pacientului este urmărit și prin îmbunătățirea sistemului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale. În acest sens, ne propunem modernizarea și renovarea secțiilor, Blocului operator (Bloc operator chirurgie generală, Bloc operator ortopedie și traumatologie, Bloc operator OG), dar și îmbunătățirea sistemului de colectare și analiză a datelor și îmbunătățirea practicilor privind antibioticoterapia.

Experiența pandemiei de COVID-19 ne-a adus în atenție nevoia de a organiza secția de Boli infecțioase în mod distinct, cu asigurarea de circuite și spații de izolare/categorii de patologii infecțioase, aspecte pe care actuala clădire în care funcționează secția de Boli infecțioase nu o permite, astfel că ne propunem construirea unei secții de Boli infecțioase cu o structură modernă, adaptată cerințelor actuale.

Creșterea satisfacției pacienților este una dintre prioritățile strategice și o preocupare constantă a echipei manageriale. Analizând periodic motivele satisfacției sau dimpotrivă a nemulțumirilor pacienților, observăm faptul că creșterea gradului de confort și îmbunătățirea condițiilor hoteliere în secțiile care încă nu au fost renovate sunt aspecte menționate de către pacienții care răspund la chestionar pe parcursul spitalizării.

Direcții strategice de acțiune

- *Dezvoltare servicii medicale:*
 - *Oncologie medicală*
 - *Îngrijiri paliative*
 - *Radioterapie*
 - *Cardiologie intervențională*
 - *Chirurgie toracică*
 - *Program boli endocrine*
- *Dezvoltarea Secției neonatologie*
- *Construire și dotare Secția de Oncologie, Compartiment Radioterapie și Compartiment Cardiologie intervențională*
 - *Construire heliport*
- *Creșterea gradului de siguranță și confort. Modernizarea și dotarea tuturor secțiilor medicale la standarde moderne: Cardiologie, Medicină internă, Ortopedie și traumatologie, Obstetrică-ginecologie, Oftalmologie, Pediatrie, Bloc operator, ATI*
 - *Construire secție Boli infecțioase*
 - *Construire secție Psihiatrie acuti*
 - *Construire secție Psihiatrie cronici*

- *Reparație capitală și schimb de destinație din Scoala Postliceala Sanitara in Sectie Recuperare, Medicina fizica si Balneologie si extindere Ambulatoriu cronici*
 - *Extindere Unitatea de Primire Urgențe*
- *Favorizarea cu prioritate a investițiilor în aparatură medicală de înaltă performanță și alte echipamente, ceea ce va determina scăderea costurilor cu serviciile medicale, prin diagnosticare precoce și tratament adecvat pe de o parte, iar pe de altă parte, creșterea gradului de siguranță și de satisfacție a pacienților*
- *Reorganizarea , modernizarea și dotarea Ambulatoriului cu cabinete de specialitate integrat spitalului*

Structura Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia

Conform adresei Ministerului Sănătății nr.XI/A/33239/NB/6426/15.06.2015, Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia are avizul Ministerului Sănătății pentru structura organizațională, începând din luna august anul 2015, după cum urmează:

Tabel 6. Structura secțiilor cu paturi ale SJU Alba Iulia

Nr. crt.	Secția	Nr. de paturi	Compartimente în cadrul secțiilor	din care nr. paturi
SECȚII CU PATURI				
1.	Secția medicina internă	49	Comp.reumatologie Comp.pneumologie Comp.endocrinologie	6 6 5
2.	Secția gastroenterologie	25		
3.	Compartiment nefrologie	13		
4.	Secția cardiologie	50	Comp. terapie intensivă coronarieni	10
5.	Secția oncologie medicală	35	Comp. îngrijiri paliative	6
6.	Compartiment hematologie	5		
7.	Compartiment Diabet zaharat, nutriție și boli metabolice	17		
8.	Secția chirurgie generală	60	Comp. neurochirurgie Comp. chirurgie plastică, microchirurgie reconstructivă Compartiment chirurgie vasculară	8 7 5
9.	Compartiment urologie	20		
10.	Secția obstetrică ginecologie	62		
11.	Secția neonatologie	30	Comp. terapie intensivă Comp. prematuri	5 10
12.	Secția pediatrie	43	Comp. terapie acută	5
13.	Secția ortopedie și traumatologie	35		
14.	Compartiment oftalmologie	15		
15.	Secția ORL	25	Compartiment chirurgie orală maxilo-facială	5
16.	Secția ATI	28		
17.	Secția neurologie	73	Terapie acută Compartiment cronici	5 5
18.	Secția boli infecțioase	46	Comp. HIV/SIDA	4
19.	Compartiment dermato venerologice	8		
20.	Secția psihiatrie	50		
21.	Secția recuperare medicină fizică și balneologie	32	Comp. Recuperare medicală – ortopedie și traumatologie	7
22.	Compartiment recuperare neurologie	15		
23.	Comp. Psihiatrie cronici Baia de Arieș	22		
TOTAL		758*		

Nr. crt.	Secția	Nr. de paturi	Compartimente în cadrul secțiilor	din care nr. paturi
ALTE STRUCTURI MEDICALE CU PATURI				
1.	Stație de hemodializă -aparate	4		
2.	Unitate Primiri Urgențe/ SMURD <i>Cabinet medicină dentară de urgență</i>	5		
3.	Spitalizare de zi	25		
4.	Însoțitori	14		

Spitalul are aprobate 763 de paturi, din care 5 paturi au fost închise temporar. Pe parcursul anului 2021, structura SJU Alba Iulia a fost adaptată temporar pentru a răspunde cât mai bine necesităților contextului pandemic, dar și modificărilor produse de lucrările de reabilitare ale secțiilor, modificări privind numărul de paturi și structura organizatorică fiind avizate de DSP Alba în perioada 2020-2021, conform legislației în vigoare. De asemenea, în perioada 2020-2021 a fost înființat compartimentul ATI-COVID, ZONELE DE IZOLARE dedicate pacienților suspecți/confirmați cu COVID-19, Laboratorul de genetică și diagnostic molecular.

Tabel 7. Structura Ambulatoriului integrat cu cabinete de specialitate

CABINETE ÎN CADRUL AMBULATORIULUI INTEGRAT CU CABINETE DE SPECIALITATE
cabinet medicină internă
cabinet cardiologie
cabinet gastroenterologie
cabinet reumatologie
cabinet nefrologie
cabinet endocrinologie
cabinet pediatrie
cabinet chirurgie generală
cabinet chirurgie plastică și microchirurgie reconstructivă
cabinet chirurgie vasculară
Cabinet chirurgie toracică
cabinet neurochirurgie
cabinet neurologie
cabinet dermato – venerologie
cabinet psihiatrie
cabinet urologie
cabinet ortopedie – traumatologie
cabinet chirurgie maxilo – facială
cabinet oftalmologie
cabinet ORL
cabinet obstetrică ginecologie
cabinet psihiatrie
cabinet psihiatrie
cabinet neuropsihiatrie
cabinet recuperare, medicină fizică și balneologie
cabinet geriatrie și gerontologie
cabinet alergologie și imunologie clinică
cabinet pneumologie
cabinet hematologie
cabinet de medicină sportivă
cabinet de medicina muncii

CABINETE ÎN CADRUL AMBULATORIULUI INTEGRAT CU CABINETE DE SPECIALITATE
cabinet de <i>planificare familială</i>
punct de recoltare
fișier – informații
la nivelul spitalului funcționează centrul județean de diabet zaharat, nutriție și boli metabolice

Tabel 8. Structura Centrului de Sănătate Multifuncțional Ocna Mureș

CENTRUL DE SĂNĂTATE MULTIFUNCȚIONAL OCNA MUREȘ
Spitalizare de zi 20 de paturi, din care: <ul style="list-style-type: none"> - Medicină internă – 7 paturi; - Pediatrie – 8 paturi; - Obstetrică Ginecologie – 5 paturi.
Săli de tratamente
Puncte de recoltare probe biologice
Cabinet medicină internă
Cabinet pediatrie
Cabinet Obstetrică Ginecologie

Tabel 9. Structuri medicale și nemedicale funcționale-Aparat funcțional

STRUCTURI MEDICALE FUNCȚIONALE - APARAT FUNCȚIONAL
Laborator radiologie și imagistică medicală
✚ <i>computer tomograf</i>
✚ <i>aparat RMN</i>
Laborator de analize medicale
Laborator explorări funcționale
Laborator de endoscopie digestivă terapeutică
Laborator de endoscopie bronșică
Laborator genetică și diagnostic molecular
Serviciul județean de anatomie patologică
✚ <i>compartiment citologie</i>
✚ <i>compartiment histopatologie</i>
✚ <i>prosectură</i>
Serviciul Județean de Medicină Legală
CSM Copii
CSM Adulți cu staționar de zi
✚ <i>staționar de zi 35 locuri</i>
SPIIAM
UTS / Unitatea de transfuzii sanguine
Farmacie cu circuit închis
Sterilizare
Bloc Operator
STRUCTURI NEMEDICALE FUNCȚIONALE - APARAT FUNCȚIONAL
Serviciul resurse umane și relații cu publicul
Serviciul financiar – contabilitate și informatică de gestiune
Serviciul achiziții publice și aprovizionare și transport
Serviciul tehnic administrativ și PSM
Compartiment juridic
Compartiment audit
Serviciul de management al calității serviciilor medicale
Serviciul de informatică și statistică medicală

Compartiment religios
Muncitori indirect productivi
Magazie
Conducători auto
Serviciul de dietetică și bloc alimentar
Centrală telefonică
Muncitor spații verzi
Activitate de întreținere revizie tehnică ascensoare
Garderobă
Spălătorie

*Laboratoarele deserveșc atât secțiile cu paturi cât și ambulatoriul integrat cu cabinete de specialitate.

Avize, autorizații și certificări ale Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia

Începând din anul 2011, prin Ordinul nr. 570/20.05.2011 al Ministerului Sănătății, se aprobă clasificarea Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia, în categoria III. Conducerea Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia, prin toate demersurile pe care le face (dotarea cu aparatură medicală de înaltă performanță, atragerea de pacienți din județele limitrofe de minim 5% și încheierea unor protocoale de colaborare de cercetare medicală și învățământ universitar), țintește într-o etapă următoare spre categoria II de spital.

Astfel, încă din anul 2011, Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia a încheiat protocolul de colaborare cu U.M.F. „Iuliu Hașeganu” Cluj Napoca. Scopul acestui protocol îl constituie asigurarea posibilității efectuării pregătirii practice a medicilor rezidenți la Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia.

Începând cu 31.01. 2020, Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia a obținut Avizul Ministerului Sănătății pentru derularea programelor de rezidențiat în 16 specialități: Anestezie și Terapie Intensivă, Boli infecțioase, Cardiologie, Chirurgie generală, Gastroenterologie, Medicină de urgență, Medicină fizică și reabilitare, Medicină internă, Neonatologie, Neurologie, Obstetrică-ginecologie, Oncologie medicală, Ortopedie și traumatologie, Otorinolaringologie, Pediatrie și Psihiatrie.

De asemenea, pe parcursul anului 2020, Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia a reînnoit autorizația pentru efectuarea de studii clinice, cuprinzând mai multe specialități: Oncologie medicală, Gastroenterologie, Nefrologie, Boli infecțioase, ATI, Chirurgie generală, Diabet zaharat, nutriție și boli metabolice, Medicină fizică și reabilitare, Alergologie și imunologie clinică și Cardiologie, conform autorizației emise la data de 11.09.2020, de către Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale.

Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia este acreditat de către Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate, conform certificatului de acreditare ANMCS nr. 210/05.04.2016, în cursul anului 2019 fiind demarate procedurile pentru intrarea în ciclul II de acreditare.

Spitalul Județean de Urgență deține următoarele certificări internaționale de calitate:

- ISO 9001:2015 nr. 61761/A/0001/UK/Ro – având ca domeniu de activitate Servicii de medicină legală.
- ISO 9001:2015 nr. 55356/A/0001/UK/Ro – având ca domeniu de activitate Activități de asistență medicală, spitalicească ambulatorie și stomatologică și alte activități referitoare la sănătatea umană (care include și adăugarea unui nou domeniu, respectiv Studiile Clinice).

- Sistemul de management al siguranței alimentului în conformitate cu cerințele HACCP nr. 55356/A/000/NA/Ro – având ca domeniu de activitate Activități de tip cantină pentru spital (cat. G).
- ISO 9001:2015 -certificare sistem de management al calității pentru Laboratorul de radiologie și imagistică medicală.

Alte avize, autorizații și certificări

- În cursul anului 2019, s-a reînnoit, în conformitate cu legislația în vigoare, acreditarea pentru activitatea prelevare de organe, țesuturi și celule, emisă de Agenția Națională de Transplant.
- Secția Oncologie medicală din cadrul Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia, prin șeful de secție de la acea dată, domnul Dr. Razvan Curcă a obținut în anul 2013 certificat de acreditare din partea Societății Europene de Oncologie Medicală, pentru compartimentul de îngrijiri paliative.
- Începând din data de 04.12.2014, Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia, în conformitate cu Ordinul ministrului sănătății nr. 607/2013, este autorizat în cadrul sistemului național de transfuzii sanguine pentru activități din domeniul transfuziei sanguine.
- Laboratorul de analize medicale ce deservește toate secțiile din cadrul spitalului, precum și cabinetele din cadrul Ambulatoriului cu cabinete de specialitate integrat spitalului, Serviciul de anatomie patologică din cadrul spitalului, precum și Laboratorul bacteriologie BK din cadrul Dispensarului TBC sunt acreditate RENAR în conformitate cu standardul SR EN ISO 15189:2013 – Cerințe pentru calitate și competență în laboratoarele de analize medicale, asigurând analizele medicale necesare, la cele mai înalte standarde de calitate, atât pacienților internați în secțiile spitalului și pacienților din Ambulatoriu, cât și la cerere, contra cost.
- Laboratorul de radiologie și imagistică medicală este autorizat de către Comisia Națională pentru Controlul Activităților Nucleare (CNCAN).
- Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia a primit avizul Comisiei Naționale de Anestezie și Terapie Intensivă pentru includerea în cadrul Programului Național de administrare a plasmei convalescente pacienților critici, diagnosticați cu COVID-19.

Lucrări/proiecte de reabilitare, modernizare finalizate

Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia se află într-un plin proces de modernizare și reabilitare, având un plan strategic de dezvoltare bine definit în timp, astfel fiind finalizate sau demarate următoarele lucrări:

- Reparația capitală a Secției de Oncologie Medicală –finalizată în anul 2012.
- Reparația capitală a Secției ATI – finalizată în anul 2012.
- Reparația capitală a compartimentului de Dermato venerologice – finalizată în anul 2012.
- Reparația capitală a Ascensoarelor (4 buc.) – finalizată în anul 2012.
- Reparația curentă a blocului alimentar finalizată an 2012.
- Reparația curentă Compartiment Oftalmologie – finalizată 31.03.2013.
- Reparația capitală a Unității Primiri Urgențe – finalizată la 23.12.2013.
- Reparația capitală Instalație încălzire și alimentare cu apă rece și caldă menajeră în Ambulatoriul de specialitate – finalizată în 18.12.2013.
- Reparația capitală Radiologie – finalizată 31.05.2014.
- Reparația capitală Laborator analize medicale – finalizată 31.05.2014.

- Reparația curentă Spălătorie – finalizată 31.12.2014.
- Reparația capitală Secția Boli Infecțioase – finalizată 30.04.2015.
- Reparații curente instalație paratrăznet, rezervă de apă, hidranți spital – lucrări finalizate 30.06.2015.
- Reparația capitală Secțiile Chirurgie, Urologie – finalizat 31.12.2015.
- Reparații capitale instalații sanitare, termice spital – finalizat 31.10.2016.
- Reparația capitală Secția Gastroenterologie finalizat 31.12.2017.
- Reparația capitală Instalație încălzire și alimentare cu apă rece și caldă menajeră în Dispensarul TBC – finalizat 2018.
- Reparația capitală Farmacie – finalizat 2019.
- Reparația capitală a Centrului multifuncțional de Sănătate Ocna Mureș – finalizat 2019.
- Construire Rezervă de apă Boli Infecțioase– finalizat 2019.
- Construire Rezervă de apă Baia de Arieș– finalizat 2019.
- Reparația capitală Post Trafo spital – finalizat 2020.
- Grup Electrogen 150KWA - Secția Boli Infecțioase-finalizat 2020.
- Mansadare Corp C+D pentru mutarea Secției de Neurologie și ORL-finalizat 2021.
- Reparație capitală Post Trafo spital-finalizat 2021.

Lucrări/proiecte de reabilitare, modernizare, dotare în curs de desfășurare sau care urmează să fie demarate, în conformitate cu obiectivele Planului strategic

- Reparația capitală a Secțiilor Cardiologie și Medicină Internă perioada 2021-2022.
- Construcția în curtea spitalului a Secției de Psihiatrie perioada 2021-2022.
- Reparație capitală Dispensar TBC –în perioada 2021-2022.
- Reparație capitală secția ATI-2021-2022.
- Reparație capitală și schimb de destinație din Școala Postliceala Sanitară în Secție Recuperare, Medicină fizică și Balneologie și extindere Ambulatoriu, în perioada 2021-2023.
- Reparația capitală a căilor de acces și subsol spital, perioada 2021- 2023.
- Implementarea Proiectului “Reabilitarea Energetică a Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia” - Axa prioritară 3.
- Implementarea proiectului „Extindere și dotare Unitate de Primiri Urgențe a Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia ” –Axa prioritară 8.2.
- Implementarea proiectului de relocare și reabilitare a Ambulatoriului integrat al spitalului in vechea locație, la parterul corpurilor C+D și obținerea Autorizației sanitare și Autorizației ISU – prin accesarea unui Proiect European –Axa Prioritară 8.1.
- Construire Scara exterioară de evacuare, 2021-2022.
- Amenajare intrare principală, 2021-2022.
- Construire extindere Corp C curte mică, 2021-2022.
- Reparație capitală căi de acces și subsol;
- Construire și dotare Secția de Oncologie, Compartiment Radioterapie și Compartiment Cardiologie intervențională- PNRR.
- Construire heliport.
- Construire și dotare Secție boli infecțioase - PNRR.
- Construire și dotare Secție Psihiatrie Cronici- PNRR.
- Modernizare și dotare Secția Neonatologie si Secția Obstetrică Ginecologie
- Modernizare si dotare Bloc operator.
- Modernizare si dotare Secția Pediatrie si Compartiment Oftalmologie.
- Modernizare și dotare secția Ortopedie și traumatologie

- Favorizarea cu prioritate a investițiilor în aparatură medicală de înaltă performanță și alte echipamente, ceea ce va determina scăderea costurilor cu serviciile medicale, prin diagnosticare precoce și tratament adecvat pe de o parte, iar pe de altă parte, creșterea gradului de siguranță și de satisfacție a pacienților prin achiziționarea echipamentelor necesare.
- Reorganizarea Ambulatoriului de specialitate: mutarea acestuia în fosta locație după terminarea lucrărilor de mansardare corp C+D, întocmirea unui program adaptat nevoilor pacienților, serviciu de programare flexibil și eficient prin utilizarea modului E-Sănătate – Portal.

Foto1, 2 și 3. Implementare proiect Secția Psihiatrie a Spitalului Județean de Urgența Alba Iulia





Foto 4. Proiect Extindere, Modernizare si Dotare in vederea relocării Ambulatoriului integrat al Spitalului Județean de Urgenta Alba Iulia



Foto 5 și 6. Evoluția proiect mansardare Policlinica (corpuri clădire C și D) la Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia (jos)



Diversificarea serviciilor medicale acordate pacienților, în conformitate cu obiectivele Planului Strategic

Tabel 11. Servicii medicale noi acordate în Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia perioada 2011-2021

OBIECTIV	RESPONSABILI	TERMENE	RESURSE <i>(previziunea bugetară, alte surse)</i>
Anul 2011			
Servicii medicale pneumologie; Servicii medicale Bronhoscopie; Servicii medicale de spitalizare de zi; Servicii medicale îngrijiri paliative; Investigații EEG.	Comitet director	2011	Finanțare Consiliul Județean Alba <i>(pentru Reparații capitale și dotări)</i> Contract CAS Alba
Anul 2012			
Servicii medicale Psihiatrie cronici Baia de Arieș; Investigații paraclinice RMN; Servicii medicale acordate în cadrul cabinetului de alergologie și imunologie; Operații în cadrul compartimentului de Oftalmologie.	Comitet director	2012	Finanțare Consiliul Județean Alba <i>(pentru Reparații capitale și dotări)</i> Contract CAS Alba
Anul 2013			
Servicii medicale – Stație dializă; Servicii medicale prestate în cadrul compartimentului de chirurgie maxilo-facială; Histerectomie laparoscopică.	Comitet director	2013	Finanțare Consiliul Județean Alba <i>(pentru Reparații capitale și dotări)</i> Contract CAS Alba
Anul 2014			
Servicii medicale – înființare cabinet pneumologie (Aprobare structură organizatorică) și funcționare; Servicii medicale – înființare Compartiment hematologie și cabinet hematologie (Aprobare structura organizatorica) și funcționare Debut Chirurgie oncologică a sânului; Anestezie peridurală ca rutină; Înființare Centrul multifuncțional Ocna Mureș (Aprobare structura organizatorica); Servicii medicale acordate în cadrul Programului Național AP-ATI; Înființare UTS (Unitate de transfuzii sanguine)- Aprobare structură organizatorică și funcționare; Se înființează Serviciul de management al calității serviciilor medicale.		2014	Finanțare Consiliul Județean Alba <i>(pentru Reparații capitale și dotări)</i> Contract CAS Alba Ministerul Sănătății (PN AP-ATI)
Anul 2015			
Înființare Compartiment Cronici în cadrul Secției de Neurologie (Aprobare structura organizatorica); Înființare Compartiment chirurgie vasculara în cadrul Secției de Chirurgie Generala (Aprobare structura organizatorica)	Comitet director	2015	Finanțare Consiliul Județean Alba <i>(pentru Reparații capitale și dotări)</i> Contract CAS Alba
Anul 2016			

OBIECTIV	RESPONSABILI	TERMENE	RESURSE (previziunea bugetară, alte surse)
Servicii medicale stomatologie la cerere Chirurgie vasculara-funcționare Compartiment cronici în cadrul Secției Neurologie -funcționare Dezvoltarea chirurgiei sânelui si a ficatului	Comitet director	2016	Finanțare Consiliul Județean Alba (pentru Reparații capitale, Modernizări infrastructură si dotări) Contract CAS ALBA
Anul 2017			
Debut endoscopie intervențională, colonoscopie cu sedare de rutină Cardiologie pediatrică - Obținere competență Servicii medicale de neuromonitorizare electrofiziologica cerebrala și spinală Servicii medicale de Artroscopie în cadrul Secției Ortopedie și Traumatologie	Comitet director	2017	Finanțare Consiliul Județean Alba (pentru Reparații capitale, Modernizări infrastructură si dotări) Contract CAS ALBA
Anul 2018			
Intervenții complexe de reimplantare de degete precum și reconstrucții cu lambou liber. Operații de reconstrucții în traumatisme complexe ale membrilor. Operații de reconstrucții mamare cu evoluție favorabilă.	Comitet director	2018	Contract CAS Alba
Anul 2019			
Servicii medicale de Tromboliză venoasă în AVC	Comitet director	2019	Program național
Dezvoltarea serviciilor medicale de artroscopie în cadrul Secției de Ortopedie și Traumatologie	Comitet director	2019	Contract CAS Alba
Anul 2020			
Deschiderea Centrului Multifuncțional Ocna Mureș, ce oferă servicii de ambulatoriu și spitalizare de zi în trei specialități: medicină internă, pediatrie, obstetrică-ginecologie	Comitet director	2020	Contract CAS Alba Program național (prevenirea cancerului de Col uterin)
Înființarea laboratorului de diagnostic molecular	Comitet director	2020	Donații Companii private Consiliul Județean Alba Programul național de boli transmisibile, subprogramul de supraveghere si control al bolilor transmisibile prioritare Venituri proprii-efectuarea testelor la cerere
Includerea Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia în Rețeaua de administrare a plasmei convalescente pacienților critici, diagnosticați cu COVID-19	Comitet director Medic șef ATI	2020	Contract CAS Alba
Dezvoltarea serviciilor de spitalizare de zi adresate pacienților diagnosticați cu COVID-19 prin Compartimentul de Pneumologie a spitalului	Comitet director Medic coordonator activitate	2020	Contract CAS Alba

OBIECTIV	RESPONSABILI	TERMENE	RESURSE (previziunea bugetară, alte surse)
2021			
Chirurgie toracică	Comitet director Medic șef Chirurgie generală	2021	Contract CAS Alba
Compartimentul de oftalmologie și-a completat paleta de servicii medicale oferite pacienților, cu realizarea injecțiilor intravitreene cu EYLEA, indicate pacienților cu Edem Macular Diabetic și celor cu Degenerescență Maculară Legată de Vârstă – Formă Umedă cu Edem Macular efectuate în serviciul de Spitalizare de Zi.	Medic coordonator Oftalmologie	2021	Contract CAS Alba

Situația resurselor umane

Tabel 12. Structura resurselor umane/categoriile de personal la 31.12.2021

Nr. Crt	Categoriile de personal	31.12.2021		
		Posturi aprobare în statul de funcții	Posturi ocupate	Posturi vacante
STRUCTURI MEDICALE				
1	Medici	264	186	78
	din care Medici rezidenți	24	18	6
2	Farmacisti	6	5	1
3	Alt personal sanitar cu studii superioare	46	35	11
	Biolog, biochimist, chimist, fizician, fizician medical;	19	13	6
	Logoped, sociolog, profesor CFM, kinetoterapeut, asistent social, psiholog;	26	21	5
	Personal clerical	1	1	0
4	Personal sanitar mediu inclusiv asistenți medicali cu studii superioare	765	647.5	117.5
	Asistenți medicali cu studii superioare	93	79	14
	Asistenți medicali cu studii postliceale	595	501.5	93.5
	Autopsier, gipsar, maseur, instructor ergoterapie, instructor educație;	13	9	4
	Registratori medicali, statisticieni medicali;	64	58	6
5	Personal auxiliar sanitar	384	334	50
	Agent DDD	4	4	0
	Brancardier	30	27	3

Nr. Crt	Categoriile de personal	31.12.2021		
		Posturi aprobare în statul de funcții	Posturi ocupate	Posturi vacante
	Infirmieră	219	191	28
	Îngrijitoare	116	98	18
	Spălătorese	12	11	1
	Garderobier	3	3	0
	Total structuri medicale	1465	1207.5	257.5
STRUCTURI FUNCȚIONALE				
6	TESA	40.5	38.5	2
7	TESA activități medicale	10	7	3
8	Muncitori	59	51	8
	Muncitori activități de deservire posturi fixe (arhivar, fochist, telefonist, liftier, croitor, muncitor spații verzi)	20	17	3
	Muncitori activități de întreținere (instalator, electrician, lăcătuș mecanic, tâmplar, zugrav)	14	12	2
	Muncitor bloc alimentar	16	14	2
	Șoferi	6	5	1
	Personal de deservire (magaziner, muncitor manipulant)	3	3	0
9	Muncitori activități medicale	2	1	1
	Total structuri funcționale	111.5	97.5	14
10	Comitet director	4	4	0
	Total general	1580.5	1309	271.5

În contextul organizării unor noi compartimente implicate în acordarea tratamentului și îngrijirilor necesare pacienților suspecți/confirmați cu COVID-19 (Compartiment ATI COVID, Compartiment izolare), precum și în contextul în care activitatea secțiilor direct implicate în furnizarea îngrijirilor medicale pacienților diagnosticați cu COVID-19 (UPU-SMURD, Boli infecțioase, ATI, Medicină internă, Pneumologie) a crescut în intensitate, structura organizatorică a Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia s-a modificat periodic, în funcție de nevoi.

Analizând structura de personal a spitalului, în baza OMS 1224/2010 care reprezintă normativul de personal reglementat, rezultă că aceasta trebuie adaptată permanent în funcție de nevoile secțiilor și compartimentelor, de indicatorii de performanță realizați trimestrial, precum și de nevoile de dezvoltare și diversificare a serviciilor medicale acordate pacienților.

Situația dotării spitalului

În cadrul Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia, se pune accent pe dotarea secțiilor și compartimentelor în vederea diversificării și creșterii calității serviciilor medicale oferite, cu aparatură medicală de înaltă performanță, concomitent cu dezvoltarea planului de formare profesională a personalului existent și atragerea de resursă umană cu competențe noi, în conformitate cu nevoile actuale.

Astfel, principalele dotări ale Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia, sunt:

- Computer Tomograf, achiziționate în 2008, 2016, respectiv în 2019 cu ajutorul cărora sunt efectuate investigații paraclinice de înalta performanță;
- Bronhoscop, achiziționat în anul 2011, prin care se pot oferi pacienților servicii medicale de bronhoscopie;
- RMN achiziționat în anul 2012, cu ajutorul căruia se diversifică investigațiile paraclinice radiologice contractate cu Casa de Asigurări de Sănătate Alba și oferite în mod gratuit pacienților care se adresează Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia;
- Electroencefalografe cu 12 canale pe Secția Neurologie, respectiv la Centrul de Sănătate Mintală Copii;
- Colonoscop și Videogastroskop an achiziție 2012 și 2017, Unitate de coagulare cu argon plasma achiziționată în anul 2017 în cadrul Laboratorului de Endoscopie digestivă cu ajutorul cărora se pot efectua colonoscopia și gastroscopia cu aparatură modernă și performantă;
- Microscop operator și Aparat de Facoemulsificare achiziționate an 2012 în cadrul Compartimentului de Oftalmologie cu ajutorul cărora, începând din anul 2012 se pot efectua operații în cadrul Blocului Operator Oftalmologie;
- În cursul anului 2013 se pune în funcțiune Stația de dializă cu 4 aparate, astfel încât în cadrul spitalului se poate efectua serviciul medical de dializa acută;
- Aparatură de înalta performanță în cadrul Laboratorului de anatomie patologică, și respectiv de analize medicale achiziționată în perioada 2012-2017, astfel încât spitalul poate efectua toată gama de investigații paraclinice de laborator;
- Aparatură performantă în cadrul Compartimentului de Neurochirurgie: Sistem de neuromonitorizare electrofiziologică cerebrală și spinală și Craniotom an de achiziție 2017 care asigură efectuarea unor operații cu un indice de complexitate a cazurilor ridicat;
- Stație centrală de monitorizare pe Secțiile ATI și Cardiologie. Începând din anul 2017 au fost înlocuite paturile în cadrul Secției ATI cu paturi specifice pentru îngrijirea pacientului critic, care este mobilizat la pat pe timp îndelungat;
- Ecodopler cardiac pe Secția Cardiologie, achiziționat în anul 2012, Ecograf multidisciplinar în cadrul Secției Pediatrie, Ecograf 2D Doppler cu sondă abdominală și sondă vaginală în cadrul Secției Obstetrică Ginecologie, Ecograf Doppler color în cadrul Laboratorului de imagistică medicală, Ecocardiograf portabil în cadrul Compartimentului de Nefrologie, toate fiind achiziționate în anul 2017;
- Sală modernă de nașteri pe cale naturală dotată cu Cardiotocograf și Pat naștere de ultimă generație;
- Aparatură performantă achiziționată, în anul 2012, în cadrul Blocului Operator Ginecologie unde se efectuează în prezent operații de Histerectomie laparoscopică;
- Aparat Roentgen cu grafie direct digitală achiziționat în anul 2015 în cadrul Laboratorului de Radiologie și imagistică medicală și în cadrul Dispensarului TBC achiziționat în anul 2017;
- Echipamente de ultimă generație achiziționate în perioada 2012-2017 în cadrul Blocului operator, în anul 2016 fiind achiziționat un Turn laparoscopie iar în anul 2017 fiind achiziționat un Turn artroscopie cu ajutorul căruia pot fi efectuate artroscopii;
- Realizarea unui sistem de arhivare și transmitere digitală a datelor (DICOM) de la nivelul Laboratorului de Radiologie către toate secțiile și compartimentele spitalului cu posibilitatea vizualizării acestora (inclusiv rezultatul atașat) cu eliminarea filmelor radiologice și posibilitatea vizualizării imaginilor pe calculatoarele din fiecare secție sau compartiment – PACS, RIS, în anul 2014;
- În anul 2017 spitalul a achiziționat o Stație centrală de aer comprimat medical.

- În perioada 2013-2015 a fost pus în aplicare Proiectul „Implementarea unui sistem informatic integrat E-Sănătate la nivelul Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia” SMIS 38061;
- În perioada 2014-2016 a fost implementat Grandului European I-Locate „Indoor/outdoor Location and Asset management Through open gEodata (i-locate)”
- Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia este beneficiarul unui Ecograf Siemens Acuson S1000 în sumă de 120.000 dolari primit în anul 2013 prin Campania AVON “Stop Cancer la Sân”.
- În anul 2018 a fost achiziționat un Aspirator Eurovac h90 Bloc Operator Ortopedie.
- Analizator automat de sediment urinar achiziționat pentru Laborator analize medicale, aparat care este un analizor automat de sedimente pentru urină, care este capabil să detecteze diferite particule urinare găsite în sedimentul urinar.
- Masă radiantă baby therm, Incubator Air Incu și Analizor gaze sangvine OPTI Medical au fost donate Secției de Neonatologie în anul 2018 de către Asociația Salvați Copiii. Donația a fost făcută cu scopul de a asigura o intervenție medicală imediată și adecvată în cazurile de prematuritate pentru nou născuți. În maternitatea Alba Iulia se nasc anual în jur de 1.200 de copii, dintre care cca. 10% prematuri, cu nevoi speciale de îngrijire din primul minut de viață, iar maternitatea din Spitalul Județean de Urgență din Alba Iulia, este singura maternitate de nivel 2 din regiune.
- 2 buc Maceratoare antimicrobian eliminare produse din celuloza macerabilă și deșeuri biologice pacient Secția Gastroenterologie și Secția Oncologie medicală, în valoare de 60.850,00 sumă donată de SC Transavia SA. Tehnologie antimicrobiană cu ioni de argint integrată, testată conform cerințelor ISO 22196-2011, ioni care protejează echipamentul împotriva dezvoltării bacteriilor. Prevăzut cu tehnologie patentă Premium Flow ce adaugă un jet de aer asupra celulozei macerate pentru a asigura o evacuare mai bună.
- Aparat radiografie digitală achiziționat pentru Laboratorul de Radiologie și imagistică medicală. Acest aparat care oferă maximul în termen de calitate și imagine, acuratețea poziționării și ergonomiei cu aplicații critice în sala de operație.
- Echipament screening auditiv prin otoemisiuni acustice achiziționat pentru Secția neonatologie. Principalul avantaj pe care această aparatură îl oferă este acela că permite realizarea unui screening auditiv, astfel încât problemele de auz să poate fi depistate extrem de facil, încă de la naștere, prin testarea tuturor copiilor în primele zile de viață.
- În cursul anului 2019 laboratorul de radiologie și imagistică medicală a fost dotat cu un Computer Tomograf de înaltă performanță cu 128 secțiuni, Ecograf Doppler color, Mamograf digital cu tomosinteza și sistem de biopsie, Computer Tomograf de înaltă performanță cu 32 secțiuni reconstruite
- Turn uretroscopie flexibilă, litotritie cu laser
- De asemenea, în cursul anului 2019, secția sterilizare a fost dotată cu apartură nouă: Sterilizator cu abur și generator propriu de abur, sterilizatoare cu abur
- În anul 2020 au fost achiziționate următoarele dotări:
 - Colonoscop-Centru Multifuncțional de Sănătate Ocna Mureș Cabinet OG
 - Aparat ventilatie -ATI
 - Baie de apă și placă de încălzire-Anatomie patologica
 - Stație centrală de monitorizare-ATI
 - Pat spital-Spății izolare
 - Sistem de detectare și măsurare temperatura corp uman-Ambulator și Acces principal spital
 - 6 Containere dotate cu pat spital, cabină duș, toaletă-dedicată izolării pacienților suspecți/confirmați cu COVID-19
 - Electrocardiograf -ATI

- Carucior pentru resuscitare-ATI
- Carucior pentru tratament-ATI
- Motor Dril-Bloc operator ortopedie
- Motor Drill cu încarcator-Bloc operator ortopedie
- Inregistrator temperatura-Dispensar TBC
- Concentrator oxigen
- Aspirator chirurgical -Bloc operator chirurgie
- Monitor functii vitale -Sectia Ortopedie si Traumatologie, Boli Infectioase
- Videolaringoscop cu 2 mâner-ATI
- Aspirator chirurgical -Bloc operator chirurgie
- Lampa UV cu suport mobil
- Trusă ablatie material de osteosinteză-Bloc operator ortopedie
- CFX 96 touch real time PCR detector system Laborator diagnostic molecular
- Targa plus monitor funcții vitale-ATI
- Autoclav vertical-Dispensar TBC
- Statie apă Aquauno 220-Izolare Covid

➤ În anul 2021 am continuat dotarea secțiilor, compartimentelor cu aparatură și echipamente medicale, din care amintim:

- Aparat identificare vene profesional-Centrul multifuncțional Ocna Mureș
- Grup electrogen -Boli infecțioase
- Lift pacient cu suspensie electrică de înclinare-ATI
- Incubator deschis standard-neonatalogie
- Sistem de producere oxigen medical-Boli infecțioase
- Unitate de regularizare a presiunii de CO2 pentru endoscopie-Secția Gastroenterologie
- Canapea ginecologică electrică de consultație-Obstetrică-Ginecologie
- Sistem de etichetare și documentare plus imprimantă-Sterilizare
- Defibrilator- Dermatovenerologie, Oftalmologie, Pediatrie, Boli infecțioase, ORL
- Dotarea cu dispozitive medicale de ultima generație-secții ORL și Neurologie
- Targa hidraulică cu 2 secțiuni-Oncologie medicală, ORL
- Aparat de spălat și dezinfectat recipienți-Neurologie, ORL
- Criocauter-Dermatologie
- Uretroscop semirigid, Trusă cistoscopie adulți, de bază laparoscopie, Depărtător abdominal cu troliu, Trusă instrumente chirurgicale, Trusa chirurgie toracică (set de bază plus sternotom)-Bloc operator
- Troliu de urgență -ORL, Neurologie, Troliu medicamente-Oncologie medicală, Pediatrie, Neurologie, Troliu tratament pacienți- ORL, Neurologie

III. ACTIVITATEA MEDICALĂ. DIRECTOR MEDICAL

Activitatea medicală în cadrul Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia se desfășoară sub coordonarea directorului medical, care are următoarele atribuții:

- Elaborează, pe baza nevoilor de servicii medicale ale populației din zona deservită, planul de dezvoltare a spitalului pe perioada mandatului, ca urmare a propunerilor consiliului medical, și îl supune aprobării consiliului de administrație al spitalului.
- Aprobă formarea și utilizarea fondului de dezvoltare al spitalului, pe baza propunerilor comitetului director, cu respectarea prevederilor legale.
- Aprobă planul anual de servicii medicale, elaborat de comitetul director, la propunerea consiliului medical.
- Aprobă măsurile propuse de comitetul director pentru dezvoltarea activității spitalului, în concordanță cu nevoile de servicii medicale ale populației.
- Elaborează și pune la dispoziție Consiliului de administrație, rapoarte privind activitatea spitalului; aplică strategiile și politica de dezvoltare în domeniul sanitar ale Ministerului Sănătății, adecvate la necesarul de servicii medicale pentru populația deservită.
- Îndrumă și coordonează activitatea de prevenire a infecțiilor nosocomiale.
- Dispune măsurile necesare în vederea realizării indicatorilor de performanță a activității asumate prin prezentul contract.
- Desemnează, prin act administrativ, coordonatorii programelor/subprogramelor naționale de sănătate derulate la nivelul spitalului.
- Răspunde de implementarea și raportarea indicatorilor programelor/ subprogramelor naționale de sănătate derulate la nivelul spitalului, în conformitate cu prevederile legale elaborate de Ministerul Sănătății.
- Răspunde de asigurarea condițiilor corespunzătoare pentru realizarea unor acte medicale de calitate de către personalul medico-sanitar din spital.
- Răspunde de implementarea protocoalelor de practică medicală la nivelul spitalului, pe baza recomandărilor consiliului medical.
- Urmărește realizarea activităților de control al calității serviciilor medicale oferite de spital, coordonată de directorul medical, cu sprijinul consiliului medical și al celui științific.
- Negociază și încheie, în numele și pe seama spitalului, protocoale de colaborare și/sau contracte cu alți furnizori de servicii pentru asigurarea continuității și creșterii calității serviciilor medicale.
- Răspunde, împreună cu comitetul director, de asigurarea condițiilor de investigații medicale, tratament, cazare, igienă, alimentație și de prevenire a infecțiilor nosocomiale, conform normelor aprobate prin ordin al ministrului sănătății.
- Negociază și încheie contractul de furnizare de servicii medicale cu casa de asigurări de sănătate, în condițiile stabilite în contractul-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate.
- Poate încheia contracte de furnizare de servicii medicale cu casele de asigurări de sănătate private.
- Poate încheia contracte cu Direcția de Sănătate Publică Alba în vederea derulării programelor naționale de sănătate și desfășurării unor activități specifice, în conformitate cu structura organizatorică a acestora.
- Poate încheia contract cu unitatea sanitară de medicină legală din centrul medical universitar la care este arondat pentru asigurarea drepturilor salariale ale personalului care își

- desfășoară activitatea în cabinetele de medicină legală din structura acestora, precum și a cheltuielilor de natura bunurilor și serviciilor necesare pentru funcționarea acestor cabinete.
- Răspunde de respectarea prevederilor legale în vigoare cu privire la drepturile pacientului și dispune măsurile necesare atunci când se constată încălcarea acestora.
 - Răspunde de asigurarea asistenței medicale în caz de război, dezastre, atacuri teroriste, conflicte sociale și alte situații de criză și este obligat să participe cu toate resursele la înlăturarea efectelor acestora.
 - Răspunde de asigurarea acordării primului ajutor și asistenței medicale de urgență oricărei persoane care se prezintă la spital, dacă starea sănătății persoanei este critică, precum și de asigurarea, după caz, a transportului obligatoriu medicalizat la o altă unitate medico-sanitară de profil, după stabilizarea funcțiilor vitale ale acesteia.

Organizarea activității medicale în contextul pandemiei COVID-19

Prioritatea echipei de management a Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia a fost de a stabili măsurile de prevenție necesare și de a organiza activitatea medicală, în vederea prevenirii și limitării răspândirii infecției cu noul coronavirus, SARS-COV-2.

În perioada 2020-2021 au fost asigurate constant echipamentele individuale de protecție necesare personalului medico-sanitar și produsele biocide necesare pentru a evita contaminarea personalului și a pacienților, precum și pentru a evita apariția focarelor epidemice în cadrul spitalului. Am evaluat riscul pentru personalul medico-sanitar și auxiliar, în funcție de zona în care își desfășoară activitatea, grupele de pacienți cu care lucrează și activitatea desfășurată, pentru a asigura, astfel, echipamentul individual de protecție, în funcție de nivelul de risc. Cifrele internaționale și naționale, precum și experiența altor spitale din străinătate și din România ne-au arătat că există o vulnerabilitate ridicată în rândul personalului medico-sanitar care lucrează direct cu pacienții suspecți sau confirmați cu COVID-19, de a dezvolta forme mai grave ale bolii COVID-19, iar prioritatea noastră a fost de a proteja atât personalul, cât și pacienții.

Odată cu punerea în funcțiune a aparatului de testare RT-PCR și demararea activității în cadrul Laboratorului de diagnostic molecular, am reușit testarea tuturor pacienților care s-au adresat Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia. Având în vedere faptul că, până la rezultatul negativ la testul pentru determinarea COVID-19, nu poate fi exclusă infecția cu virusul SARS-CoV-2 pentru nici un pacient, toți pacienții au fost tratați ca fiind posibil infectați, personalul medical asigurându-se de respectarea procedurilor în vigoare și de purtarea echipamentului, conform protocoalelor elaborate la nivelul spitalului și legislației în vigoare. În Corpul F de clădire a fost organizată „zona tampon”, dedicată izolării pacienților internați în secțiile și compartimentele spitalului, până la primirea rezultatului negativ la testul pentru determinarea COVID-19, secția de Oncologie medicală cu Compartimentul Îngrijiri paliative și Compartimentul hematologie fiind mutate în sediul central al spitalului, care a rămas, prin toate secțiile și compartimentele, „zonă verde”, dedicată pacienților cu alte patologii. Au fost organizate circuite dedicate urgențelor medico-ghirurgicale, pentru a putea furniza asistența medicală necesară, de urgență, cu respectarea măsurilor de protecție și de izolare. Având în vedere numărul mare de pacienți care s-au adresat Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia, a fost necesară creșterea capacității de izolare. Astfel, au fost achiziționate un număr de 6 containere, dotate cu pat, cabină de duș și toaletă, incluse în circuitul *zonelor de izolare*.

În zonele de izolare, dedicate pacienților suspecți sau confirmați, au fost organizate circuite, ce au delimitat ariile de lucru, în funcție de gradul de risc și au fost alocate spații dedicate decontaminării (UPU, Corp clădire F pentru izolare, Secția Boli infecțioase, Dispensar TBC), dotate

cu cabine de decontaminare. Personalul medico-sanitar a fost instruit pe baza protocoalelor de lucru specifice privind echiparea, decontaminarea și dezechiparea, procese cheie pentru diminuarea riscului de contaminare. Pe perioada internării în zonele de izolare, pacienților le-au fost furnizate serviciile medicale necesare, fiind organizate la parterul Corpului F de clădire, inclusiv saloane dedicate pacienților critici, instabili hemodinamic care au necesitat asistență medicală de terapie intensivă.

Sub coordonarea directorului medical a fost organizată *Echipe de management a cazurilor COVID-19*, care își desfășoară activitatea pe trei direcții prioritare:

- Organizarea activității medicale în vederea implementării măsurilor de prevenire și limitare a infectării pacienților și a personalului medico-sanitar cu noul coronavirus, SARS-CoV-2.

În acest sens, au fost elaborate reglementări specifice care au structurat modul de răspuns la nivelul tuturor structurilor medicale, încă de la începutul pandemiei de COVID-19, reglementări ce au fost actualizate pe tot parcursul pandemiei, în funcție de modificări ale legislației și ale contextului epidemiologic.

- Analiza modului de implementare a reglementărilor și actualizarea constantă a procedurilor de lucru, pentru a răspunde cât mai prompt provocărilor întâmpinate de personalul medico-sanitar și auxiliar, în cursul desfășurării activității medicale.
- În toată această perioadă, membrii Echipei de management a cazurilor de COVID-19 au oferit sprijin personalului medical în implementarea reglementărilor specifice și în gestionarea situațiilor dificile, fiind organizată, în regim de permanență, o linie de gardă.

Sub aspectul asistenței medicale acordate pacienților suspecti/diagnosticați cu COVID-19, subliniem următoarele:

- Secția Boli infecțioase, dedicată pacienților diagnosticați cu COVID-19, cu un număr de 45 de paturi, a tratat pe parcursul anului 2021, 1040 de pacienți diagnosticați cu COVID-19.
- În compartimentul ATI-COVID, a cărui structură a fost permanent adaptată, cu sprijinul DSP Alba, pentru a răspunde cât mai bine nevoilor de asistență medicală de tip terapie intensivă pentru pacienții diagnosticați cu COVID-19, cu forme severe sau critice, de la nivelul județului Alba, au fost îngrijiți în anul 2021 peste 272 de pacienți.
- Prin Compartimentul Pneumologie, cu sprijinul Dispensarului TBC, a fost organizată activitatea de evaluare a pacienților diagnosticați cu COVID-19, în regim de spitalizare de zi; Pe parcursul anului 2021 au beneficiat de evaluare, prin spitalizare de zi, un număr de 1919 pacienți.
- Cu contribuția majoră a comunității private și a Consiliului Județean Alba, a fost posibilă înființarea Laboratorului de diagnostic molecular și efectuarea testelor RT-PCR pentru determinarea COVID-19, la nivelul Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia. Activitatea desfășurată în cadrul Laboratorului de diagnostic molecular a făcut posibilă testarea populației de la nivelul județului Alba, în conformitate cu prevederile Metodologiei de caz, elaborată de Institutul Național de Sănătate Publică și emiterea rezultatelor în cursul aceleiași zile, ceea ce a permis identificarea și limitarea rapidă a focarelor de infecție cu virusul SARS-CoV-2, la nivelul comunității. De la înființarea laboratorului, începând cu 11 Aprilie 2020, până la finalul lunii decembrie a anului 2020, în Laboratorul de Diagnostic Molecular s-au procesat 54930 de teste prin metoda RT-PCR (reacție de polimerizare în lanț). În cursul anului 2021 au fost procesate un număr de 99.909 teste dintre care: 86.523 teste conform metodologiei, iar 13386 teste la cerere (cu plată);

- Începând cu luna iunie 2021 au fost introduse și teste Antigen Sars-Cov2 procesându-se până la sfârșitul anului 2021 în jur de 1400 teste.

Organizarea Laboratorului de genetică și diagnostic molecular

Organizația Mondială a Sănătății a stabilit ca diagnosticul infecției COVID-19 se face prin identificarea virusului SARS-CoV-2 prin metoda RT-PCR. În acest context, în 11 Aprilie 2020 s-a inaugurat Laboratorul de Genetică și Diagnostic molecular care a fost inclus în Programul național de boli transmisibile, subprogramul de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare.

S-a depus un efort intens de a pregăti laboratorul în timp foarte scurt, dezvoltarea acestuia fiind posibilă și prin donația generoasă a companiei TRANSAVIA și Romgaz, care a completat necesarul de echipamente a laboratorului. Laboratorul de Genetică și Diagnostic molecular are un nivel de siguranță 2 (Biosafety Level 2), fiind dotat corespunzător cu echipamente de înaltă performanță:

- Hote de biosiguranță și hote PCR UVT-B-AR;
- 2 Extractoare automate de acizi nucleici virali prin intermediul cărora se asigură acuratețea și eficiența detecției : Maxwell RSC 48 și Chemagic 360;
- 2 sisteme real time PCR performante: QuantStudio 5 și CFX96 BioRad;
- Ultracongelator Eppendorf CryoCube, pentru păstrarea corespunzătoare la -80° C a probelor și a acizilor nucleici extrași ;
- Centrifugă pentru godeuri PCR, minicentrifuga, pipete mono și multicanal, vortex, centrifugă.

O componentă de bază în funcționarea laboratorului este resursa umană. S-a format o echipă de cadre medicale (un medic de laborator, 2 biologi principali, 1 biochimist principal, 1 biolog specialist, 2 asistenți de laborator, 3 registratori medicali) care s-au dedicat cu entuziasm în instruirea și deprinderea procedurilor de lucru.

Începutul a fost promițător, în luna aprilie anul 2020 numărul probelor lucrate fiind de 1772, cu o medie de 80 de teste/zi, ajungând în luna Decembrie la un număr de 8212 de teste, cu o medie de 300 teste/zi. De la înființarea laboratorului, 11 Aprilie 2020, până la finalul lunii Decembrie, în Laboratorul de Diagnostic Molecular s-au procesat 54930 de teste prin metoda RT-PCR (reacție de polimerizare în lanț).

Încă de la începutul pandemiei am căutat soluții de a veni în sprijinul pacienților, de a oferi rezultate sigure, prin achiziționarea kiturilor de extracție și detecție ARN SARS-CoV-2 ce întrunesc criterii înalte de performanță, dar și eliberarea rezultatelor în cel mai scurt timp.

Tehnica PCR este o metodă complexă și laborioasă, obținerea rezultatului durează mai mult decât prin alte tehnici de laborator. Testul RT-PCR ARN viral SARS CoV-2 evidențiază virusul SARS CoV-2 prin tehnici de extracție a materialului genetic, urmată de amplificarea ARN viral, testul RT-PCR fiind specific pentru diagnosticul de laborator al infecției COVID-19.

În prezent Laboratorul de Diagnostic Molecular are o capacitate de procesare de peste 450 teste RT-PCR/zi. Rezultatul testării este disponibil în aceeași zi (atât în limba română cât și în engleza pentru teste realizate la cerere), se lucrează 7 zile din 7, întreaga echipă care gestionează cazurile COVID-19 fiind dedicată până la ore târzii în soluționarea acestora.

În testarea RT-PCR, ne adresăm următoarelor categorii de persoane:

- pacienți care se adresează Unității de primiri urgențe (UPU);
- pacienți înainte de internare sau înaintea intervențiilor operatorii;
- pacienți proveniți din spitalele suport COVID din județ;
- pacienți oncologici asimptomatici aflați în curs de chimioterapie;
- pacienți simptomatici cu trimitere de la medic de familie;
- pacienți hemodializați;
- persoane instituționalizate asimptomatice (DGASPC);
- personal medico-sanitar și auxiliar asimptomatic contact direct cu caz confirmat, în a 5-7 zi de la ultimul contact posibil infectant;
- persoane care doresc la cerere testarea RT-PCR SARS CoV-2 în vederea deplasării în afara țării (la cerere se eliberează rezultate și în limba engleza).

Toate rezultatele testării (pozitive și negative) sunt comunicate imediat autorităților naționale: D.S.P., C.J.C.C.I, aplicația informatică Corona Forms, iar statistica zilnică privind numărul de teste efectuate și alte date solicitate sunt comunicate către I.N.S.P. Pentru a elimina potențialele erori în manipularea datelor, Laboratorul de Genetica și Diagnostic molecular a implementat fluxul informațional automat din baza de date a programului informatic existent în laborator.

Testarea RT-PCR rămâne standardul pentru diagnosticarea COVID-19, prin urmare angajamentul nostru pentru deservirea pacienților cu rezultate sigure și în timp util, va continua și în anul 2022. Pe parcursul anului 2021 activitatea s-a desfășurat în condiții foarte bune deoarece laboratorul a avut o echipă completă de personal, de asemenea a achiziționat kituri de extracție și detecție ce întrunesc criteriile înalte de performanță. Laboratorul de Genetica și Diagnostic molecular furnizează servicii de testare de luni până duminică 7-9 ore/zi, inclusiv în zilele cu sărbători legale.

De la înființarea laboratorului, 11 Aprilie 2020, până la finalul lunii decembrie 2020, în Laboratorul de Diagnostic Molecular s-au procesat 54.930 de teste prin metoda RT-PCR (reacție de polimerizare în lanț) ajungându-se ca la sfârșitul anului 2021 să fie procesate un număr de 154.839 de teste prin metoda RT-PCR, astfel:

11 Aprilie 2020- 31 Decembrie 2020 – 54.930 teste;

01 Ianuarie 2021-31 Decembrie 2021 – 99.909 teste dintre care:

- 86.523 teste conform metodologiei
- 13386 teste la cerere (cu plată)

Începând cu luna iunie 2021 au fost introduse și teste Antigen Sars-Cov2 procesându-se până la sfârșitul anului 2021 în jur de 1400 teste.

În luna aprilie 2020 numărul probelor lucrate fiind de 1772, cu o medie de 80 de teste/zi și un efectiv redus de personal, ajungând în luna decembrie la un număr de 8212 de teste, cu o medie de 300 teste/zi și echipa de personal completă.

Începând cu anul 2021 numărul probelor a crescut ajungându-se la o medie de 300 teste/zi.

În vederea creșterii gradului de profesionalism și a gradului de satisfacție profesională, personalul medico-sanitar al laboratorului a fost constant preocupat de participarea la cursuri pentru îmbunătățirea continuă. Periodic, s-au susținut cursuri de instruire, pe lângă activitățile de formare medicală continuă efectuate individual de membrii serviciului. Ocazional se realizează instruirile ale personalului medico-sanitar cu privire la cunoașterea procedurilor de lucru și

respectarea legislației în vigoare, normelor tehnice privind curățarea, dezinfecția și sterilizarea, gestionarea deșeurilor medicale.

Pentru anul 2022 ne propunem suplimentarea gamei de analize medicale de biologie moleculară efectuate, compatibile cu aparatura existentă în dotare. Acest lucru este benefic datorită faptului că aceste analize sunt externalizate către alte laboratoare private, reducând atât costurile, cât și timpul de primire a rezultatelor. Pentru lărgirea gamei de analize medicale de biologie moleculară vom fi îndrumați și de medicii specialiști din cadrul spitalului care vor ține cont de nevoile actuale ale pacienților.

Foto 1 și 2. Laborator diagnostic molecular



Activitatea de monitorizare și evaluare a proceselor medicale

- Pe tot parcursul anului, activitatea secțiilor și compartimentelor a fost analizată constant, pe baza indicatorilor realizați.
- S-au elaborat și sunt în curs de implementare protocoalele și procedurile de practică medicală pentru toate secțiile și compartimentele Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia. În funcție de rezultatele monitorizării, acestea urmează a fi îmbunătățite pe parcurs, acolo unde este cazul.
- S-a analizat constant în Comisia medicamentului consumul de medicamente și asigurarea stocului de medicamente de urgență. De asemenea s-au analizat dosarele depuse de pacienți pentru decontarea medicamentelor cumpărate.
- S-a urmărit și realizat implementarea procedurilor și protocoalelor în SJU Alba Iulia în vederea reacreditării ANMCS.
- A fost organizată Echipa de audit clinic, fiind demarat procesul de audit clinic de autoevaluare la nivelul fiecărei secții. În acest sens, la nivelul fiecărei secții, cu participarea personalului medical de specialitate, sub coordonarea Echipei de audit clinic și a Serviciului de management al calității serviciilor de sănătate, este organizată o echipă care analizează modul de implementare a protocoalelor medicale și trasează recomandări de îmbunătățire a practicii medicale curente.

Indicatorii principali ai activității medicale

Sinteza principalilor indicatori la nivelul anului 2021:

- ICM-ul realizat de Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia în anul 2021 este: 1,6815.
- Durata medie de spitalizare pe spital (DRG): 6,60, iar pentru cronici 16,27 și Îngrijiri paliative 5,09.
- Numărul total de bolnavi externați în anul 2021: 28.630 din care 15.658 cazuri spitalizare continuă și 12.972 cazuri spitalizare de zi.
- Rata de utilizare a paturilor pe spital: 53,39.
- Procentul bolnavilor cu intervenții chirurgicale din totalul bolnavilor externați din secțiile chirurgicale: 75,45.
- Numărul mediu de bolnavi consultați pe un medic în camera de gardă UPU: 1.890,05.
- Numărul mediu de bolnavi externați pe un medic: 266,96.
- Numărul mediu de consultații/medic în Ambulatoriu cu cabinete de specialitate: 994,30.

În cursul anului 2021 în cadrul Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia au fost angajați medici, în următoarele specialități:

- CARDIOLOGIE
- CHIRURGIE TORACICĂ
- GASTROENTEROLOGIE
- PNEUMOLOGIE
- NEONATOLOGIE
- ONCOLOGIE MEDICALĂ
- ORTOPEDIE TRAUMATOLOGIE
- CENTRU MULTIFUNCȚIONAL DE SĂNĂTATE OCNA MUREȘ – MEDICINĂ INTERNĂ

Tabel 1. Sinteza principalilor indicatori la nivelul anului 2021

Sectii/Compartimente independente/ Indicatori la 12 luni 2021	Număr Paturi aprobat	Număr zile spitalizare continuă	Nr. Cazuri externate	Număr cazuri spitalizare de zi	Durata medie de spitalizare efectivă	Rata de utilizare a paturilor	Indicele de complexitate a cazurilor pe spital	Rata interv.chirurgicale ale din total cazuri externate în secții chirurgicale %	Număr de pacienți internați fără Bilet de trimitere(urgențe medico chirurgicale)
Secția Boli infecțioase	46	12,079	1,041	416	11.60	72.33	1.663500	0.00	956
Boli infecțioase	46	12,079	1,041	6	11.60	72.33	1.663500	0.00	956
HIV-SID	0	0	0	410	0.00	0.00	0.000000	0.00	0
Secția Cardiologie	40	5,482	891	384	6.15	37.55	1.639900	0.00	801
Secția Chirurgie generală	43	11,431	1,815	335	6.30	73.40	2.064400	74.47	1,202
Chirurgie generală	26	7,734	1,302	148	5.94	81.50	1.792800	82.28	846
Chirurgie plastică și reparatorie	6	1,229	211	187	5.82	53.17	1.967700	90.70	116
Neurochirurgie	7	1,953	241	0	8.10	80.26	3.388600	0.00	215
Chirurgie vasculară	4	515	61	0	8.44	38.48	2.964900	77.05	25
Compartiment Dermatologie	0	0	0	512	0.00	0.00	0.000000	0.00	0
Compartiment Diabet zaharat	4	148	33	99	4.48	10.14	1.272700	0.00	26
Secția Gastroenterologie	17	4,459	821	774	5.43	71.86	1.731700	0.00	660
Compartiment Dermatologie	0	0	0	512	0.00	0.00	0.000000	0.00	0
Secția Medicină internă	36	9,829	1,224	2,727	8.03	74.80	1.888900	0.00	978
Medicină internă	22	7,790	891	6	8.74	97.01	1.971300	0.00	820
Endocrinologie	2	118	49	682	2.41	16.16	1.389300	0.00	2
Pneumologie	6	1,297	161	1,953	8.06	59.22	1.603900	0.00	145
Reumatologie	6	624	123	86	5.07	28.49	1.863900	0.00	11
Compartiment Nefrologie	14	3,502	416	658	8.42	68.53	1.706100	0.00	293
Neonatologie	26	4,834	993	0	4.87	50.45	0.747000	0.00	951
Neonatologie nou născuți	15	3,355	861	0	3.90	61.28	0.747000	0.00	840
Neonatologie nou născuți prematuri	10	1,479	132	0	11.20	40.52	0.000000	0.00	111
Neurologie	73	12,659	1,005	86	12.60	47.51	2.234200	0.00	874
Neurologie	66	11,670	910	86	12.82	48.20	2.234200	0.00	874
Neurologie cronici	5	989	95	0	10.41	54.19	0.000000	0.00	0
Obstetrică-Ginecologie	42	6,867	1,722	819	3.99	44.44	1.357200	62.50	1,330

Sectii/Compartimente independente/ Indicatori la 12 luni 2021	Număr Paturi aprobat	Număr zile spitalizare continuă	Nr. Cazuri externate	Număr cazuri spitalizare de zi	Durata medie de spitalizare efectivă	Rata de utilizare a paturilor	Indicele de complexitate a cazurilor pe spital	Rata interv.chirurgicale din total cazuri externate în secții chirurgicale %	Număr de pacienți internați fără Bilet de trimitere(urgențe medico chirurgicale)
Oftalmologie	5	338	120	147	2.82	18.52	0.622300	65.17	37
Oncologie medicală	25	5,758	1,504	5,189	3.83	63.10	1.115500	0.00	1,287
Oncologie medicală	20	5,427	1,439	5,189	3.77	73.12	1.115500	0.00	1,249
Îngrijiri paliative	5	331	65	0	5.09	19.43	0.000000	0.00	38
Hematologie	3	499	97	256	5.14	45.57	2.511700	0.00	70
Ortopedie și traumatologie	35	7,941	1,439	0	5.52	62.16	2.464500	91.24	791
ORL	7	1,660	297	52	5.59	64.97	1.647000	63.61	195
ORL	5	1,558	271	26	5.75	80.03	1.651000	57.58	187
Chirurgie orală maxilo facială	2	102	26	26	3.92	16.77	1.967700	98.08	8
Pediatrie	43	2,405	511	103	4.71	15.32	1.325675	0.00	508
Psihiatrie acuti	50	9,739	960	0	10.14	53.36	1.647400	0.00	954
Urologie	12	2,245	398	40	5.64	51.26	1.382900	85.62	197
Psihiatrie cronici	22	5,273	94	0	56.10	65.67	0.000000	0.00	0
Recuperare neurologică	15	1,998	166	0	12.04	36.49	0.000000	0.00	0
Secția recuperare medicală	9	1,615	146	0	11.06	49.16	0.000000	0.00	0
Recuperare medicală	7	1,119	98	0	11.42	41.81	0.000000	0.00	0
Recuperare ortopedie si traumatologie	2	496	48	0	10.33	81.53	0.000000	0.00	0
CMS Ocna Mureș Medicină internă	7	0	0	108	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
CMS Ocna Mureș Obstetrică Ginecologie	5	0	0	119	0.00	0.00	0.00	55.46	0
CMS Ocna Mureș Pediatrie	8	0	0	178	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
TOTAL SPITAL	567	110,437	15,658	12,972	7.05	53.39	1.681500	75.45	12,074

Ambulatoriul Integrat Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia cu Cabinete de Specialitate, este pavilion distinct al spitalului, aflat pe strada Mușețelului Nr. 2 din Localitatea Alba Iulia, Județul Alba.

Indicatori ai activității Ambulatoriului Integrat cu Cabinete de Specialitate -2021:

- Număr mediu de consultații efectuate în ambulatoriu/medic: 994,30
- Număr total de consultații acordate în ambulatoriu = 75.815

Centrul de Sănătate Multifuncțional Ocna Mureș și-a început activitatea în martie 2020, având trei specialități: Obstetrică-Ginecologie, Pediatrie, și Medicină Internă, în regim ambulator și spitalizări de zi, precum și un punct de recoltare analize medicale.

Pe parcursul anului 2021, în cadrul secției Obstetrică-Ginecologie a Centrului multifuncțional Ocna Mureș, am avut 1188 consultații decontate de CNAS, 140 consultații cu plată, 117 internări de zi și 449 probe Babeș Papa Nicolau recoltate. De asemenea, screening-ul pentru depistarea cancerului de col uterin a fost de un real ajutor pentru paciente.

În cadrul secției Pediatrie a centrului, s-au realizat 1582 consultații și 178 internări de zi. În 2021, secția a fost dotată cu un aparat de detectare a venelor, ceea ce a facilitat recoltarea de sânge la copii, iar în cadrul secției Medicină internă, s-au realizat 216 consultații decontate de CNAS, 13 consultații cu plată, și 102 spitalizări de zi.

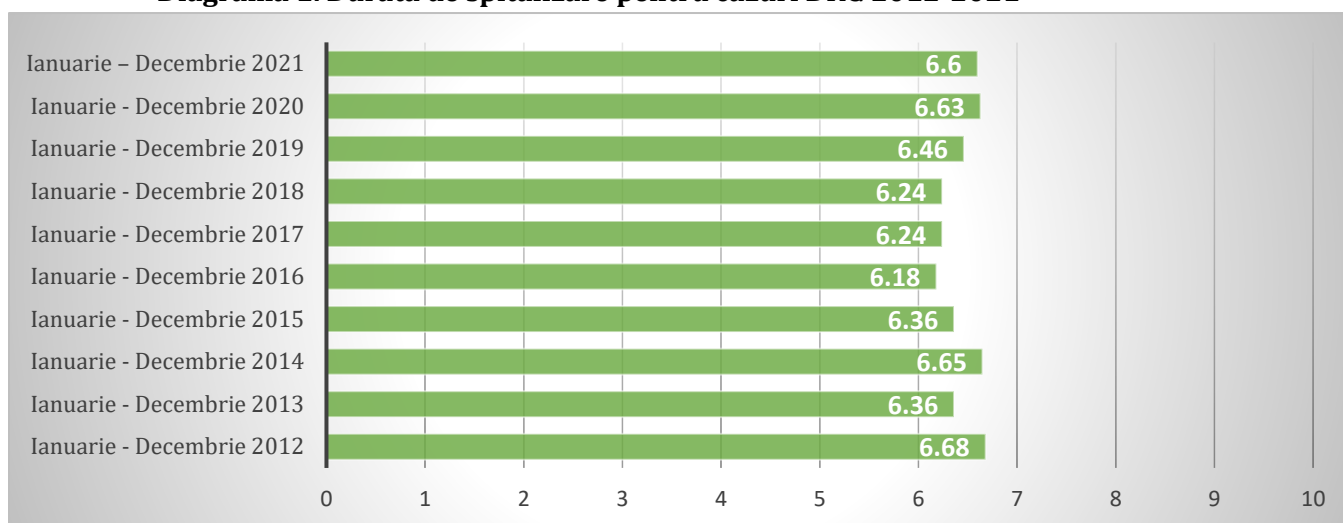
O analiză a principalilor indicatori de performanță ai SJU Alba Iulia privind gradul de utilizare de către populație a serviciilor medicale oferite de spital, pentru perioada 2014 – 2021, relevă preocuparea înspre eficientizarea activității medicale prin creșterea volumului de servicii medicale spitalicești a căror costuri sunt mai reduse și scăderea numărului de servicii medicale spitalicești care au costuri ridicate (n.r.: servicii de spitalizare de zi vs. servicii de spitalizare continuă DRG).

De menționat că, acest lucru a fost posibil datorită modificării legislației începând cu anul 2015. Dacă până în luna aprilie 2015 au existat multe cazuri de spitalizare continuă a căror valoare relativă era foarte mică (fiind clasificate ca și cazuri de spitalizare continuă – spitalizare de 24 de ore), astfel încât decontul acestora din fondul asigurărilor sociale de sănătate nu acoperea cheltuielile efectivă, ulterior, aceste diagnostice au putut fi rezolvate prin servicii de spitalizare de zi (de maxim 12 ore), iar decontul lor a avut la bază o negociere directă cu casa de asigurări de sănătate a tarifului/caz, pornind de la fundamentarea cheltuielilor necesare rezolvării cazului. Toate aceste acțiuni au fost realizată având în vedere în permanență să nu fie afectată calitatea actului medical.

În tabelele nr. 2, 3, 4, 5 și 6 sunt prezentați principalii indicatori de performanță privind gradul de utilizare de către populație, a serviciilor medicale în perioada 2014 – 2021.

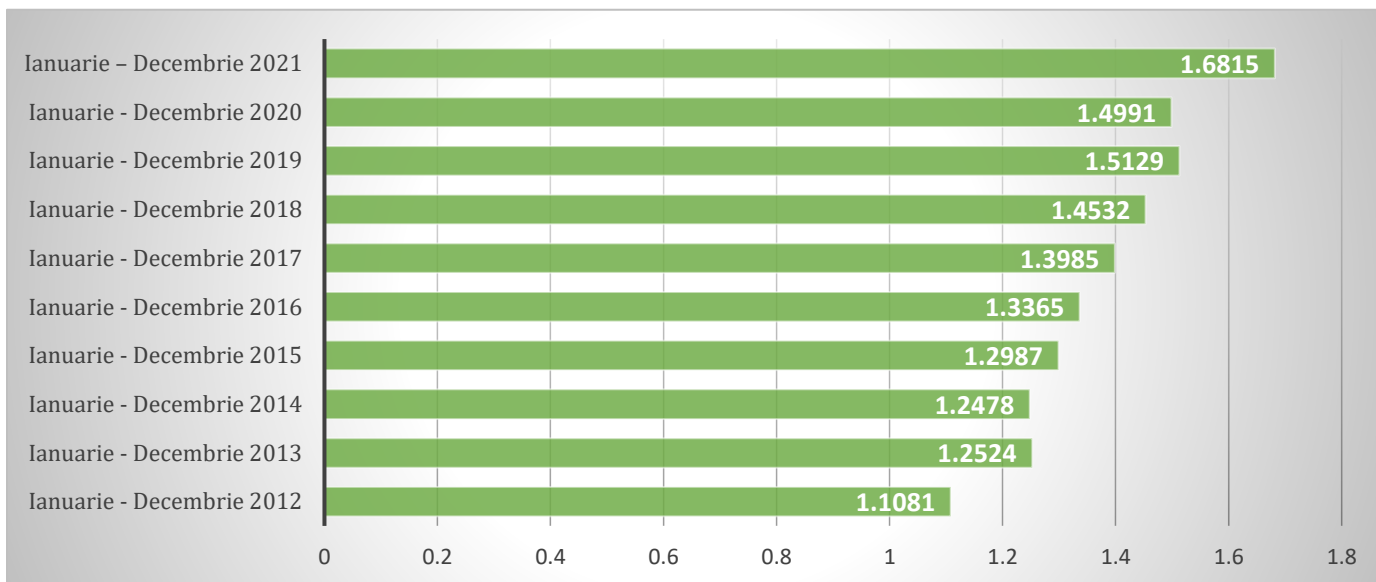
Tabel 2. Durata de spitalizare pentru cazuri DRG 2012-2021

Perioada	Durata de spitalizare realizata pentru cazuri DRG
Ianuarie – Decembrie 2012	6,68
Ianuarie – Decembrie 2013	6,36
Ianuarie – Decembrie 2014	6,65
Ianuarie – Decembrie 2015	6,36
Ianuarie – Decembrie 2016	6,18
Ianuarie – Decembrie 2017	6,24
Ianuarie – Decembrie 2018	6,24
Ianuarie – Decembrie 2019	6,46
Ianuarie – Decembrie 2020	6,63
Ianuarie – Decembrie 2021	6,60

Diagrama 1. Durata de spitalizare pentru cazuri DRG 2012-2021**Tabel 3. ICM-ul realizat de spital 2012-2021**

Perioada	ICM-ul realizat de spital
Ianuarie – Decembrie 2012	1,1081
Ianuarie – Decembrie 2013	1,2524
Ianuarie – Decembrie 2014	1,2478
Ianuarie – Decembrie 2015	1,2987
Ianuarie – Decembrie 2016	1,3365
Ianuarie – Decembrie 2017	1,3985
Ianuarie – Decembrie 2018	1,4532
Ianuarie – Decembrie 2019	1,5129
Ianuarie – Decembrie 2020	1,4991
Ianuarie – Decembrie 2021	1,6815

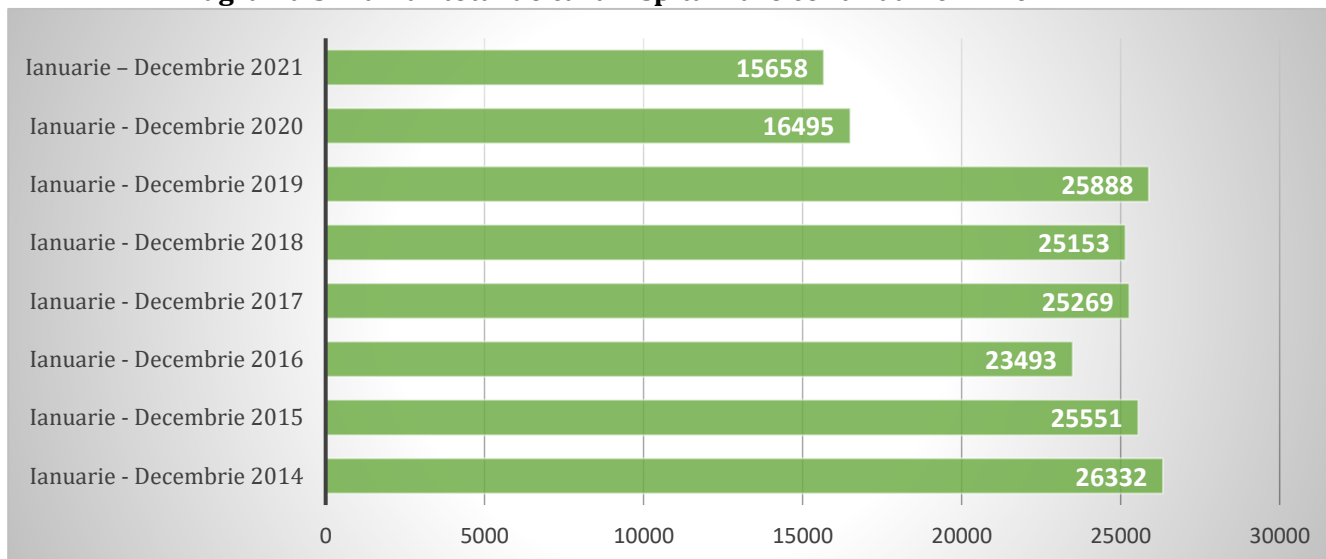
Diagrama 2. ICM-ul realizat de spital 2012-2021



Tabel 4. Număr total de cazuri spitalizare continuă 2014-2021

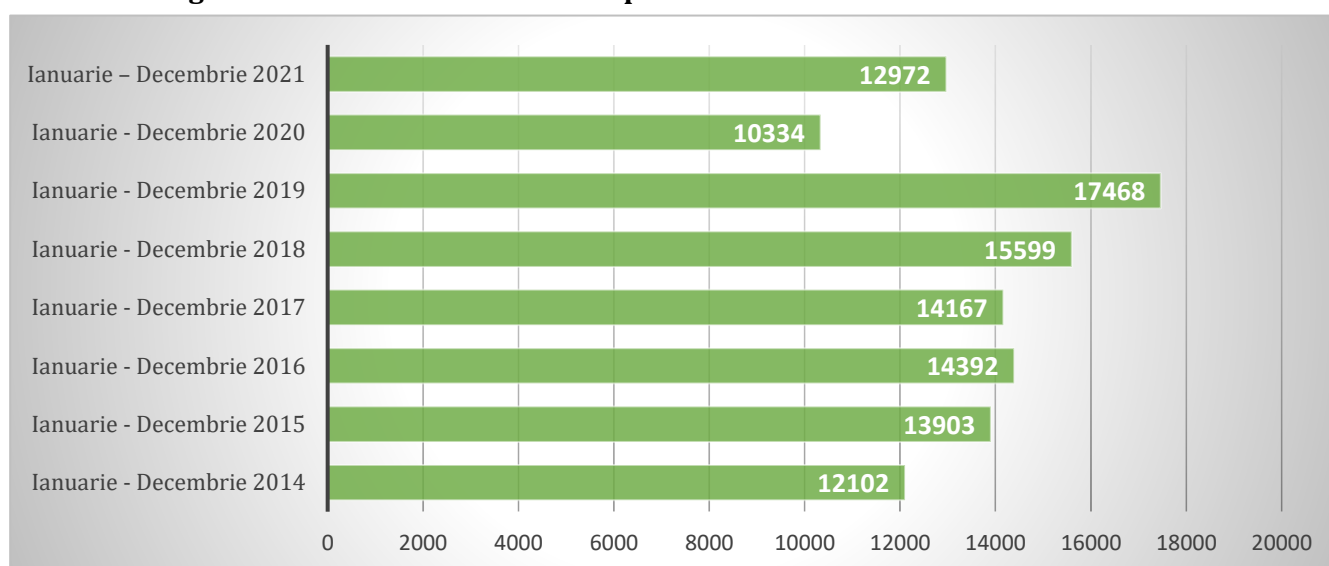
Perioada	Numărul total de cazuri spitalizare continuă
Ianuarie - Decembrie 2014	26.322
Ianuarie - Decembrie 2015	25.551
Ianuarie - Decembrie 2016	23.493
Ianuarie - Decembrie 2017	25.269
Ianuarie - Decembrie 2018	25.153
Ianuarie - Decembrie 2019	25.888
Ianuarie - Decembrie 2020	16.495
Ianuarie - Decembrie 2021	15.658

Diagrama 3. Număr total de cazuri spitalizare continuă 2014-2021



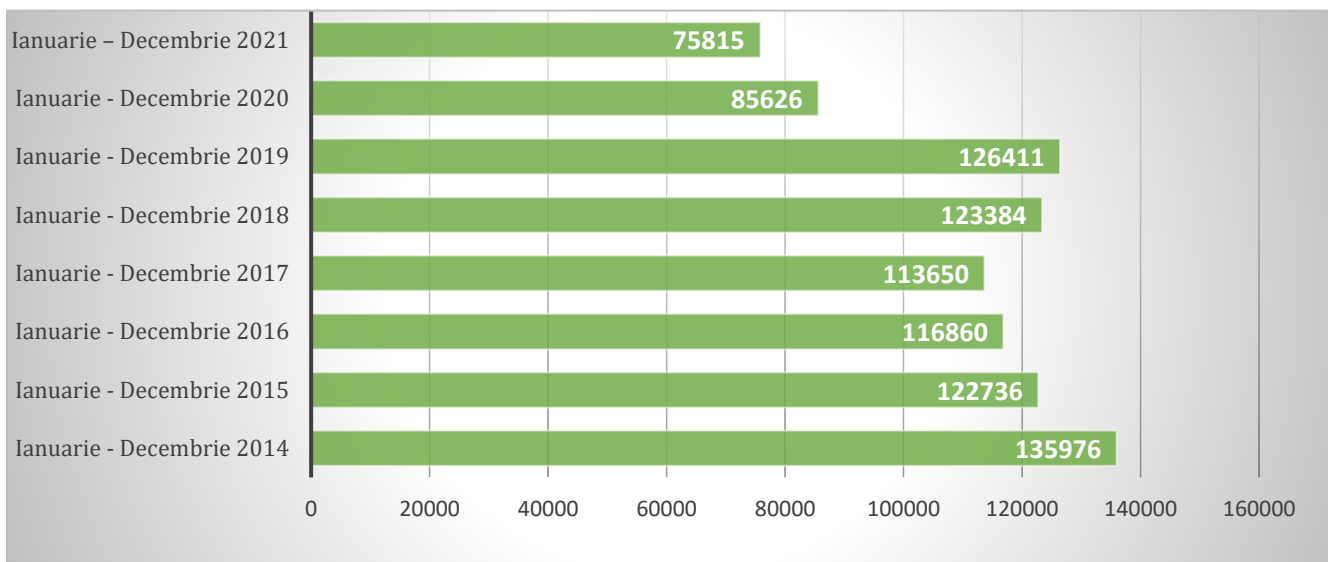
Tabel 5. Număr total de cazuri spitalizare de zi 2014-2021

Perioada	Numărul cazuri/servicii de spitalizare de zi
Ianuarie - Decembrie 2014	12.102
Ianuarie - Decembrie 2015	13.903
Ianuarie - Decembrie 2016	14.392
Ianuarie - Decembrie 2017	14.167
Ianuarie - Decembrie 2018	15.599
Ianuarie - Decembrie 2019	17.468
Ianuarie - Decembrie 2020	10.334
Ianuarie - Decembrie 2021	12.972

Diagrama 4. Număr total de cazuri spitalizare de zi 2014-2021**Tabel 6. Numărul total de consultații acordate în ambulatoriu 2014-2021**

Perioada	Numărul total de consultații acordate în ambulatoriu
Ianuarie - Decembrie 2014	135.976
Ianuarie - Decembrie 2015	122.736
Ianuarie - Decembrie 2016	116.860
Ianuarie - Decembrie 2017	113.650
Ianuarie - Decembrie 2018	123.384
Ianuarie - Decembrie 2019	126.411
Ianuarie - Decembrie 2020	85.626
Ianuarie - Decembrie 2021	75.815

Diagrama 5. Numărul total de consultații acordate în ambulatoriu 2014-2021



De precizat faptul că, în contextul pandemiei, în intervalul 2020-2021, ne-am confruntat cu următoarele dificultăți în atingerea indicatorilor asumați:

Pentru organizarea ZONELOR DE IZOLARE a fost necesară reducerea numărului de paturi pe mai multe secții ale spitalului. În funcție de evoluția pandemiei de COVID-19 și de aflulul de pacienți a fost necesar să demonstrăm flexibilitate și o capacitate de adaptare rapidă a structurii organizatorice. În acest context, în toată această perioadă, 2020-prezent, au existat multiple modificări ale structurii organizatorice. Astfel, pentru calcularea indicatorilor, numărul de paturi este calculat ca și medie ponderată.

În condițiile pandemiei, în funcție de măsurile de restricție impuse de autorități, numărul de pacienți a fluctuat atât în secțiile NON-COVID, cât și în secțiile COVID. La nivelul acestor ani (2020-2021, indicatorii arată o scădere a numărului de pacienți externi, precum și a ratei de utilizare a paturilor. Acest fapt este cauzat atât de restricțiile aplicabile în anumite etape ale pandemiei la nivelul României privind internarea cazurilor non-urgente, precum și de necesitatea de menținere a măsurii de distanțare la nivelul tuturor secțiilor.

Astfel, în conformitate cu prevederile Ordinului Ministerului Sănătății nr. 828/2020 din 15 mai 2020 privind măsurile de organizare și desfășurare a activității la nivelul cabinetelor stomatologice, la nivelul unităților sanitare non-COVID și al ambulatoriilor de specialitate pe perioada stării de alertă, Anexa 2 Măsuri de organizare și desfășurare a activității în unitățile sanitare non-covid și ambulatoriile de specialitate pe perioada stării de alertă: "În acordarea asistenței medicale de specialitate în această perioadă se vor încerca, ori de câte ori este posibil, evitarea internării pacienților care se prezintă la spitale și efectuarea tratamentului medical la domiciliu sau în ambulatoriu, pentru a nu depăși capacitatea de acordare a asistenței în unitățile de primiri urgențe/triaj (inclusiv epuizarea capacității de izolare în zone-tampon) și secțiile spitalului. Aceasta, întrucât în contextul actual al evoluției transmiterii comunitare a SARS-CoV-2 în România, toți

pacienții care se internează trebuie considerați ca fiind potențial infectați, ceea ce va determina o epuizare mai rapidă a spațiilor de izolare și un consum sporit de echipamente de protecție”, activitatea secțiilor non-COVID a fost restrânsă în toată această perioadă.

Acest fapt, precum și aflusul ridicat al pacienților diagnosticați cu COVID-19, a condus la o creștere a proporției urgențelor din totalul bolnavilor internați. De asemenea, trebuie avut în vedere faptul că pe de o parte restrângerea activității de internare, precum și numărul ridicat de decese în rândul pacienților diagnosticați cu COVID-19, în diferite etape ale valurilor pandemice, a condus la creșterea mortalității intraspitalicești. Un alt indicator afectat negativ a fost rata infecțiilor nosocomiale, acest fapt datorându-se contagiozității ridicate a virusului SARS-CoV-2, astfel că, deși sunt luate toate măsurile de prevenție (testarea pacienților și a personalului medico-sanitar, circuite delimitate, purtarea echipamentului de protecție conform recomandărilor INSP), din păcate, pe parcursul acestei perioade, au existat cazuri de IAAM cu virusul SARS-CoV-2. Un alt indicator afectat în această perioadă este cel al procentului pacienților transferați către alte spitale din totalul pacienților, fapt datorat necesității de transfer a pacienților confirmați cu infecția SARS-COV-2 și către alte spitale din județ în situațiile în care nu au mai fost locuri în secția de Boli infecțioase a spitalului.

IV. ACTIVITATEA DE ÎNGRIJIRI MEDICALE. DIRECTOR ÎNGRIJIRI

Activitatea privind calitatea serviciilor medicale

Principala datorie a directorului de îngrijiri reprezintă coordonarea activității personalului de îngrijire, a calității și securității îngrijirilor precum și a strategiei corecte de prevenire și control al infecțiilor asociate asistenței medicale.

În Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia activitatea de îngrijiri medicale este asigurată de un număr de 580 asistenți medicali din care 508 asistenți absolvenți a școlilor postliceale și 79 asistenți studii superioare, 9 asistenți sociali, 59 registratori medicali, 27 brancardieri 190 infirmieri și 98 îngrijitori de curățenie, agent DDD 4, gipsari 3.

Personalul medical de îngrijire este coordonat de asistentul șef/coordonator și împreună cu directorul de îngrijiri, asigură calitatea și securitatea îngrijirilor precum și strategia corectă de prevenire și control al infecțiilor asociate asistenței medicale.

În cursul anului 2021 directorul de îngrijiri a efectuat ședințe de lucru cu asistenții șefi/coordonatori de compartimente în care au fost discutate problemele reale privind activitatea de îngrijire precum și noile proceduri, protocoale sau instrucțiuni de lucru care urmează a fi implementate. La aceste ședințe sunt invitați și șefii de serviciu administrativ sau resurse umane care participă la discuții luând măsuri privind buna organizare și funcționare a activității medicale precum și rezolvarea unor probleme nou apărute în diverse secții/compartimente din spital.

Controlul intern și verificarea inopinată a personalului privind modul de implementare al acestor protocoale sau proceduri a reprezentat o preocupare permanentă a directorului de îngrijiri.

Supravegherea și controlul infecțiilor asociate asistenței medicale precum și monitorizarea și declararea corectă a acestora a reprezentat o activitate permanentă.

Creșterea eficienței activității spitalului prin implicarea activă a personalului de îngrijire, perfecționarea și instruirea permanentă a acestuia a dus la o imagine favorabilă a SJU Alba.

Campanii de educare a pacienților pentru a beneficia de servicii medicale doar în cazuri de urgență în UPU și monitorizarea bolilor cronice prin medicul de familie a reprezentat și reprezintă o activitate consecventă a personalului medical.

Stimularea perfecționării profesionale și a dobândirii de competente noi pentru medicii și asistenții medicali, inclusiv prin suportarea parțială sau integrală de către spital a costului acțiunilor de formare profesională/organizarea acestora la nivel local: antrenarea întregului personal în absolvirea unor cursuri de comunicare imperios necesare în relația medical-pacient a fost o prioritate a anului precedent.

Plan formare profesională – s-au efectuat instruirii în toate secțiile/ compartimentele spitalului, conform Planului de formare profesională, instruirii privind actualizările Metodologiei de supraveghere a sindromului respirator acut cu noul coronavirus (COVID-19), instruirii și filmulețe video privind utilizarea echipamentului de protecție specific, îmbrăcarea și dezbrăcarea echipamentului de protecție COVID – 19.

Activitatea de educație medicală

Spitalul Județean de Urgență asigură pregătirea practică a elevilor de la școlile postliceale după cum urmează:

- Școala Sanitară Postliceală str.Tudor Vladimirescu, nr. 39 - reprezentată prin Director Dr. Munteanu Gheorghe prin care Spitalul Județean furnizează servicii de instruire și formare clinică în vederea formării profesionale practice și complete a elevilor. Număr elevi practicanți:
 - Anul II - 51 elevi
 - Anul III – 45 elevi
- Școala Postliceală Henri Coandă str. Tudor Vladimirescu, nr. 39 - reprezentată prin Director Morar Marioara prin care Spitalul Județean furnizează servicii de instruire și formare clinică în vederea formării profesionale practice și complete a elevilor. Număr elevi practicanți:
 - Anul I - 30 elevi
 - Anul II - 18 elevi
 - Anul III - 27 elevi
- Școala Postliceală de Afaceri Alba Iulia str. Avram Iancu, nr. 7A reprezentată prin Director conf. Univ. Dr. Dorel Vasile Ursu prin care Spitalul Județean furnizează servicii de instruire și

formare clinică în vederea formării profesionale practice și complete a elevilor. Număr elevi practicanți :

- Anul I- 20 elevi
 - Anul II - 15 elevi
 - Anul III – 11 elevi
- Societatea Națională de Cruce Roșie din România. Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia furnizează servicii de instruire și formare clinică în vederea obținerii calificării de infirmier.

În atribuțiile directorului de îngrijiri este inclusă și elaborarea strategiei corecte de prevenire și control al infecțiilor asociate asistentei medicale. În anul 2021 împreună cu compartimentul SPIAAM am efectuat controale inopinate în toate secțiile, am recoltat probe bacteriologice, am observat neregulile în tehnicile și comportamentul asistenților și infirmierilor cu aplicarea sancțiunilor de rigoare.

Tabel 1. Planul anual de formare profesională

Nr. crt.	Denumire Curs / Instruire	Instruire internă/ externă	Categoriile de personal	Perioada propusă de desfășurare												Cine realizează instruirea	
				ianuarie	februarie	martie	aprilie	mai	iunie	iulie	august	septembrie	octombrie	noiembrie	decembrie		
1	Dosarul de îngrijire al pacientului	Externă	Medici, asistenți medicali și infirmiere														OAMGMAMR
2	Resuscitare cardio-pulmonara	Externă	Tot personalul														OAMGMAMR / Colegiul medicilor
3	Comunicare, confidențialitate, date cu caracter personal, competențe	Internă	Medici, asistenți medicali și infirmiere														Echipa de instruire : Sociolog Ispas Lucia, DPO Faur Ioana
4	Activitatea transfuzională	Internă	Medici și asistenți med														Reprezentant
5	Recoltarea produselor și pregătirea pacienților în vederea investigațiilor de laborator	Internă	Medici și asistenți medicali														Reprezentant laborator
6	Misiunea și Viziunea Spitalului, Plan strategic	Internă	Tot personalul														Medic șef As.șef Reprezentant Managementul calității
7	Drepturile și obligațiile pacienților	Internă	Tot personalul														Medic șef As.șef

Nr. crt.	Denumire Curs / Instruire	Instruire internă/ externă	Categori de personal	Perioada propusă de desfășurare												Cine realizează instruirea	
				ianuarie	februarie	martie	aprilie	mai	iunie	iulie	august	septembrie	octombrie	noiembrie	decembrie		
8	Prevenire și control IAAM - identificarea, raportarea și gestionarea corectă a cazului de IAAM, Precauțiuni standard, Igiena mâinilor, Atitudine în caz de expunere la produse biologice	Internă	Medici și asistenți medicali														Medic șef As.șef
9	Trierea, colectarea și depozitarea în siguranță a deșeurilor și a substanțelor toxice rezultate din activități medicale	Internă	Tot personalul														Medic șef As.șef
10	Curățenia și dezinfecția suprafețelor, inclusiv sectorul alimentar și utilizarea biocidelor	Internă	Asistenți medicali, infirmiere și îngrijitoare de curățenie														Medic șef As.șef
12	Gestionarea și managementul informațiilor	Internă	Tot personalul														Medic șef As.șef Reprezentant Informatică și statistică
13	Structura Organizatorică și Organigrama, RI,ROF, Cod conduită etică personal SJUAB	Internă	Tot personalul														Medic șef As.șef Reprezentant RURP

Nr. crt.	Denumire Curs / Instruire	Instruire internă/ externă	Categorii de personal	Perioada propusă de desfășurare												Cine realizează instruirea		
				ianuarie	februarie	martie	aprilie	mai	iunie	iulie	august	septembrie	octombrie	noiembrie	decembrie			
14	Managementul riscurilor, inclusiv a celor clinice și măsurile de prevenire a acestora	Internă	Tot personalul															Medic șef As.șef Reprezentant Managementul calității
15	Regulament de completare FOCG / Plan de îngrijire - nivele de competente în completarea documentelor medicale	Internă	Medici și asistenți medicali															Medic șef As.șef
16	Pregătirea pacienților în vederea efectuării investigațiilor paraclinice.	Internă	Asistenți medicali															Medic șef As.șef
17	Abordarea pacienților care necesită asigurarea microclimatului de "zonă curată".	Internă	Tot personalul															Medic șef As.șef Reprezentant SPIAAM
18	Spălare-dezinfecție manual sau cu echipamente automate, inclusiv modul de menținere a sterilității a aparatelor, dispozitivelor și materialelor sanitare care trebuie să fie sterile pentru utilizare.	Internă	Asistenți medicali															Medic șef As.șef Reprezentant SPIAAM

Nr. crt.	Denumire Curs / Instruire	Instruire internă/ externă	Categori de personal	Perioada propusă de desfășurare												Cine realizează instruirea	
				ianuarie	februarie	martie	aprilie	mai	iunie	iulie	august	septembrie	octombrie	noiembrie	decembrie		
20	Managementul lenjeriei	Internă	Asistenți medicali și infirmieri / Îngrijitori curățenie														Medic șef As.șef
25	Metode de prevenire și tratare a complicațiilor legate de îngrijire (tromboze, escare, căderi, ulcere de presiune, infecții urinare, pneumonii de decubit, etc)	Internă	Medici, asistenți medicali și infirmiere														Medic șef As.șef
29	Obiective Generale și Specifice din Fișa postului	Internă	Tot personalul														Medic șef As.șef
30	Prim ajutor Infarct miocardic acut, Accident vascular cerebral, Stop cardio-respirator	Internă	Tot personalul														Medic șef As.șef Reprezentant UPU
31	Punerea în funcțiune, exploatarea (verificarea funcționalității aparaturii, echipamentelor și dispozitivelor medicale	Internă	Medici și asistenți medicali														Medic șef As.șef Asistent aparatură medicală
32	Incompatibilități între soluții și interacțiunile farmacocinetice generatoare de modificări ale efectului terapeutic, efecte adverse	Internă	Medici și asistenți medicali														Medic șef As.șef Farm. clinician

Nr. crt.	Denumire Curs / Instruire	Instruire internă/ externă	Categorii de personal	Perioada propusă de desfășurare												Cine realizează instruirea	
				ianuarie	februarie	martie	aprilie	mai	iunie	iulie	august	septembrie	octombrie	noiembrie	decembrie		
33	Proceduri, Protocoale, Instrucțiuni de lucru - implementate la nivel de serviciu/secție/compartiment	Internă	Tot personalul														Medic șef As.șef

Activitatea Blocului alimentar

Blocul Alimentar și compartimentul Dietetică deservește toate structurile medicale cu paturi funcționale din cadrul Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia, inclusiv structurile externe situate fizic în afara sediului principal.

OBIECTIVE SPECIFICE STABILITE PENTRU ANUL 2021

Continuarea în bune condiții a activității compartimentului.

ACTIVITATEA DESFĂȘURATĂ PE PARCUSUL ANULUI 2021 ÎN BLOCUL ALIMENTAR

În perioada ianuarie - decembrie 2021, în Blocul Alimentar și compartimentul Dietetică, activitatea s-a desfășurat în condiții corespunzătoare fără evenimente deosebite.

Blocul Alimentar și compartimentul Dietetică sunt coordonate de asistenta Vesa Nicoleta și au funcționat cu 14 muncitori (bucătari) și 2 asistente dieteticiene.

Zilnic la începerea activității se completează documentele (condica de prezență, aviz epidemiologic), se efectuează dezinsecția câmpurilor de lucru, se pregătesc vasele în vederea preluării alimentelor din magazie, se pregătesc micul dejun, prânzul, masa personalului, gustările și cina. Zilnic înainte de începerea activității din Blocul Alimentar și la încetarea acesteia (precum ori de câte ori este nevoie) se face spălarea, curățarea, dezinsecția și clătirea zonei de lucru. Se primesc foile zilnice de mișcare a bolnavilor internați cu numărul total de porții, cu regim și diete, în urma căreia se pregătesc documentele pentru prepararea hranei bolnavilor. Se întocmește foaia de alimente, centralizatorul cu numărul de bolnavi pe secții și diete, desfășurătorul foi de alimente cu rețetele necesare fiecărei diete pe gramaj și alocațiile de hrană atât pentru Spitalul Județean de Urgență Alba, cât și pentru compartimentul Psihiatrie cronici Baia de Arieș. În baza acestor documente, bucătarii pregătesc hrana bolnavilor pentru ziua în curs.

Datorită situației pandemice, servirea mesei către unele secții ale unității s-a realizat în veselă de unică folosință.

Zilnic se prepară un număr de aproximativ 15-20 porții servite în veselă de unică folosință pentru personalul medical din secțiile UPU, ATI și compartimentul izolare COVID.

Hrana bolnavilor se distribuie după un orar de funcționare întocmit de asistenta dieteticiană Vesa Nicoleta și directorul de îngrijiri asistenta Onețiu Maria, astfel: dimineața - ora 730; gustare - ora 1000; prânz - ora 1200; gustare - ora 1600; cină - ora 1700. Fiecare secție, în momentul preluării hranei, verifică numărul de porții, apoi semnează în registrul special întocmit pentru aceasta.

Zilnic se fac comenzi conform graficului de livrare al alimentelor, recepția cantitativă și calitativă a alimentelor și întocmirea acesteia. Se completează graficele de temperatură ale frigiderelor și lăzilor frigorifice. Se completează registrele pentru: igiena personală, monitorizarea apei, controlul organoleptic al hranei, deșeurilor, controlul organoleptic la recepția alimentelor, igiena zilnică a compartimentului, sterilizarea cuțitelor, igienizarea și dezinsecția ouălor.

Săptămânal se completează registrul de decongelare, spălare și dezinfectare a frigiderelor.

Se întocmește tabel cu meniul săptămânal pentru pacienți, masa personalului și Psihiatrie cronici Baia de Arieș.

Lunar se face curățarea și degresarea veselei, curățenia generală, dezinsecția, dezinsecția și deratizarea (la nevoie) a compartimentului.

Se întocmesc grafice de lucru, pontaje, referate pentru materiale sau alimente.

Periodic se întocmesc caiete de sarcini pentru achiziționarea de alimente și se pregătesc hârțile pentru arhivare.

Anual se face inventar, reforma și casare.

Lunar se recoltează probe de autocontrol al curățeniei și alte probe specifice Blocului Alimentar și compartimentului Dietetică de către compartimentul S.P.I.A.A.M.

Lunar se face instructajul de S.U., iar trimestrial S.S.M. de către asistenta Vesa Nicoleta.

În luna decembrie au fost susținute testele anuale de verificare a cunoștințelor privind S.S.M. și S.U. atât la bucătari, cât și la asistente.

În această perioadă nu s-au întâmplat accidente la locul de munca.

ACTIVITATEA DESFĂȘURATĂ PE PARCUSUL ANULUI 2021 DE COMISIA DE DIETĂ ȘI COMISIA HACCP

Datorită situației pandemice, Comisia de dietă și-a desfășurat activitatea telefonic atunci când a fost necesar pentru rezolvarea unor probleme apărute. Au fost finalizate următoarele proceduri: Procedură operațională privind depozitarea produselor alimentare și a materiilor prime necesare preparării hranei și Procedură operațională privind recomandarea regimurilor alimentare, prepararea, distribuirea și controlul calității hranei, conform PV cu nr. 23584/22.12.2021.

În luna Octombrie Comisia de evaluare și asigurare a calității în vederea obținerii certificatului de calitate HACCP privind siguranța alimentară și respectarea reglementărilor specifice a predat către Serviciul de Management al Calității Serviciilor de Sănătate documentele necesare obținerii „Certificatului de înregistrare”.

În luna Decembrie au fost finalizate următoarele proceduri:

- Procedură operațională privind depozitarea produselor alimentare și a materiilor prime necesare preparării hranei.
- Procedură operațională privind recomandarea regimurilor alimentare, prepararea, distribuirea și controlul calității hranei.

Acestea au fost puse în aplicare începând cu data de 17.12.2021

OBIECTIVE SPECIFICE ȘI DIRECȚII DE ACȚIUNE PROPUSE PENTRU ANUL 2022

Comisia de dieta și Comisia HACCP își propune să se întâlnească trimestrial sau ori de câte ori este nevoie după următorul program:

- Martie: pregătirea caietelor de sarcini în vederea achiziționării de alimente pentru perioada 2022-2024
- Iunie: adaptarea meniurilor pacienților la nivelul alocațiilor de hrană conform anexei la HG 429/2008
- Septembrie: întruniri la nivelul secțiilor cu medicii, asistentele șefe și pacienții pentru îmbunătățirea alimentației bolnavilor.
- Decembrie: revizuirea/actualizarea documentației: întocmirea raportului de activitate a comisiei pentru anul 2022, planificarea activității comisiei pentru anul 2023

Activitatea în cadrul Spălătoriei

Spălătoria centrală a SJU Alba funcționează în subsolul corpului principal de clădire pe o suprafață de 293,6mp fiind renovată în anul 2015. Spălătoria respectă circuitele funcționale având în zona murdară amplasate 5 mașini de spălat industriale cu sistem integrat de folosire a detergentului lichid. În zona curată sunt amplasate 4 uscătoare industriale și un calandru. Spălătoria are ca personal angajat un nr. de 10 spălătorese fiind coordonată de Coman Cornelia . Spălătoria SJU Alba asigură spălarea lenjeriei de la majoritatea secțiilor și compartimentelor excepție făcând secția Boli Infecțioase și Dermato Venerice, Dispensarul TBC și secția Psihiatrie cronici Baia de Arieș care au spălătorie proprie.

În procesul de spălare a lenjeriei murdare este folosit detergent lichid și firma producătoare a montat aparate de dozare detergent pe fiecare mașină de spălat. Programul de dozare al aparatelor este reprezentat prin litera "F" și este afișat la loc vizibil pe fiecare mașină de spălat. Personalul spălătoriei este bine instruit pentru spălarea fiecărui tip de lenjerie la programele afișate electronic pe fiecare mașină de spălat. Detergentul lichid folosit în procesul de spălare a lenjeriei este de foarte bună calitate compus din: aditiv alcalin lichid, detergent enzimatic complet, înălbitor lichid pe baza de clor, agent de albire și dezinfectie.

După terminarea ciclului de spălare mașinile se dezinfectează (un ciclu de dezinfectie cu apa și Biclosol). Procesul de spălare și dezinfectie a lenjeriei murdare este efectuat de spălătoresele din zona murdară, care cunosc și respectă Codul de procedură al spălătoriei privind tratamentul, manipularea lenjeriei și efectelor, Instrucțiunile de lucru privind spălarea și dezinfectia lenjeriei murdare. După procesul de spălare și dezinfectie lenjeria este preluată de spălătoresele din zona curată și este supusă procesului de uscare, urmat de călcarea și împachetarea lenjeriei curate. Acesta se depozitează în saci de pânză curați, pe raftul din depozitul de rufe curate, după care se distribuie pe secțiile de unde provine pe baza bonului de predare primire unde se semnează pentru conformitate.

Lenjeria este preluată și predată pe baza bonului de primire /predare si într-un registru de evidenta unde sunt trecute articolele de lenjerie si cantitățile (KG. lenjerie), conform programului programului de preluare lenjerie murdara: ora 06:00 – 07:00 , 10:30 – 11:00, 14:00 – 15:00

Cantitatea de lenjerie procesată (spălată, dezinfectată) pe luna este:

- Ianuarie 2021 - 10093 kg
- Februarie 2021 - 10079 kg
- Martie 2021 - 11676 kg
- Aprilie 2021 - 11891 kg
- Mai 2021 - 12387 kg
- Iunie 2021 - 12129 kg
- Iulie 2021 - 11670 kg
- August 2021 - 11147 kg
- Septembrie 2021 - 12563 kg
- Octombrie 2021 - 12652 kg
- Noiembrie 2021 - 14109 kg
- Decembrie 2021 - 11820 kg

Pentru spălarea lenjeriei se folosesc lunar :

- Ecobrite Booster Plus – aditiv alcalin lichid – 150 l
- Ecobrite Super Silex – detergent enzymatic complet – 60 l
- Ecobrite Destainer – inalbitor lichid pe baza de clor -20 l
- Ozonit super – agent de albire si dezinfectare – 88 l

Producătorul acestora este Ecolab. Împreună cu acesta s-au stabilit dozajele corespunzătoare pentru fiecare tip de lenjerie (contaminate, necontaminată)

Fiecare mașină de spălat are montat un dozator iar programul de dozare al aparatelor este reprezentat prin litera F și este afișat la loc vizibil.

Personalul este permanent instruit cu privire la programele de dozare pentru fiecare tip de articol de lenjerie, codul de procedura al spălătoriei privind tratamentul, manipularea lenjeriei și efectelor, instrucțiuni de lucru privind spălarea și dezinfecția lenjeriei murdare.

După procesul de spălare și dezinfecție a lenjeriei de către spălătoarele din zona murdara, aceasta este preluată de spălătoarele din zona curată, unde este supusă procesului de uscare, calcare și împachetare apoi se depozitează în saci de pânză curățată pe rafturile din depozitul "Rufe curate", de unde este distribuită pe secțiile de unde provine conform orarului de predare lenjerie curată. Ora 09:30 – 10:30 și 17:00 – 18:00.

S-au recoltat trimestrial probe de pe suprafețe, material moale și tegumente personal și toate au fost corespunzătoare. La controalele igienico-sanitare nu s-a constatat nici o deficiență.

Curățenia și dezinfecția utilajelor din dotare și a spațiilor din spălătorie se efectuează conform unui program stabilit.

Activitatea în cadrul Croitoriei

În incinta spălătoriei funcționează un atelier de croitorie care are angajați 2 croitori. Activitatea acestora constă în confecționarea de lenjerie de pat, pijamale pacienți, câmpuri operatorii, aleze, precum și comprese pentru blocurile operatorii. De asemenea se execută retușuri și reparații ale uniformelor personalului, pijamalele pacienților precum și lenjerie de pat al spitalului.

În anul 2021 s-au efectuat:

- lenjerie de pat 300 buc
- halate bloc operator 60 buc
- pijamale 20 buc
- costume personal 170 buc
- aleze 310 buc
- câmpuri operatorii 160 buc
- huse saltea 25 buc
- saci haine 60 buc

Îmbunătățirea calității serviciilor de îngrijire incluzând și confortul pacientului reprezintă o prioritate, dar și o condiție esențială în creșterea satisfacției pacienților care beneficiază de servicii medicale în Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia .

Activitatea Stației centrale de sterilizare

Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia cuprinde 1 stație de sterilizare centrală.

Ca structură, stația de sterilizare include zone de lucru distincte:

- a.) zona de pregătire și ambalare
- b.) zona de procesare
- c.) zona de stocare sterilă

Activitatea desfășurată în acest serviciu cuprinde:

- a.) Preluarea bunurilor curate și dezinfectate și a materialului reutilizabil
- b.) Sterilizarea.
- c.) Stocarea materialului steril.
- d.) Livrarea la utilizator a materialului steril.

Sterilizarea are, în principal, următoarele atribuții:

- a.) Verificarea modului de pregătire și împachetare a materialelor trimise pentru sterilizare și respingerea truselor necorespunzătoare.

- b.) Sterilizarea propriu-zisă și sistemul de control al procesului.
- c.) Procedurile de control și marcare a produselor finite.
- d.) Sesizarea eventualelor neconformități și luarea imediată a măsurilor necesare.
- e.) Înregistrarea și arhivarea datelor privind procesul de sterilizare.
- f.) Efectuarea sterilizării, respectând normele tehnice de sterilizare și instrucțiunile de sterilizare, a fiecărui aparat.
- g.) Banderolarea și etichetarea truselor , pachetelor cu materiale sterilizate.

Stația centrală de sterilizare are un număr de 11 angajați din care 10 asistenți medicali și 1 îngrijitor de curățenie.

Activitatea in Stația centrală de sterilizare este reglementată de Ordinul 1761/2021

OBIECTIVE SPECIFICE STABILITE PENTRU ANUL 2021

Îmbunătățirea trasabilității produselor sterilizate prin informatizarea programului de lucru.

Actualizarea procedurilor de lucru prin implementarea schimbărilor survenite in legislația de funcționare a Stației de sterilizare

Adaptarea programului de lucru(șarje de sterilizare) in condiții de pandemie pentru asigurarea asigurării optime a actului medical.

ACTIVITATEA DESFĂȘURATĂ PE PARCUSUL ANULUI 2021

Principala activitate o reprezintă sterilizarea materialului sanitar si a dispozitivelor medicale reutilizabile.

Plierea efectuării șarjelor de sterilizare in funcție de solicitările blocului operator. La solicitarea blocului operator ortopedie , pentru serviciul de protezare .

Instruiri periodice conform planului de formare profesională.

REZULTATELE OBȚINUTE

Activitatea specifica secției s-a desfășurat in condiții optime.

S-au făcut pași in demararea implementării sistemului informatic in procesul de sterilizare prin achiziționarea sistemului de etichetare și accesoriile necesare codificării materialelor sterilizate.

Activitatea Stației centrale de sterilizare s-a concretizat prin efectuarea unui număr de 1740 sterilizări la abur, a unui număr de 32 sterilizări cu oxid de etilen. Efectuarea testelor specifice de funcționare in număr de.409 bowie&dick și 287 helix

OBIECTIVE SPECIFICE ȘI DIRECȚII DE ACȚIUNE PROPUSE PENTRU ANUL 2022

Implementarea sistemului de trasabilitate pentru materialele sanitare și a dispozitivelor medicale reutilizabile.

Întocmirea nomenclatorului de instrumentar la nivelul spitalului

Monitorizarea continuă a modului de lucru.

Stabilirea planului de acțiune în caz de întrerupere a activității datorată avariei echipamentelor critice (sterilizatoare cu abur, mașini de lipit pungi)

Perfecționarea personalului prin cursuri acreditate în domeniul sterilizării.

Activitatea de evaluare a satisfacției pacienților

Evaluarea satisfacției pacienților este un proces care se desfășoară constant la nivelul secțiilor și compartimentelor cu paturi din cadrul SJU Alba Iulia, fiecare pacient având posibilitatea de a completa chestionarul de evaluare a satisfacției, prin care să transmită opinia sa cu privire la condițiile din spital (cazare, calitatea patului și a lenjeriei, mâncarea primită), activitatea și implicarea personalului medico-sanitar și auxiliar/categorii, comunicarea cu acesta, precum și cu privire la alte aspecte referitoare la medicul de îngrijiri și calitatea serviciilor primite. La finalul chestionarului, pacientul are posibilitatea de a scrie observațiile sale cu privire la aspectele pozitive sau negative ale internării. Evaluarea satisfacției pacientului este un proces esențial în implementarea unui sistem de management ce urmărește îmbunătățirea permanentă a calității serviciilor furnizate, având în centru pacientul și nevoile acestuia.

Astfel, oferind fiecărui pacient posibilitatea de completare a chestionarului de feedback, ne propunem să identificăm eventuale deficiențe ce pot fi remediate în cel mai scurt timp, să analizăm gradul de satisfacție față de condițiile din spital, în general, precum și față de dimensiuni specifice și să înțelegem care sunt acele aspecte care mulțumesc sau dimpotrivă, nemulțumesc pacienții. Finalitatea raportului de evaluare a satisfacției pacienților este de a implementa măsuri ce vizează îmbunătățirea calității serviciilor de sănătate.

Activitatea a fost realizată prin distribuirea de chestionare spre auto-completare pacienților care au beneficiat de internare continuă în secțiile Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia, pe parcursul anului 2021. Obiectivele specifice urmărite prin activitatea de evaluare a satisfacției pacienților față de serviciile oferite în Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia sunt:

- Dezvoltarea unui cadru prin care fiecare pacient să aibă posibilitatea de a oferi feedback cu privire la serviciile de care a beneficiat în cadrul Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia. În acest sens, chestionarul este oferit spre completare fiecărui pacient cu internare continuă, de către asistentul de salon. Pacientul are posibilitatea ca, după completare, să depună chestionarul în cutia asiguratului sau să predea chestionarul asistentului de salon, pentru a-l depune.
- Analiza gradului de satisfacție a pacienților care au beneficiat de servicii în cadrul Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia/dimensiuni;

- Analiza aspectelor pozitive menționate de pacienții SJU Alba Iulia;
- Analiza aspectelor negative menționate de pacienții SJU Alba Iulia și identificarea posibilelor deficiențe/nevoi pe fiecare secție;
- Implementarea unor măsuri de remediere urgente pe secție, dacă este cazul. În acest sens, datele se analizează la nivelul fiecărei secții și sunt luate măsurile necesare;
- Elaborarea și implementarea unui plan de măsuri ce vizează îmbunătățirea continuă a serviciilor furnizate.

Evaluarea satisfacției pacienților este realizată pe baza chestionarului distribuit spre autocompletare pacienților, fiind analizate următoarele dimensiuni:

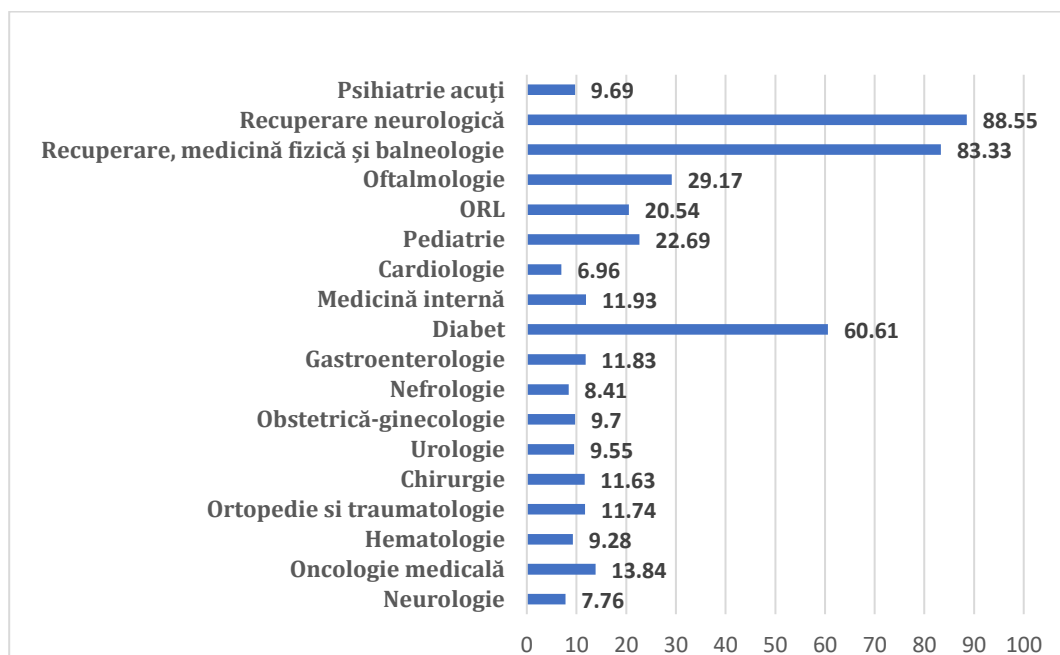
- Gradul de mulțumire exprimat față de activitatea și implicarea personalului medical/categorii profesionale;
- Satisfacția față de mediul de îngrijiri: gradul de mulțumire exprimat față de cazare, calitate pat, lenjerie, curățenie, alimentație;
- Comunicarea cu personalul medical: experiența privind amabilitatea și disponibilitatea personalului;
- Informarea cu privire la drepturi și responsabilități, informarea cu privire la diagnostic și tratamentul administrat;
- Asigurarea medicamentelor și/sau materialelor sanitare;
- Satisfacția generală față de serviciile oferite în cadrul spitalului;
- Observații pozitive sau negative: Întrebare deschisă, prin care pacienții și aparținătorii pot să furnizeze observații, pozitive sau negative și să ofere sugestii de îmbunătățire a serviciilor de sănătate. Considerăm că această întrebare este una dintre cele mai utile în realizarea raportului final, permițând fiecărui pacient să scrie liber ce îl mulțumește sau dimpotrivă ce îl nemulțumește.

În perioada de referință, anul 2021, au fost colectate **1820 chestionare**, completate de pacienți internați în secțiile și compartimentele SJU Alba Iulia. Completarea chestionarelor a fost realizată de către pacienții cu internare continuă sau de către aparținătorii acestora, în situațiile în care aparținătorul a fost internat alături de pacientul cu grad de handicap grav sau accentuat sau în cazul copiilor. Prezentul raport prezintă o statistică descriptivă pentru fiecare întrebare din chestionar, procentele fiind calculate, pentru fiecare întrebare raportat la totalul de respondenți.

Tabel 1. Distribuția eșantionului pe secții/compartimente (%). Ponderea pacienților care au răspuns la chestionar din totalul pacienților externi la data de 31.12.2021 spondenților

Întrebare	Variante de răspuns	Număr	Număr pacienți externi 2021	Procent din total chestionare aplicate%	Procent din total pacienți externi 2021%
Secția	Neurologie	78	1005	4,29	7,76
	Oncologie medicală	208	1503	11,43	13,84
	Hematologie	9	97	0,49	9,28
	Ortopedie si traumatologie	169	1439	9,29	11,74
	Chirurgie	211	1815	11,59	11,63
	Urologie	38	398	2,09	9,55
	Obstetrică-ginecologie	167	1722	9,18	9,70
	Nefrologie	35	416	1,92	8,41
	Gastroenterologie	97	820	5,33	11,83
	Diabet	20	33	1,10	60,61
	Medicină internă	146	1224	8,02	11,93
	Cardiologie	62	891	3,41	6,96
	Pediatrie	108	476	5,93	22,69
	ORL	61	297	3,35	20,54
	Oftalmologie	35	120	1,92	29,17
	Recuperare, medicină fizică și balneologie	125	150	6,87	83,33
	Recuperare neurologică	147	166	8,08	88,55
	Psihiatrie acută	93	960	5,11	9,69
	NR	11	0	0,60	
	TOTAL		1820	13532	100

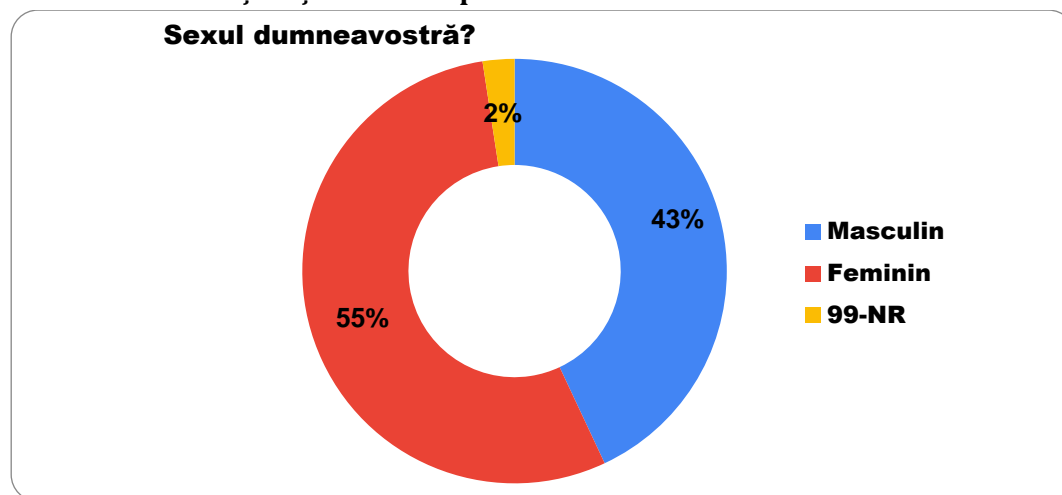
Diagrama 1. Ponderea pacienților care au răspuns la chestionar din totalul pacienților externi la data de 31.12.2021



Tabel 2. Distribuția eșantionului pe sexe

Întrebare	Variante de răspuns	Număr	%
Sexul dumneavoastră?	Masculin	783	43,02
	Feminin	993	54,56
	99-NR	44	2,42
	TOTAL	1820	100,00

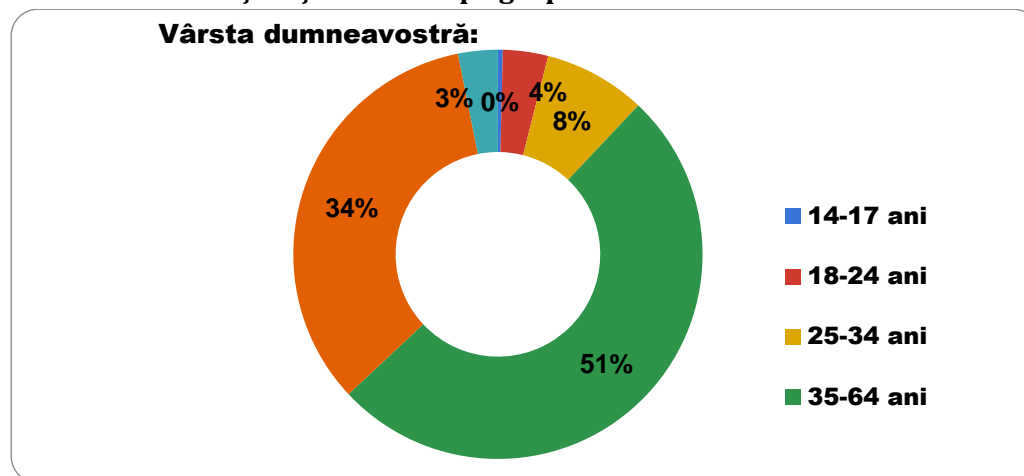
Grafic 2. Distribuția eșantionului pe sexe



Tabel 3. Distribuția eșantionului pe grupe de vârstă

Întrebare	Variante de răspuns	Număr	%
Vârsta dumneavoastră	14-17 ani	7	0,38
	18-24 ani	65	3,57
	25-34 ani	147	8,08
	35-64 ani	928	50,99
	peste 64 de ani	616	33,85
	99-NR	57	3,13
	TOTAL	1820	100,00

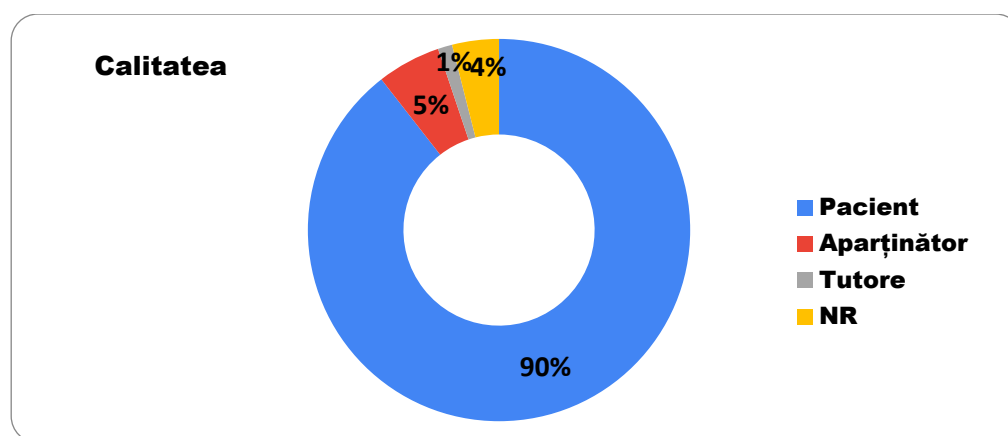
Grafic 3. Distribuția eșantionului pe grupe de vârstă-%



Tabel 4. Distribuția eșantionului în funcție de calitatea respondentului

Întrebare	Variante de răspuns	Număr	%
Calitatea	Pacient	1628	89,45
	Aparținător	98	5,38
	Tutore	22	1,21
	NR	72	3,96
	TOTAL	1820	100,00

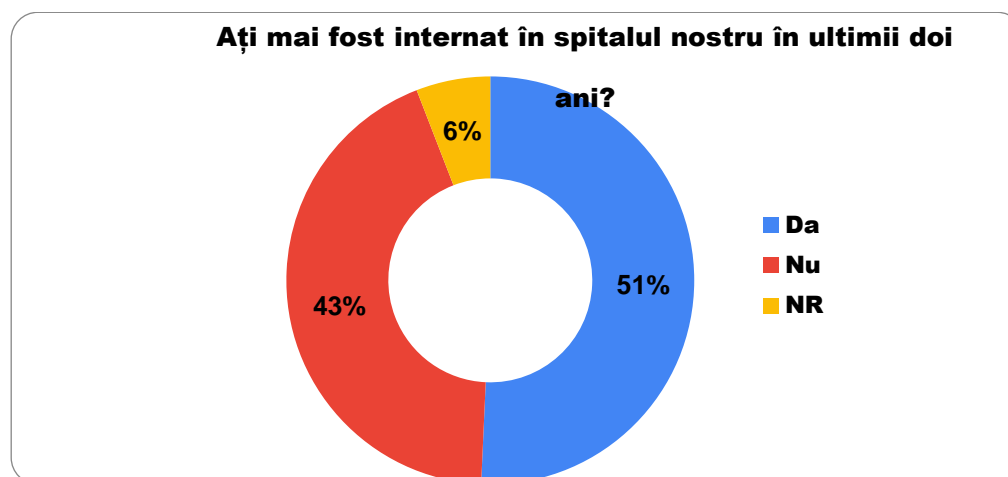
Grafic 4. Distribuția eșantionului în funcție de calitatea respondentului-%



Tabel 5. Ați mai fost internat în spitalul nostru în ultimii doi ani?

Întrebare	Variante de răspuns	Număr	%
Ați mai fost internat în spitalul nostru în ultimii doi ani?	Da	923	50,71
	Nu	790	43,41
	NR	107	5,88
	TOTAL	1820	100,00

Grafic 5. Ați mai fost internat în spitalul nostru în ultimii doi ani %



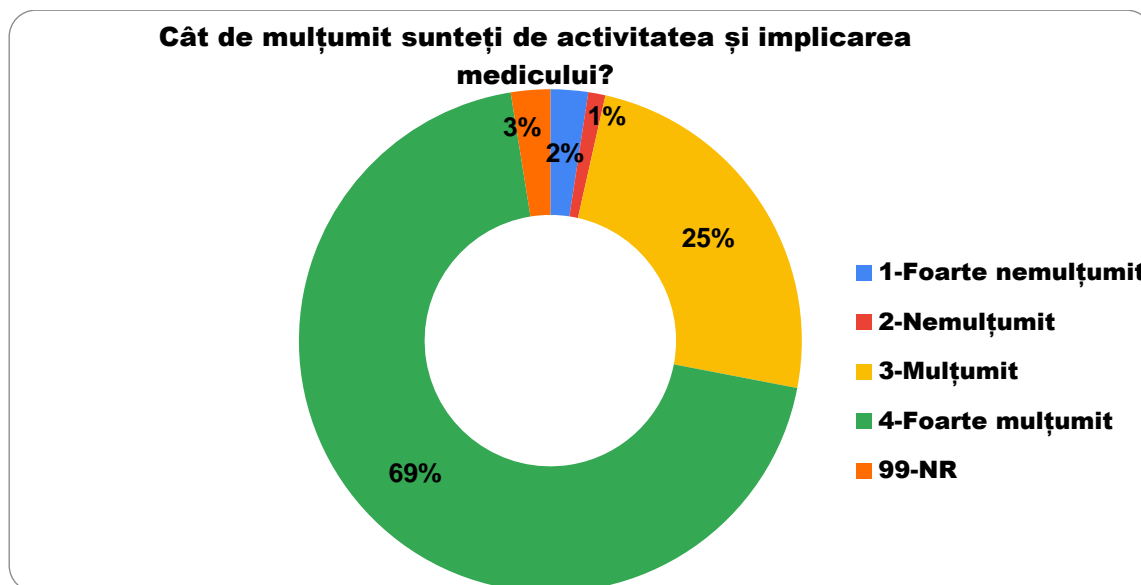
SATISFACTIA FAȚĂ DE CALITATEA SERVICIILOR MEDICALE: ACTIVITATEA ȘI IMPLICAREA MEDICULUI, ASISTENTELOR MEDICALE ȘI INFIRMIERELOR

Analiza statistică relevă faptul că 69,45% dintre pacienții care au răspuns la chestionar apreciază activitatea și implicarea medicului cu calificativul foarte mulțumit, 24,51% declară că sunt mulțumiți și 1,10% declară că sunt nemulțumiți și 2,42% foarte nemulțumiți. Cu privire la evaluarea activității și implicării asistentelor medicale: 72,58% apreciază ca fiind foarte mulțumiți, 21,98 % apreciază ca fiind mulțumiți, 0,44% declarând nemulțumiți și 2,53% foarte nemulțumiți. Activitatea și implicarea infirmierelor a fost apreciată cu calificativul foarte mulțumit de către 69,45% dintre pacienții care au răspuns la chestionar, cu calificativul mulțumit de către 24,67%, 0,49% declarând că sunt nemulțumiți și 2,53 % foarte nemulțumiți.

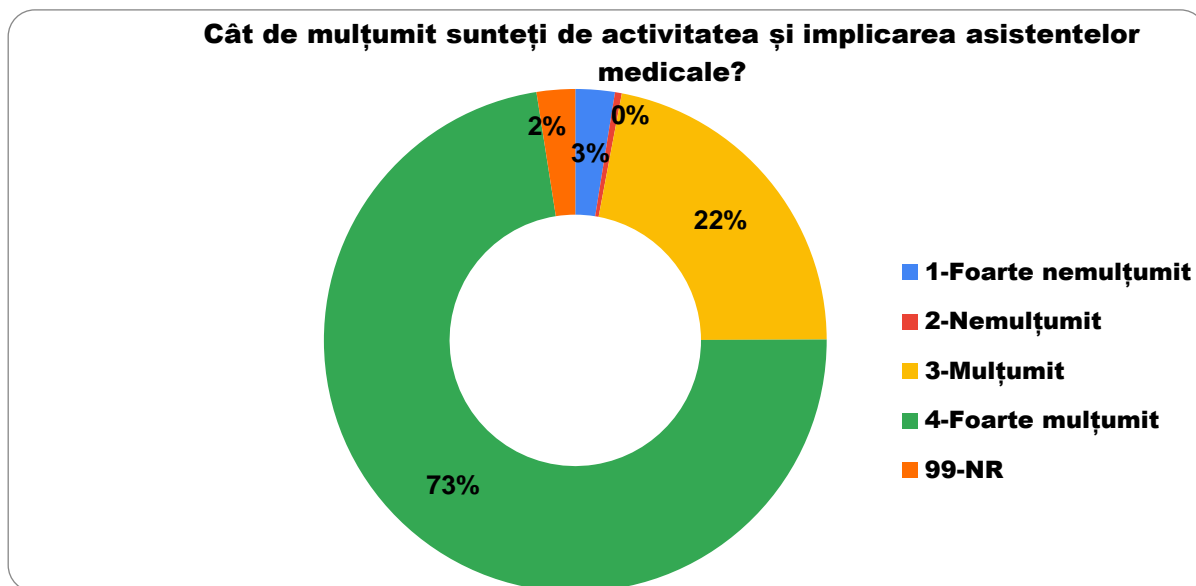
Tabel 6. Satisfacția față de activitatea și implicarea personalului medico-sanitar/categorii

Cât de mulțumit sunteți de activitatea și implicarea:	Medicului		Asistentelor medicale		Infirmierelor	
	Nr.	%	Nr.	%	Nr.	%
<i>Foarte nemulțumit</i>	44	2,42	46	2,53	46	2,53
<i>Nemulțumit</i>	20	1,10	8	0,44	9	0,49
<i>Mulțumit</i>	446	24,51	400	21,98	449	24,67
<i>Foarte mulțumit</i>	1264	69,45	1321	72,58	1264	69,45
<i>NR</i>	46	2,53	45	2,47	52	2,86
Total	1820	100,00	1820	100,00	1820	100,00

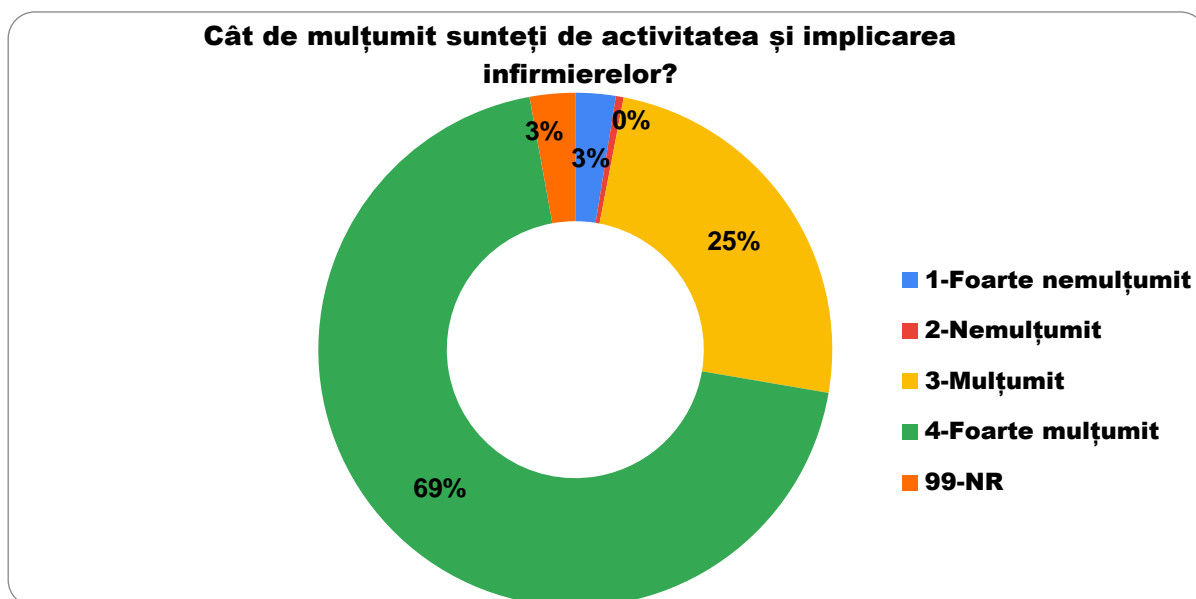
Grafic 6. Satisfacția față de activitatea și implicarea medicului%



Grafic 7. Satisfacția față de activitatea și implicarea asistentelor medicale%



Grafic 8. Satisfacția față de activitatea și implicarea infirmierelor %



SATISFAȚIA FAȚĂ DE MEDIUL DE ÎNGRIJIRI

Satisfacția față de condițiile de cazare, grupurile sanitare, calitatea patului și a lenjeriei și față de condițiile de curățenie

Analizând gradul de satisfacție față de condițiile de cazare observăm faptul că 55,27% dintre pacienții care răspund la chestionar se declară fiind foarte mulțumiți, 35,55% se consideră mulțumiți, 3,30% declară că sunt nemulțumiți și 2,31%, foarte nemulțumiți. Pacienții care au răspuns la chestionar

evaluează grupurile sanitare astfel: 49,12% declară că sunt foarte mulțumiți, 38,96% declară că sunt mulțumiți, 6,10% sunt nemulțumiți și 6,69% foarte nemulțumiți.

În ceea ce privește calitatea patului și a lenjeriei, 53,85% evaluează acest aspect ca fiind foarte mulțumiți, 37,25% sunt mulțumiți, 2,97% sunt nemulțumiți și 2,42% foarte nemulțumiți.

59,34% dintre respondenții la chestionare declară că sunt foarte mulțumiți de condițiile de curățenie, 33,74% declară că sunt mulțumiți, 1,48% consideră acest aspect nemulțumitor și 2,47% foarte nemulțumitor.

Tabel 7. Satisfacția față de cazare, calitate pat și lenjerie și curățenie

Cât de mulțumit sunteți de activitatea și implicarea:	Cazare		Grupurile sanitare		Calitate pat, lenjerie		Curățenia	
	Nr.	Nr.	Nr.	Nr.	Nr.	%	Nr.	%
<i>Foarte nemulțumit</i>	42	2,31	49	2,69	44	2,42	45	2,47
<i>Nemulțumit</i>	60	3,30	111	6,10	54	2,97	27	1,48
<i>Mulțumit</i>	647	35,55	709	38,96	678	37,25	614	33,74
<i>Foarte mulțumit</i>	1006	55,27	894	49,12	980	53,85	1080	59,34
<i>NR</i>	65	3,57	57	3,13	64	3,52	54	2,97
Total	1820	100,00	1820	100,00	1820	100,00	Nr.	%

Satisfacția față de alimentație

În ceea ce privește calitatea alimentației, un procent de 32,07 dintre pacienții care au răspuns la chestionar apreciază că mâncarea servită în spital este foarte bună, 63,45% consideră că este bună, iar 4,48% consideră că nu este gustoasă. De asemenea, mai bine de 92,31% apreciază că mâncarea servită în spital este suficientă, în vreme ce 3,15% consideră că este prea puțină, iar 4,55% consideră că este prea multă.

Tabel 8. Satisfacția față de calitatea alimentației

Întrebare	Variante de răspuns	Număr	%
Mâncarea servită în spital este:	<i>1-Nu este gustoasă</i>	96	5,27
	<i>2-Bună</i>	1077	59,18
	<i>3-Foarte bună</i>	627	34,45
	<i>99-NR</i>	20	1,10
	TOTAL	1820	100,00

Tabel 9. Satisfacția față de condițiile de servire a mesei

Întrebare	Variante de răspuns	Număr	%
Mâncarea servită în spital este:	<i>1-Incomode</i>	39	2,14
	<i>2-Bune</i>	998	54,84
	<i>3-Foarte bune</i>	731	40,16
	<i>99-NR</i>	52	2,86
	TOTAL	1820	100,00

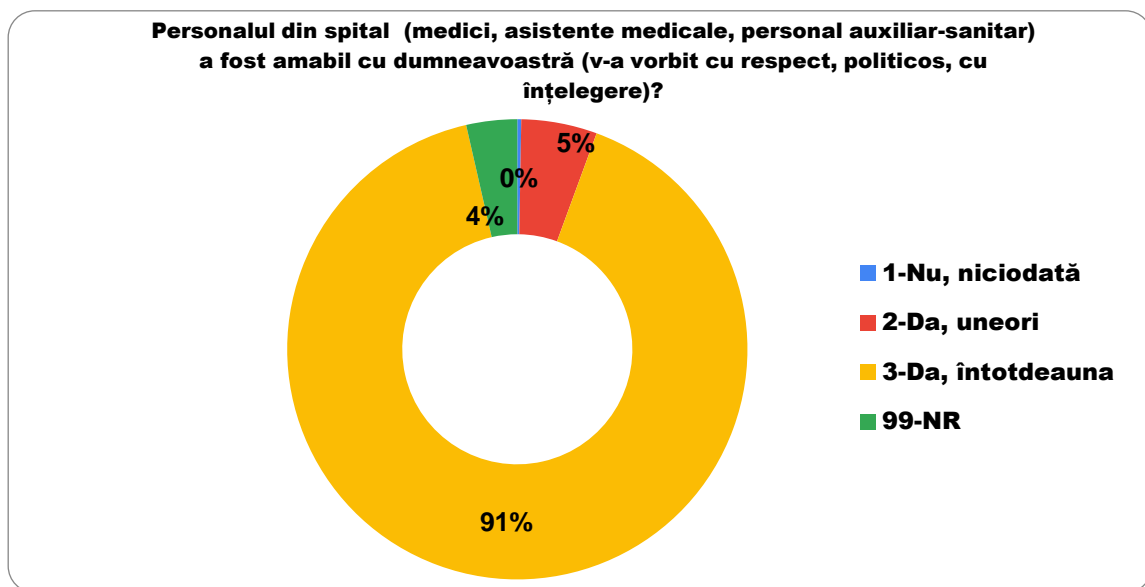
COMUNICARE ȘI INFORMARE

Percepția privind amabilitatea și disponibilitatea cadrelor medicale

Tabel 10. Percepția respondenților cu privire la amabilitatea cadrelor medicale

Întrebare	Variante de răspuns	Număr	%
Personalul din spital (medici, asistente medicale, personal auxiliar-sanitar) a fost amabil cu dumneavoastră (v-a vorbit cu respect, politicos, cu înțelegere)?	1-Nu, niciodată	5	0,27
	2-Da, uneori	97	5,33
	3-Da, întotdeauna	1653	90,82
	99-NR	65	3,57
	TOTAL	1820	100,00

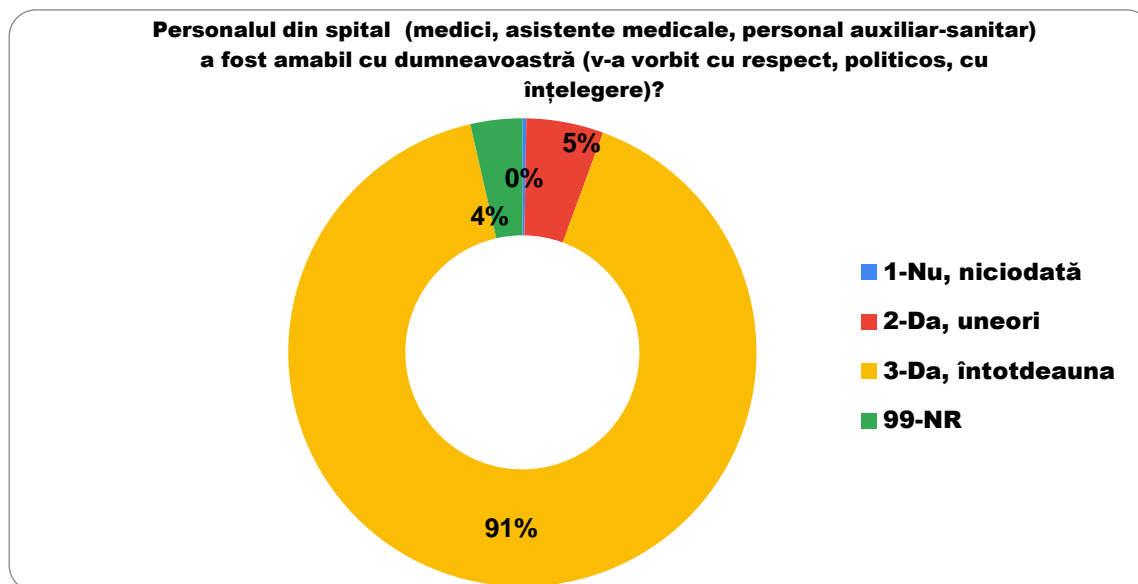
Grafic 9. Percepția respondenților cu privire la amabilitatea cadrelor medicale %



Tabel 11. Opinia respondenților cu privire la disponibilitatea cadrelor medicale

Întrebare	Variante de răspuns	Număr	%
Atunci când ați cerut îngrijiri medicale sau ajutor, personalul medico-sanitar a manifestat interes pentru rezolvarea problemelor dumneavoastră?	1-Nu, niciodată	12	0,66
	2-Da, uneori	67	3,68
	3-Da, întotdeauna	1566	86,04
	4-Nu a fost cazul	157	8,63
	99-NR	18	0,99
	TOTAL	1820	100,00

Grafic 10. Opinia respondenților cu privire la disponibilitatea cadrelor medicale %



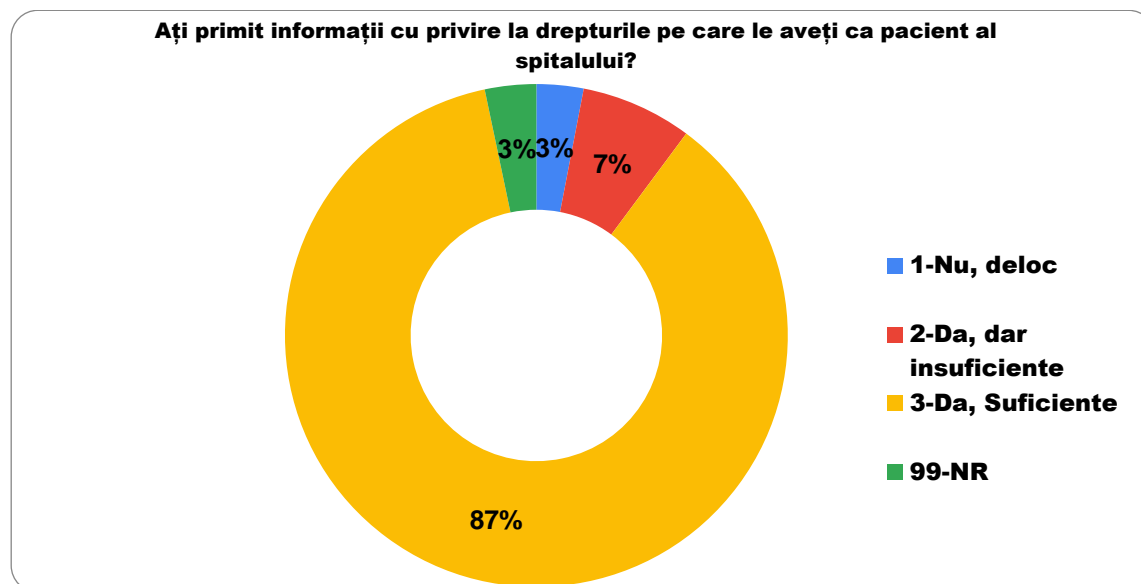
Percepția respondenților privind amabilitatea și disponibilitatea cadrelor medicale a fost analizată prin intermediul a două întrebări: Personalul din spital (medici, asistente medicale, personal auxiliar-sanitar) a fost amabil cu dumneavoastră (v-a vorbit cu respect, politicos, cu înțelegere?), respectiv Atunci când ați cerut îngrijiri medicale sau ajutor, personalul medico-sanitar a manifestat interes pentru rezolvarea problemelor dumneavoastră?, având ca și variante de răspuns Da, întotdeauna; Da, uneori și Nu, niciodată, respectiv Nu a fost cazul, variantă disponibilă doar pentru cea de a doua întrebare. 90,82% dintre pacienții care au răspuns la chestionar declară că personalul din spital a fost amabil întotdeauna, 5,33% declară că personalul din spital a fost amabil uneori, iar 0,27% declară că personalul din spital nu a fost amabil niciodată. Referitor la percepția privind disponibilitatea personalului din spital 86,04% declară că personalul medico-sanitar a manifestat interes pentru rezolvarea problemelor, întotdeauna, atunci când a solicitat ajutor, 3,68% declară că uneori, 0,66% declară: niciodată, iar 8,63% declară că nu a fost cazul.

Percepția privind informarea pe parcursul internării

Tabel 12. Percepția respondenților cu privire la informarea privind drepturile pacienților

Întrebare	Variante de răspuns	Număr	%
Ați primit informații cu privire la drepturile pe care le aveți ca pacient al spitalului?	1-Nu	55	3,02
	2-Da, dar insuficiente	130	7,14
	3-Da, Suficiente	1575	86,54
	99-NR	60	3,30
TOTAL		1820	100,00

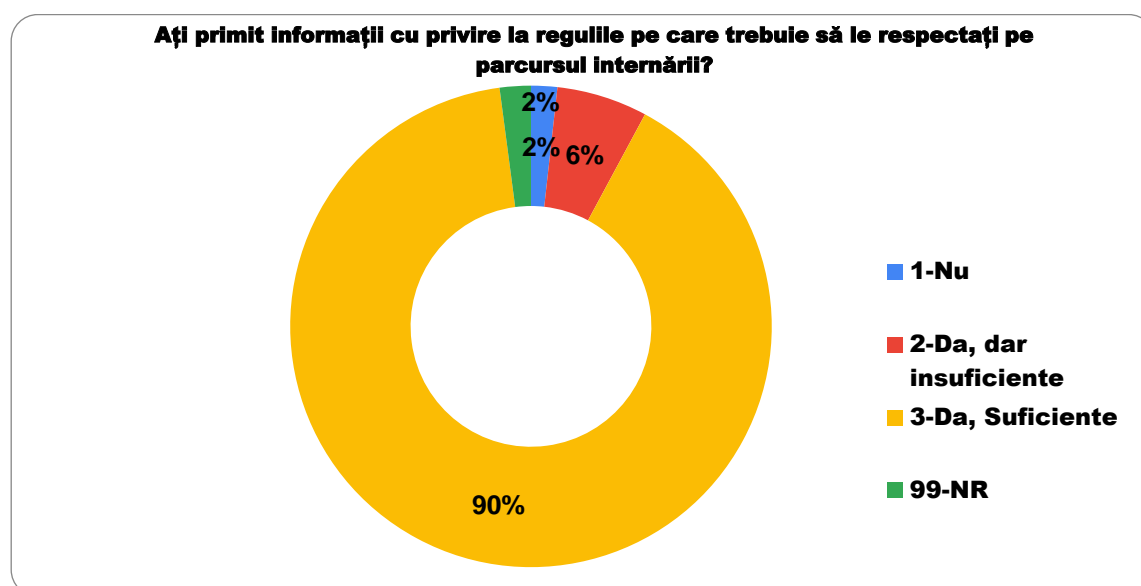
Grafic 11. Percepția respondenților cu privire la informarea privind drepturile pacienților %



Tabel 13. Percepția pacienților cu privire la informarea privind regulile pe care trebuie să le respectați pe parcursul internării

Întrebare	Variante de răspuns	Număr	%
Ați primit informații cu privire la regulile pe care trebuie să le respectați pe parcursul internării?	1-Nu	32	1,76
	2-Da, dar insuficiente	111	6,10
	3-Da, Suficiente	1639	90,05
	99-NR	38	2,09
	TOTAL	1820	100,00

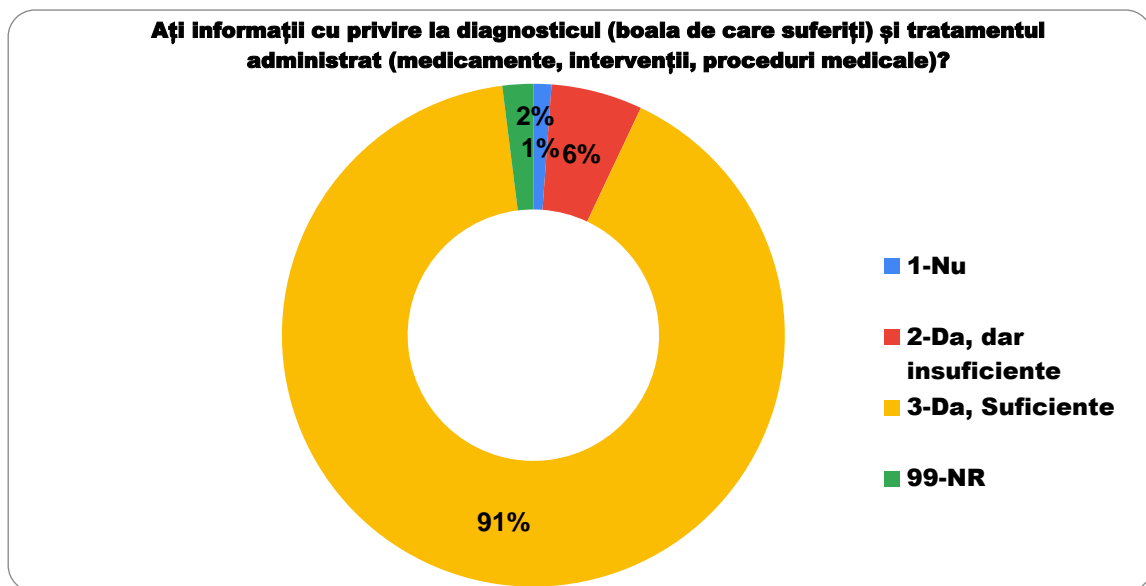
Grafic 12. Percepția pacienților cu privire la informarea privind regulile pe care trebuie să le respectați pe parcursul internării%



Tabel 14. Percepția pacienților cu privire la informarea privind diagnosticul și tratamentul administrat

Întrebare	Variante de răspuns	Număr	%
Ați primit informații cu privire la diagnosticul (boala de care suferiți) și tratamentul administrat (medicamente, intervenții, proceduri medicale)?	1-Nu	21	1,15
	2-Da, dar insuficiente	107	5,88
	3-Da, Suficiente	1656	90,99
	99-NR	36	1,98
	TOTAL	1820	100,00

Grafic 13. Percepția pacienților cu privire la informarea privind diagnosticul și tratamentul administrat %

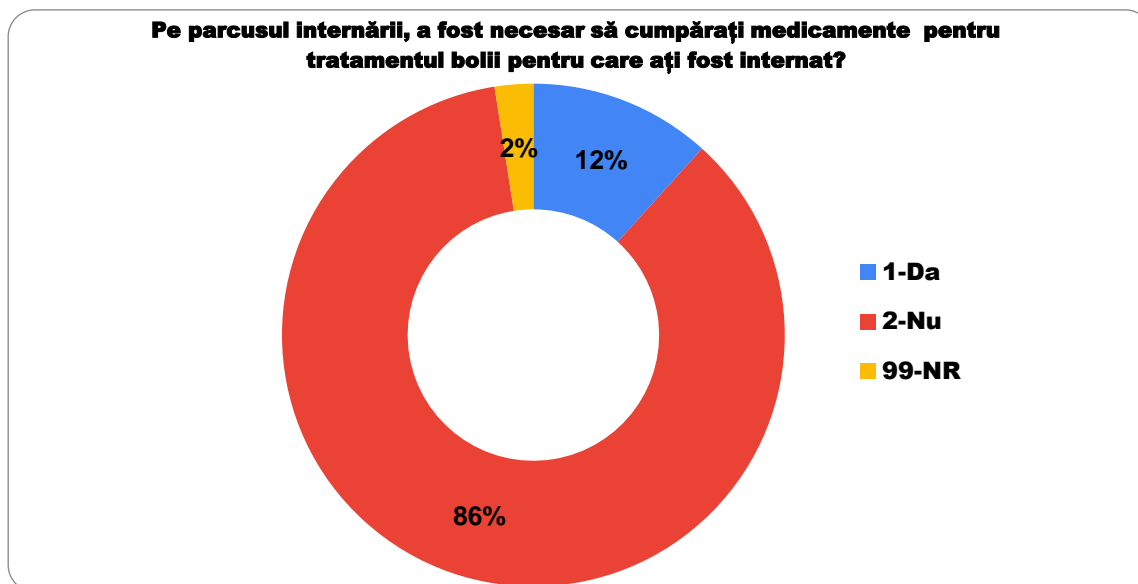


ACHIZIȚIONAREA DE MEDICAMENTE SAU MATERIALE SANITARE PE PARCURSUL INTERNĂRII

Tabel 15. Necesitatea achiziționării de medicamente pe parcursul spitalizării

Întrebare	Variante de răspuns	Număr	%
Pe parcursul internării, a fost necesar să cumpărați medicamente pentru tratamentul bolii pentru care ați fost internat?	1-Da	213	11,70
	2-Nu	1562	85,82
	99-NR	45	2,47
	TOTAL	1820	100,00

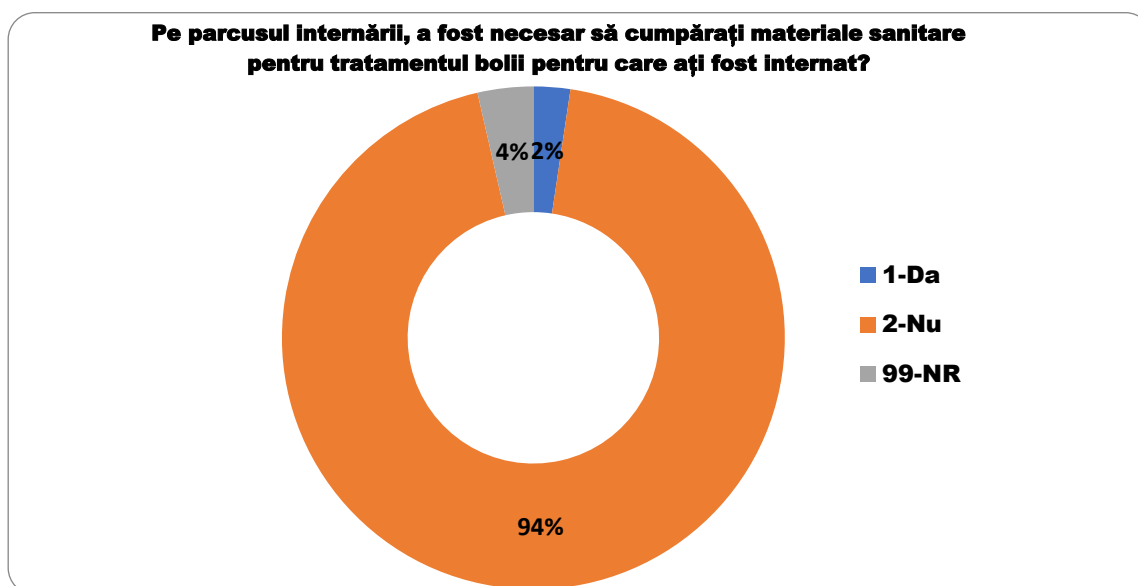
Grafic 14. Necesitatea achiziționării de medicamente pe parcursul spitalizării%



Tabel 16. Necesitatea achiziționării de materiale sanitare pe parcursul spitalizării

Întrebare	Variante de răspuns	Număr	%
Pe parcursul internării, a fost necesar să cumpărați medicamente pentru tratamentul bolii pentru care ați fost internat?	1-Da	43	2,36
	2-Nu	1712	94,07
	99-NR	65	3,57
	TOTAL	1820	100,00

Grafic 15. Necesitatea achiziționării de materiale sanitare pe parcursul spitalizării%

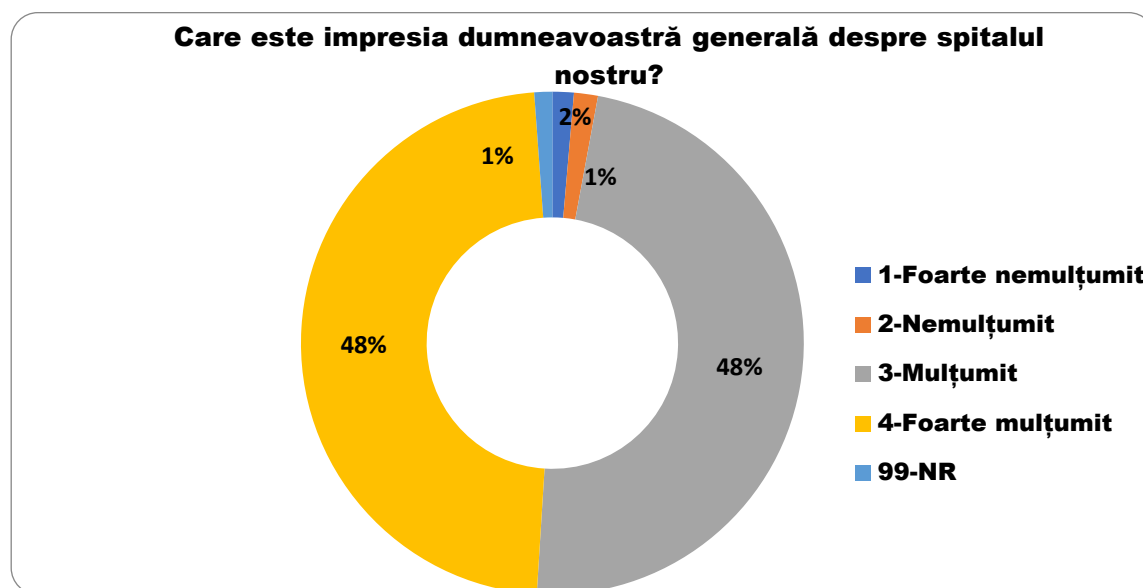


SATISFAȚIA GENERALĂ

Tabel 17. Satisfacția generală față de spital

Întrebare	Variante de răspuns	Număr	%
Care este impresia dumneavoastră generală despre spitalul nostru?	1-Foarte nemulțumit	25	1.37
	2-Nemulțumit	28	1.54
	3-Mulțumit	875	48.08
	4-Foarte mulțumit	871	47.86
	99-NR	21	1.15
	TOTAL	1820	100,00

Grafic 16. Satisfacția generală față de spital%



Analizând răspunsurile oferite de către pacienți, observăm că peste 95% dintre pacienții care au răspuns la chestionar declară că sunt mulțumiți (48,08%) sau Foarte mulțumiți (47,86%) în general de spital.

OBSERVAȚII POZITIVE SAU NEGATIVE ALE PACIENȚILOR

Chestionarul se finalizează cu o solicitare adresată pacienților de a scrie observațiile și sugestiile pozitive și/sau negative ale îngrijirilor medicale din timpul spitalizării.

194 pacienți au răspuns la această întrebare. Dintre aceștia, 121 de persoane formulează observații pozitive, prin care își exprimă mulțumirea cu privire la calitatea serviciilor medicale primite în cadrul spitalului. Observațiile pozitive sunt legate de calitatea îngrijirilor medicale primite și profesionalismul cadrelor medico-sanitare, de mediul de îngrijiri, comunicare și Informare.

CONCLUZII ȘI RECOMANDĂRI

Domenii	Concluzii	Recomandări
<p>CALITATEA SERVICIILOR MEDICALE</p>	<p>Atât analiza statistică, cât și analiza calitativă asupra răspunsurilor deschise relevă faptul că marea majoritate a pacienților sunt mulțumiți sau foarte mulțumiți de activitatea și implicarea personalului medico-sanitar și auxiliar, precum și de îngrijirile medicale primite, de calificarea și atitudinea personalului medical; Răspunsurile la întrebările ce vizează satisfacția față de activitatea și implicarea personalului medico-sanitar și auxiliar ne arată că peste 94% dintre pacienții care răspund la chestionar sunt mulțumiți sau foarte mulțumiți față de activitatea și implicarea personalului medico-sanitar (94% sunt mulțumiți sau foarte mulțumiți de activitatea și implicarea medicilor, 95% sunt mulțumiți sau foarte mulțumiți de activitatea și implicarea asistenților medicali, respectiv 94% sunt mulțumiți sau foarte mulțumiți de activitatea și implicarea infirmierelor).</p> <p>Coroborând datele statistice cu răspunsurile libere ale pacienților la întrebarea deschisă, observăm că majoritatea pacienților care aleg să răspundă la această întrebare își exprimă satisfacția față de serviciile medicale primite, cele mai multe dintre răspunsurile la această întrebare conținând evaluări pozitive asupra calității îngrijirilor și mulțumiri adresate personalului medico-sanitar.</p> <p>Cu toate acestea, deși într-un număr foarte scăzut (mai puțin de 3% dintre pacienții care răspund la întrebarea deschisă), sunt și situații în care sunt exprimate nemulțumiri vis-a-vis de disponibilitatea și implicarea cadrelor medicale. Dat fiind numărul scăzut al observațiilor negative pe acest domeniu al calității serviciilor de sănătate, putem considera că aceste observații sunt izolate, însă, cu toate acestea, considerăm că nu pot fi neglijate și este necesar să fie luate în considerare în stabilirea măsurilor de îmbunătățire a calității serviciilor de sănătate.</p>	<p>Promovarea reușitelor pentru toate categoriile de personal: comunicate de presă și comunicate interne privind reușitele medicale, promovarea mulțumirilor adresate prin diferite canale de către pacienți prin comunicate de presă.</p> <p>RESPONSABILI: REPREZENTANT SMCSS, DIRECTOR DE ÎNGRIJIRI</p> <p>Stabilirea unui mecanism prin care să fie promovată activitatea de evaluare a satisfacției pacienților și implicarea secțiilor în această activitate: de exemplu diplome anuale pentru secțiile cu cele mai multe chestionare colectate, etc.</p> <p>RESPONSABILI: REPREZENTANT SMCSS, DIRECTOR DE ÎNGRIJIRI</p> <p>Colaborarea cu asistenții medicali șefi și cu medicii șefi în vederea implementării sistemului de autoevaluare a calității serviciilor și îngrijirilor de sănătate: înregistrarea neconformităților, analiza eficienței și eficacității în implementarea procedurilor. Având în vedere observațiile pacienților, vor fi atent monitorizate procedurile privind alimentația pacientului-se vor analiza eventuale neconformități și cauzele acestora.</p> <p>RESPONSABILI: REPREZENTANT SMCSS, ASISTENȚI ȘEFI/COORDONATORI, MEDICI ȘEFI/COORDONATORI, DIRECTOR DE ÎNGRIJIRI</p> <p>Instruirea personalului auxiliar privind procedurile aplicabile și comunicarea cu pacientul.</p> <p>RESPONSABILI: REPREZENTANT SMCSS, ASISTENȚI ȘEFI/COORDONATORI, MEDICI ȘEFI/COORDONATORI, DIRECTOR DE ÎNGRIJIRI</p> <p>Instruirea personalului din ZONA de IZOLARE privind obligativitatea de monitorizare a pacientului, în conformitate cu</p>

Domenii	Concluzii	Recomandări
		<p>procedurile în vigoare. Monitorizarea îndeaproape a modului în care se efectuează implementarea procedurii în vederea identificării unor eventuale deficiențe.</p> <p>RESPONSABILI: REPREZENTANT SMCSS, ASISTENT MEDICAL COORDONATOR ZONĂ DE IZOLARE, DIRECTOR DE ÎNGRIJIRI</p> <p>Creșterea validității datelor colectate în procesul de evaluare a satisfacției pacienților, prin implementarea unui nou sistem-feedback pacient, ce constă în transmiterea chestionarului de evaluare a satisfacției prin SMS, după externarea pacientului. Aceasta este o măsură pentru a crește validitatea datelor, scăzând riscul distorsiunilor create de efectul dezirabilității sociale, efect ce poate afecta modul în care pacienții răspund la chestionar pe parcursul internării. Astfel, ne așteptăm să colectăm mai multe opinii ale pacienților. Totodată, prin intermediul acestui sistem se vor colecta informații privind satisfacția pacientului/medic, astfel că analizele statistice vor putea fi realizate la nivelul fiecărui medic. Procesul de evaluare a satisfacției pacienților se va desfășura cu respectarea principiilor confidențialității datelor și a anonimatului respondenților.</p>
<p>MEDIUL DE ÎNGRIJIRI (CONDIȚII DE CAZARE, GRUPURI SANITARE, CURĂȚENIE)</p>	<p>Aspecte referitoare la mediul de îngrijiri sunt evaluate pozitiv de peste 90% dintre pacienții care răspund la chestionar (90,82% declară că sunt mulțumiți sau foarte mulțumiți de condițiile de cazare; 88, 08% declară că sunt mulțumiți sau foarte mulțumiți de grupurile sanitare, 93, 08% consideră că sunt mulțumiți sau foarte mulțumiți de curățenie, iar 91, 50% apreciază pozitiv (cu calificativul mulțumit sau foarte mulțumit calitatea patului și a lenjeriei). Coroborând cu răspunsurile la întrebarea deschisă observăm faptul că aspectele negative precizate de respondenți ce vizează condițiile hoteliere, se regăsesc preponderent în secțiile care nu sunt renovate.</p>	<p>Aspectele negative semnalate de pacienți vor fi remediate prin modernizarea tuturor secțiilor. Proiectele de modernizare și dotare a tuturor secțiilor care nu au fost încă reabilitate/modernizate au fost cuprinse în planul strategic și în planul de investiții</p> <p>RESPONSABILI: COMITET DIRECTOR</p> <p>Va fi evaluată necesitatea montării dozatoarelor de apă în alte spații din cadrul SJU Alba Iulia.</p> <p>RESPONSABILI: ASISTENȚI ȘEFI, DIRECTOR DE ÎNGRIJIRI</p> <p>Îmbunătățirea sistemului de semnalizare, după cum urmează: actualizarea listei secțiilor afișată la</p>

Domenii	Concluzii	Recomandări
	<p>Pe parcursul anului au fost o serie de aspecte ce au fost remediate în scurt timp după ce au fost semnalate de către pacienți, precum: îmbunătățirea sistemului de semnalizare din holul principal de acces (CT, RMN, garderobă, casierie, toaletă), montarea dozatorului de apă în spațiile de așteptare de la Biroul de internări.</p>	<p>intrarea în sediu, cu structura nouă, conform ultimelor modificări, semnalizarea circuitului pacientului COVID-19. RESPONSABILI: SERVICIUL TEHNIC, ADMINISTRATIV ȘI PSM</p>
<p>MEDIUL DE ÎNGRIJIRI (ALIMENTAȚIE)</p>	<p>În ceea ce privește mâncarea servită în spital observăm faptul că și în cazul acestei dimensiuni, majoritatea pacienților își exprimă satisfacția (aproape 94% dintre pacienții care răspund la chestionar consideră că mâncarea este bună sau foarte bună). Aproximativ 6% consideră că mâncarea servită în spital nu a fost gustoasă. Analizând și răspunsurile la întrebarea deschisă observăm un număr scăzut de observații negative (8 observații, reprezentând aproximativ 4% din totalul observațiilor exprimate) ce vizează în mod deosebit necesitatea de diversificare a meniurilor.</p>	<p>Analiza rezultatelor în cadrul Comisiei de dietă, în vederea stabilirii unor măsuri pentru îmbunătățirea calității alimentației RESPONSABILI: COMISIA DE DIETĂ</p>
<p>COMUNICARE ȘI INFORMARE</p>	<p>Aspectele legate de comunicarea personal medical-pacient, precum și cele referitoare la disponibilitatea personalului sunt apreciate de către cei mai mulți respondenți în mod pozitiv, sub 1% fiind nemulțumiți de aceste aspecte.</p> <p>Prin intermediul a trei întrebări specifice, pacienții au evaluat informațiile primite pe parcursul spitalizării referitor la: drepturile și responsabilitățile pe parcursul internării, diagnosticul și tratamentul administrat.</p> <p>În ceea ce privește informarea pacienților are le au în calitate de pacienți ai spitalului observăm faptul că ușor peste 3% dintre respondenți declară că nu au primit deloc informații, iar 7, 14% declară că au primit, dar insuficiente. O situație similară regăsim și în cazul informării cu privire la regulile pe care trebuie să le respecte pe parcursul internării, 1,76% dintre respondenți apreciind că nu au fost deloc informați cu privire la acest aspect, iar ușor peste 6% au declarat că au primit informații, dar insuficiente. Procentul celor care declară că nu au primit informații cu privire la diagnosticul și tratamentul administrat este mai scăzut, ușor peste 1% din totalul respondenților</p>	<p>Organizarea cursului Tehnici de comunicare în situații dificile cu asistenți medicali și personal auxiliar și dezvoltarea unor materiale de instruire a personalului medico-sanitar privind modul de transmitere a informațiilor pe înțelesul pacientului, inclusiv în situații dificile RESPONSABILI: ȘEF SMCSS, DIRECTOR DE ÎNGRIJIRI</p> <p>Instruirea periodică a cadrelor medico-sanitare cu privire la Codul de etică RESPONSABILI: CONSILIER DE ETICĂ</p> <p>Îmbunătățirea sistemului de evaluare a satisfacției pacientului, prin implementarea SMS feedback, chestionarul fiind transmis pacientului după externare, prin intermediul SMS-ului. De asemenea, pentru a colecta informații mai relevante, va fi inclusă în chestionar o întrebare factuală prin care pacientul poate declara dacă a fost sau nu situații pe parcursul internării în care personalul medico-</p>

Domenii	Concluzii	Recomandări
	<p>declarând că nu au primit deloc informații, și sub 6% declară că au primit, dar insuficiente.</p> <p>Pentru a sprijini informarea pacienților, au fost luate pe parcursul anului 2021 o serie de măsuri, precum: afișe cu privire la drepturile și responsabilitățile pacientului, cu privire la informații esențiale referitoare la documente necesare și condiții de internare, circuitul pacientului în context pandemic.</p> <p>Informarea cu privire la drepturi și responsabilități a fost realizată și prin intermediul ghidului pacientului care a fost afișat pe pagina web a spitalului, precum și în fiecare salon și în zonele de așteptare din ambulatoriu. Pacientul a fost informat prin intermediul acestor mijloace inclusiv cu privire la modul în care este evaluată satisfacția pacientului și cum își poate exprima opinia referitor la serviciile primite. Aceste mijloace de informare nu înlocuiesc informarea realizată de cadrele medicale la internare, ci vin să sprijine procesul de informare, transmițând informațiile prin intermediul mai multor canale de comunicare.</p> <p>Informațiile culese prin procesul de evaluarea a satisfacției pacientului față de calitatea serviciilor sunt coroborate cu informații din alte rapoarte elaborate de Serviciul de management al calității serviciilor de sănătate sau de comisii de specialitate, precum Raportul de audit FOCG, Anuarul etc. Astfel, prin Auditul FOCG am urmărit modul de întocmire a Acordului pacientului informat pentru a identifica eventuale deficiențe. În urma acestor analize, a fost luată măsura de revizuire a Procedurii operaționale privind acordul pacientului informat, cu descrierea clară a pașilor urmați în informarea pacientului și delimitarea responsabilităților de informare. De asemenea, a fost reglementată modalitatea de comunicare telefonică cu aparținătorii pe parcursul internării, iar personalul medico-sanitar a fost instruit atât cu privire la responsabilitățile de informare a pacientului, respectiv aparținătorului și cu privire la limitele de competență, cât și cu privire la modul de lucru cu Acordul pacientului informat. Auditul FOCG</p>	<p>sanitar să i se adreseze/să se comporte lipsit de amabilitate/nepoliticos.</p> <p>RESPONSABILI: ȘEF SMCSS, REPREZENTANȚI SMCSS</p> <p>Monitorizarea purtării ecusonului de către personalul medico-sanitar și auxiliar.</p> <p>RESPONSABILI: ȘEF SMCSS, ASISTENȚI MEDICALI ȘEFI, DIRECTOR DE ÎNGRIJIRI</p> <p>Implementarea sistemului de diferențiere a echipamentului/culori/categorii de personal și monitorizarea respectării codului de culoare de către întreg personalul medico-sanitar și auxiliar.</p> <p>RESPONSABILI: ASISTENȚI MEDICALI ȘEFI, DIRECTOR DE ÎNGRIJIRI</p>

Domenii	Concluzii	Recomandări
	<p>va fi reluat pe parcursul anului 2022, prin analize semestriale.</p> <p>Ponderea pacienților care declară că personalul nu a fost amabil sau care semnalează deficiențe de comunicare a personalului nu este foarte ridicată. Observațiile negative semnalate de pacienți sunt puține și izolate, însă necesită abordarea cu atenție, semnalând posibile deficiențe de comunicare ce pot afecta etica relației personal medico-sanitar-pacient.</p>	
<p>ASIGURAREA MEDICAMENTELOR ȘI MATERIALELOR SANITARE PE PARCURSUL INTERNĂRII</p>	<p>Analizând răspunsurile oferite la întrebarea Pe parcursul internării, a fost necesar să cumpărați medicamente pentru tratamentul bolii pentru care ați fost internat? Observăm faptul că un procent ridicat, de aproape 11% răspund la această întrebare cu DA. Pentru a înțelege mai bine care au fost medicamentele pe care pacienții le-au achiziționat pe parcursul internării, cei care au răspuns cu DA, au răspuns la o întrebare suplimentară, având posibilitatea de a scrie ce medicamente au achiziționat.</p> <p>Pentru preveni eventuale situații în care pacientului să nu i se respecte dreptul de acces la tratament gratuit pe parcursul spitalizării, în situații de discontinuitate în aprovizionarea cu medicamente, pacienți au fost informați prin intermediul afișelor cu drepturile pacienților privind modalitatea de decontare a medicamentelor, dacă este cazul sa fie nevoiți să achiziționeze medicamente cu rețeta medicului curant.</p>	<p>Ca urmare a rezultatelor obținute, considerăm necesară analiza detaliată a medicamentelor pe care pacienții declară că le-au achiziționat pe parcursul anului 2021 de către Farmacie, în vederea identificării eventualelor discontinuități în aprovizionarea cu medicamente și stabilirii măsurilor de prevenire a acestor situații în viitor.</p> <p>RESPONSABILI: FARMACIA CU CIRCUIT ÎNCHIS</p> <p>Revizuirea Procedurii operaționale privind decontarea medicamentelor achiziționate pe parcursul spitalizării de către pacient și reinstruirea personalului medical.</p> <p>RESPONSABILI: SERVICIUL FINANCIAR CONTABILITATE, COMISIA MEDICAMENTULUI, MEDICI ȘEFI</p> <p>Informarea pacientului cu privire la posibilitatea decontării, medicamentelor achiziționate pe parcursul spitalizării, în condițiile în care acestea au fost prescrise de medicul curant.</p> <p>RESPONSABILI: Medici</p>
<p>SATISFAȚIA GENERALĂ</p>	<p>Observăm faptul că majoritatea pacienților care răspund la chestionar declară că sunt mulțumiți sau foarte mulțumiți, în general, de spital. Analiza răspunsurilor deschise ne arată faptul că pacienții sunt în general mulțumiți și apreciază atât evoluția spitalului din punct de vedere al condițiilor de îngrijire, cât și calitatea îngrijirilor furnizate de personal.</p>	<p>Analiza lunară pe fiecare secție și compartiment a rezultatelor obișnuite prin intermediul activității de evaluare a satisfacției pacienților. Continuând această analiză cu frecvență lunară, la nivelul secției vor putea fi implementate măsuri corective imediate în situația în care sunt observate deficiențe și totodată, personalul va cunoaște aprecierea pacienților, fapt ce va conduce la o</p>

Domenii	Concluzii	Recomandări
SEMNALAREA ȘI REMEDIEREA PROBLEMEI URGENTE	<p>Pe parcursul anului 2021 au fost luate o serie de măsuri în vederea remedierii cât mai rapide a deficiențelor semnalate prin intermediul chestionarelor de evaluare a satisfacției pacienților. Rezultatele au fost puse la dispoziția tuturor secțiilor, lunar, fiind analizate de către personalul din cadrul fiecărei secții/compartiment și de către directorul de îngrijiri.</p> <p>Ca urmare a analizelor realizate, pe parcursul anului au fost implementate o serie de măsuri precum:</p> <p>Îmbunătățirea sistemului de semnalizare pe holul de acces principal.</p> <p>-Semnalizare Laborator radiologie și imagistică medicală (CT, RMN), Garderobă, Casierie și Toaletă.</p> <p>Îmbunătățirea sistemului de informare a pacientului privind: criteriile de internare, circuitul pacientului în context pandemic, drepturile și responsabilitățile pacientului</p> <p>-afișe Birou internări, holuri acces, puncte triaj, UPU, zone de izolare, saloane secții COVID și Non-Covid.</p> <p>Toate afișele mai vechi au fost refăcute într-un format cuprinzător, dar suficient de mare pentru a fi vizibil de către pacient și au fost amplasate în fiecare salon și locuri de staționare, holuri de acces.</p> <p>Comparând datele obținute în primul semestru al anului 2021, cu datele obținute în semestrul II al aceluiași an, observăm o îmbunătățire semnificativă procentului pacienților care apreciază pozitiv informațiile primite cu privire la drepturi, reguli, tratament și implicit, o scădere ponderii pacienților care declară că informațiile primite au fost insuficiente, precum și a celor care declară că nu au fost informați deloc cu privire la aceste aspecte. Considerăm că această îmbunătățire poate constitui rezultatul măsurilor implementate pe parcursul anului 2021, la finalul primului semestru o serie de panouri informative cu Drepturile și responsabilitățile pacienților, precum și cu privire la condițiile</p>	<p>creșterea a motivației și satisfacției profesionale.</p> <p>Îmbunătățirea sistemului de evaluare a satisfacției pacientului, prin implementarea SMS feedback.</p> <p>Chestionarul nu va mai fi aplicat pe parcursul internării, ci după externare prin intermediul SMS-ului transmis pacientului. Astfel, ne propunem să creștem validitatea datelor, pacientul fiind mai confortabil să răspundă sincer la întrebări după externare.</p> <p>Deoarece și această metodă de colectare a datelor are o serie de limite date în special de dificultățile în utilizarea tehnologiilor noi de către pacienții vârstnici, sunt stabilite câteva metode alternative de colectare a datelor, precum: chestionarul va fi pus la dispoziția pacienților în fiecare salon și pe parcursul internării, având posibilitatea de a-l completa și pe parcursul internării dacă doresc acest lucru. Trimestrial va fi organizată o campanie de aplicare a chestionarului, în format fizic, tuturor pacienților care urmează să se externeze în ziua respectivă. Astfel, utilizând metode complementare de colectare a datelor, prin același instrument, datele vor putea fi comparate.</p> <p>RESPONSABILI: ȘEF SMCSS, REPREZENTANȚI SMCSS, ASISTENȚI MEDICALI ȘEFI/COORDONATORI</p> <p>Întocmirea raportului lunar la nivel de secție, precum și la nivelul fiecărui medic, prin intermediul noului sistem de colectare a datelor (SMS feedback) și transmiterea rapoartelor către fiecare secție/compartiment</p> <p>RESPONSABILI: ȘEF SMCSS, REPREZENTANȚI SMCSS</p> <p>Analiza lunară la nivelul fiecărei secții/fiecărui compartiment, identificarea problemelor urgente și stabilirea de soluții pentru remedierea acestora</p> <p>RESPONSABILI: ȘEF SMCSS, REPREZENTANȚI SMCSS, ASISTENT MEDICAL ȘEF/COORDONATOR,</p>

Domenii	Concluzii	Recomandări
	<p>de internare, circuitul pacientului în context pandemic. Panourile informative au fost concepute pentru a avea un design care să permită lectura ușoară și totodată, să aibă un conținut cât mai cuprinzător. Această măsură a fost implementată ca urmare a datelor obținute în primul trimestru tocmai pentru Pacientul a fost informat prin intermediul acestor mijloace inclusiv cu privire la modul în care este evaluată satisfacția pacientului și cum își poate exprima opinia referitor la serviciile primite.</p> <p>Aceste mijloace de informare nu înlocuiesc informarea realizată de cadrele medicale la internare, ci vin să sprijine procesul de informare, transmițând informațiile prin intermediul mai multor canale de comunicare. a crește accesul pacienților la informații privind drepturile și obligațiile acestora pe parcursul internării.</p> <p>Analiza statistică comparativă între primul și al doilea semestru al anului 2021, relevă o creștere semnificativă a procentului pacienților care la întrebarea "Ați primit informații cu privire la drepturile pe care le aveți ca pacient al spitalului?", au ales varianta de răspuns Da, suficiente de la 84,23%, în semestrul I, la 88,27%, în semestrul II. De asemenea, observă o scădere a ponderii pacienților care consideră că au primit informații, insuficiente, de la 8,97% în semestrul I la 5,77% în semestrul II, respectiv o scădere a ponderii pacienților care consideră că Nu au fost deloc informați, de la 3,72% în semestrul I, respectiv 2,50% în semestrul II.</p> <p>O situație similară observăm și prin analiza răspunsurilor la întrebarea "Ați primit informații privind regulile pe care trebuie să le respecte pe parcursul internării". În cazul acestei întrebări ponderea celor care declară că au primit suficiente informații cu privire la regulile pe care trebuie să le respecte pe parcursul internării crește de la 87,82%, în primul semestru la 91,73% în semestrul II. De asemenea, observăm o scădere semnificativă a ponderii pacienților au declarat că au primit informații, dar insuficiente de la 7,56%, în primul semestru la 5%, în semestrul II, respectiv a ponderii pacienților care declară că nu au primit deloc informații cu privire la regulile pe care trebuie să le respecte de la</p>	<p>MEDIC ȘEF.COORDONATOR, DIRECTOR DE ÎNGRIJIRI, DIRECTOR MEDICAL</p> <p>Implementarea și monitorizarea măsurilor stabilite în vederea remedierii problemelor urgente</p> <p>RESPONSABILI: CF. PLAN MĂSURI, MONITORIZAREA-REPREZENTANȚI SMCSS</p> <p>Implementarea sistemului integrat de monitorizare și evaluare a calității serviciilor pentru a contura o imagine cu o acuratețe cât mai ridicată asupra punctelor tari, dar și asupra domeniilor care necesită îmbunătățiri. Astfel, în paralel cu evaluarea satisfacției pacienților sunt derulate următoarele procese de control al calității, care vin să completeze imaginea trasată de datele obținute prin prisma percepțiilor pacienților:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Analiza neconformităților -Analiza eficienței și eficacității în implementarea procedurilor -Autoevaluarea lunară -Urmărirea măsurilor implementate în vederea gestionării riscurilor -Audit clinic -Audit FOCG <p>RESPONSABILI: ȘEF SMCSS, REPREZENTANȚI SMCSS, ASISTENT MEDICAL ȘEF/COORDONATOR, MEDIC ȘEF/COORDONATOR, RESPONSABIL CALITATE, RESPONSABIL MANAGEMENTUL RISCURILOR, PERSONAL SECȚIE/COMPARTIMENT, DIRECTOR DE ÎNGRIJIRI, DIRECTOR MEDICAL</p>

Domenii	Concluzii	Recomandări
	<p>care 1,92% în semestrul I la 1,63%, în semestrul</p> <p>Îmbunătățirea sistemului de informare al pacientului privind informațiile medicale, prin revizuirea reglementărilor interne și instruirea personalului</p> <p>Comparând datele obținute din analiza distribuției statistice a răspunsurilor la întrebarea ” Ați primit informații cu privire la diagnosticul (boala de care suferiți) și tratamentul administrat (medicamente, intervenții, proceduri medicale)?” observăm o creștere semnificativă în cel de al doilea semestru al anului a ponderii pacienților care declară că au primit suficiente informații cu privire la diagnostic și cu privire la tratamentul administrat de la 89,49%, în primul semestru, la 92,12% în semestrul II și implicit o scădere semnificativă a ponderii pacienților care declară că au primit informații insuficiente (de la 7,44%, în semestrul I la 4,71%, în semestrul II) sau nu au primit deloc informații (de la 1,28% , în primul semestru la 1,06% în semestru II). Considerăm că această îmbunătățire se datorează parțial măsurilor implementate pe parcursul anului 2021. După primul trimestru al anului 2021, am demarat în cadrul SMCSS Auditul asupra FOCG, prin care am urmărit analiza modului de întocmire a documentelor medicale, implicit a acordului pacientului informat. În urma acestor analize, a fost luată măsura de revizuire a Procedurii operaționale privind acordul pacientului informat, cu descrierea clară a pașilor urmați în informarea pacientului și delimitarea responsabilităților de informare. De asemenea, a fost reglementată modalitatea de comunicare telefonică cu aparținătorii pe parcursul internării, iar personalul medico-sanitar a fost instruit atât cu privire la responsabilitățile de informare a pacientului, respectiv aparținătorului și cu privire la limitele de competență, cât și cu privire la modul de lucru cu Acordul pacientului informat. Auditul FOCG va fi reluat pe parcursul anului 2022, prin analize semestriale.</p>	

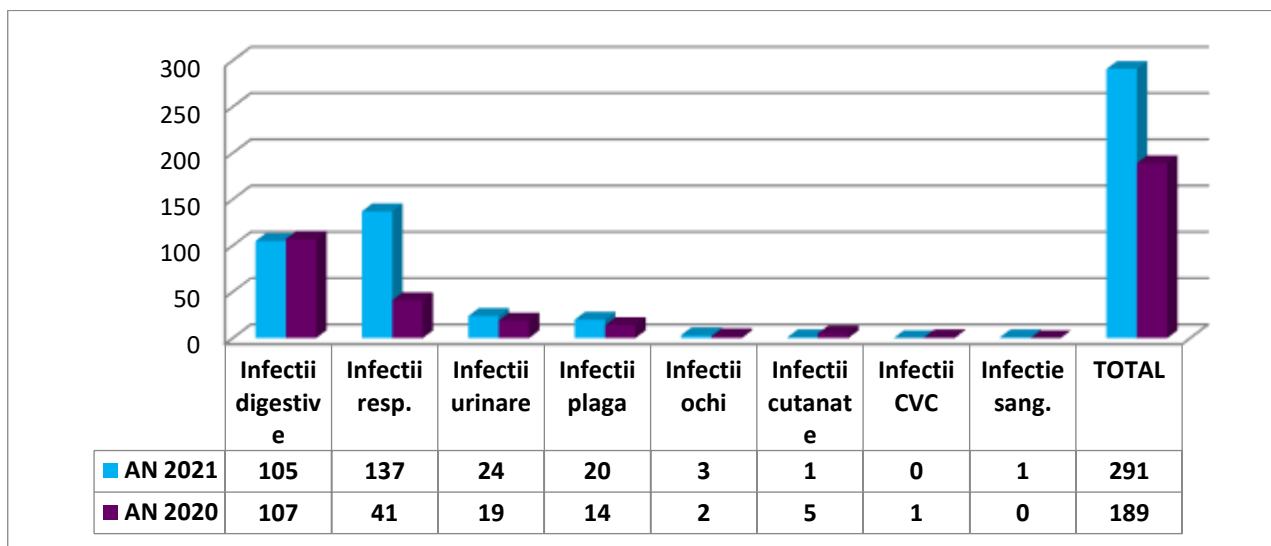
VI. ACTIVITATEA SERVICIULUI DE PREVENIRE A INFECȚIILOR ASOCIATE ASISTENȚEI MEDICALE

1. Supravegherea infecțiilor asociate asistenței medicale

În anul 2021 au fost identificate și declarate către DSPJ Alba Compartimentul Epidemiologie, un număr de 291 de infecții asociate asistenței medicale (IAAM) toate investigate cu laboratorul.

Tipurile de IAAM declarate sunt anul 2021: 137 infecții respiratorii, 105 infecții digestive, 24 infecții de tract urinar, 20 infecții de plagă chirurgicală, 3 infecții ochi (conjunctivită), 1 infecție cutanată (escara) și 1 infecție sânge (septicemie).

Numărul și tipul de IAAM în anul 2021, comparativ cu anul 2020 (grafic 1)



În anul 2021 comparativ cu anul 2020, se observă o creștere a numărului infecțiilor IAAM declarate.

Defalcăt pe tipuri de infecții în anul 2021 comparativ cu anul 2020 se observă o creștere a numărului infecțiilor respiratorii, urinare, de plagă declarate și o scădere a numărului infecțiilor cutanate, celelalte tipuri de infecții fiind fără modificări semnificative.

**TIPURILE ȘI NUMĂRUL DE IAAM DECLARATE ÎN ANUL 2021
PE SECȚII/COMPARTIMENTE (tabel 1)**

Nr.crt.	SECȚIE/ COMPARTIMENT	TIPUL ȘI NUMĂRUL DE INFECȚII IAAM						
		Respiratorii	Digestive	Urinare	Plaga	Cutanate	Ochi	Septicemie
1.	ATI	10	7	6	1	1	-	1
2.	BOLI INFECȚIOASE	-	21	-	-	-	-	-
3.	NEUROLOGIE	18	9	13	1	-	-	-
4.	CHIRURGIE GENERALĂ	10	8	-	9	-	-	-
5.	NEUROCHIRURGIE	6	2	-	-	-	-	-
6.	CHIRURGIE VASCULARĂ	3	3	-	-	-	-	-
7.	CHIRURGIE PLASTICA	3	1	-	1	-	-	-
8.	GASTRO ENTEROLOGIE	10	5	1	-	-	-	-
9.	NEFROLOGIE	10	4	2	-	-	-	-
10.	OBSTETRICA- GINECOLOGIE	-	1	-	6	-	-	-
11.	NEONATOLOGIE	-	-	-	-	-	3	-
12.	REUMATOLOGIE	2	-	-	-	-	-	-
13.	MEDICINA INTERNĂ	20	17	2	-	-	-	-
14.	PNEUMOLOGIE	6	5	-	-	-	-	-
15.	UROLOGIE	4	2	-	-	-	-	-
16.	ORTOPEDIE	4	2	-	2	-	-	-
17.	CARDIOLOGIE	1	10	-	-	-	-	-
18.	ONCOLOGIE	1	7	-	-	-	-	-
19.	PEDIATRIE	-	2	-	-	-	-	-
20.	PSIHATRIE ACUȚI	21	-	-	-	-	-	-
21.	ORL	2	-	-	-	-	-	-
22.	OFTALMOLOGIE	1	-	-	-	-	-	-
23.	RECUPERARE NEUROLOGICĂ	3	-	-	-	-	-	-

Număr cazuri cu infecții respiratorii după protezare respiratorie per număr cazuri protezate respirator, în anul 2021 = 10/393 (2.54%)

Număr cazuri cu infecții ale tractului urinar după manevre invazive pe căile urinare per număr cazuri la care s-au efectuat manevre invazive, în anul 2021 = 24/1279 (1.87%)

Număr cazuri cu infecții respiratorii nosocomiale per număr cazuri internate in ATI, în anul 2021= 10/1260 (0.79%).

Număr cazuri cu infecții de plagă operatorie per număr cazuri operate în anul 2021 = 20/4269 (0.46%).

Număr cazuri de infecții asociate asistentei medicale determinate de Clostridium difficile per total cazuri de infecții asociate asistentei medicale depistate, în anul 2021 = 105/291 (36.08%).

Număr cazuri de infecții asociate asistentei medicale determinate de bacterii din specia Enterococcus per total cazuri de infecții asociate asistentei medicale depistate, în anul 2021 = 12/291 (4.12%)

Număr cazuri de infecții asociate asistentei medicale determinate de Enterobacterii și bacili Gram negativi nefermentativi **cu rezistență la carbapeneme (Imipenem, Meropenem, Ertapenem)** per total cazuri de infecții asociate asistentei medicale depistate, în anul 2021 = 8/379 (2.11%).

**RATA INCIDENTEȚEI IAAM PE TIPURI DE INFECȚII ÎN ANUL 2021
COMPARATIV CU ANUL 2020 (tabel 2)**

TIPURI IAAM	Rata incidenței % ANUALA	
	2021	2020
Infecții digestive	0.67	0.64
Infecții urinare	0.15	0.11
Infecții plagă	0.12	0.08
Infecții respiratorii	0.87	0.24
Infecții cutanate	0.006	0.03
Infecție ochi	0.02	0.01
Septicemie	0.006	-
Infecție CVP	-	0.006

RI (%) = nr. cazuri IN x 100 / nr. pacienti externati

În anul 2021 comparativ cu anul 2020, defalcat pe tipuri de infecții se observă o creștere a ratei incidenței infecțiilor respiratorii, urinare, o scădere a ratei incidenței infecțiilor cutanate, rata celorlalte tipuri de infecții nu are modificări semnificative.

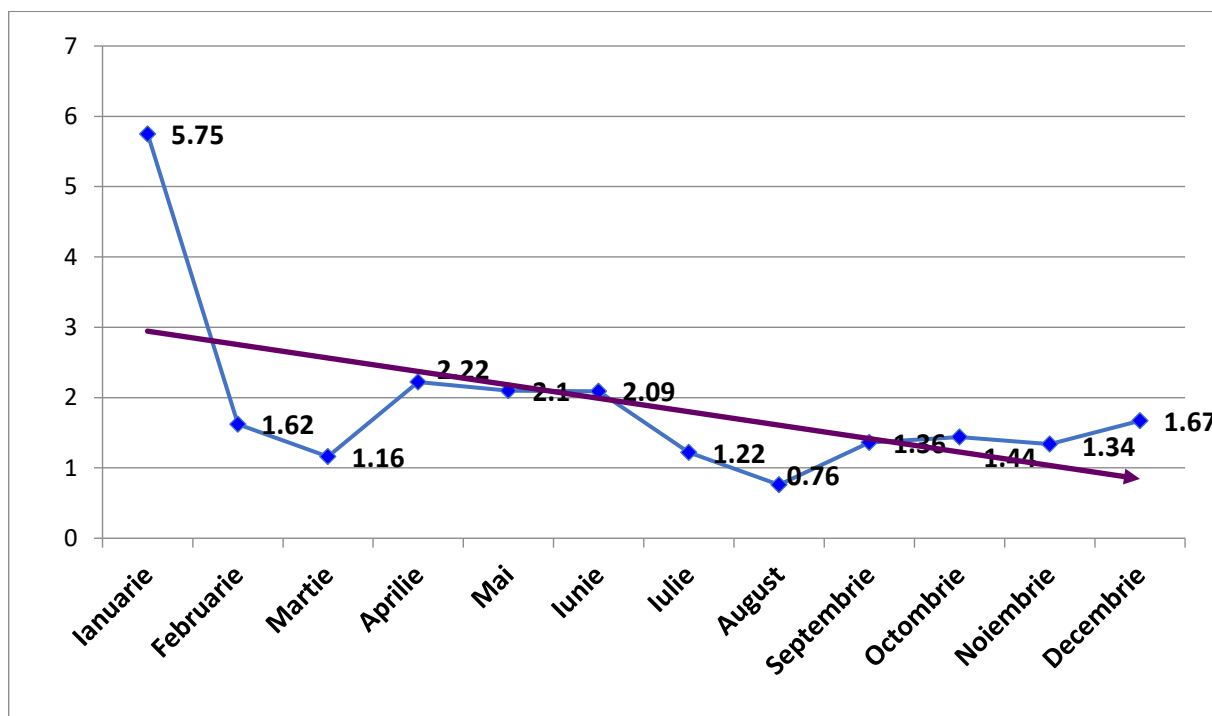
**NUMĂRUL ȘI RATA INCIDENȚEI INFECȚIILOR ASOCIATE ASISTENȚEI MEDICALE
PE SECȚII/COMPARTIMENTE ÎN ANUL 2021 COMPARATIV CU 2020 (tabel 3)**

Nr. crt.	Secție/compartiment	Nr. pacienți externați		Număr IAAM		Rata incidenței %	
		AN 2021	AN 2020	AN 2021	AN 2020	2021	2020
	TOTAL	15657	16495	291	189	1.85	1.14
1.	ATI	1260	1251	26	25	2.06	1.99
2.	BOLI INFECȚIOASE	1041	1373	21	17	2.01	1.23
3.	NEUROLOGIE	910	987	41	34	4.50	3.44
4.	CHIRURGIE GENERALĂ	1302	1154	27	20	2.07	1.73
5.	NEUROCHIRURGIE	241	227	8	4	3.31	1.76
6.	CHIRURGIE VASCULARĂ	61	59	6	1	9.83	1.69
7.	CHIRURGIE PLASTICĂ	211	181	5	4	2.36	2.20
8.	GASTRO ENTEROLOGIE	821	756	16	16	1.94	2.11
9.	NEFROLOGIE	416	455	16	16	3.84	3.51
10.	OBSTETRICĂ-GINECOLOGIE	1722	1765	7	4	0.40	0.22
11.	NEONATOLOGIE	993	1081	3	2	0.30	0.18
12.	PEDIATRIE	476	511	2	9	0.42	1.76
13.	MEDICINĂ INTERNĂ	891	990	39	13	4.37	1.31
14.	PNEUMOLOGIE	161	199	11	1	6.83	0.50
15.	UROLOGIE	398	273	6	2	1.50	0.73
16.	ORTOPEDIE	1439	1194	8	4	0.55	0.33
17.	CARDIOLOGIE	891	1115	11	9	1.23	0.80
18.	ONCOLOGIE	1438	1445	8	4	0.55	0.27
19.	HEMATOLOGIE	-	115	-	1	-	0.86
20.	PSIHIATRIE ACUȚI	960	991	21	2	2.18	0.20
21.	ORL	271	315	2	1	0.73	0.31
22.	REUMATOLOGIE	123	-	2	-	1.62	-
23.	OFTALMOLOGIE	120	-	1	-	0.83	-
24.	RECUPERARE MEDICALĂ	146	-	1	-	0.68	-
25.	RECUPERARE NEUROLOGICĂ	166	-	3	-	1.80	-

În trimestrul anului 2021, comparativ cu anul 2020 pe secții și compartimente se constată:

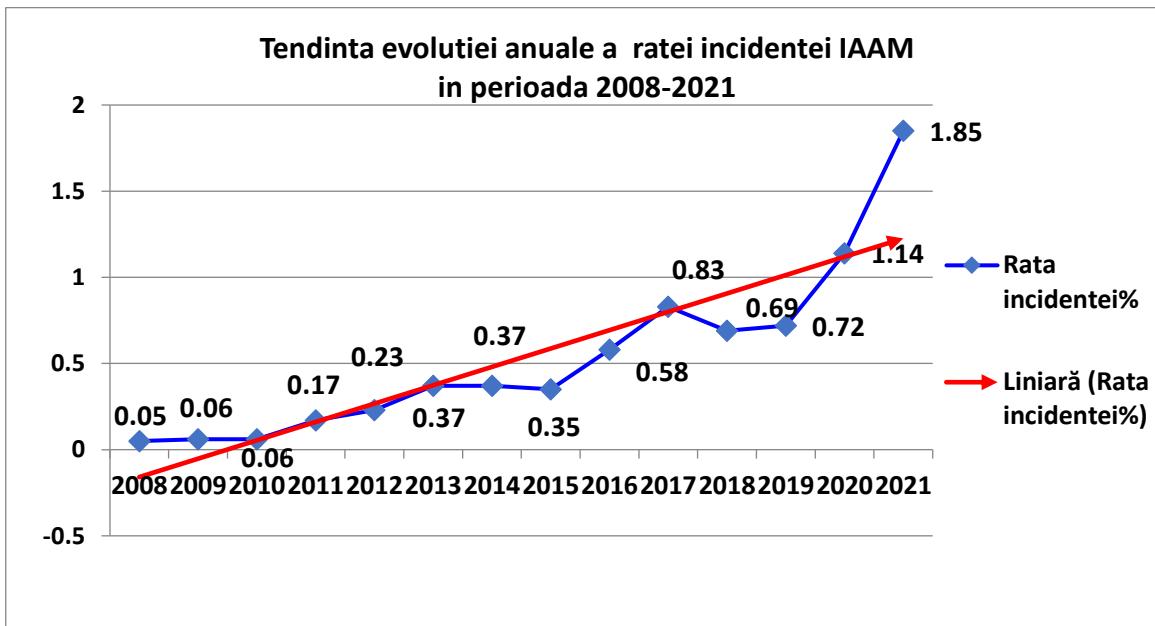
- scăderea numărului și ratei incidenței IAAM în secția Pediatrie
- creșterea numărului și ratei incidenței IAAM în secțiile: Boli infecțioase, Neurologie, Medicină Internă, Pneumologie, Chirurgie generală, Chirurgie vasculară, Neurochirurgie, Urologie, Ortopedie, Obstetrică Ginecologie, Oncologie, Psihiatrie acuți, Recuperare neurologică.
- în celelalte secții numărul și rata incidenței IAAM nu prezintă modificări semnificative (tabel 3)

TENDINȚA EVOLUȚIEI RATEI INCIDENȚEI (%) IAAM LUNARE ÎN ANUL 2021 (grafic 2)



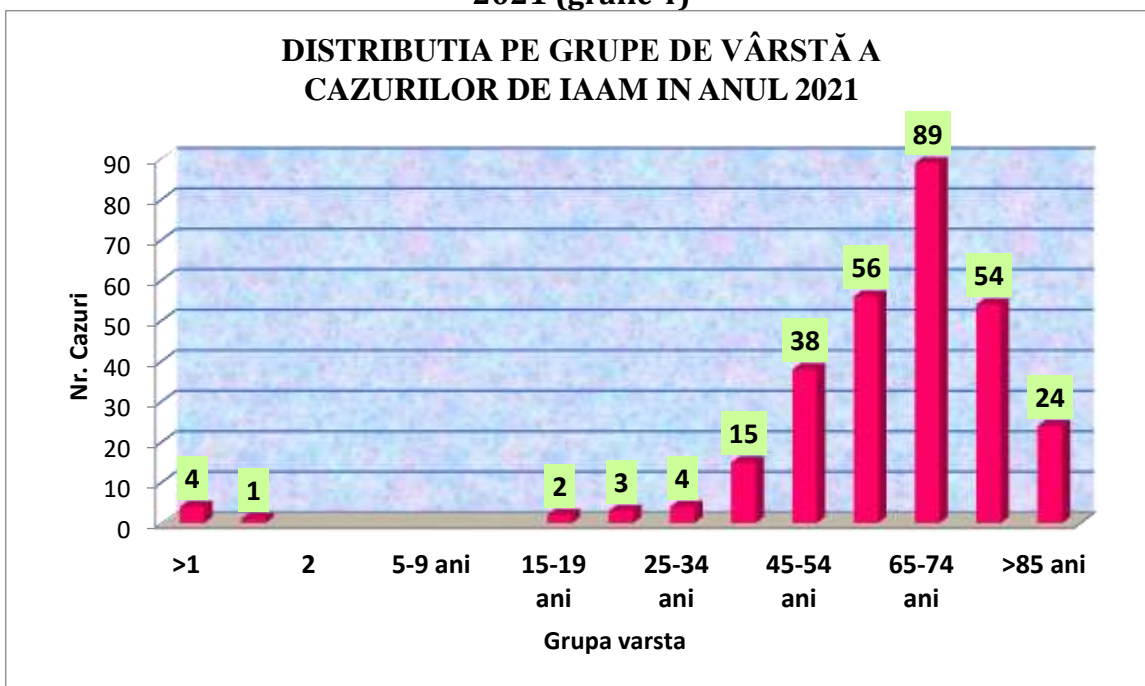
În cursul anului 2021 se înregistrează o scădere a tendinței ratei incidenței infecțiilor asociate asistenței medicale.

TENDINȚA EVOLUȚIEI ANUALE A RATEI INCIDENȚEI (%) INFECȚIILOR ASOCIATE ASISTENȚEI MEDICALE ÎN PERIOADA 2008 - 2021 (grafic 3)



Se înregistrează o tendință crescătoare a ratei incidenței IAAM declarate în perioada 2008-2021.

DISTRIBUȚIA PE GRUPE DE VÂRSTĂ A INFECȚIILOR ASOCIATE ASISTENȚEI MEDICALE ÎN 2021 (grafic 4)



Frecvența cea mai mare a infecțiilor declarate pe grupe de vârstă a fost înregistrată la **grupa de vârstă 65-74 ani.**

ETIOLOGIA INFECȚIILOR ASOCIATE ASISTENȚEI MEDICALE în anul 2021:

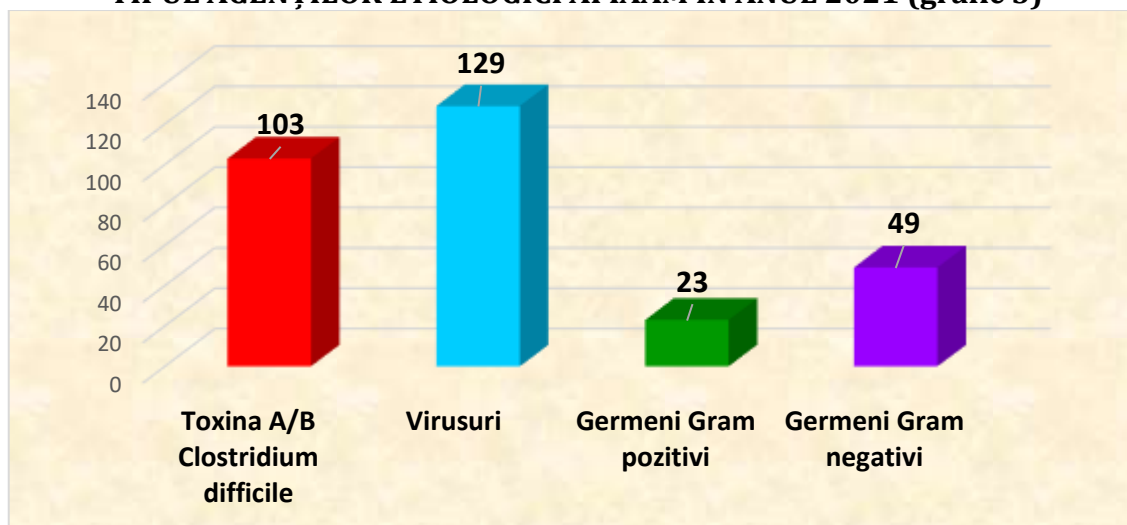
Agenții microbieni izolați și identificați de către laboratorul de analize medicale din produsele patologice ale pacienților suspecți/confirmați cu IAAM:

I. Bacterii patogene:

1. Bacterii strict anaerobe: gen Clostridium – specie Clostridium difficile (103 probe);
2. Cocobacili gram negativi aerobi non-fermentativi: gen Acinetobacter – specie Acinetobacter baumannii (11 tulpini);
3. Bacili gram negativi aerobi fermentativi, familia enterobacteriacee:
 - gen Klebsiella – specie Klebsiella pneumoniae (7 tulpini), specie Klebsiella spp (10 tulpini)
 - gen Escherichia: specie E. coli (5 tulpini, din care 1 tulpina ESBL pos)
 - gen Proteus: specii Proteus mirabilis (2 tulpini), Proteus vulgaris (1 tulpina), Proteus spp (3 tulpini)
 - gen Providencia: specie Providencia stuartii (1 tulpina)
 - gen Citrobacter: specie Citrobacter freundii (1 tulpina)
 - gen Serratia: specie Serratia fonticola (2 tulpini)
4. Bacili gram negativi aerobi non-fermentativi:
 - gen Pseudomonas: specie Pseudomonas aeruginosa (4 tulpini), Pseudomonas mendocina (2 tulpini).
5. Coci gram pozitivi aerobi:
 - genul Stafilococ: specie Stafilococ aureu (9 tulpini, din care 7 MRSA), Stafilococ epidermidis (1 tulpina), Stafilococ coagulazo-negativ (1 tulpina)
 - genul Enterococ: Enterococ spp (6 tulpini), Enterococ faecium (1 tulpina), Enterococ cloacae (1 tulpina), Enterococ fecalis (3 tulpini), Enterococ avium (1 tulpina)

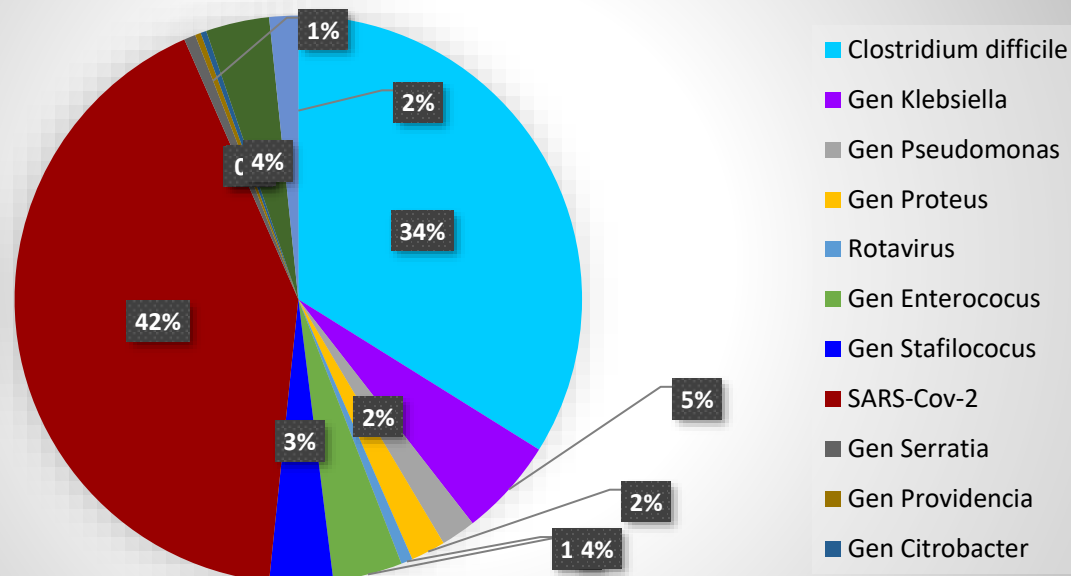
II. Virusuri: Rotavirus (2), virus SARS-Cov-2 (127).

TIPUL AGENȚILOR ETIOLOGICI AI IAAM ÎN ANUL 2021 (grafic 5)



PONDEREA AGENȚILOR ETIOLOGICI AI IAAM ÎN ANUL 2021 (grafic 6)

Ponderea agentilor etiologici ai IAAM in anul 2021

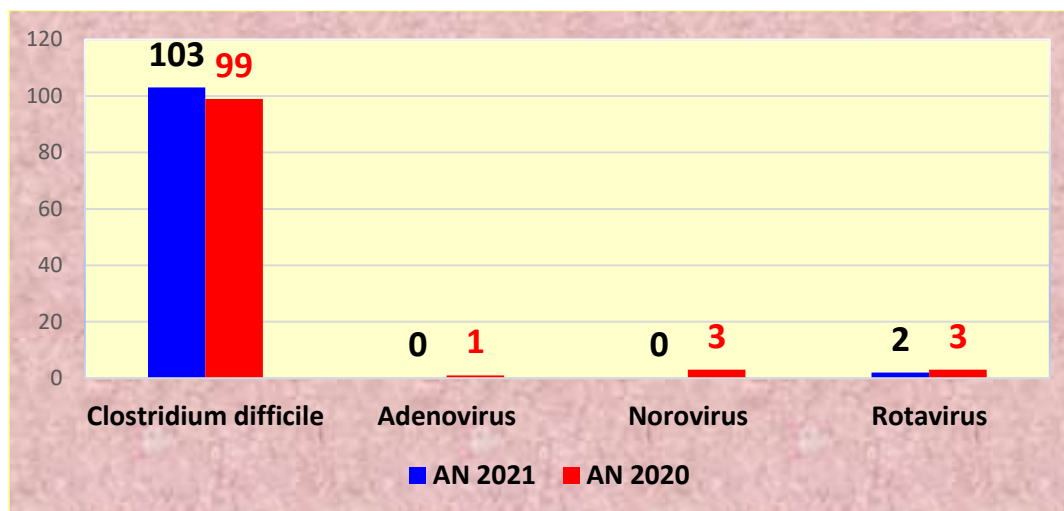


GERMENII PATOGENI PRODUCĂTORI DE IAAM/ PE SECȚII (tabel 4)

Nr. crt.	SECȚIE/ COMPARTIMENT	GERMENII IZOLAȚI			
		GRAM -	GRAM +	TOXINA A/B Clostridium difficile	Virus
1.	ATI	11 Acinetobacter baumannii 1 Proteus spp 2 Proteus mirabilis 2 Pseudomonas aeruginosa 6 Klebsiella pneumoniae 1 Providencia stuartii 1 Serratia fonticola 1 Burkholderia cepacia	1 Stafilococ aureu 1 Stafilococ aureu MRSA	7 Clostridium difficile	-
2.	NEUROLOGIE	4 Klebsiella spp 2 Proteus spp 1 Klebsiella pneumoniae	4 Enterococ spp 1 Stafilococ aureu MRSA	9 Clostridium difficile	18 SARS-Cov-2
3.	CHIRURGIE GENERALĂ	4 E.coli ESBL neg 1 Pseudomonas aeruginosa 1 Pseudomonas mendocina	1 Enterococ faecium 1 Enterococ spp 2 Stafilococ aureu MRSA	8 Clostridium difficile	10 SARS-Cov-2

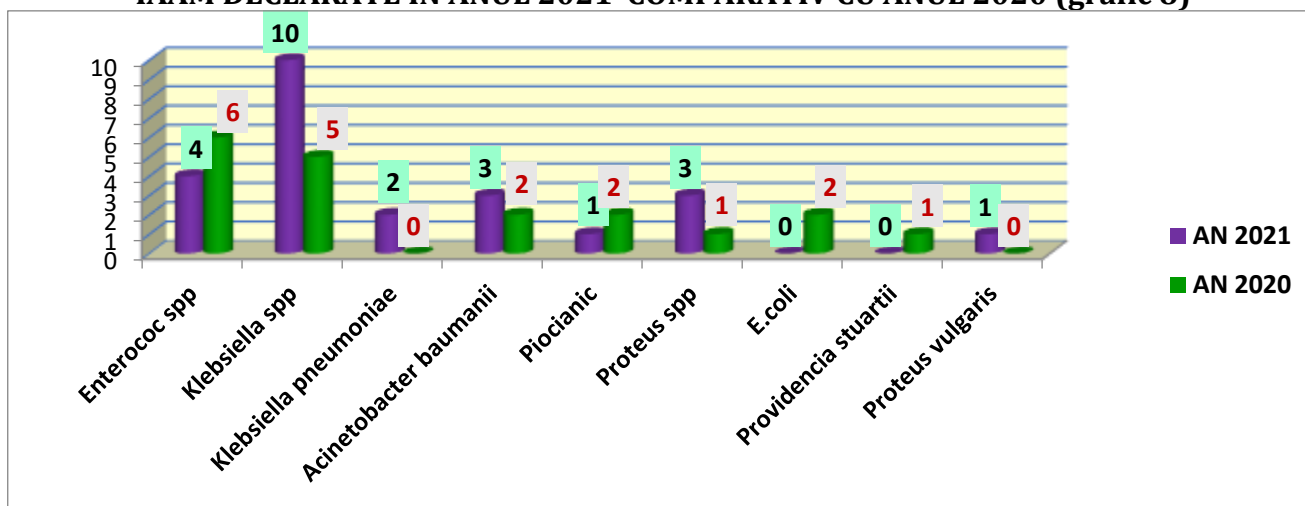
Nr. crt.	SECȚIE/ COMPARTIMENT	GERMENII IZOLAȚI			
		GRAM -	GRAM +	TOXINA A/B Clostridium difficile	Virus
4.	NEUROCHIRURGIE	-	-	2 Clostridium difficile	6 SARS-Cov-2
5.	NEFROLOGIE	1 Proteus vulgaris 1 Klebsiella spp	-	4 Clostridium difficile	10 SARS-COV-2
6.	BOLI INFECȚIOASE	-	-	21 Clostridium difficile	-
7.	PEDIATRIE	-	-	-	2 Rotavirus
8.	MEDICINĂ INTERNĂ	2 Klebsiella spp	-	17 Clostridium difficile	20 SARS-Cov-2
9.	PNEUMOLOGIE	-	-	5 Clostridium difficile	6 SARS-Cov-2
10.	OBSTETRICĂ GINECOLOGIE	1 E. coli ESBL pos 1 Serratia fonticola	2 Stafilococ aureu MRSA 1 Stafilococ epidermidis 1 Enterococ fecalis 1 Enterococ spp	1 Clostridium difficile	-
11.	ORTOPEDIE	-	1 Enterococ cloacae 1 Enterococ fecalis	2 Clostridium difficile	4 SARS-Cov-2
12.	GASTRO ENTEROLOGIE	1 Klebsiella spp	-	5 Clostridium difficile	10 SARS-Cov-2
13.	ONCOLOGIE			6 Clostridium difficile	1 SARS-Cov-2
14.	REUMATOLOGIE	-	-	-	2 SARS-Cov-2
15.	CHIRURGIE VASCULARĂ	-	-	4 Clostridium difficile	3 SARS-Cov-2
16.	PSIHIATRIE ACUȚI	-	-	-	21 SARS-Cov-2
17.	UROLOGIE			2 Clostridium difficile	4 SARS-COV-2
18.	CARDIOLOGIE	-	-	2 Clostridium difficile	1 SARS-Cov-2
19.	CHIRURGIE PLASTICĂ	1 Citrobacter freundii	1 Stafilococ aureu MRSA	-	3 SARS-COV-2
20.	NEONATOLOGIE	-	1 SCN 1 Stafilococ aureu 1 Stafilococ epidermidis	-	-
21	ORL	-	-	-	2 SARS-Cov-2
22	OFTALMOLOGIE	-	-	-	1 SARS-Cov-2
23	RECUPERARE MEDICALĂ	-	-	-	1 SARS-Cov-2

ETIOLOGIA ȘI NUMĂRUL GERMENILOR IDENTIFICAȚI ÎN INFECȚIILE DIGESTIVE IAAM DECLARATE ÎN ANUL 2021 COMPARATIV CU ANUL 2020 (grafic 7)



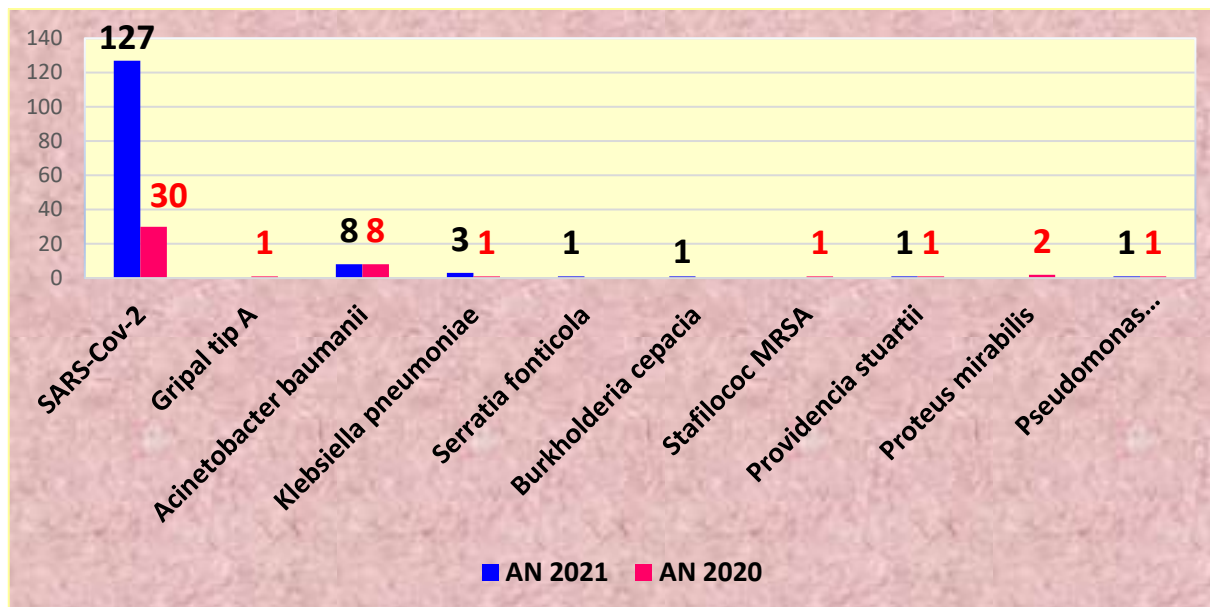
În anul 2021 comparativ cu anul 2020 se constată o creștere a numărului de infecții cu etiologie digestivă cu Clostridium difficile și scăderea numărului de infecții determinate de Norovirus, Rotavirus.

ETIOLOGIA ȘI NUMĂRUL GERMENILOR IDENTIFICAȚI ÎN INFECȚIILE DE TRACT URINAR IAAM DECLARATE ÎN ANUL 2021 COMPARATIV CU ANUL 2020 (grafic 8)



În anul 2021 comparativ cu anul 2020, se constată creșterea numărului de infecții urinare asociate asistenței medicale determinate de germenii Klebsiella spp, Klebsiella pneumoniae, Proteus spp, Proteus vulgaris, Acinetobacter baumannii, scăderea numărului de infecții urinare asociate asistenței medicale determinate de Enterococ spp, Pioceanic și nici o infecție determinată de E.coli, Providencia stuartii.

**ETIOLOGIA ȘI NUMĂRUL GERMENILOR IDENTIFICAȚI ÎN
INFECȚIILE RESPIRATORII ANUL 2021 COMPARATIV CU ANUL 2020 (grafic 9)**



În anul 2021 comparativ cu anul 2020 se observă creșterea etiologiei infecțiilor respiratorii cu virusul SARS-Cov-2, ceilalți agenți etiologici fiind fără modificări semnificative.

Distribuția și analiza cazurilor de IAAM cu microorganisme multirezistente ESB/MDR/CRE/MRSA, conform rezultatelor probelor microbiologice emise de Laboratorul de analize medicale în anul 2021:

I. COCI GRAM POZITIVI:

Nr. crt	AGENT PATOGEN	VRE	MRSA	SECȚIA	TIP INFECȚIE
1.	Enterococ spp	-	-	Neurologie	Infecție urinară
2.	Enterococ fecalis	NU	-	Chirurgie generală	Infecție plagă
3.	Enterococ avium	NU	-	Obstetrică Ginecologie	Infecție plagă
4.	Stafilococ aureu	-	DA	Obstetrică Ginecologie	Infecție plagă
5.	Enterococ spp	-	-	Neurologie	Infecție urinară

Nr. crt	AGENT PATOGEN	VRE	MRSA	SECȚIA	TIP INFECȚIE
6.	Enterococ spp	-	-	Neurologie	Infecție urinară
7.	Enterococ spp	-	-	Chirurgie generală	Infecție plagă
8.	Enterococ fecalis	NU	-	Obstetrică Ginecologie	Infecție plagă
9.	Enterococ faecium	NU	-	Chirurgie generală	Infecție plagă
10.	Stafilococ aureu	NU	DA	Obstetrică Ginecologie	Infecție plagă
11.	Stafilococ aureu	NU	DA	Chirurgie generală	Infecție plagă
12.	Stafilococ aureu	-	DA	Chirurgie generală	Infecție plagă
13.	Stafilococ aureu	-	DA	Neurologie (Neurochirurgie)	Infecție plagă
14.	Stafilococ epidermidis	-	-	Obstetrică Ginecologie	Infecție plagă
15.	Enterococ spp	-	-	Obstetrică Ginecologie	Infecție urinară
16.	Enterococ cloacae	-	-	Ortopedie	Infecție plagă
17.	Enterococ spp	-	-	Neurologie	Infecție urinară
18.	Enterococ fecalis	NU	-	Ortopedie	Infecție plagă
19.	Stafilococ aureu	-	DA	Chirurgie plastică	Infecție plagă
20.	Stafilococ aureu	-	-	ATI-Neurologie	Infecție cutanată
21.	Stafilococ aureu	-	NU	Neonatologie	Infecție ochi
22.	Stafilococ aureu	-	DA	ATI-Neurologie	Infecție cutanată
23.	Stafilococ coagulazo-negativ	-	-	Neonatologie	Infecție ochi
24.	Stafilococ epidermidis	-	-	Neonatologie	Infecție ochi

Din cele 24 tulpini de germeni Gram pozitivi identificate în etiologia IAAM :

- 6 tulpini de Enterococ spp, din care 1 este testată la Vancomicină și 5 tulpini care nu sunt testate la Vancomicină
 - 3 tulpini de Enterococ fecalis, care nu sunt VRE
 - 1 tulpină de Enterococ avium, care nu este VRE
 - 1 tulpină de Enterococ faecium, care nu este VRE
 - 1 tulpină de Enterococ cloacae – nu este testată la Vancomicina
- 9 tulpini de Stafilococ aureu din care 7 tulpini sunt MRSA
- 2 tulpini de Stafilococ epidermidis și 1 tulpina de Stafilococ coagulazo-negativ.

II. Bacili gram-negativi aerobi glucozo-fermentativi: enterobacterii (E. Coli, Klebsiella spp, Proteus spp, Providencia, Enterobacter)

Nr. crt.	AGENT PATOGEN	ESBL	CRE (enterobacterii rezistente la carbapeneme)	SECȚIE/COMPARTIMENT	TIP INFECȚIE
1.	Klebsiella spp	-	-	Medicină Internă	Infecție urinară
2.	Klebsiella spp	-	-	Medicină Internă	Infecție urinară
3.	E. coli	Pos.	-	Obstetrică Ginecologie	Infecție plagă
4.	Klebsiella spp	-	-	Medicină Internă	Infecție urinară
5.	Klebsiella spp	-	-	Neurologie	Infecție urinară
6.	Klebsiella spp	-	-	Nefrologie	Infecție urinară
7.	Klebsiella pneumoniae	neg.	Imipenem -R Meropenem -R	ATI-Interne	Infecție respiratorie
8.	E. coli	neg.	NU	Chirurgie generală	Infecție plagă
9.	E. coli	-	-	Chirurgie generală	Infecție plagă
10.	Proteus vulgaris	-	-	Nefrologie	Infecție urinară
11.	Proteus spp	-	Imipenem -R	ATI	Infecție urinară
12.	Serratia fonticola	-	-	Obstetrică Ginecologie	Infecție plagă
13.	Klebsiella pneumoniae	-	Imipenem -I Ertapenem -R	ATI	Infecție respiratorie
14.	Klebsiella spp	-	-	Neurologie	Infecție urinară
15.	Klebsiella spp	-	-	Neurologie	Infecție urinară
16.	Klebsiella pneumoniae	pos	NU	ATI	Septicemie
17.	Klebsiella pneumoniae	-	NU	Chirurgie generală	Infecție plagă
18.	Klebsiella spp	-	-	Gastroenterologie	Infecție urinară
19.	E. coli	-	Imipenem -S Ertapenem -S	Chirurgie generală	Infecție plagă
20.	Proteus spp	-	-	Neurologie	Infecție urinară
21.	Providencia stuartii	-	DA	ATI	Infecție respiratorie
22.	Klebsiella pneumoniae	Neg.	Meropenem -R	Neurologie	Infecție urinara
23.	Klebsiella spp	-	-	Neurologie	Infecție urinară
24.	Klebsiella spp	-	-	Neurologie	Infecție urinară
25.	Klebsiella pneumoniae	Neg.	Meropenem -R Imipenem - R	ATI	Infecție plagă

Nr. crt.	AGENT PATOGEN	ESBL	CRE (enterobacterii rezistente la carbapeneme)	SECȚIE/ COMPARTIMENT	TIP INFECȚIE
26.	Klebsiella pneumoniae	-	Meropenem -R Imipenem - S	ATI	Infecție respiratorie
27.	Klebsiella spp	-	-	Neurologie	Infecție urinară
28.	E. coli	Neg.	Nu	Chirurgie generală	Infecție plagă
29.	Proteus spp	-	-	Neurologie	Infecție urinară
30.	Proteus mirabilis	-	Nu	ATI	Infecție cutanată
31.	Proteus mirabilis	-	-	ATI	Infecție cutanată
32.	Serratia fonticola	-	Meropenem -R Imipenem - R	ATI	Infecție respiratorie
33.	Citrobacter freundii	-	Nu	Chirurgie plastică	Infecție plagă

Concluzii:

Din cele 33 de tulpini de enterobacteriacee identificate ca agenți patogeni ai IAAM prin teste biochimice:

- 14 tulpini au fost identificate până la stadiu de gen și 19 până la stadiu de specie (2 ESBL pos., 5 ESBL neg. și 12 tulpini la care nu a fost precizat pe buletinul de analize dacă sunt ESBL)
- 18 tulpini nu au fost testate la carbapeneme, 1 tulpină a fost CRE, 14 nu sunt testate la toate carbapenemele Imipenem, Meropenem și Ertapenem

III. Bacili și cocobacili gram-negativi aerobi glucozo-nefermentativi: Pseudomonas aeruginosa, Acinetobacter baumannii

Nr. crt	AGENT PATOGEN	CRE (enterobacterii rezistente la carbapeneme)	SECȚIE/ COMPARTIMENT	TIP INFECȚIE
1.	Acinetobacter baumannii	Imipenem - R	ATI-Neurochirurgie	Infecție respiratorie
2.	Acinetobacter baumannii	Imipenem - R	ATI-Neurologie	Infecție respiratorie
3.	Acinetobacter baumannii	Imipenem - R	ATI-Pneumologie	Infecție urinară
4.	Acinetobacter baumannii	Imipenem - R	ATI-Interne	Infecție respiratorie

Nr. crt	AGENT PATOGEN	CRE (enterobacterii rezistente la carbapeneme)	SECȚIE/COMPARTIMENT	TIP INFECȚIE
5.	Acinetobacter baumannii	Imipenem - R	ATI-Pneumologie	Infecție respiratorie
6.	Pseudomonas aeruginosa	Imipenem - R	ATI-Neurologie	Infecție respiratorie
7.	Pseudomonas aeruginosa	Imipenem - S Meropenem - S	Chirurgie generală	Infecție plagă
8.	Acinetobacter baumannii	Imipenem - R	ATI	Infecție urinară
9.	Acinetobacter baumannii	Imipenem - R	ATI	Infecție respiratorie
10.	Acinetobacter baumannii	Imipenem - R Meropenem - R	ATI	Infecție respiratorie
11.	Acinetobacter baumannii	Imipenem - R	ATI	Infecție respiratorie
12.	Acinetobacter baumannii	Meropenem - R	ATI	Infecție urinară
13.	Pseudomonas mendocina	Imipenem - R Meropenem - R	Chirurgie generală	Infecție plagă
14.	Pseudomonas aeruginosa	-	ATI	Infecție urinară
15.	Acinetobacter baumannii	Imipenem - R Meropenem - R	ATI	Infecție respiratorie
16.	Burkholderia cepacia	Imipenem - R	ATI	Infecție respiratorie

Concluzii:

Din cele 16 tulpini de non-enterobacteriacee - 1 tulpină nu a fost testată la carbapeneme, 15 nu sunt testate la toate carbapenemele Imipenem, Meropenem și Ertapenem, pentru a putea preciza dacă sunt CRE.

2. AUTOCONTROLUL MICROBIOLOGIC

În anul 2021 Serviciul de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale a recoltat din cadrul secțiilor și compartimentelor aferente spitalului, conform Planului de autocontrol bacteriologic, un număr de **5925 probe bacteriologice** pentru verificarea condițiilor igienico-sanitare, dezinfecția aeromicroflorei, verificarea sterilității instrumentarului, materialului moale și a altor materiale sterilizate, igiena tegumentelor, apa pură microbiologic, din care **necorespunzătoare 11 (0.18%)**. Recoltarea probelor de autocontrol s-a efectuat de către personalul SPIAAM în prezența asistentului șef/coordonator al secției/compartimentului de unde s-au prelevat probele

Tip probă	Număr total probe recoltate în anul 2021	Număr probe neconforme în anul 2021	Procent probe neconforme în anul 2021	Numărul și germeii patogeni depistați	Secție/compartiment	Procent probe neconforme secție în anul 2021
Sanitație suprafețe inerte	3337	6	0.17%	1 Serratia marcescens (aparatură dializă)	Nefrologie	0.31%
				1 Klebsiella spp (robinet)	Ambulator integrat	2.56%
				1 Enterococ spp (pulsoximetru)	ATI	0.36%
				3 E. coli (masă de lucru, perete faianță, carucior tratament)	Pediatrie	1.74
Sanitație Bloc alimentar	96	-	-	-	-	-
Aeromicroflora	483	0	0%	-	-	-
Aeromicroflora (lucrări demolare, construcții, întreținere instalații, etc.)	5	0	0%	-	-	-
Lenjerie (produs finit)	323	0	0%	-	-	-
Tegumente mâini	911	0	0%	-	-	-
Filtru aparat climatizare	136	0	0%	-	-	-
Apa pură microbiologic	84	0	0%	-	-	-
Sterilități	540	5	0.92%	2 Stafilococ epidermidis (compresă sterilă, lamă laringoscop sterilă) 1 Stafilococ coagulazonegativ (pensă sterilă)	ATI	6.25%
				1 Stafilococ coagulazonegativ (burghiu steril)	Bloc operator Ortopedie	3.03%

Tip probă	Număr total probe recoltate în anul 2021	Număr probe neconforme în anul 2021	Procent probe neconforme în anul 2021	Numărul și germeii patogeni depistați	Secție/compartiment	Procent probe neconforme secție în anul 2021
				1 Stafilococ epidermidis (compresa sterila)	Ortopedie	4.34%
Lichid barbotor	14	0	0%	-	-	-
TOTAL	5925	11	0.18	1 Serratia marcencens 1 Klebsiella spp 1 Enterococ spp 3 E. coli 3 Stafilococ epidermidis 2 Stafilococ coagulazo-negativ	-	-

În cadrul **screening-ului efectuat la personalul medico-sanitar care lucrează în secții cu risc crescut și foarte crescut** au fost recoltate exudat nazal și faringian, astfel:

➤ Număr personal medico-sanitar **purtător sănătos de MRSA faringian**, per număr total de exudate faringiene recoltate de la personalul medico-sanitar în cadrul autocontrolului în **anul 2021 = 1/466 (0.21%)**

SECȚIE/ COMPARTIMENT	NUMĂR EXUDATE FARINGIENE RECOLTATE ÎN ANUL 2021	NUMĂR EXUDATE FARINGIENE ÎN CARE S-A IDENTIFICAT STAFILOCOCC MRSA	PROCENT % PROBE NECONFORME ÎN ANUL 2021	CATEGORIE PROFESIONALĂ LA CARE S-A IDENTIFICAT STAFILOCOCC MRSA
PEDIATRIE	25	1	4%	1 medic

➤ Număr personal medico-sanitar **purtător sănătos de MRSA nazal**, per număr total de exudate nazale recoltate de la personalul medico-sanitar în cadrul autocontrolului în **anul 2021 = 7/494 (1.41%)**

SECȚIE/ COMPARTIMENT	NUMĂR EXUDATE NAZALE RECOLTATE ÎN ANUL 2021	NUMĂR EXUDATE NAZALE ÎN CARE S- A IDENTIFICAT STAFILOCOCC MRSA	PROCENT % PROBE NECONFORME ÎN ANUL 2021	CATEGORIE PROFESIONALĂ LA CARE S-A IDENTIFICAT STAFILOCOCC MRSA
PEDIATRIE	25	1	4%	1 medic
ATI	87	2	2.29%	1 asistent medical 1 îngrijitor curățenie
BLOC ALIMENTAR	20	2	10%	2 bucătărese
NEONATOLOGIE	62	2	3.22%	2 asistenți medicali

Au fost recoltate **4 probe apă reziduală**, conform Autorizației de mediu și procedurii, 2 probe de la Compartimentul Dermatologie și 2 de la sediu central al spitalului. Deficiențele constatate în cazul a 2 probe au fost remediate.

Au fost recoltate **4 probe de alimente** de către asistenții din cadrul SPIAAM, conform Planului de supraveghere și limitare a IAAM, din secția Pediatrie și Blocul alimentar, rezultatele fiind conforme.

Au fost recoltate **15 probe de apă potabilă** de către asistenții din cadrul SPIAAM, conform Planului de monitorizare a calității apei potabile 2021, rezultatele fiind conforme.

Consumul de antiseptic pentru maini în unitatea sanitară, conform ieșirilor din magazie, în **anul 2021**, raportat la numărul de zile de spitalizare.

Cantitatea de soluție hidro-alcoolică consumată poate oferi o imagine asupra modului în care sunt respectate recomandările privind igiena mâinilor.

Fiecare cadru medical (medic, asistent medical, personal auxiliar) a efectuat asepsia mâinilor, pentru fiecare pacient astfel:

Nr crt	Secții/compartimente	Consum Dezinfectant mâini (1 l)	Zile spitalizare anul 2021	Nr. fricțiuni /zi/pacient
1.	BOLI INFECTIOASE	225	12079	6.20
2.	CHIRURGIE	152	11431	4.42
3.	CARDIOLOGIE	199	5482	12
4.	DIABET ZAHARAT	7	148	15.75
5.	NEONATOLOGIE	81	4834	5.57
6.	GASTROENTEROLOGIE	83	4459	6.19
7.	ENDOCRINOLOGIE	5	118	14.11
8.	MEDICINĂ INTERNĂ	137	9711	4.69
9.	NEFROLOGIE	105	3502	9.98
10.	NEUROLOGIE	152	12659	3.99
11.	OFTALMOLOGIE	22	338	21.67
12.	OBSTETRICĂ GINECOLOGIE	183	6867	8.87
13.	ONCOLOGIE SI HEMATOLOGIE	120	6252	6.39
14.	ORL	46	1660	9.22
15.	ORTOPEDIE	127	7941	5.32
16.	PEDIATRIE	100	2081	16
17.	PSIHIATRIE ACUȚI	99	9739	3.38
18.	PSIHIATRIE CRONICI	14	5273	0.88
19.	REABILITARE MEDICALĂ	59	1615	12.16
20.	RECUPERARE NEUROLOGICĂ	208	1998	34.66
21.	UROLOGIE	38	2245	5.63
TOTAL		2083	110432	6.28

Număr fricțiuni/zi/pacient = consum antiseptic (l) x 333 (fricțiuni dintr-un litru)/nr. zile de spitalizare

Media numărului de fricțiuni ale mâinilor cu soluție hidroalcoolică dezinfectantă, pe unitate, este sub recomandările din Ghidului OMS de igiena a mâinilor (medie de 7 fricțiuni/zi/pacient), dar acest consum va trebui optimizat la nivelul secțiilor medicale situate sub medie.

3. În anul 2021 au fost efectuate **317 controale igienico-sanitare** inopinate de către SPIAAM în secțiile/compartimentele spitalului, blocul alimentar, spălătorie, pentru a verifica starea igienico-sanitară, respectarea procedurilor, protocoalele de lucru privind controlul infecțiilor (ex: izolare pacienți, precauțiuni standard, măsuri de izolare, circuite funcționale, curățenie și dezinfecție suprafețe, aeromicroflora, gestionarea deșeurilor, practicile aseptice și antiseptice, procedurile de pregătire a instrumentarului pentru sterilizare, verificarea indicatorilor privind eficiența sterilizării atât în sterilizarea centrală, cât și pe secții, etc).

În cadrul controalelor s-au întâlnit deficiențe, cele mai frecvente fiind:

- deficiențe privind managementul deșeurilor rezultate din activitate (colectare, etichetare cutii/saci destinate colectării deșeurilor infecțioase, durata păstrării recipientului de deșeuri, sacii cu deșeuri infecțioase nu sunt legați la gură).

- deficiențe privind efectuarea curățeniei și dezinfecției suprafețelor în unele spații aferente secției/compartimentului;

- completarea în avans/sau necompletarea graficelor de evidență a efectuării curățeniei și dezinfecției suprafețelor, a graficului de monitorizare a temperaturii la frigidere, de către personalul responsabil;

- nu se cunoaște de către infirmieră modul de utilizare și a soluțiilor dezinfectate utilizate;

- așezarea incorectă pe paviment, a pungilor destinate colectării urinei la pacienții sondați;

- prezența unor punși cu instrumentar, material moale, etc., cu termen de valabilitate al sterilizării expirat și medicație expirată.

- lipsa termometrelor din frigidere și a monitorizării temperaturii, a caruciorului de curățenie și a lavetelor și mopurilor pe coduri de culori

- colectare incorectă a lenjeriei murdare provenită de la pacienți;

- pe barbotoarele de oxigen, nu este notată data punerii în funcțiune, la pacienții care necesită oxigenoterapie.

Deficiențele constatate au fost aduse la cunoștința medicului șef/asistenta șefa de către SPIAAM prin procesul verbal de constatare și la cunoștința Managerului, prin intermediul raportului lunar privind condițiile igienico-sanitare, majoritatea fiind remediate;

4. Au fost actualizate circuitele funcționale în cadrul spitalului, în vederea obținerii autorizației sanitare și în contextul pandemiei cu Covid-19, pentru zonele de izolare a cazurilor suspecte/confirmate cu Covid-19 (secția Boli infecțioase, TI intermediară Covid-19, Zona de izolare a cazurilor suspecte de Covid-19, UPU, Centru de vaccinare), acestea fiind avizate de către DSP Alba.

5. Activitatea de protecție specifică a personalului și de supraveghere a accidentelor profesionale

În anul 2021 numărul de AES declarate și supravegheate a fost de 8, în scădere comparativ cu anul 2020 când numărul AES a fost de 15.

Distribuția AES pe categorii de personal în 2021: 4 asistenți medicali, 2 personal auxiliar (îngrijitor curățenie, brancardier), 1 medic, 1 elev școala postliceală. Persoanele accidentate și pacienții sursă au beneficiat de consiliere, testare cu laboratorul cf legislației în vigoare, vaccinare antihepatita B (dacă a fost cazul).

SECȚIE/COMPARTIMENT	NR. AES 2021	NUMAR ȘI CATEGORIE PROFESIONALĂ AES
UPU	2	1 medic 1 brancardier
ONCOLOGIE	1	1 asistent medical
MEDICINĂ INTERNĂ	1	1 elev scoala postliceală
ATI	2	2 asistenți medicali
BLOC OPERATOR CHIRURGIE	1	1 asistent medical
SPIAAM	1	1 îngrijitoare curățenie

Mecanismul de producere al AES: expunere percutană.

Numărul de persoane accidentate care s-au pozitivat VHB, VHC, HIV: 0

Număr persoane vaccinate antihepatita B post AES = 2

Vaccinarea profilactică antihepatita B a personalului, conform recomandarilor primite de la medicul de medicina muncii pe baza rezultatelor de laborator: în anul 2021 au fost vaccinați 167 angajați, fiind administrate 201 doze de vaccin.

Vaccinare antigripala: în cadrul campaniei de vaccinare antigripală au fost vaccinate 195 persoane cu vaccin Vaxigrip Tetra, astfel 49 medici, 90 asistenți medicali, 56 personal auxiliar.

6. Activitatea DDD

În cadrul secțiilor și compartimentelor spitalului în anul 2021 s-a efectuat dezinsecția în 21576 încăperi, dezinsecția în 1311 spații, deratizarea în 53 spații, deparazitarea la 3 pacienți, conform Planului de efectuare a dezinsecției, deratizării și deparazitării 2020 și a solicitărilor primite în contextual pandemiei cu Covid-19.

7. Evaluarea gestionării deșeurilor rezultate din activitatea medicală

SPIAAM a supravegheat activitatea personalului implicat în gestionarea deșeurilor medicale periculoase, a participat prin sondaj la acțiunile de cântărire a deșeurilor rezultate din activitatea spitalului și a întocmit rapoartele statistice privind cantitățile de deșeuri generate conform legislației în vigoare și a procedurii.

ANUL 2021	ANUL 2020
Deșeuri asimilabile celor menajere kg/an: ~ 3556 m ³	Deșeuri asimilabile celor menajere kg/an: ~ 3229,45 m ³
Deșeuri de tonere de imprimante , altele decât cele specificate la 08 03 17*: 392 kg	Deșeuri de tonere de imprimante , altele decât cele specificate la 08 03 17*: 1014 kg
Deșeuri rezultate din colectarea selectivă , 45670 kg/an, din care: - ambalaje carton și hârtie : 40275 kg /an - ambalaje de material plastic: 5395 kg /an	Deșeuri rezultate din colectarea selectivă , 30494 kg/an, din care: - ambalaje carton și hârtie : 26458 kg /an - ambalaje de material plastic: 4036 kg /an
Alte categorii de deșeuri: - deșeu Fe: 30700 kg/an - deșeu inox: 1020 kg/an	Alte categorii de deșeuri: - deșeu Fe: 7110 kg/an - deșeu inox: 550 kg/an
	Deșeuri medicale periculoase (116198 kg/an):

ANUL 2021	ANUL 2020
<p>Deșeuri medicale periculoase (131148.1 kg/an):</p> <ul style="list-style-type: none"> - deșeuri infecțioase: 109959.6 kg/an - deșeuri tăietoare-înțepătoare: 4729.9 kg/an - deșeuri anatomo-patologice: 8870.6 kg/an - deșeuri chimice periculoase: 1230 kg/an - deșeuri citotoxice și citostatice: 6358 kg/an <p>Deșeuri medicale nepericuloase (25619.4 kg/an)</p> <ul style="list-style-type: none"> - deșeuri a caror eliminare nu fac obiectul unor măsuri speciale: 21438.1 kg/an - deșeuri chimice nepericuloase: 4165.8 kg/an - deșeuri farmaceutice: 15.5 kg/an <p>Surse de iluminat compacte și liniare: 120 kg</p> <p>Deșeuri de echipamente electrice și electronice: 1040 kg/an</p> <p>Deșeuri vegetale: 481.1 m³</p>	<ul style="list-style-type: none"> - deșeuri infecțioase: 96490.70 kg/an - deșeuri tăietoare-înțepătoare: 4579.30 kg/an - deșeuri anatomo-patologice: 6817 kg/an - deșeuri chimice periculoase: 1956 kg/an - deșeuri citotoxice și citostatice: 6355 kg/an <p>Deșeuri medicale nepericuloase (26176.9 kg/an)</p> <ul style="list-style-type: none"> - deșeuri a caror eliminare nu fac obiectul unor măsuri speciale: 23319.20 kg/an - deșeuri chimice nepericuloase: 2842.7 kg/an - deșeuri farmaceutice: 15 kg/an <p>Surse de iluminat compacte și liniare: 40 kg</p> <p>Deșeuri de echipamente electrice și electronice: 3365 kg/an</p> <p>Deșeuri rezultate din demolari: 10.30 m³ (4635 kg)</p> <p>Deșeuri vegetale: 14 m³ (6300 kg)</p> <p>Deșeuri ulei uzat rezultat din Blocul alimentar: zero, s-a achiziționat cuptor electric și nu se mai folosește fripteuza.</p> <p>Deșeuri din radiologie: zero, rezultatele fiind transmise în format electronic/CD/hartie</p>

În anul 2021 comparativ cu anul 2020 se observă o creștere a cantității de deșeuri medicale periculoase în contextul pandemiei cu Covid-19 și o ușoară scădere a cantității de deșeuri medicale nepericuloase.

De asemenea în 2021 comparativ cu anul 2020 a crescut cantitatea de deșeuri asimilabile celor menajere, deșeuri rezultate din colectarea selectivă, deșeuri fier, inox, surse de iluminat compacte și liniare, deșeuri vegetale și a scăzut cantitatea de deșeuri de tonere și imprimante, deșeuri echipamente electrice și electronice, conform tabelul de mai sus.

8. Instruirea personalului medico-sanitar

S-a efectuat comunicarea pe mail privind:

- analiza lunară a cazurilor de infecții asociate asistenței medicale - medici șefi, asistente șefe
- metodologiile de supraveghere aparute în anul 2021 - medici șefi, asistente șefe, asistenți

SPIAAM

- instruirea personalului medico-sanitar și auxiliar conform Planului de formare profesională 2021 și Planului instruire, formare și perfecționare profesională a personalului din SPIAAM
- planuri și proceduri operaționale elaborate în cursul anului 2021

9. Raportari către DSPJ Alba, alte autorități

Raportarea bolilor transmisibile și IAAM (rutina și santinela) conform metodologiilor și legislației în vigoare.

Raportarea deșeurilor către DSP Alba, către Agenția de mediu și ISU Alba

VII. ACTIVITATEA SERVICIULUI REURSE UMANE ȘI RELAȚII CU PUBLICUL

INTRODUCERE

Serviciul Resurse Umane și relații cu publicul funcționează în subordinea directă a managerului Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia, doamna ec. Mârza Simona Diana.

Resursele umane, în ansamblul lor tind să reprezinte un subsistem managerial care constă în ansamblul proceselor previzionare, formare, selecție, încadrare, comunicare, evaluare, motivare, perfecționare și protecție a personalului. În sectorul medical public, gestiunea resurselor umane reprezintă o condiție esențială pentru creșterea performanțelor din organizație. Îmbunătățirea managementului resurselor umane la nivelul unei unități medicale impune dezvoltarea unor strategii eficiente, de la alegerea metodelor de recrutare și selecție a personalului, până la menținerea personalului existent și perfecționarea continuă a acestuia.

Serviciul resurse umane și relații cu publicul se ocupă cu desfășurarea efectivă a activităților legate de gestionarea resurselor umane. Scopul este creșterea performanței organizaționale prin îmbunătățirea performanțelor individuale ale salariaților.

Serviciul resurse umane și relații cu publicul include activități ca: recrutare, selectare, dezvoltare, evaluarea performanței, remunerare și distribuire a recompenselor. De asemenea, include și activități privitoare la personal care include: planificarea personalului, îmbunătățirea pregătirii profesionale, atragerea și reținerea personalului valoros, siguranța și securitatea în muncă și relațiile de muncă.

În cursul anului 2021 structura serviciului resurse umane și relații cu publicul a avut în componență un număr de 10 posturi, după cum urmează:

SERVICIUL RESURSE UMANE ȘI RELATII CU PUBLICUL					
1	ȘEF SERVICIU	S	TESA	ECONOMIST	1
RESURSE UMANE					
6	INSPECTOR DE SPECIALITATE GRADUL IA	S	TESA	ECONOMIST	5
RELAȚII CU PUBLICUL ȘI CONSILIERE					
8	INSPECTOR DE SPECIALITATE GRADUL IA	S	TESA	ECONOMIST	2
9	INSPECTOR DE SPECIALITATE GRADUL II	S	TESA	ECONOMIST/SOCIOLOG	1
10	SOCIOLOG	S	TESA	SOCIOLOG	1
Nr. total posturi					10

OBIECTIVE SPECIFICE STABILITE PENTRU ANUL 2021

În scopul îmbunătățirii continue a managementului resurselor umane, la nivelul Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia și implicit la nivelul serviciului, s-a urmărit în anul 2021 atingerea următoarelor obiective:

- creșterea încrederii în tehnologie, care poate schimba fundamental modul în care serviciul de resurse umane, menține relațiile cu angajații, organizează documentele și analizează performanțele;
- recrutarea și păstrarea unui personal de certă valoare în cadrul tuturor specialităților medicale și nemedicale;
- menținerea nivelului înalt de pregătire profesională a personalului, prin furnizarea unui mediu optim de dezvoltare educațională și profesională, spitalul nostru trebuie să devină opțiunea preferată pentru personalul medical, astfel încât să ocupe o poziție recunoscută între spitalele din zonă;
- respectarea normativului de personal conform prevederilor Ordinului MS nr. 1224/2010 privind aprobarea normativelor de personal pentru asistența medicală spitalicească, precum și pentru modificarea și completarea Ordinului Ministrului Sănătății Publice n 1.778/2006, privind aprobarea normativelor de personal, în care este menționat numărul de paturi raportat la numărul de personal;
- asigurarea stabilității personalului care dă dovadă de pregătire profesională deosebită, prin acordarea de stimulente, în conformitate cu cadrul legislativ;
- stimularea permanentă a personalului pentru a fi inovativ în identificarea căilor de a furnizare de servicii de calitate cât mai eficiente în raport cu costurile;
- strategie de comunicare pentru a crea relații bune, comunicări autentice, înțelegerea țăelurilor și a valorilor comune, devotament în rândul personalului;
- implementarea demnității și respectului la locul de muncă;
- promovarea și dezvoltarea unor relații de bună calitate între angajați;
- asigurarea clarității rolurilor și responsabilităților;
- intervenții de ajutor social al personalului, cum ar fi medicina muncii, consilierea personalului, promovarea unei vieți sănătoase și susținerea angajaților care au nevoie de aceste servicii.

ACTIVITATEA DESFĂȘURATĂ PE PARCUSUL ANULUI 2021

Descrierea principalelor activități desfășurate pe parcursul anului 2021

1.1 Activități referitoare la gestionarea crizei Covid-19 din perspectiva serviciului resurse umane și relații cu publicul

În contextul național și internațional actual, perturbat de pandemia de Covid-19 și de efectele socio-economice generate de aceasta, managementul unei instituții din domeniul sănătății este necesar să facă față în permanență unor transformări care stau la baza deciziilor referitoare la managementul resurselor umane.

Drept urmare, în perioada stării de alertă, au fost emise mai multe acte normative, cu impact direct asupra activității serviciului resurse umane și relații cu publicul, aplicabile pentru gestionarea situației epidemiologice generată de răspândirea coronavirusului.

Principalele măsuri legislative care au avut impact asupra modului de organizare și desfășurare a activității serviciului nostru, precum și asupra modului în care spitalul a utilizat fondurile publice alocate se pot grupa în următoarele categorii:

A.) Măsuri legislative adoptate în **domeniul sănătății**;

B.) Măsuri legislative adoptate în **domeniul muncii și protecției sociale**.

A.) Măsuri legislative adoptate în domeniul sănătății cu impact asupra activității Serviciului resurse umane și relații cu publicul

Măsurile legislative adoptate în domeniul sănătății au avut drept scop principal asigurarea asistenței medicale pentru pacienții testați pozitiv cu virusul SARS-CoV-2 și continuarea asigurării îngrijirilor medicale pentru toți pacienții, indiferent de afecțiuni, măsuri necesare în vederea asigurării resurselor umane necesare.

Din punct de vedere al asigurării resurselor umane necesare gestionării situației epidemiologice, prin cadrul legislativ adoptat pe perioada stării de alertă au fost adoptate măsuri care au vizat, în principal, asigurarea personalului contractual medical, personalului auxiliar, farmaciștilor, personalului de laborator și altor categorii de personal contractual necesare, prin reglementarea:

a) posibilității de angajare fără concurs, pentru o durată determinată, ce nu poate depăși 30 de zile de la data încetării stării de alertă.

Astfel, în anul 2021, în baza celor de mai sus au fost ocupate fără concurs un număr de 7,5 posturi, și anume: 2 posturi de medic, 5 posturi de infirmieră debutant și 0,5 post inspector de specialitate.

b) posibilității ca, începând cu 28.03.2020, personalul medical de specialitate (medici primari, specialiști sau rezidenți), personalul mediu sanitar, personalul auxiliar sanitar și personalul sanitar cu studii superioare (chimисти, biologi, biochimисти, fizicieni, farmaciști și balneo-fizio kinetoterapeuți), angajați ai unităților sanitare publice să fie detașați/delegați la alte unități sanitare publice care înregistrează deficit major de personal

Astfel, în baza celor de mai sus au fost detașați la alte unități un număr de 8 medici și am primit prin detașare de la alte unități un număr de 6 persoane, 1 medic și 5 asistenți medicali.

B.) Măsuri legislative adoptate în domeniul muncii, cu impact asupra activității Serviciului resurse umane și relații cu publicul

Din punct de vedere al drepturilor salariale acordate suplimentar, prin cadrul legislativ adoptat pe perioada stării de urgență și ulterior pe perioada stării de alertă au fost adoptate măsuri care au vizat, stabilirea și acordare următoarelor drepturi salariale:

a) Acordarea sporurilor pentru condiții deosebite de muncă

Astfel, în contextul epidemiologic generat de pandemia de coronavirus, potrivit Anexei 2 litera A, pct. 9 din Regulamentul-cadru privind stabilirea locurilor de muncă, a categoriilor de personal, a mărimii concrete a sporului pentru condiții de muncă, prevăzut în anexa nr. II la Legea-cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, precum și a condițiilor de acordare a acestuia, pentru familia ocupațională de funcții bugetare Sănătate și asistența socială, aprobat prin HG nr. 153/2018, cu modificările și completările ulterioare, personalul de specialitate medico-sanitar și auxiliar sanitar din unitatea noastră, care a participat efectiv la aplicarea măsurilor de limitare a pandemiei, a beneficiat de sporul cuprins între limita de 75% până la 85% din salariu de bază.

Acest fapt a generat o analiză suplimentară din partea serviciului nostru, astfel lunar s-au emis decizii cu privire la acordarea acestui spor, s-au configurat componentele salariale în vederea evidențierii distincte a orelor COVID pentru angajații care au lucrat periodic în "Zonele roșii",

respectiv Zone de izolare COVID- 19, Zonele de triaj epidemiologic și Zonele de recoltare, în funcție de Foile colective de prezență, întocmite separat pentru aceste zone.

b) Acordarea drepturilor salariale suplimentare cuvenite, în baza OUG nr. 147/2020 din 27 august 2020 privind acordarea unor zile libere pentru părinți în vederea supravegherii copiilor, în situația limitării sau suspendării activităților didactice care presupun prezența efectivă a copiilor în unitățile de învățământ și în unitățile de educație timpurie antepreșcolară, ca urmare a răspândirii coronavirusului SARS-CoV-2, respectiv OUG nr.110/ din 2 octombrie 2021 privind acordarea unor zile libere plătite părinților și altor categorii de persoane în contextul răspândirii coronavirusului SARS-CoV-2:

Astfel în baza legislației menționate, Serviciul resurse umane și relații cu publicul a elaborat Note de informare și Formulare specifice, pe care le-a adus la cunoștința salariaților, prin intermediul șefilor de structură, care au avut ca scop acordarea personalului din cadrul Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia, a unei majorări salariale acordată suplimentar drepturilor salariale cuvenite, în situația suspendării cursurilor sau închiderii temporare a unităților de învățământ.

Majorarea acordată suplimentar drepturilor salariale cuvenite a fost în cuantum de 75% din salariul de bază corespunzător unei zile lucrătoare, dar nu mai mult de corespondentul pe zi a 75% din câștigul salarial brut utilizat la fundamentarea bugetului asigurărilor sociale de stat.

Au fost efectuate verificări ale documentației depuse de angajați și calcule în vederea acordării majorării salariale, pentru lunile enumerate mai jos, în baza OUG nr.147/2020:

- luna ianuarie 2021 au fost aprobate 105 cereri în sumă de 187654 lei;
- luna februarie 2021 au fost aprobate 18 cereri în sumă de 32392 lei;
- luna martie 2021 au fost aprobate 27 cereri în sumă de 50535 lei;

Au fost efectuate verificări ale documentației depuse de angajați și calcule în vederea acordării majorării salariale, pentru lunile enumerate mai jos, în baza OUG nr.110/2021:

- luna octombrie 2021 au fost aprobate 17 cereri în sumă de 21089 lei;
- luna noiembrie 2021 au fost aprobate 18 cereri în sumă de 3476 lei;

1.2. Activități referitoare la modificarea structurii organizatorice, a statutului de funcții și organigramei

Conform reglementărilor în vigoare s-a întocmit documentația aferentă privind aprobarea modificărilor organigramei și a statutului de funcții ale Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia.

În ceea ce privește modificarea statutului de funcții s-au efectuat modificări asupra acestuia în lunile ianuarie, februarie, mai, iunie, septembrie, octombrie, noiembrie și decembrie, modificări care s-au referit la :

- Modificarea statutului de funcții în vederea realizării de acțiuni corective, respectiv în vederea desfășurării activității în condiții care să asigure o asistență medicală corespunzătoare;
 - Modificarea statutului de funcții prin transformarea posturilor de medici rezidenți datorită trecerii în alt an de pregătire sau datorită finalizării perioadei de rezidențiat;
 - Modificarea statutului de funcții prin transformarea posturilor ca urmare a promovării prin :
- susținerea examenului pentru obținerea gradului de medic primar;
 - susținerea examenului de medic specialist;
 - obținerea gradului principal în cazul asistentilor medicali;
- Modificarea statutului de funcții prin transformarea unor posturi vacante de asistenți medicali, infirmieri, registratori medicali în posturi de debutanți, posturi ce urmau a fi scoase la concurs, considerentul fiind de reducere a cheltuielilor de personal;

- Modificarea statului de funcții prin înființarea de noi posturi, în conformitate cu normativele de personal în vigoare și cu luarea în considerare a situației epidemiologice generate de COVID-19.

Activități desfășurate pentru dezvoltarea resurselor umane

2.1 Activități referitoare la încadrarea cu personal în cadrul Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia

Planificarea necesarului de personal reprezintă o etapă foarte importantă în managementul resurselor umane, întrucât estimează cererea viitoare de personal atât din punct de vedere calitativ, cât și cantitativ, comparând cererea prevăzută cu resursele umane existente.

În Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia – planificarea resurselor umane se face în baza solicitărilor și necesităților secțiilor, laboratoarelor și compartimentelor, în limita normativelor de personal aprobate.

În cursul anului 2021, ocuparea posturilor vacante din cadrul Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia, s-a realizat printre trei mijloace legale, astfel:

- angajarea prin concurs, organizat în conformitate cu prevederile legale în vigoare;
- angajarea fără concurs, pentru o durată determinată, ce nu poate depăși 30 de zile de la data încetării stării de alertă, conform cadrului legislativ adoptat pe perioada stării de alertă;
- angajarea prin transfer în interesul serviciului, în baza **Regulamentului privind transferul în interes de serviciu în cadrul Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia, a personalului medico-sanitar din cadrul Centrului de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică pentru Persoanele Adulte cu Dizabilități Galda de Jos – Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Alba**” aprobat în ședința comitetului director al Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia, consemnată în procesul verbal nr.4 din 23.02.2021, respectiv aprobat în ședința Consiliului de Administrație al Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia, consemnată decizia nr.2 din data de 24.02.2021,

La Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia în perioada **01.01.2021-31.12.2021** s-au încheiat **141** de contracte individuale de muncă, din care **15** au fost contracte în timp parțial încheiate pentru activitatea de garda, respectiv **9** au fost contracte în timp parțial încheiate pentru activitatea de evaluare a pacienților COVID-19. Indiferent de durata pentru care se încheie contractul individual de muncă, acesta cuprinde anumite clauze obligatorii cum sunt: identitatea părților, locul de muncă, atribuțiile specifice postului, data de la care începe să-și producă efectele, salariul brut de încadrare, sporuri, durata concediului de odihnă, etc. Sintetizăm mai jos, o parte a documentelor întocmite:

Tabel 1. Sinteza activităților referitoare la încadrarea cu personal

Nr. crt	Activitatea/ Natura documentelor întocmite la angajare, modificare sau încetarea unui contract individual de muncă	Nr. acte
1	CONTRACTE INDIVIDUALE DE MUNCĂ - din care	141
	- Contracte de muncă pe stare de alertă	8
2	ACTE ADITIONALE LA CONTRACTUL INDIVIDUAL DE MUNCĂ	748
3	DECIZII	607
4	DOSARE DE PENSII, din care:	41
	- Dosare de pensie la cerere	18
5	CONCURSURI ORGANIZATE ÎN ANUL 2021-Perioadă nedeterminată	
	- Anunțuri de concurs	6
	- Număr posturi scoase la concurs	72

Nr. crt	Activitatea/ Natura documentelor întocmite la agajare, modificare sau încetarea unui contract individual de muncă	Nr. acte
	- Numar dosare depuse pentru concurs	325
6	CONCURSURI ORGANIZATE IN ANUL 2021-Stare de alertă	
	- Anunturi de concurs	4
	- Numar posturi scoase la concurs	8,5
	- Numar dosare depuse pentru concurs	7
7	PROCEDURI TRANSFER ORGANIZATE IN ANUL 2021- Perioadă nedeterminată	
	- Anunturi de preluare prin transfer	2
	- Numar posturi scoase la concurs	63
	- Numar dosare depuse pentru concurs	41

În Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia în perioada **01.01.2021 – 31.12.2021** s-au vacantat un număr de **67,5** posturi, care au dus la încetarea contractelor individuale de muncă.

2.2 Activități referitoare la formarea profesională a salariaților Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia

Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia, prin activitatea de management a depus și va depune toate eforturile în ceea ce privește acordarea de servicii de calitate și la cele mai înalte performanțe pacienților săi, astfel că în realizarea acestui obiectiv în cursul anului 2021 o parte a personalului spitalului a participat la cursuri de pregătire și formare profesională.

Primul pas în procesul de pregătire și dezvoltare a resurselor umane a constat în determinarea nevoilor specifice de pregătire și dezvoltare. Din perspectiva unității noastre au fost analizate obiectivelor și planurilor strategice împreună cu rezultatele planificării resurselor umane. Al doilea pas de analiză a fost centrat pe sarcinile care trebuie îndeplinite în vederea atingerii scopurilor instituției, placand de la sarcinile prevăzute în fișele de post.

În perioada **01.01.2021-31.12.2021**, o parte a personalului a participat la cursuri de formare profesională, simpozioane, conferințe, congrese, respectiv un număr de **85 de persoane**.

Rezultatele obținute. Indicatori financiari și de management

Referitor la obiectivele principale stabilite pentru anul 2021, în cadrul serviciului resurse umane și relații cu publicul, putem concluziona următoarele:

- am crecut încrederea în tehnologie, prin implementarea aplicației informatice " Pontaj Plus ", care permite structurilor să întocmească, să genereze și să valideze Foaia colectivă de prezență, electronic, iar serviciului nostru permite importarea acestora în sistem informatic și preluarea acestora în aplicația de calcul al salariilor;

- numărul mare de participanți la concursurile organizate, denotă faptul că spitalul nostru a devenit opțiunea preferată pentru personalul medical și non medical, tocmai prin furnizarea unui mediu optim de dezvoltarea educațională și profesională;

- faptul că pentru angajații din cadrul Serviciului resurse umane și relații cu publicul, desi își desfășoară activitatea pe baza unei fișe de post, în această perioadă cu activități multiple, suplimentare, nu a fost nevoie de completarea cu atribuții noi, oamenii înțelegând situația și ducând

la bun sfârșit activitățile nou apărute, generate de noul context epidemiologic, consider că a fost atins obiectivul privind strategia de comunicare pentru a crea relații bune, comunicări autentice, înțelegerea țăelurilor și a valorilor comune, devotament în rândul personalului;

PLAN DE MANAGEMENT- OBIECTIVE SPECIFICE ȘI DIRECȚII DE ACȚIUNE PROPUSE PENTRU ANUL 2022

Îmbunătățirea managementului resurselor umane în cadrul Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia, are ca rezultat final creșterea calității serviciilor medicale către beneficiari. Toate eforturile conducerii unității, de eficientizare a managementului resurselor umane și a managementului general, urmăresc în principal asigurarea satisfacției pacienților în raport cu îngrijirile acordate. Un management riguros al resurselor umane presupune eficacitate în următoarele activități de management:

- **managementul fluxului de personal**, care se referă la recrutare, selecție, adaptare pe post, inducție și socializare, mentorat, promovare internă, managementul ieșirii din organizație;

- + **managementul performanței**, inclusiv evaluarea performanțelor, feed-back-uri consistente la atingerea sau nu a obiectivelor personale, de echipă sau organizaționale, recompense și beneficii;
- + **managementul organizatoric și anume**: definirea posturilor, a organigramei, a zonelor de responsabilitate, formarea echipelor sau a grupurilor de muncă și instruirea angajaților;
- + **managementul comunicării**, cu implicarea angajaților în activitățile decizionale, dezvoltarea comunicării ascendente și descendente, păstrarea corectitudinii procedurale și a eticii organizaționale.

Plecând de la activitățile de management menționate mai sus, obiectivele de atins a serviciului nostru în anul 2022, sunt relativ aceleași cu cele asumate pentru anul 2021 și anume:

- creșterea încrederii în tehnologie, care poate schimba fundamental modul în care serviciul de resurse umane menține relațiile cu angajații, organizează documentele și analizează performanțele, practice cel mai important obiectiv;
- realizarea indicatorilor de performanță, asumați de către managementul unității;
- recrutarea și păstrarea unui personal de certă valoare în cadrul tuturor specialităților medicale și nemedicale;
- + menținerea nivelului înalt de pregătire profesională a personalului, prin furnizarea unui mediu optim de dezvoltarea educațională și profesională, spitalul nostru trebuie să devină opțiunea preferată pentru personalul medical, astfel încât să ocupe o poziție recunoscută între spitalele din zonă;
- + asigurarea stabilității personalului care dă dovadă de pregătire profesională deosebită, prin acordarea de stimulente, în conformitate cu cadrul legislativ;
- + stimularea permanentă a personalului pentru a fi inovativ în identificarea căilor de a furnizare de servicii de calitate cât mai eficiente în raport cu costurile;
- + strategie de comunicare pentru a crea relații bune, comunicări autentice, înțelegerea țăelurilor și a valorilor comune, devotament în rândul personalului;
- + promovarea și dezvoltarea unor relații de bună calitate între angajați.

Pentru cei mai mulți dintre noi, Pandemia a fost de departe cea mai dificilă perioadă, plină cu provocări, fiind nevoiți să experimentăm mai mult, să învățăm continuu, dar și să greșim mai des. Pandemia de coronavirus a schimbat brusc „regulile jocului”, iar managerii s-au văzut nevoiți să regândească întreg procesul de lucru, punând în centrul atenției siguranța și sănătatea angajaților care au fost nevoiți să lucreze în noile condiții impuse de pandemie.

Din punctul nostru de vedere, telemunca a reprezentat una dintre principalele lecții ale acestei perioade, un experiment dificil, dar care a generat și o serie de beneficii pentru angajați dar și pentru instituție.

COVID-19 nu este doar o criză a sănătății, deci sarcina principală a angajatorilor și a personalului de resurse umane este de a asigura o muncă eficientă și de a depăși potențialele dificultăți economice, planuri de sprijinire a muncii de acasă sau de întoarcere la birou, sisteme flexibile pe termen lung care le permit angajaților să-și îndeplinească sarcinile cât mai sigur posibil.

Anexa 1. Structura indicatorilor realizați la 31.12.2021

	Categoria de indicatori	Denumire indicator	Valoare indicatori realizati 2020	Valoare indicatori asumati an 2021	Valoare indicatori realizați an 2021	Grad de realizare a indicatorilor an 2021	Plaja din grila cf Ord.112	Observatii
A	Indicatori de management al resurselor umane	1	14.13	14.00	14.51	103.64	5p(peste 100%) ; 5p(91-100%)	
A		2	66.30	68.00	66.95	98.46	5p(peste 100%) ; 5p(91-100%)	
A		3	34.53	34.00	35.06	103.12	5p(peste 100%) ; 5p(91-100%)	

VIII. ACTIVITATEA SERVICIULUI FINANCIAR-CONTABILITATE

INTRODUCERE

Serviciul financiar contabilitate este situat administrativ la etajul VI în corpul principal al clădirii Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia din Bld Revoluției 1989, nr.23. Este organizat în conformitate cu prevederile Ordinului nr.1.917/2005 pentru aprobarea [Normelor metodologice](#) privind organizarea și conducerea contabilității instituțiilor publice, Planul de conturi pentru instituțiile publice și instrucțiunile de aplicare a acestuia. Serviciul financiar-contabilitate se află în subordinea directorului financiar-contabil. În cadrul serviciului își desfășoară activitatea 8 persoane cu studii superioare economice iar conducerea este asigurată de un șef de serviciu. Serviciul dispune de dotarea necesară desfășurării activității în bune condiții, și anume calculatoare, multifuncționale, mobilier, sistem informatic integrat „ Buget Manager”.

Evidența economică este esențială pentru **buna gestionare a instituției**, iar contabilitatea îndeplinește **rolul de a furniza toate informațiile financiare importante**. Evidența contabilă reflectă situația patrimoniului aflat în administrare, execuția bugetelor de venituri și cheltuieli rezultatul patrimonial (economic) într-o perioadă de timp, dar și relația cu părți terțe. Analiza rezultatelor este utilă pentru a stabili starea de fapt a instituției precum și soluțiile necesare pentru a remedia unele aspecte sau pentru a îmbunătăți funcționarea per ansamblu. **Un rol important al serviciului financiar contabilitate este acela de a furniza rapoarte financiare corecte și transparente ce permit managerului să ia decizii profitabile pentru instituție.**

OBIECTIVE SPECIFICE STABILITE PENTRU ANUL 2021

1. Întocmirea bugetului de venituri și cheltuieli în conformitate cu nevoile și capacitatea de asigurare a fondurilor pentru anul 2021.
2. Asigurarea execuției bugetare conform bugetului aprobat pentru anul 2021 în procent cuprins în intervalul 91-100%.
3. Îmbunătățirea activității economice a spitalului prin obținerea de venituri proprii până la data de 31.12.2021 în procent de 20% din total venituri, eficientizarea costurilor și menținerea echilibrului financiar.
4. Măsurarea, evaluarea, gestiunea și controlul activelor, datoriilor și capitalurilor proprii la data de 31.12.2021 și înregistrarea a 0% procent datorii curente restante și creanțe restante precum și inventarierea în procent de 100% a patrimoniului.
5. Asigurarea evidențelor contabile pentru anul 2021 conform prevederilor legale și înregistrarea unui număr de 0 neconformități în organizarea evidențelor contabile .

ACTIVITATEA DESFĂȘURATĂ PE PARCUSUL ANULUI 2021

De activitatea financiară a Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia raspunde Directorul financiar contabil, care are următoarele atribuții specifice:

1. asigură și răspunde de buna organizare și desfășurare a activității financiare a unității, în conformitate cu dispozițiile legale;
2. organizează contabilitatea în cadrul unității, în conformitate cu dispozițiile legale, și asigură efectuarea corectă și la timp a înregistrărilor;
3. asigură întocmirea la timp și în conformitate cu dispozițiile legale a bilanțelor de verificare și a bilanțurilor anuale și trimestriale;
4. propune defalcarea pe trimestre a indicatorilor financiari aprobați în bugetul de venituri și cheltuieli;
5. asigură executarea bugetului de venituri și cheltuieli al spitalului, urmărind realizarea indicatorilor financiari aprobați și respectarea disciplinei contractuale și financiare;
6. participă la negocierea contractului de furnizare de servicii medicale cu casele de asigurări de sănătate;
7. angajează unitatea prin semnătură alături de manager în toate operațiunile patrimoniale, având obligația, în condițiile legii, de a refuza pe acelea care contravin dispozițiilor legale;
8. analizează, din punct de vedere financiar, planul de acțiune pentru situații speciale prevăzute de lege, precum și pentru situații de criză;
9. participă la organizarea sistemului informațional al unității, urmărind folosirea cât mai eficientă a datelor contabilității;
10. evaluează, prin bilanțul contabil, eficiența indicatorilor specifici;
11. asigură îndeplinirea, în conformitate cu dispozițiile legale, a obligațiilor unității către bugetul statului, trezorerie și terți;
12. asigură plata integrală și la timp a drepturilor bănești convenite personalului încadrat în spital;
13. asigură întocmirea, circuitul și păstrarea documentelor justificative care stau la baza înregistrărilor în contabilitate;
14. organizează evidența tuturor creanțelor și obligațiilor cu caracter patrimonial care revin spitalului din contracte, protocoale și alte acte asemănătoare și urmărește realizarea la timp a acestora;
15. ia măsuri pentru prevenirea pagubelor și urmărește recuperarea lor;
16. asigură aplicarea dispozițiilor legale privitoare la gestionarea valorilor materiale și ia măsuri pentru ținerea la zi și corectă a evidențelor gestionării;
17. răspunde de îndeplinirea atribuțiilor ce revin serviciului financiar-contabilitate cu privire la exercitarea controlului financiar preventiv și al asigurării integrității patrimoniului;
18. îndeplinește formele de scădere din evidența a bunurilor de orice fel, în cazurile și condițiile prevăzute de dispozițiile legale; împreună cu serviciul administrativ

- întocmește și prezintă studii privind optimizarea măsurilor de bună gospodărire a resurselor materiale și bănești, de prevenire a formării de stocuri peste necesar, în scopul administrării cu eficiență maximă a patrimoniului unității și a sumelor încasate în baza contractului de furnizare servicii medicale;
19. organizează și ia măsuri de realizare a perfecționării pregătirii profesionale a cadrelor financiar-contabile din subordine;
 20. organizează la termenele stabilite și cu respectarea dispozițiilor legale inventarierea mijloacelor materiale.

Descrierea principalelor activități desfășurate pe parcursul anului 2021

A. Elaborarea proiectului bugetului de venituri și cheltuieli.

Bugetul de venituri și cheltuieli al SJU Alba Iulia pentru anul 2021 a fost întocmit potrivit prevederilor Legii nr.273/2006 privind finanțele publice locale, cu modificările și completările ulterioare. Fundamentarea veniturilor s-a realizat pe execuția bugetară a anului anterior, iar fundamentarea cheltuielilor s-a realizat pe baza propunerilor secțiilor și compartimentelor din structura spitalului, în raport cu obiectivele programate. Bugetul inițial pentru anul 2021 a fost elaborat în condiții de echilibru financiar între venituri și cheltuieli fiind aprobat prin HCJ nr.105 din data de 12.04.2021. Pe parcursul anului 2021 au fost realizate 7 rectificări bugetare pentru asigurarea resurselor financiare și cheltuielilor necesare desfășurării în condiții optime a activității spitalului. Bugetul final al anului 2021 a fost aprobat prin HCJ nr.322 din data 28.12.2021.

B. Contabilitatea veniturilor, cheltuielilor și datoriiilor .

Veniturile cuprinse în bugetul de venituri și cheltuieli al spitalului provin din următoarele surse: venituri din contracte încheiate cu Casa de Asigurări de Sănătate (servicii medicale contractate și Programe Naționale de Sănătate, Subvenții primite de la FNUASS pentru acoperirea creșterilor salariale, venituri la nivelul cheltuielilor efectiv realizate cf. Art. 215, Alin. 2 din HG 696/2021, venituri din contracte încheiate cu Direcția de Sănătate Publică din sume de la bugetul de stat pentru programe naționale de sănătate și acțiuni de sănătate (dispensar TBC, medici rezidenți, UPU, CSM adulți și copii, etc.), venituri din contractele încheiate cu Institutul de Medicină Legală, venituri proprii din diverse surse (servicii medicale efectuate la cerere, contract de închiriere, venituri din valorificare, etc.), venituri din sponsorizări, venituri din donații, Subvenții de la Bugetul de stat pentru investiții, Subvenții Consiliul Județean Alba pentru investiții și cheltuieli de administrare și funcționare, fonduri europene, etc.

1. Structura veniturilor

In cursul anului 2021, Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia a realizat venituri în valoare de 281.159.577,76, înregistrându-se o creștere 8,89% față de anul 2020 din care:

- 1) Venituri din contractele cu CAS Alba în valoare de 190.431.055,96 lei mai mari cu 6,12% față de anul 2020, din care:**

➤ conform contract nr. CF671/13.04.2017 și actelor adiționale aferente anului 2021 pentru Programe Naționale de Sănătate, în sumă de 33.444.076,51 lei, astfel:

- *Subprogram de tratament al bolnavilor cu afecțiuni oncologice 11.986.043,07lei;*
- *Subprogram de tratament al bolnavilor cu afecțiuni oncologice –cost volum 17.999.590,47 lei;*
- *Programul național de diabet zaharat 536.722,97 lei;*
- *Programul național de diagnostic și tratament pentru boli rare-hemofilie 1.505.003,40lei;*
- *Programul național de ortopedie 1.416.716,60 lei.*
- *conform contractului nr.CA 172/23.04.2018 pentru specialități clinice în sumă de **4.413.372,41** și CP181/27.04.2018 și actelor adiționale aferente anului 2021 pentru investigații paraclinice în sumă de **2.389.232,92** lei;*
- *conform contract nr. CA161/19.04.2018 și actelor adiționale aferente anului 2021 pentru servicii medicale de recuperare în ambulator în sumă de **69.460** lei;*
- *conform contract nr.CS 74/14.02.2018 și CS 280/25.04.2018 s-au realizat următoarele venituri în sumă de **150.114.914,16** lei, din care:*
 - *Venituri din servicii de spitalizare continuă decontate pe caz DRG în sumă de **46.216.574,40** lei;*
 - *Venituri facturate la nivel de cheltuială efectivă cf. cf. Art. 215, Alin. 2 din HG 696/2021 în sumă de **17.692.657,61** lei;*
 - *Venituri din servicii de spitalizare de zi în sumă de **4.023.103,07** lei;*
 - *Venituri din servicii de îngrijiri paliative în sumă de **267.697** lei;*
 - *Venituri din servicii medicale de recuperare BMF, neurologică, psihiatrie cronici, recuperare prematuri și recuperare ortopedie în sumă de **4.251.039,08** lei;*
 - *Subvenții din FNUASS pentru acoperire creșteri salarialeconform Legii nr.153/2017 în sumă de **77.663.843** lei.*

Se observă o creștere a contractului cu Casa de Asigurări de Sănătate în anul 2021 față de anul 2020 cu suma de 10.970.830,05 lei (190.431.055,96 în anul 2021 față de 179.460.225,91 în anul 2020), 6,12 % din care:

- *La Programe Naționale de Sănătate cu + 659.172,90 lei (33.444.076,51 în anul 2021 față de 32.784.903,61 lei în anul 2020);*
- *La servicii medicale clinice cu +1.342.719,17 lei (4.413.372,41 lei în anul 2021 față de 3.070.653,24 lei în anul 2020);*
- *La servicii medicale paraclinice cu +731.336 lei (2.389.232,92 lei în anul 2021 față de 1.657.896,92 lei în anul 2020);*
- *La servicii medicale de recuperare în ambulator cu +15.656,50 lei (69.460 lei în anul 2021 față de 53.803,50 lei în anul 2020);*
- *La servicii medicale spitalizare continuă cu -2.561.176,72 lei (46.216.574,36 în anul 2021 față de 48.777.751,08 în anul 2020);*
- *Venituri facturate la nivelul cheltuieli efective cf. art. 234, alin. 1, lit.d din HG 140/2018, respectiv Art. 215, Alin. 2 din HG 696/2021 + 5.901.660,94 lei (17.692.657,61 lei în anul 2021 față de 11.790.996,67 lei în anul 2020);*

- *La servicii medicale spitalizare de zi cu -134.330,56 lei (4.023.103,07 lei în anul 2021 față de 4.157.433,63 lei în anul 2020);*
 - *La venituri din servicii de îngrijiri paliative cu -183.503 lei (267.697 lei în anul 2021 față de 451.200 lei în anul 2020);*
 - *La venituri din servicii medicale de recuperare BMF, neurologică, psihiatrie cronici, recuperare prematuri și recuperare ortopedie cu +338.173,87 lei (4.251.039,08 lei în anul 2021 față de 3.912.865,21 lei în anul 2020);*
 - *Subvenții din FNUASS pentru acoperire creșteri salariale conform Legii nr.153/2017 cu +7.412.813,72 lei;*
 - *Venituri din stimulentele de risc conform OUG 43/2020 cu -2.332.500 lei în anul 2021 față de anul 2020;*
 - *Venituri din servicii contractate – ATI cu -219.192,77 lei față de anul 2020*
- 2) Venituri din contractele încheiate cu Direcția de Sănătate Publică Alba, în valoare de 41.091.800,02 lei, înregistrându-se o creștere cu 2,71% față de anul 2020, din care:**
- Venituri din contract nr. 3789/09.04.2021 pentru finanțarea Acțiunilor de sănătate **28.788.990,88** lei;
 - Venituri din contract nr.4314/21.04.2017 și actelor aditionale aferente anului 2021 pentru finanțarea Programelor naționale de sănătate **11.316.649,72** lei;
 - Venituri din contract nr.4248/08.04.2021 încheiat pentru finanțarea AP-ATI în sumă de **608.616,26** lei, finanțare obținută începând cu anul 2014;
 - Venituri din contract nr.4249/08.04.2021 încheiat pentru finanțarea AP-AVCaC în sumă de **78.711,55** lei, finanțare obținută începând cu anul 2019;
 - Venituri din contract nr. 4250/08.04.2021 încheiat pentru finanțarea AP-IE/RE în sumă de **298.831,61** lei, finanțare obținută din anul 2020;
- 3) Venituri din contractele cu Medicină Legală Cluj, conform contract nr. 4486/XII/668/01.04.2021 în valoare de 2.461.646 lei, înregistrându-se o diminuare cu 5,44% față de anul 2020, sume utilizate pentru plata cheltuielilor de personal a angajaților de la Serviciul de Medicină Legală din cadrul Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia.**
- 4) Venituri din contracte de închiriere: 26.568,84 lei, din care:**
- 26.568,84 lei SC Balea Trans Service SRL.
- 5) Venituri din valorificarea unor bunuri 24.846,53 lei provenite din valorificare fier vechi rezultat în urma dezmembrării bunurilor;**
- 6) Venituri din transferuri cu titlu gratuit în valoare de 9.744.813,90 lei;**
- 7) Venituri din servicii medicale la cerere, contracte servicii de medicina muncii, rapoarte medico-legale, debite persoane externate ca urmare a unei agresiuni și vătămări corporale în valoare de 5.631.777,19 lei înregistrându-se o creștere cu 67,49 % față de anul 2020;**
- 8) Venituri din subvenții de la Consiliul Județean Alba, în valoare de 16.669.735,11 lei, din care:**
- Pentru finanțarea cheltuielilor curente: 1.609.029,62 lei din care
 - cheltuieli de personal 51.364,00 lei;

- alte bunuri si servicii 479.180,00 lei;
 - reparații curente 554.642,27 lei;
 - uniforme și echipament 45,369,49 lei;
 - alte obiecte de inventar 478.473,86 lei
- Pentru finanțarea cheltuielilor de capital: 15.060.705,49 lei detaliate la pct C. Contabilitatea imobilizărilor și investițiilor.

9) Venituri din contribuția națională pentru fonduri externe în valoare de 833.679,84 din care:

- Proiectul „Reabilitarea energetică a Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia, cod SMIS 114211 în valoare 833.679,84 lei;

10) Venituri din fonduri externe nerambursabile în valoare de 14.184.073,42 lei din care :

- Proiectul „Reabilitarea energetică a Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia, cod SMIS 114211 în valoare de 14.184.073,42 lei;

11) Sume din bugetul de stat către bugetele locale pentru finanțarea aparaturii medicale și echipamente de comunicații în urgență în sănătate în sumă de 59.580,85 lei;

2. Analiza veniturilor pe tipuri de finanțare pe perioada 2019-2021

Nr.crt.	Tip finanțare	2019	2020	2021
1	Venituri din contractele cu CAS Alba	153.471.710,40	179.460.225,91	190.431.055,96
2	Venituri din contractele cu DSP Alba	26.975.775,22	42.204.657,56	41.091.800,02
3	Venituri din contractele cu DSP Alba din veniturile proprii ale Ministerului Sănătății	0.00	0.00	0.00
4	Venituri din contractul cu IML Cluj	2.003.305	2.595.637	2.461.646
5	Venituri din contracte de închiriere	197.439,49	57.823,34	26.568,84
6	Venituri din valorificarea unor bunuri	12.374,37	6.193,30	24.846,53
7	Venituri din sponsorizari	0.00	1.500.000	0.00
8	Venituri din transferuri cu titlu gratuit (Banca Mondiala, Donatii)	2.390.237,96	11.872.866,10	9.744.813,90
9	Venituri din servicii medicale la cerere, contracte medicina muncii, rapoarte medico legale, alte venituri)	2.516.740,26	3.362.518,42	5.631.777,19
10	Venituri din Subvenții de la Consiliul Județean Alba	12.337.695,74	13.713.378,65	16.669.735,11
11	Sume din veniturile proprii ale Ministerului Sănătății către bugetele locale pentru finanțarea aparaturii medicale și echipamente de comunicații în urgență în sănătate	6.978.000	0,00	0.00
12	Venituri din fonduri externe nerambursabile postaderare	292.788,89	2.037.204,13	14.184.073,42

Nr.crt.	Tip finantare	2019	2020	2021
13	Venituri din contributia națională pentru fonduri externe nerambursabile	52.810,87	311.572,38	833.679,84
14	Sume din bugetul de stat catre bugetele locale pentru finanțarea aparaturii medicale și echipamentelor de comunicații în urgență, în sănătate	0,00	1.079.000	59.580,85
	TOTAL VENITURI	207.228.878,20	258.201.076,79	281.159.577,76

Din analiza veniturilor se observă:

- Creșterea veniturilor totale începând din anul 2019 până în prezent, astfel încât în anul 2020 s-a înregistrat o creștere cu 24,60 % iar în anul 2021 s-a înregistrat o creștere cu 8,89 % față de anul 2020;
- Creșterea veniturilor din contractele cu CAS Alba cu suma de **10.970.830,05 lei** în anul 2021 față de anul 2020, din care suma de 7.412.813,72 lei reprezintă subvenții pentru acoperirea creșterile salariale conform Legii 153/2017, venituri facturate la nivelul cheltuieli efective conform art. 234, alin. 1, lit.d din HG 140/2018, cf. Art. 215, Alin. 2 din HG 696/2021 în sumă de 5.901.660,94 lei, venituri din servicii medicale contractate în sumă de - 451.124,74 lei (diminuarea serviciilor contractate în anul 2021 față de anul 2020), stimulente de risc în sumă de - 2,332,500 lei (stimulentul de risc nu s-a mai acordat în anul 2021) și venituri din servicii contractate pentru A.T.I în sumă de - 219,192,77 (nu au mai fost contractate în anul 2021 deoarece s-a primit finanțare la nivel de cheltuială realizată) și venituri din contracte încheiate cu CAS Alba pentru finanțarea Programelor Naționale de Sănătate în suma de 659.172,90 lei.
- Diminuarea veniturilor din contractele cu DSP Alba cu suma de 1.112.857,54 lei în anul 2021 față de anul 2020, s-a datorat diminuării prețurilor la echipamente de protecție față de anul 2020 precum și pentru că în anul 2021 nu s-a mai acordat stimulentele de risc. Acest drept a fost acordat doar în anul 2020;
- Diminuarea veniturilor din contractul încheiat cu IML Cluj în sumă de 133.991 lei în anul 2021 față de anul 2020. Diferența sumelor până la nivelul plăților a fost suportată din veniturile proprii ale Serviciului de Medicină Legală Alba.
- ✚ Creșterea veniturilor din servicii medicale la cerere cu suma de 2.269.258,77 lei în anul 2021 față de anul 2020 s-a datorat în principal testărilor RT-PCR pentru identificarea SARS-CoV 2.
- ✚ Creșterea veniturilor din Subvenții de la Consiliul Județean Alba cu suma de 2.956.356,46 lei în anul 2021 față de anul 2020 s-a datorat în principal majorării sumelor alocate pentru finanțarea cheltuielilor de capital aflate în derulare.
- ✚ Diminuarea veniturilor din Subvenții din bugetul de stat către bugetele locale pentru finanțarea aparaturii medicale și echipamentelor de comunicații în urgență, în sănătate cu 1.019.419,15 lei s-a datorat reducerii sumelor alocate de către Ministerul Sănătății pentru SJU Alba Iulia în anul 2021

- ✚ *Creșterea veniturilor din Fonduri externe nerambursabile cu suma de **12.668.976,75** în anul 2021 fata de anul 2020 se datorează sumelor încasate de la AM ca urmare a implementării Proiectului „Reabilitarea energetică a Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia” cod SMIS 141211”*

3. Structura cheltuielilor

Din veniturile realizate în anul 2021 Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia a angajat cheltuieli în valoare de 258.394.404,09 lei înregistrând o creștere cu 6,13% față de anul 2020, după cum urmează:

➤ cheltuieli de personal în valoare de 149.013.408,17 lei (+2.583.648,60 lei față de anul 2020 datorită modificării salariilor conform Legii 153/2017,OUG 110/2021,);

➤ cheltuieli cu bunuri și servicii de 100.162.685,83 lei, (+10.211.229,27 lei) , din care:

- bunuri și servicii în valoare de 9.758.422,39 lei (+428.515,69) față de anul 2020;
 - reparații curente în valoare de 953.358,08 lei (+98.666,15) față de anul 2020;
 - hrană în valoare de 1.554.228,71 lei (-70.360,90) față de anul 2020;
 - medicamente și materiale sanitare în valoare de 86.543.307,94 lei (+10.417.236,06 lei față de anul 2020);
 - bunuri de natura obiectelor de inventar în valoare de 309.903 lei (+227.016,75 lei față de anul 2020);
 - deplasări, detașări și transferări în valoare de 916,95 lei(-27,05 lei față de anul 2020);
 - materiale de laborator 784.768,56 lei(-839.586,04 lei față de anul 2020);
 - cărți și publicații 2.271,35 lei (+1.562,35 lei față de 2020);
 - pregătire profesională în valoare de 22.136 lei (+1.606 lei față de anul 2020);
 - alte cheltuieli în valoare de 233.371,65 lei (-53.317,34 lei față de anul 2020);
- cheltuieli cu sume aferente persoanelor cu handicap neîncadrate 386.830,29 lei (-6.584,42 lei față de 2020);
- cheltuieli pentru investiții în valoare de 8.804.674,95 lei (+2.131.677,36 lei față de anul 2020) din care:
- active fixe 164.737,26 lei (- 21.571,38 lei față de 2020);
 - mașini, echipamente și mijloace de transport în valoare de 5.445.405,33 lei (+325.496,32 lei față de anul 2020);
 - mobilier, aparatură birotică și alte active corporale în valoare de 8.632,50 lei (-14.235,04 lei față de anul 2020);
 - alte active fixe în valoare de 37.310,80 lei (-9.237 lei față de anul 2020);
 - cheltuieli active fixe – reparații capitale 3.148.589,06 (+ 1.851.224,46 lei față de 2020);

4. Analiza cheltuielilor pe tipuri de costuri pe perioada 2019-2021.

Nr.crt.	Tip cost	2019	2020	2021
1	Cheltuieli de personal	131.820.777,95	146.429.759,57	149.013.408,17
2	Cheltuieli cu bunuri și servicii	55.943.970,59	89.951.373,26	100.162.685,83
3	Cheltuieli cu dobânzi	694,70	0	0,00
4	Cheltuieli cu burse medici și persoane neincadrate cu handicap	374.198,00	393.414,71	386.830,29
5	Cheltuieli Proiect E-Sanatare	105.151,92	17.525,70	0,00
6	Proiecte cu finanțare postaderare 2014-2020	141.104,70	0,00	26.804,85
7	Cheltuieli de capital	3.653.896,84	6.672.997,59	8.804.674,95
	TOTAL CHELTUIELI	192.039.794,70	243.465.070,83	258.394.404,09

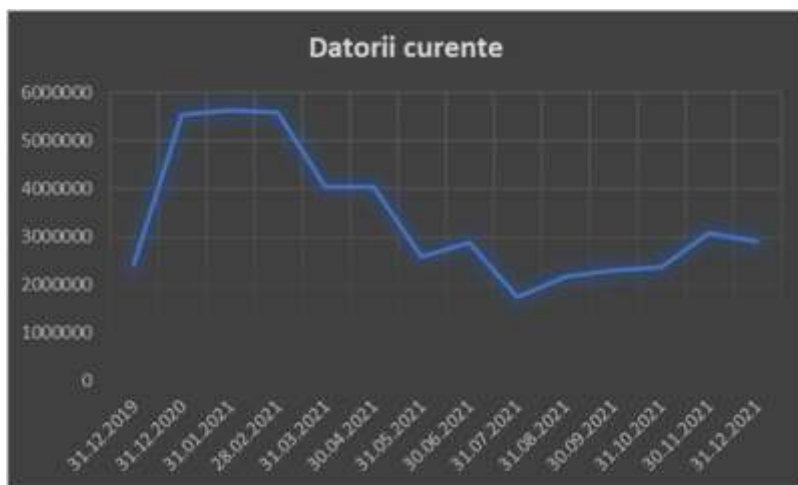
Din analiza cheltuielilor se observă:

- ✦ Creșterea cheltuielilor totale începând din anul 2019 până în prezent, astfel încât în anul 2020 s-a înregistrat o creștere cu 26,78%, iar în anul 2021 s-a înregistrat o creștere cu 6,13% față de anul 2020;
- ✦ Creșterea cheltuielilor de personal cu 2.583.648,60 lei în anul 2021 față de anul 2020, conform Legii 153/2017;
- ✦ Creșterea cheltuielilor cu bunuri și servicii cu 10.211.229,27 lei în anul 2021 față de anul 2020 ca urmare a creșterii cantităților echipamentelor de protecție necesare pentru protejarea personalului, a biocidelor necesare, a materialelor de curățenie, a reactivilor necesari pentru efectuarea testărilor RT PCR.
- ✦ Diminuarea cheltuielilor cu sumele datorate bugetului de stat pentru persoanele cu handicap neincadrate cu suma de 6.584,42 lei în anul 2021 față de 2020, cf. legii 448/2006 art.78. În anul 2021 s-au efectuat achiziții de la unități protejate ce a dus la diminuarea sumelor de plată către bugetul de stat.
- ✦ Fluctuația cheltuielilor de capital se datorează includerii pe amortizare a obiectivelor de investiții, treptat, pe măsura punerii în funcțiune și a recepțiilor efectuate la terminarea lucrărilor.

5. Rezultatul financiar contabil al Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia la data de 31.12.2021 este excedent în sumă de 22.765.173,67 lei.

Din analiza rezultatului se observă: În anul 2019 s-a realizat un excedent de 15.189.083,50 lei, în anul 2020 s-a realizat un excedent de 14.736.005,96 lei și în anul 2021 s-a realizat un excedent de 22.765.173,67 lei.

6. Datorii curente



Nr. Crt.	Data	Datorii curente
1	31.12.2019	2.437.863,79
2	31.12.2020	5.541.128,94
3	31.01.2021	5.623.138,72
4	28.02.2021	5.591.699,54
5	31.03.2021	4.032.172,98
6	30.04.2021	4.024.564,44
7	31.05.2021	2.598.082,09
8	30.06.2021	2.882.935,55
9	31.07.2021	1.757.103,68
10	31.08.2021	2.163.264,38
11	30.09.2021	2.313.565,81
12	31.10.2021	2.365.631,07
13	30.11.2021	3.089.755,75
14	31.12.2021	2.908.337,54

La data de 31.12.2021 Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia avea datorii curente în sumă de 2.908.337,54 lei (**sub 30 de zile termen scadent**), față de anul 2020 când avea datorii curente în sumă de 5.541.128,94 lei, iar în anul 2019 în sumă de 2.437.863,79 lei. Diminuarea datoriilor curente în anul 2021 față de anul 2020 se datorează finanțării la nivel de cheltuială efectiv realizată primită de la Casa de Asigurări de Sănătate.

C. Contabilitatea imobilizărilor și investițiilor

Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia se află într-un plin proces de modernizare, dotare și reabilitare începând cu anul 2011, având un plan strategic de dezvoltare bine definit în timp, astfel în anul 2021 fiind realizate următoarele investiții :

1. Din fonduri alocate de către Consiliul Județean în valoare de **15.060.705,49** au fost efectuate următoarele investiții :

➤ Mașini, echipamente, mijloace de transport în valoare de **3.336.516,40 lei (A se vedea Imagini cu Echipamente achiziționate în anul 2021 și Lucrări realizate pe parcursul anului 2021)**

Nr.crt.	Denumire echipament	UM	Cantitate	Valoare mii lei buget	Valoare achizitie lei	Data receptie	Secție/Compartiment/Serviciu
1	Pulsoximetru Maximo	BUC	2	23	22.848,00	4/21.04.2021	Pediatrie, Neonatologie
2	Grup electrogen 150KVA	BUC	1	136	135.660,00	10/12.05.2021	Boli Infectioase

Nr.crt.	Denumire echipament	UM	Cantitate	Valoarea mii lei buget	Valoarea achizitie lei	Data receptie	Sectie/Compartiment/Serviciu
3	Multifunctional A3 color xerox	BUC	1	13	12785.36	9/13.05.2021	Serviciul RUNOS
4	Criocauter	BUC	1	12	11239.55	12/13.05.2021	Dermatologie
5	Targa hidraulica cu 2 secțiuni	BUC	2	30	29.750,00	15/25.05.2021	Oncologie, ORL
6	Infuzomat	BUC	1	6	5.402.60	13/27.05.2021	ORL
7	Unitate de regularizare a presiunii de CO2 pentru endoscopie	BUC	1	30	29.254.96	16/14.06.2021	Laborator Endoscopie
8	Aparat de spălat și dezinfectat recipienti	BUC	2	81	80.313,10	17/15.06.2021	Neurologie, ORL
9	Lift pacienți cu suspensie electrică	BUC	1	34	33.998,30	18/23.06.2021	ATI
10	Defibrilator	BUC	6	60	56.406,00	20/29.06.2021 44/26.11.2021	Pediatrie, Neonatologie
11	Calculator I5cu licență	BUC	40	121	120.523,20	22/30.06.2021	Spital
12	Electrocardiograf	BUC	3	36	35.343,00	23/12.07.2021 38/15.10.2021	Neurologie, Ortopedie
13	Canapea ginecologică electrică	BUC	1	12	11.900,00	24/27.07.2021	Obstetrică Ginecologie
14	Sistem de producere oxigen medical plus container	BUC	1	566	565.250,00	25/30.07.2021	Boli Infecțioase
15	Scaun consultație ORL	BUC	2	71,5	71.400,00	26/02.08.2021	ORL
16	Unit ORL	BUC	1	155	153.510,00	26/02.08.2021	ORL

Nr.crt.	Denumire echipament	UM	Cantitate	Valoarea mii lei buget	Valoarea achizitie lei	Data receptie	Sectie/Compartiment/Serviciu
17	Trusă dermatom	BUC	1	82	81.773,68	27/26.08.20 21	Bloc operator Chirurgie
18	Cărucior mobil, distribuție, colectare și depozitare lenjerie	BUC	4	22	21.896,00	28/26.08.20 21	ORL, Neurologie
19	Aparat pentru apa microbiologic pură	BUC	1	36	35.700,00	29/26.08.20 21	Laborator diagnostic molecular
20	Uretroscop semirigid	BUC	1	91	90.440,00	30/26.08.20 21	Bloc operator- sală urologie
21	Trusă cistoscopie adulți	BUC	1	44	43.911,00	31/26.08.20 21	Bloc operator- sală urologie
22	Trusă de bază laparoscopie	BUC	1	112	111.860,00	32/26.08.20 21	Bloc operator Chirurgie
23	Injectomat	BUC	12	90	89.849,76	33/31.08.20 21	Gastroendoscopie,Neonatology, Neurologie,ORL
24	Depărtător abdominal cu trolu	BUC	1	102	101.804,50	34/10.09.20 21	Bloc operator Chirurgie
25	Trolu de urgență	BUC	2	26	22.610,00	35/15.09.20 21	Neurologie ,ORL
26	Trolu medicamente	BUC	5	62,5	62.475,00	26/27.09.20 21	Oncologie,Pediatric ,Neurologie
27	Trolu tratament pacienți	BUC	8	71,5	71.400,00	37/27.09.20 21	ORL, Neurologie
28	Monitor funcții vitale	BUC	12	141	140.372,40	39/15.10.20 21	ORL, Neurologie
29	Stație centrală de monitorizare	BUC	1	137	136.850,00	39/15.10.20 21	Neurologie
30	Trusă instrumente chirurgicale	BUC	1	43	42.944,13	41/21.10.20 21	Bloc operator Chirurgie
31	Aparat identificat vene profesional	BUC	1	28	27.965,00	43/22.10.20 21	Pediatric, Centrul Multifuncțional Ocna Mureș
32	Pat spital cu 2 motoare	BUC	93	408	407.997,45	45/26.11.20 21	Neurologie, ORL

Nr.crt.	Denumire echipament	UM	Cantitate	Valoare mii lei buget	Valoare achizitie lei	Data receptie	Sectie/Compartiment/Serviciu
						45/26.11.20 21	
33	Sistem de etichetare și documentare plus imprimantă	BUC	1	21	20.556,06	50/08.12.20 21	Sterilizare
34	Trusa chirurgie toracică (set de bază plus sternotom	BUC	1	148	147.208,69	51/17.12.20 21	Bloc operator Chirurgie
35	Cabinet modular static cu 2 coloane	BUC	17	175	174.816,95	52/27.12.20 21	Secții
36	Ascensor electric cu acționare hidraulică	BUC	1	125	121.881,62	53/27.12.20 21	Bloc alimentar
37	Incubator deschis standard finanțare 10% din CJ	BUC			6.620,09	49/08.12.20 21	Neonatologie, Pediatrie
	TOTAL				3.336.516,40		

➤ **Alte active fixe în valoare de 786.810,08 lei**

Nr. Crt.	Denumire echipament	UM	Cantitate	Valoare mii lei buget	Valoare achizitie lei	Data receptie
1	Licență retail Microsoft office	buc	20	31	23.600,08	11/14.05.2021
2	Licență antivirus 350 PC	buc	350	22	21.800,00	3/12/04.2021
3	Studiu geo pentru elaborare PUZ pentru introducere în intravilan teren Pâclișa	buc	1	141	1.300,00	23.04.2021
4	Documentație PUZ pentru introducere în intravilan teren Pâclișa	buc	1	141	134.470,00	07.05.2021
5	Studiul de fezabilitate construire și dotare Secția Oncologie, Compartiment	buc	1	202	157.080,00	26.05.2021

Nr. Crt.	Denumire echipament	UM	Cantitate	Valoare mii lei buget	Valoare achizitie lei	Data receptie
	Radioterapie și Compartiment Crdiologie intervențională					
6	Studiul geo construire și dotare Secția Oncologie, Compartiment Radioterapie și Compartiment Crdiologie intervențională	buc	1	202	3.700,00	28.04.2021
7	Servicii de proiectare pentru modernizare și dotare Bloc operator	buc	1	74	73.780,00	22.12.2021
8	Servicii de proiectare pentru modernizare și dotare Secția Neonatologie și Secția Obstetrică Ginecologie	buc	1	45	41.000,00	04.06.2021
9	Servicii de proiectare faza Dali pentru modernizare și dotare Secția Ortopedie și traumatologie	buc	1	30	26.000,00	30.07.2021
10	Studiul de fezabilitate construire și dotare Secție Boli Infecțioase	buc	1	162	157.080,00	28.05.2021
11	Studiul de fezabilitate construire și dotare Secție Psihiatrie Cronici	buc	1	150	142.800,00	26.05.2021
12	Actualizare studiul de fezabilitate - Dali Secția Pediatrie și Compartiment Oftalmologie	buc	1	5	4.200,00	12.05.2021
	TOTAL				786.810,08	

➤ **Lucrări noi 7.173.337,15 lei**

Nr. crt.	Denumireobiectiv	Perioada de execuție	Valoare lei
1	Mansardare Policlinică (Corpuri clădire C+D) la Spitalul Județean de Urgentă Alba Iulia	2021	7.018.613,55
2	Construire, extindere corp C curte mica	2022	96.673,00
3	Construire scară exterioară de evacuare	2022	58.050,60
	TOTAL		7.173.337,15

➤ **Reparații capitale aferente activelor fixe 2.144.847,54 lei**

Nr. crt.	Denumireobiectiv	Perioada de execuție	Valoare lei
1	RK SECTIA RECUPERARE BMF	2023	
	Taxe și avize		1.451,36
	Actualizare proiect secția Recuperare BMF		15.470,00
	Total RK SecțiaRecuperare BMF		16.921,36
2	RK Cardiologie și Medicina Internă	2022	
	Plată lucrări executate		380.727,11
	Taxe și avize		6.759,66
	Plată dirigenție de șantier		4.844,33
	Total RK Cardiologie și Medicina Internă		392.331,10
3	RK POST TRAFU SPITAL	2021	
	Dirigenție șantier		10.521,89
	Plată lucrări executate		1.725.073,19
	Total RK TRAFU SPITAL		1.735.595,08
	TOTAL		2.144.847,54

➤ Cofinanțare și cheltuieli neeligibile Proiecte Fonduri Europene aflate în implementare 1.619.194,32 lei

2. Venituri din transferuri de la bugetul de stat în sumă de 59.580,85 lei, din care:

Nr.crt.	Denumire echipament	UM	Cantitate	Valoarea mii lei buget	Valoarea achiziției lei	Data recepției	Sectie/Compartiment/Serviciu
1	Incubator deschis standard	buc	3	67	59.580,85	49/08.12.2021	Neonatologie, Pediatrie
	Total valoare				59.580,85		

3. Donații în valoare de 207.349,66 din care :

Nr. crt.	Denumire echipament	UM	Cantitate	SPONSOR	Valoarea Echipament	Data recepției	Sectie/Compartiment/Serviciu
1	Laptop ASUS	Buc	2	Transavia	10.083,10	1/05.02.2021	Boli Infecțioase
2	Analizor sânge	Buc	1	Pehart Tec Grup	29.695,86	2/17.02.2021	Boli Infecțioase
3	UPS Legrand DK Plus 5000 W	Buc	1	Asociația Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia	6.342,70	5/26.04.2021	Laborator diagnostic molecular
4	UPS Legrand Daker Dk+Tower/Rach	Buc	2	Asociația Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia	6.664,00	5/26.04.2021	Laborator diagnostic molecular
5	Legrand Daker Dk+3000 Populated cabinet	Buc	1	Asociația Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia	2.915,50	5/26.04.2021	Laborator diagnostic molecular
6	Legrand Daker Dk+5000/6000 Populated battery	Buc	1	Asociația Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia	3.760,40	5/26.04.2021	Laborator diagnostic molecular
7	Electrocardiograf Edan	Buc	2	Asociația Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia	20.825,00	6/26.04.2021	A.T.I
8	Lampa UV suport mobil	Buc	1	Asociația Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia	3.058,30	7/26.04.2021	Administrativ
9	UV cleaner box	Buc	1	Asociația Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia	10.115,00	8/26.04.2021	Laborator diagnostic molecular

Nr. crt.	Denumire echipament	UM	Cantitate	SPONSOR	Valoare Echipament	Data recepție	Sectie/Compartiment/Serviciu
10	Scaun chimioterapie	Buc	1	Fresenius Kabi Romania	500,00	19/29.06.2021	Oncologie
11	Scaun pentru aplicarea metodei cangur pentru părinți	Buc	2	Asociația non profit Unu și Unu	14.299,84	21/30.06.2021	Neonatologie
12	Targă semiautomată hidraulică	Buc	1	Albani Forex	17.802,40	42/21.10.2021	Nefrologie
13	Concentrator de oxigen	Buc	2	Asociația Inaco-Inițiativa pentru competitivitate	14.666,46	46/26.11.2021	Administrativ
14	Dispozitiv pentru dezghețare pungi plasă și încălzire sânge	Buc	1	Asociația Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia	42.899,50	47/02.12.2021	A.T.I
15	Dulap metalic cu uși culisante și polițe	Buc	4	Asociația Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia	23.721,60	48/02.12.2021	Administrativ
	TOTAL				207.349,66		

4. Venituri din excedent - dotări

Nr. Crt.	Denumire echipament	UM	Cantitate	Valoarea mii lei buget	Valoarea achiziției lei	Data recepție	Sectia/Compartiment/Serv
1	Laringoscop plus sursă	Buc	1		14.327,60	14/27.05.2021	ORL
	TOTAL				14.327,60		

5. Proiecte europene aflate în implementare

- ✓ **Proiectul „Reabilitarea energetică a Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia” contractul de finanțare nr. 1909/30.05.2018 ,perioada de implementare 110 luni. Programul Operational Regional (POR) 2014-2020. Obiectivul specific – Creșterea eficienței energetice în clădirile reziduale, clădirile publice și sisteme de iluminat public, în special a celor care înregistrează consumuri energetice mari. Valoarea totală a investiției (inclusiv TVA): 15.350.482,84 lei echivalent 3.398.229,62 Euro, din care C+M (inclusiv TVA) 8.959.183,11 lei echivalent**

1.983.348,78 Euro, conform Devizului general privind cheltuielile necesare realizării investiției.

- ✓ **Proiectul „Extindere, Modernizare și Dotare în vederea relocării Ambulatoriului integrat al Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia”, la parterul corpurilor C+D-** contract de finanțare nr. 4747/17.09.2019. **Programul Operațional Regional (POR) 2014-2020. Obiectivul specific 8.1:** Creșterea accesibilității serviciilor de sănătate, comunitare și a celor de nivel secundar, în special pentru zonele sarace și izolate, apelul de proiect cu titlul P.O.R/2018/8/8.1/8.1/A/1/7 regiuni – cod apel POR/266/8, cod SMIS 124866. **Perioada de implementare: 51 luni. Valoarea totală a investiției (inclusiv TVA): 10.700.749,99 lei.**
- ✓ **Consolidarea capacității SJU Alba Iulia de gestionare a crizei sanitare COVID-19 COD SMIS 140093 ,perioada de implementare 29 luni. Program operațional infrastructură mare .(POIM).Valoarea totală a investiției (inclusiv TVA): 13.928.181,43 lei.**

6. Modificarea listei de inventar cu privire la bunurile aparținând domeniului public.

În anul 2021 lista de inventar cuprinzând bunurile care aparțin domeniului public al județului Alba, date în administrare Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia, **s-a majorat** cu suma de 3.313.326,32 lei, din care:

- RK Farmacie cu suma de 441.293,21 lei
- RK Post Trafo cu suma de 2.707.295,85 lei
- RK Rezerva de apă Baia de Aries cu suma de 164.737,26 lei

D. Inventarierea patrimoniului

Scopul principal al inventarierii este stabilirea situației reale a tuturor elementelor de natura activelor, datoriilor și capitalurilor proprii ale fiecărei entități, precum și a bunurilor și valorilor deținute cu orice titlu, aparținând altor persoane juridice sau fizice, în vederea întocmirii situațiilor financiare anuale, care trebuie să ofere o imagine fidelă a poziției financiare și a performanței entității pentru respectivul exercițiu financiar.

În anul 2021 inventarierea patrimoniului Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia s-a efectuat în perioada 02.12.2021 – 31.12.2021. Prin decizia nr. 609 din data de 26.11.2021 a fost numită comisia centrală de inventariere care a coordonat activitatea comisiilor de inventariere, iar prin Decizia nr. 611 din data de 26.11.2021 au fost constituite comisiile de inventariere cu rol în efectuarea propriu zisă a inventarierii. Inventarierea s-a efectuat conform Procedurii de sistem privind organizarea și efectuarea inventarierii activelor, datoriilor și capitalurilor proprii- PS -SFC-003 . La efectuarea inventarierii au fost constatate diferențe între situația faptică și cea scriptică, și anume : plus de inventar în valoare de 7483,67 lei și minus la inventar în valoare de 854,55 lei. Rezultatul inventarierii a fost

consemnat în Procesul verbal nr. 544 /06.01.2022 întocmit de comisia centrală de inventariere , iar în conformitate cu prevederile Ordinului 2861/2009 pentru aprobarea Normelor privind organizarea și efectuarea inventarierii elementelor de natura activelor,datoriilor și capitalurilor proprii, prf.40,alin.3 s-a efectuat compensarea lipsurilor cu plusurile stabilite la inventariere și s-a înregistrat în contabilitate un pus de inventar în valoare de 6629,12 lei.

E. Elaborarea și verificarea bilanțului contabil

În procesul de conducere al Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia, **un mijloc esențial de cunoaștere** a modului cum sunt gospodărite fondurile, capitalurile și bunurile îl are **bilanțul contabil**. Conceput sub acest aspect, bilanțul reprezintă o sinteză de informații contabile finale pe baza cărora se analizează **situația financiară a unității**. Informațiile prezentate în bilanț cu privire la situația financiară a unității constituie în același timp un mijloc important de cunoaștere a activității financiare. Situația financiară este o expresie a situației economice.

Pe parcursul anului 2021 Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia a întocmit și transmis pentru verificare și centralizare oronatorului principal de credite, Consiliul Județean Alba , situațiile financiare aferente fiecărui trimestru în conformitate cu prevederile Normelor metodologice privind întocmirea și depunerea situațiilor financiare ale instituțiilor publice

Activități desfășurate pentru dezvoltarea resurselor umane

Pe parcursul anului 2021 au fost realizate ședințe cu personalul serviciului financiar contabilitate în cadrul cărora au fost prelucrate toate modificările legislative apărute în domeniul financiar contabil astfel încât personalul să își poată îndeplini corect și la timp sarcinile de serviciu.

Rezultatele obținute. Indicatori financiari și de management

Indicatori financiari

- 1) **Execuția bugetară – buget total**
= execuție bugetară an 2021/prevederi bugetare an 2021
= 264.171,95 mii lei/311.361,97mii lei*100 = 84,84%
- 2) **Procentul cheltuielilor cu personalul din totalul cheltuielilor spitalului**
= Plăți nete cheltuieli de personal an 2021/execuție bugetara total an 2021
= 149.160,22 mii lei/264.171,95 mii lei*100= 56,46%
- 3) **Procentul cheltuielilor de personal/Calcul pe finanțare CAS +MS +IML**
= Plăți nete cheltuieli de personal/finanțare contracte CAS+MS+IML
=147.271,08 mii lei/239.802,62 mii lei*100 = 61,41%

4) Procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului
 = Plăți nete medicamente/ execuție bugetară total an 2021
 = 47.988,02 mii lei/264.171,95 mii lei*100 = 18,17%

5) Costul mediu/zi de spitalizare
 Cheltuieli efective spital/număr zile spitalizare*1000
 = 149.210.236,55 mii lei/123.409,00 zile*1000= 1.209,07 lei

6) Procentul veniturilor proprii din total venituri
 = Venituri proprii încasate cu excepția veniturilor CAS Alba/total venituri încasate*100
 = 151.064,38 mii lei/268.210,31 mii lei*100 = 56,32%

Evaluarea indicatorilor economico-financiari

Nr.Crt.	Denumire indicator	Valoarea indicat orilor propuși în anul 2021 conform contract management	Valoarea indicat orilor realizată pe anul 2021	Grad de realizare a indicatorilor	Plaja din grila cf. Dispozitie CJ Nr.5/08.01.2014
1	Execuția bugetară față de bugetul aprobat (%)	92,00%	84,84%	92,22	5p(91-100%)
2	Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului (%)	74%	56,46%	76,30	5p(71-100%)
3	Procentul cheltuielilor de personal în total sume decontate de către casele de asigurari de sănătate din F.N.U.A.S.S precum și din sumele asigurate din bugetul Ministerului Sănătății cu această destinație; (%)	64,00%	61,41%	95,95	5p (95-100%)
4	Procentul cheltuielilor cu medicamente din totalul cheltuielilor spitalului (%)	18,00%	18,17%	100,94	5p (81-110%)
5	Costul mediu pe zi de spitalizare	1250	1209	96,72	5p (81-100%)
6	Procentul veniturilor proprii din total venituri (%)	45,00%	56,32%	125,16	5p (peste 100%)

- bugetului de venituri și cheltuieli a fost întocmit în conformitate cu nevoile și capacitatea de asigurare a fondurilor pentru anul 2021
- s-a asigurat executarea bugetului de venituri și cheltuieli al spitalului, s-a urmărit realizarea indicatorilor financiari aprobați și s-a respectat disciplina contractuală și financiară;

- s-a asigurat plata integrală și la timp a drepturilor bănești cuvenite personalului încadrat în spital;
- s-au alocat în buget sume pentru finanțarea cheltuielilor cu pregătirea profesională a angajaților;
- s-a îmbunătățit finanțarea prin creșterea veniturilor cu 8,89% față de anul 2020.
- s-au eficientizat costurilor . În anul 2021 s-a înregistrat o creștere a cheltuielilor cu 6,13 % față de anul precedent, iar veniturile cu 8,89 % rezultând o economie de cost de 2,76 % datorită următoarelor măsuri: investiții în aparate și echipamente moderne cu un consum redus de energie, diminuarea cheltuielilor cu investigațiile paraclinice prin evitarea dublării investigațiilor paraclinice (de laborator sau radiologie) pentru valori care nu se modifică pe perioada spitalizării, pentru pacienții internati prin UPU carora li s-au făcut deja aceste investigații și a caror cheltuială este tranferată pe spital, în cazul internării; verificarea respectării legislației în vigoare în ceea ce privește procedurile de achiziții publice.
- s-a realizat menținerea echilibrului financiar .
- s-a organizat evidența tuturor creanțelor și obligațiilor cu caracter patrimonial care revin spitalului din contracte, protocoale și alte acte asemănătoare și s-a urmărit realizarea la timp a acestora;
- au fost îndeplinite toate celelalte atribuții prevazute în Regulamentul de Organizare și Functionare al Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia în domeniul financiar-contabil.

PLAN DE MANAGEMENT-OBIECTIVE SPECIFICE ȘI DIRECȚII DE ACȚIUNE PROPUSE PENTRU ANUL 2022

- Întocmirea bugetului de venituri și cheltuieli în conformitate cu nevoile și capacitatea de asigurare a fondurilor pentru anul 2022.
- Asigurarea execuției bugetare conform bugetului aprobat pentru anul 2022 în procent cuprins în intervalul 91-100%.
- Îmbunătățirea activității economice a spitalului prin obținerea de venituri proprii până la data de 31.12.2022 în procent de 20% din total venituri, eficientizarea costurilor și menținerea echilibrului financiar.
- Măsurarea, evaluarea, gestiunea și controlul activelor, datoriilor și capitalurilor proprii la data de 31.12.2022 și înregistrarea a 0% procent datorii curente restante și creanțe restante precum și inventarierea în procent de 100% a patrimoniului.
- Asigurarea evidențelor contabile pentru anul 2022 conform prevederilor legale și înregistrarea unui număr de 0 neconformități în organizarea evidențelor contabile .
- Menținerea nivelului înalt de pregătire profesională a personalului din cadrul Serviciului financiar contabilitate, prin participarea la cursuri de pregătire profesională (25% din personal) și furnizarea unui mediu optim de dezvoltarea educațională și profesională (Dotare corespunzătoare și acces ușor la modificările legislative apărute în domeniul financiar contabilitate) .

Centralizatorul privind veniturile si cheltuielile realizate de sectiile și compartimentele Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia la data de 31.12.2021.

NR. CRT	DENUMIRE SECTIE/COMPARTIMENT	CHETUIELI 2021					VENITURI 2021																		
		TOTAL CHETUIELI DIN DADE	PERSONAL	MATERIALE	in luna medicamenta	CURTAL	TOTAL VENITURI DIN CASI	SITALIZARE CONTINUA REALIZATA	SITALIZARE CONTINUA NEREALIZATA DAR PRINATATA	TOTAL CONTRACT SITALIZARE CONTINUA	SITALIZARE DE JE	FALSAIVE	CRONICI - REALIZATI	CRONICI - NEREALIZATI PRINATATA	TOTAL CONTRACT CRONICI	VENITURI PROPRII	VENITURI SPONSORISARI DONATII SI TRANSFER (U) TITLU UNICIT	VENITURI PROGRAME	VENITURI REPARTITE ATI	VENITURI REPARTITE CPU INVESTIATS	VENITURI CONSTRUITE LA NRUA DE CHETUIELA EFECTIVA	REFLUENTE MALADIA	VENITURI CHETUIELI		
1	Boli infectioase din care:	24.363.135.37	11.768.395.44	11.995.859.06	8.887.130.47	579.109.87	24.363.135.37	2.598.210.74	870.392.81	3.468.603.35	81.800.00	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	5.234.177.22	1.280.831.81	147.315.42	251.529.23	4.673.896.79	9.235.331.75	0.00	0.00	
	Boli infectioase	23.292.550.55	11.723.013.32	11.003.208.40	7.737.503.46	566.328.83	23.292.550.55	2.590.210.74	870.392.81	3.460.603.35	81.800.00	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	5.228.167.03	1.280.831.81	147.315.42	251.663.80	4.590.877.59	9.233.331.75	0.00	0.00	
	HIV SIDA	1.070.584.83	45.382.12	932.421.64	949.827.01	32.781.04	1.070.584.83	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	6.010.19	982.000.00	0.00	45.43	82.509.20	0.00	0.00	0.00	
2	Cardiologie-UTIC din care:	8.191.837.45	6.034.110.48	1.868.041.92	804.894.94	289.685.05	8.191.837.45	2.157.559.58	1.091.548.92	3.669.108.50	128.799.80	0.00	0.00	0.00	0.00	3.220.00	99.487.35	0.00	18.853.17	167.152.87	878.248.68	3.250.967.09	0.00	0.00	
	Cardiologie	7.881.186.45	5.828.245.70	1.800.171.94	432.288.14	254.748.81	7.881.186.45	2.157.559.58	1.091.548.92	3.669.108.50	128.799.80	0.00	0.00	0.00	0.00	3.220.00	94.384.94	0.00	18.853.17	167.152.87	878.248.68	3.250.967.09	0.00	0.00	
	T.I. Coronarieni	608.671.00	205.864.78	367.869.58	182.238.80	34.936.24	608.671.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5.122.41	0.00	2.005.66	41.550.63	367.869.58	192.322.52	0.00	0.00	
3	Chirurgie generala din care:	39.139.869.61	11.883.772.18	4.368.841.80	1.980.829.43	982.839.43	39.139.869.61	5.935.879.17	104.943.40	3.869.216.97	195.836.52	0.00	0.00	0.00	0.00	8.877.88	581.888.08	0.00	108.405.79	148.428.89	2.406.935.38	35.078.217.89	0.00	0.00	
	Chirurgie generala	34.931.888.21	9.295.505.48	3.513.572.82	1.328.253.60	881.399.81	34.931.888.21	3.484.183.42	0.00	3.484.183.42	89.486.02	0.00	0.00	0.00	4.920.00	401.832.04	0.00	75.412.86	109.319.58	1.824.224.31	2.514.440.10	0.00	0.00	0.00	
	Chirurgie plastica si reparatorie	1.587.125.88	1.194.064.13	395.827.13	33.730.89	97.534.60	1.587.125.88	623.794.50	0.00	623.794.50	106.370.50	0.00	0.00	0.00	0.00	867.58	22.008.24	0.00	3.710.48	10.711.45	196.893.04	625.292.61	0.00	0.00	
	Chirurgie vasculara	864.174.72	626.320.90	99.876.99	3.744.21	82.198.29	864.174.72	263.680.35	104.943.40	368.233.78	0.00	0.00	0.00	0.00	190.00	9.900.89	0.00	0.00	6.688.28	82.508.00	182.786.87	0.00	0.00		
	Neurochirurgie	3.424.600.90	2.621.059.07	651.265.92	215.600.70	151.535.21	3.424.600.90	1.185.035.40	0.00	1.185.035.40	0.00	0.00	0.00	0.00	230.00	133.226.81	0.00	0.00	29.282.58	22.234.40	312.882.10	1.740.889.61	0.00	0.00	
4	Dermatovenereologie	1.048.784.88	1.172.494.99	124.478.37	5.807.24	49.875.72	1.048.784.88	480.047.58	0.00	480.047.58	175.253.92	0.00	0.00	0.00	0.00	7.841.09	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	885.841.11	0.00	0.00	
5	Diabet zaharat,nutritie si boli metabolice	1.064.647.36	953.844.84	80.210.29	13.954.27	30.586.83	1.064.647.36	62.970.30	262.784.55	325.754.85	27.512.96	0.00	0.00	0.00	0.00	180.00	3.867.84	536.722.97	0.00	7.982.87	23.710.47	136.938.60	0.00	0.00	
6	Endocrinologie	620.826.60	397.761.22	201.788.85	2.219.35	21.276.33	620.826.60	102.114.45	75.531.80	177.626.25	226.812.43	0.00	0.00	0.00	0.00	950.00	8.912.01	0.00	0.00	42.663.68	18.904.29	145.817.74	0.00	0.00	
7	Gastroenterologie	5.839.234.38	3.801.487.21	1.749.187.34	838.785.28	342.339.81	5.839.234.38	2.122.393.98	0.00	2.122.393.98	371.830.18	0.00	0.00	0.00	0.00	2.117.18	233.234.88	0.00	18.090.90	145.281.78	406.931.07	2.837.889.39	0.00	0.00	
8	Medicina interna din care:	33.676.548.32	9.560.043.92	3.610.175.02	1.517.700.49	506.329.38	33.676.548.32	3.331.694.49	318.667.80	3.650.362.29	688.711.47	0.00	0.00	0.00	0.00	4.670.00	496.963.58	0.00	127.860.56	142.905.40	1.555.759.37	7.610.315.65	0.00	0.00	
	Medicina interna	30.836.588.24	7.453.880.47	2.838.930.32	1.417.868.13	342.787.43	30.836.588.24	2.807.081.84	0.00	2.807.081.84	39.380.36	0.00	0.00	0.00	0.00	3.830.00	400.193.39	0.00	116.632.80	106.087.53	1.555.759.37	5.806.087.15	0.00	0.00	
	Pneumologie	2.309.358.02	1.501.411.23	662.301.44	96.250.82	135.643.35	2.309.358.02	367.359.70	130.874.95	518.234.65	633.765.73	0.00	0.00	0.00	0.00	200.00	91.930.02	0.00	11.331.96	16.561.62	0.00	1.028.521.04	0.00	0.00	
	Neurologie	743.894.08	603.752.22	108.842.24	9.888.93	26.898.88	743.894.08	87.282.98	187.790.85	325.048.80	19.861.88	0.00	0.00	0.00	0.00	940.00	4.898.17	0.00	0.00	18.478.18	0.00	179.787.44	0.00	0.00	
9	Nefrologie	5.136.317.83	3.195.002.82	1.714.060.24	576.081.92	246.256.76	5.136.317.83	1.063.706.40	109.809.15	1.254.515.55	156.317.59	0.00	0.00	0.00	0.00	990.00	132.200.44	0.00	21.059.39	136.081.95	979.584.63	2.472.808.27	0.00	0.00	
10	Neonatalogie din care:	5.485.812.43	4.250.313.79	984.187.93	189.318.70	251.300.21	5.485.812.43	962.894.70	269.570.70	1.232.465.40	0.00	0.00	0.00	844.029.00	200.366.64	1.064.389.68	150.00	182.338.29	9.577.53	0.00	34.298.57	357.687.60	2.704.990.00	0.00	
	Neonatalogie	4.457.544.51	3.421.505.00	837.391.74	140.234.00	193.637.12	4.457.544.51	992.894.70	269.570.70	1.232.465.40	0.00	0.00	0.00	0.00	150.00	99.858.85	9.577.53	0.00	0.00	27.815.73	327.687.00	2.704.990.00	0.00	0.00	
	Neonatalogie prematuri	1.028.267.92	828.808.19	126.806.17	48.082.70	97.663.84	1.028.267.92	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	844.029.00	200.366.64	1.064.389.68	150.00	182.338.29	9.577.53	0.00	0.00	34.298.57	357.687.60	2.704.990.00	0.00	
11	Neurologie din care:	32.749.827.47	9.397.886.78	2.884.789.89	1.180.294.00	487.670.79	32.749.827.47	5.014.422.88	182.856.12	3.196.278.50	21.327.88	0.00	0.00	382.878.72	138.974.28	811.939.00	1.600.00	930.840.83	78.711.53	122.144.44	121.841.87	1.789.897.71	8.818.208.79	0.00	0.00
	Neurologie	32.426.820.41	9.308.259.20	2.847.912.35	1.189.501.79	470.648.86	32.426.820.41	5.013.422.38	182.856.12	3.196.278.50	21.327.88	0.00	0.00	0.00	0.00	1.900.00	308.509.13	78.711.53	122.144.44	113.749.41	1.769.602.71	8.818.208.79	0.00	0.00	
	Crucii	322.807.06	89.727.59	116.877.54	932.37	17.021.93	322.807.06	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	382.878.72	138.974.28	811.939.00	1.600.00	930.840.83	78.711.53	122.144.44	121.841.87	1.789.897.71	8.818.208.79	0.00	0.00	
12	Obstetrica-ginecologie	11.884.558.43	9.063.540.40	2.727.132.07	385.129.93	528.894.81	11.884.558.43	3.487.291.74	1.301.973.06	4.789.264.80	319.198.51	0.00	0.00	0.00	0.00	4.289.74	187.623.18	67.808.83	13.839.95	138.218.58	31.044.88	6.332.589.14	0.00	0.00	
13	Oftalmologie	1.582.898.59	1.339.973.47	199.883.39	39.890.12	49.042.71	1.582.898.59	112.020.60	599.188.45	702.409.05	104.790.73	0.00	0.00	0.00	0.00	870.00	7.277.77	0.00	0.00	6.286.79	0.00	791.164.29	0.00	0.00	
14	Oncologie medicale din care:	43.604.834.16	6.469.966.05	35.940.227.61	35.244.936.62	194.630.50	43.604.834.16	2.399.999.68	0.00	2.399.999.68	1.425.055.85	267.697.00	0.00	0.00	0.00	14.470.00	693.915.93	29.885.633.54	3.627.15	257.086.00	3.026.870.54	5.234.548.09	0.00	0.00	
	Oncologie medicala	42.291.892.27	6.320.932.80	36.787.279.02	35.230.438.93	183.840.40	42.291.892.27	2.399.999.68	0.00	2.399.999.68	1.425.055.85	0.00	0.00	0.00	0.00	14.470.00	691.788.48	29.885.633.54	3.627.15	258.746.04	2.979.847.78	4.835.818.78	0.00	0.00	
	Hemii paliative	1.312.941.89	1.149.033.25	162.948.59	14.500.07	10.790.10	1.312.941.89	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.131.47	0.00	0.00	2.299.39	93.028.13	999.734.56	0.00	0.00	
15	Oncologie Hematologie	2.779.346.80	607.191.83	2.145.134.63	1.852.732.33	26.980.56	2.779.346.80	365.657.00	0.00	365.657.00	64.658.77	0.00	0.00	0.00	0.00	620.00	76.350.49	1.505.028.40	360.85	22.705.39	179.842.74	546.308.16	0.00	0.00	
16	Ortopedie si traumatologie	32.043.948.52	8.871.794.38	4.749.902.78	478.977.53	422.231.18	32.043.948.52	5.288.133.72	0.00	5.288.133.72	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5.729.00	282.586.23	1.418.718.80	14.139.87	64.798.60	0.00	4.991.884.39	0.00	0.00	
17	Otorinolaringologie din care:	2.911.947.36	2.388.451.22	411.961.96	110.921.99	111.534.18	2.911.947.36	752.562.62	458.032.13	1.179.584.75	28.065.53	0.00	0.00	0.00	0.00	1.300.00	26.959.60	0.00	2.30						

Imagini cu Echipamente achiziționate în anul 2021 și Lucrări realizate pe parcursul anului 2021.

**Dotare secție Boli infecțioase
Grup electrogen 150 KWA**



Sistem de producere oxigen medical plus container



Dotare secție Neonatologie
Incubator deschis standard





Dotare secție ATI

Lift pacient cu suspensie electrică de înclinare



Dotare Centru Multifuncțional Ocna Mureș
Aparat de identificare vene profesional



Dotare secție Gastroenterologie

Unitate de regularizare a presiunii de CO2 pentru endoscopie



Injectomat



Dotare secție Obstetrică ginecologie
Canapea ginecologică electrică de consultație



Dotare Sterilizare

Sistem de etichetare și documentare plus imprimantă



**Dotare secții/ compartimente- Dermatovenerologie,
Oftalmologie, Pediatrie, Boli infecțioase, ORL**

Defibrilator



Dotare Compartiment ORL
Aparat de spălat și dezinfectat recipiente



Pat spital



Cărucior mobil distribuție, colectare și depozitare lenjerie



Unit ORL



Trolie de urgență



Monitor funcții vitale



Scaun consultație ORL



Dotare Bloc Operator Chirurgie

Trusă
mesh graft



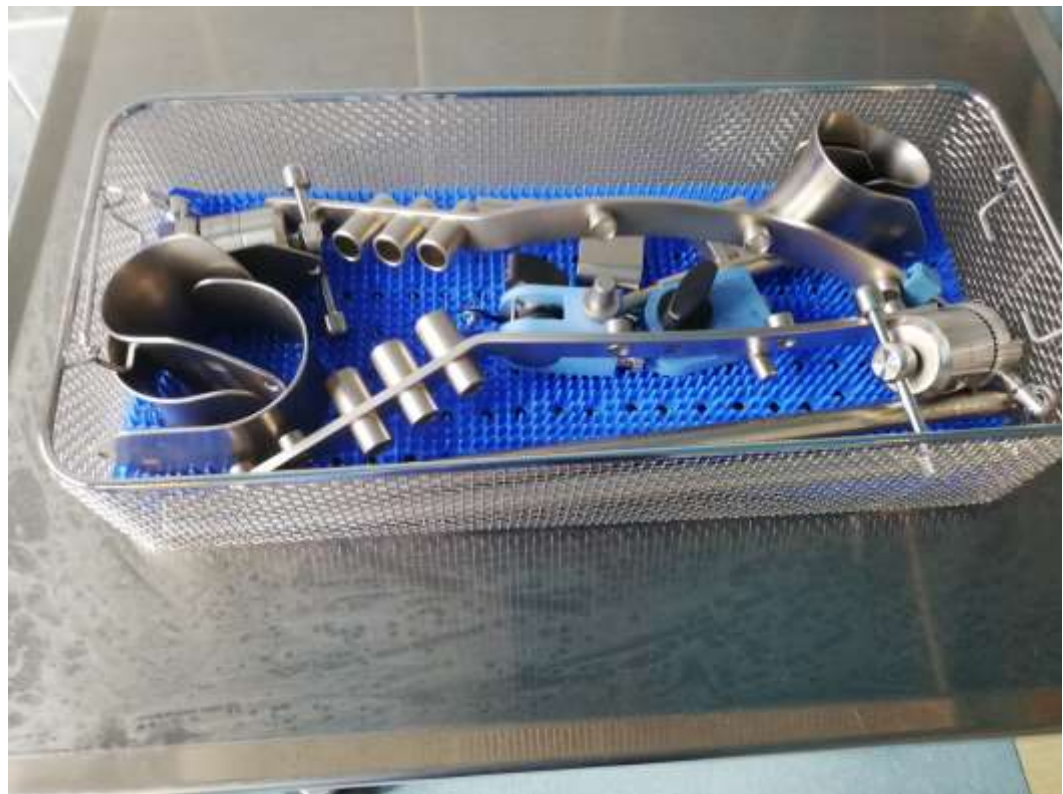
dermatom și



Trusă de bază laparoscopie



Depărtător abdominal cu trolu și cabluri



Trusă chirurgie toracică (set de bază plus set sternotom)





Dotare Secție Neurologie

Pat spital



Stație central de monitorizare plus 5 monitoare funcții vitale



Monitor funcții vitale



**Aparat de spălat și dezinfectat
recipienți**



Cabinet static modular



Cărucior mobil distribuție, colectare și depozitare lenjerie



Injectomat



Troliu de urgență



Troliu tratament pacienți



Troliu medicamente



Aparat EKG



Mansardare Policlinică (Corpuri clădire C+D) la Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia



Construire scară exterioră de evacuare



RK Secțiile Cardiologie și Medicină Internă



IX. ACTIVITATEA SERVICIULUI ACHIZIȚII, APROVIZIONARE ȘI TRANSPORT

INTRODUCERE

Rolul serviciului Achiziții publice, Aprovizionare și Transport este de a asigura Spitalul cu produse, servicii și lucrări necesare desfășurării activității medicale în condiții optime.

Serviciul se compune din : Birou Achiziții Publice, Birou Aprovizionare, Gestionari și manipulanți care deservește cele două magazine ale Spitalului (Magazin de produse alimentare și) și Flota Auto a Spitalului și conducătorii auto.

Situația personalului: Serviciul Achiziții Publice, Aprovizionare și Transport are în componență următoarele categorii de personal:

- șef serviciu – 1 persoană Inginer
- Inspector de specialitate- 7 persoane (6 economiști și 1 jurist)
- Manipulanți- 2 persoane (studii generale)
- Gestionari- 2 persoane (studii medii)
- Conducători auto- 5 persoane (studii medii, școala profesională)

OBIECTIVE SPECIFICE STABILITE PENTRU ANUL 2021

Principalele activități derulate de Serviciul Achiziții Publice Aprovizionare și Transport pe parcursul anului 2021 pentru realizarea acestui obiectiv au fost:

- elaborarea Programului anual al achizițiilor publice pe anul 2021 întocmit pe baza necesităților și priorităților comunicate de celelalte structuri din cadrul autorității contractante în funcție de necesitățile obiective de produse, de servicii și de lucrări, gradul de prioritate al necesităților, anticipările cu privire la fondurile ce urmează a fi alocate prin bugetul anual, prin luarea în considerare inclusiv a posibilității de a obține fonduri suplimentare în urma unei eventuale rectificări a bugetului ;
- actualizarea Programului anual al achizițiilor publice în funcție de bugetul aprobat și cuprinderea în acesta a procedurilor de achiziție noi, în funcție de necesități ;
- organizarea și desfășurarea procedurilor de achiziții publice;
- efectuarea publicității achizițiilor publice (anunțuri de intenție, de participare, de atribuire, de publicitate);
- întocmirea documentațiilor de atribuire și lamurirea prin clarificări a eventualelor neclarități legate de acestea;
- întocmirea deciziilor pentru constituirea comisiilor de evaluare în vederea atribuirii contractelor de achiziție publică;
- întocmirea declarațiilor de confidențialitate și imparțialitate ale membrilor comisiei;
- participare în comisiile de evaluare a ofertelor ca membri sau președinți cu/fără drept de vot;
- întocmirea proceselor-verbale la vizualizarea ofertelor;
- verificarea garanțiilor de participare, buna execuție și restituirea acestora;
- analizarea ofertelor;
- întocmirea proceselor-verbale de ședință și a raportului procedurii de atribuire;
- elaborarea și transmiterea comunicărilor privind rezultatul procedurii;

- primirea si rezolvarea contestatiilor, inclusiv intocmirea punctelor de vedere la contestatiile depuse;
- intocmirea contractelor de achizitie publica;
- intocmirea Actelor aditionale la contractele de achizitie publica;
- intocmirea Anexelor la contractele de achizitie publica in programul Budget;
- intocmirea Anexelor la contractele de furnizare medicamente in programul Farmacie

Principalele activități derulate de BIROUL APROVIZIONARE din cadrul Serviciului Achizitii Publice Aprovizionare si Transport

- efectuarea achizitiilor directe in SEAP/SICAP
- intocmirea, valorificarea si centralizarea comenzilor
- intocmirea propunerilor de angajare a cheltuielilor impreuna cu angajamentele legale
- transmiterea comenzilor catre furnizori
- asigurarea conditiilor pentru depozitarea bunurilor materiale
- receptionarea calitativa si cantitativa a materialelor primite de la furnizori
- verificarea facturilor pe pozitii in ceea ce priveste preturile si compararea cu cele existente in anexa
- intocmire si transmitere somatie de stornare a diferentelor de pret
- urmarirea onorarii comenzilor de catre furnizori
- urmarirea graficului de aprovizionare si stocul minim si luarea masurilor necesare pentru aprovizionarea continua a spitalului

Pe parcursul întregului proces de achiziție publică, la adoptarea oricărei decizii, Serviciul Achizitii Publice Aprovizionare si Transport a avut în vedere respectarea **următoarelor principii:**

- nediscriminarea;
- tratamentul egal;
- recunoașterea reciprocă;
- transparența;
- proporționalitatea;
- asumarea răspunderii.

Obiectivele urmărite prin aplicarea celor 6 principii:

- Deschiderea și dezvoltarea pieței de achiziții publice;
- Instituirea unui cadru bazat pe încredere, corectitudine și imparțialitate;
- Eliminarea elementelor de natură subiectivă, care ar putea influența deciziile în procesul de achiziție publică;
- Eliminarea tratamentului preferențial acordat operatorilor economici locali;
- Asigurarea "transparenței" regulilor, oportunităților, procedurilor și a rezultatelor;
- Eliminarea cerințelor restrictive;

ACTIVITATEA DESFĂȘURATĂ PE PARCUSUL ANULUI 2021

1. Descrierea principalelor activități desfășurate pe parcursul anului 2021

Principalele activități derulate pe parcursul anului 2021 pentru realizarea obiectivelor au fost:

- Inițierea/derularea și finalizarea pe parcursul anului 2021 de proceduri de achiziție, prin Licitatie publică deschisa, negociere fără publicare prealabilă, procedură simplificată și achiziție directă, conform dispozițiilor legale ce reglementează materia achizițiilor publice ;
- Prin procedura “ **Licitatie deschisă**” au fost inițiate, derulate și finalizate următoarele proceduri

Tabel nr. 1- Proceduri licitație deschisă

Nr. Crt	Obiectul procedurii	Valoare acorduri cadru încheiate / contracte lei fără TVA
1	Stație producere oxigen	2689075 lei
2	Reactivi și materiale necesare pentru detecție COVID 19-SARS COV 2	22722680 lei
3	Manuși examinare și mănuși chirurgicale	7955300 lei
4	Consumabile Pompe Insulină și Consumabile Sisteme monitorizare continua a Glicemiei	775800 lei
5	Reactivi și consumabile compatibile cu aparatele și analizoarele din Laboratorul de analize	21740832.54 lei
6	Achiziția de medicamente antineoplazice PN Oncologie și PN Cost Volum	108076918.2 lei
7	Servicii de colectare, de transport și de eliminare a deșeurilor medicale	1780800 lei
8	Acord cadru suturi chirurgicale	1422458 lei
9	Achiziție de medicamente antiretrovirale și antiinfecțioase -HIV SIDA	Procedură în derulare-valoare estimată- 7849358.2 lei
10	Achiziție medicamente diverse	Procedură în derulare-valoare estimată- 5469003.54 lei
11	Acord cadru materiale sanitare diverse	Procedură în derulare-valoare estimată 7991140lei
12	Echipamente de protecție COVID-19	Procedură în derulare-valoare estimată- 49495644 lei

Tabel nr. 2- Proceduri Procedură simplificată

Nr. Crt	Obiectul procedurii	Valoare acorduri cadru încheiate / contracte lei fără TVA
1	Grup Electrogen 150kwa	126050 lei
2	Reparație capitală Secțiile Cardiologie și Medicină Internă	2718457.12 lei
3	Servicii de proiectare și asistență tehnică în cadrul proiectului “ Extindere, modernizare și dotare în vederea relocării Ambulatoriului Integrat al Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia”	243824 lei
4	Paturi de spital și noptiere	476850 lei
5	Aparat de spălat și dezinfectat recipienți	80672 lei
6	Aparatura medicala: Monitoare funcții vitale, Unit ORL și scaune, injectomate	525629 lei
7	Instrumentar Bloc operator	377308 lei
8	Construire scară exterioară de evacuare la Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia	457143.67 lei
9	Truse Bloc Operator	182352.8 lei
10	Cabinet static modular	147058 lei
11	Ecografe	750419 lei

- Prin procedura “*Negociere fără publicarea prealabilă a unui anunț de participare*” au fost inițiate, derulate și finalizate următoarele proceduri:

Tabel nr. 3- Proceduri Negociere fără publicarea prealabilă a unui anunț de participare”

Nr. Crt	Obiectul procedurii	Valoarea estimată procedură(fără TVA)
1	Echipamente de protecție covid- 16.02.2021	487500 lei
2	Servicii de colectare, transport și eliminare finală a deșeurilor medicale-18.03.2021	453600 lei
3	Echipamente de protecție covid- 05.04.2021	1408653 lei
4	Echipamente de protecție covid- 07.05.2021	510426.6 lei
5	Echipamente de protecție covid- 18.06.2021	320800 lei
6	Echipamente de protecție covid- 08.10.2021	1199520 lei
7	Medicamente diverse- 02.04.2021	1117776.70 lei
8	Medicamente diverse- 05.07.2021	1159166.96 lei
9	Medicamente HIV- 20.05.2021	62391.9 lei
10	Medicamente HIV- 11.03.2021	76579.5 lei
11	Medicamente PN ONCOLOGIE și PN COST VOLUM-07.05.2021	1032195.13 lei
12	Medicamente PN ONCOLOGIE și PN COST VOLUM-04.10.2021	1073118.23 lei

Tabel nr. 4- ACHIZIȚIE DIRECTĂ - LUCRĂRI

Nr. Crt	Obiectul procedurii	Valoarea contractelor încheiate (fără Tva)
1	LUCRĂRI IGIENIZARE SECȚIE ATI	93827.55
2	RELOCARE CONDUCTĂ DE APĂ PENTRU CONSTRUIRE SECȚIE PSIHIATRIE	74239.24
3	RAMPE DISTRIBUȚIE FLUIDE MEDICALE ATI	65000
4	LUCRĂRI DE REPARAȚII ȘI ZUGRĂVELI INTERIOARE SECȚIA REABILITARE MEDICALĂ	35520.1
5	AMENAJAT CAMERĂ FRIGORIFICĂ	30360
6	RELOCARE INSTALAȚIE DE UTILIZARE GAZE NATURALE SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ ALBA IULIA	25000
7	AMENAJARE PLATFORMA GENERATOR AER SECȚIE INFECȚIOASE	18977.55

Tabel nr. 5-ACHIZIȚIE DIRECTĂ - SERVICII

Nr. Crt	Obiectul procedurii	Valoarea contractelor încheiate (fără Tva)
1	SF CONSTRUIRE ȘI DOTARE SECȚIA ONCOLOGIE, COMP RADIOTERAPIE ȘI COMP CARDIOLOGIE INTERVENȚIONALĂ	132000
2	ÎNTOCMIRE DOCUMENTAȚIE PUZ PENTRU INTRODUCERE ÎN INTRAVILAN-PÂCLIȘA	113000
3	SERVICII PROIECTARE FAZA DALI MODERNIZARE ȘI DOTARE BLOC OPERATOR	62000
4	SERVICII DE PROIECTARE FAZA SF MIXT REPARAȚII CAPITALE LA DISPENSARUL TBC	45000
5	SF CONSTRUIRE EXTINDERE CORP C-CURTE MICĂ	41000
6	ÎNTOCMIRE DOCUMENTAȚIE PUD-AACR -CONSTRUIRE ȘI DOTARE SECȚIA ONCOLOGIE, COMP RADIOTERP ȘI CARDIOLOGI	40000
7	DALI MODERNIZARE ȘI DOTARE SECȚIILE NEONATOLOGIE ȘI OBSTRETICĂ GINECOLOGIE	34453.78

Tabel nr. 6-ACHIZIȚIE DIRECTĂ - PRODUSE

Nr. Crt	Obiectul procedurii	Valoarea contractelor încheiate (fără Tva)
1	ASCENSOR ELECTRIC CU ACTIONARE HIDRAULICĂ	102421.53
2	CALCULATOR I5 PLUS LICENȚĂ WINDOWS 10 PRO	101280
3	TROLIU TRATAMENT PACIENȚI	60000
4	DEFIBRILATOR	39500
5	INSTRUMENTAR CHIRURGICAL	36087.5
6	APARAT PENTRU APĂ MICROBIOLOGIC PURĂ	30000
7	LIFT PACIENT CU SUSPENSIE ELECTRICĂ DE ÎNCLINARE	28570
8	TARGĂ HIDRAULICĂ TRANSPORT PACIENȚI	25000
9	UNITATE DE REGULARIZARE A PRESIUNII DE CO2 PENTRU ENDOSCOPIE	24584
10	APARAT DE IDENTIFICAT VENE PROFESIONAL	23500

Activități desfășurate pentru dezvoltarea resurselor umane

În anul 2021, datorită contextului pandemic, nu s-a desfășurat nici un curs de perfecționare pentru personalul din cadrul Serviciului Achiziții publice, aprovizionare și transport al Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia.

Rezultatele obținute. Indicatori financiari și de management

Considerăm că Serviciul Achiziții Publice Aprovizionare și Transport din cadrul Spitalului Județean de Urgență Alba a realizat toate obiectivele propuse pentru anul 2021, respectiv:

- derularea procedurilor de achiziție publică pentru atribuirea contractelor de furnizare, servicii și lucrări, cuprinse în programul anual al achizițiilor publice;
- urmărirea derulării contractelor încheiate în anul curent precum și a celor cuprinse ca acțiuni multianuale (Acordurile cadru);
- eliminarea disfuncționalităților în activitatea compartimentelor instituției prin achiziționarea la termen a produselor/serviciilor solicitate;

PLAN DE MANAGEMENT- OBIECTIVELE SPECIFICE ȘI DIRECȚII DE ACȚIUNE PROPUSE PENTRU ANUL 2022

Serviciul achiziții publice, aprovizionare și transport și-a propus să desfășoare la termen toate procedurile de achiziție prevăzute în Programul Anual Al Achizițiilor publice pentru anul 2022, respectiv să aprovizioneze Spitalul Județean de Urgență cu absolut tot ceea ce este nevoie pentru desfășurarea în condiții normale a actului medical.

Obiectivele specifice de management și direcțiile de acțiune propuse pentru următorul an sunt:

OBIECTIVE REFERITOARE LA ÎMBUNĂTĂȚIREA CALITĂȚII ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE

- 1.Actualizarea procedurilor operaționale:Procedura operațională privind achizițiile publice;
- 2.Elaborarea procedurilor operaționale: Procedura privind planificarea prin elaborarea PAAP; Procedura operațională privind organizarea activității în magazia spitalului, Procedura operațională privind aprovizionarea cu produse/echipamente critice; Procedura operațională privind modul de urmărire a contractelor de achiziție publică.
3. Îmbunătățirea evidenței achizițiilor directe.

OBIECTIVE REFERITOARE LA EFICIENTIZAREA ACTIVITĂȚII

- 1.Creșterea transparenței proceselor de achiziții publice de produse, servicii și lucrări
- 2.Creșterea eficienței proceselor de achiziții publice ,respectiv asigurarea necesarului de produse, servicii, lucrări de calitate la cele mai bune costuri/prețuri de achiziție, în condiții de legalitate.
- 3.Planificarea și organizarea adecvată a proceselor de achiziție publică în vederea prevenirii apariției de întâzieri în asigurarea necesarului de produse, servicii, lucrări pentru desfășurarea corespunzătoare a activităților din cadrul Spitalului.
- 4.Utilizarea eficientă a resurselor profesionale și financiare ale Spitalului, pentru asigurarea necesarului de produse, servicii și lucrări pentru anul 2022.

OBIECTIVE REFERITOARE LA RESURSELOR UMANE

Pentru a asigura resursele și capacitatea profesională necesară pentru realizarea și managementul achizițiilor planificate pentru anul 2022 sunt prevăzute a fi adoptate următoarele măsuri la nivelul serviciului: -întreg personalul Compartimentelor de Achiziții publice și Aprovizionare va beneficia în anul 2022 de pregătire profesională de specialitate, respectiv cel puțin un curs de perfecționare-specializare în domeniul achizițiilor publice pentru fiecare salariat, -incercarea de mărire a numărului de posturi și angajarea unor salariați noi cu experiență în domeniu.

X. ACTIVITATEA SERVICIULUI TEHNIC, ADMINISTRATIV ȘI PSM

INTRODUCERE

Rolul serviciului Tehnic, Administrativ și PSM este de a coordona activitatea de gestionare a patrimoniului unității.

Serviciul se compune din: Birou Tehnic, Administrativ și PSM, Arhiva, Atelier mecanic, Atelier electric, Fochiști, Liftieri, Îngrijitori curte.

Situația personalului: Serviciul Tehnic, Administrativ și PSM are în componență următoarele categorii de personal:

- șef serviciu - 1 persoană
- Inspector de specialitate- 5 persoane (4 inspectori de specialitate și un arhivar)
- Muncitori calificați - 19 persoane (instalatori, mecanici, electricieni, zugrav, tâmplar, liftieri)
- Muncitori necalificați - 2 persoane (spații verzi)

OBIECTIVE SPECIFICE STABILITE PENTRU ANUL 2021

Principalele activități derulate de Serviciul Tehnic, Administrativ și PSM pe parcursul anului 2021 pentru realizarea acestui obiectiv au fost:

A) Atribuții specifice:

1. Elaborează planul de reparații pe centre de cost, pentru realizarea lucrărilor planificate, în limita bugetului aprobat;
2. Urmărește realizarea planului de reparații, controlează calitatea lucrărilor executate și verifică încadrarea în cheltuielile planificate;
3. Monitorizează consumurile specifice energetice, ia măsuri pentru încadrarea lor în consumurile planificate și propune măsuri pentru reducerea lor;
4. Participă la analizele privind defecțiunile sau avariile instalațiilor, la stabilirea cauzelor care le-au determinat și luarea măsurilor de înlăturare a efectelor;
5. Verifică regimul de funcționare la centrala termică pentru furnizarea neîntreruptă a utilităților necesare desfășurării activității spitalicești;
6. Controlează starea mijloacelor fixe din cadrul spitalului, participă la inventarieri și avizează propunerile de casare de mijloace fixe;
7. Asigură elaborarea de instrumente și metode de reducere a consumului de utilități;
8. Întocmește programul anual de investiții și asigură întocmirea documentației necesare pentru contractarea lucrărilor din planul de investiții aprobat;

9. Urmărește derularea contractelor încheiate pentru respectarea clauzelor privind calitatea lucrărilor, respectarea termenelor de execuție și încadrarea în buget;
10. Participă la recepția lucrărilor de investiții și avizează acceptarea facturilor în conformitate cu stadiul lucrărilor;
11. Propune aprobării managerului componența comisiei de recepție a lucrărilor de investiții;
12. Execută orice alte dispoziții date de superiorul ierarhic în realizarea strategiilor pe termen scurt a unității în limitele respectării temeiului legal;
13. Reprezintă sectorul de mentenanță în relația cu managerul spitalului;
14. Promovează respectul reciproc, colaborarea și transparența în interiorul serviciului, în raportul cu alte sectoare de activitate, precum și relațiile cu persoanele din afara spitalului;
15. Răspunde de menținerea, în cadrul serviciului, a unui climat favorabil îndeplinirii sarcinilor de lucru;
16. Asigură reprezentarea și apărarea intereselor și imaginii spitalului în raport cu toate persoanele cu care vine în contact;
17. Respectă procedurile de utilizare a tuturor echipamentelor și utilajelor pe durata reparațiilor, verificărilor, realizării lucrărilor de investiții;
18. Răspunde de informarea imediată a persoanelor responsabile privind orice defecțiune în funcționarea instalațiilor sau echipamentelor din unitate;
19. Răspunde de realizarea în termen și conform bugetului planificat a lucrărilor de investiții prevăzute în programul anual;
20. Răspunde de menținerea gradului de profesionalism în realizarea activităților sectorului pe care îl conduce;
21. Păstrează confidențialitatea datelor și informațiilor la care are acces.
22. Coordonează și răspunde de activitatea de gestionare a patrimoniului unității;
23. Asigură organizarea și exercitarea măsurilor pentru prevenirea și combaterea incendiilor, controlează și răspunde de competența echipelor constituite în acest scop;
24. Asigură, în colaborare cu șeful serviciului financiar-contabilitate inventarierea patrimoniului, în condițiile și la termenele stabilite prin actele normative;
25. Răspunde de curățenia din curtea unității pentru toate locațiile;
26. Asigură verificarea 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;
27. Ia măsuri pentru stabilirea și realizarea planului de perfecționare a pregătirii profesionale a cadrelor în subordine pe care le coordonează;
28. Răspunde de organizarea și asigurarea păstrării și evidenței corespondenței primite de la registratură;
29. Asigurarea păstrării arhivei unității conform normelor legale;
30. Realizarea măsurilor de protecția muncii și aducerea la cunoștința întregului personal a normelor de igienă și de protecția muncii;
31. Supraveghează activitatea personalului implicat în gestionarea deșeurilor periculoase;
32. Colaborează cu medicul șef SPCIN sau cu medicul delegat cu responsabilități în prevenirea și combaterea infecțiilor nozocomiale în scopul derulării unui sistem de gestionare corect și eficient a deșeurilor periculoase;
33. Răspunde pentru verificarea înscrisurilor din facturi pe baza contractelor sau comenzilor emise în cadrul activității specifice desfășurate, precum și pentru aplicarea ștampilei "bun de plată" înainte de a prezenta facturile și borderourile de achiziții șefului ierarhic superior; predarea facturilor în maxim 3 zile de la data primirii lor;
34. Coordonează buna funcționalitate a Serviciului de Pază și ordine;
35. Coordonează modul de funcționare și organizare a centralei termice, atelierelor și spălătoriei;
36. Întocmește sau delegă pentru execuție la timp și în conformitate cu reglementările legale, toate actele sau documentele pe care le are ca sarcină;

37. Împreună cu compartimentul de aparatură medicală răspunde de autorizațiile CNCAN și OTDM (termene de valabilitate, autorizații pentru aparatura nou instalată sau pentru amplasamente noi);
38. Răspunde de respectarea legii colectării selective a deșeurilor în unitate;
39. Răspunde de curățenia mediului din jurul spitalului (parcari, alei, spațiu verde).

ACTIVITATEA DESFĂȘURATĂ PE PARCUSUL ANULUI 2021

1. Descrierea principalelor activități desfășurate pe parcursul anului 2021

Principalele activități derulate pe parcursul anului 2021 pentru realizarea obiectivelor au fost:

- I) **Cu personalul spitalului** s-au executat lucrări de întreținere și funcționare a instalațiilor, utilajelor, aparatelor, echipamentelor și spațiilor – exemple:
 - Secția Oftalmologie – igienizat grupuri sanitare și retușat saloane și intervenții la instalații;
 - Secția Pediatrie - igienizat grupuri sanitare și retușat saloane și intervenții la instalații;
 - Secția Cardiologie –igienizat grupuri sanitare și saloane și intervenții la instalații;
 - Secția Interne – igienizat grupuri sanitare și intervenții la instalații;
 - Secțiile Ginecologie și NN – igienizat saloane, intervenții la instalații;
 - Secția ATI – igienizat grupuri sanitare și retușat saloane și intervenții la instalații;
 - Secția Ortopedie – igienizat holuri și saloane și intervenții la instalații;
 - Bloc operator chirurgie – igienizat holuri, intervenții la instalații;
 - Parter – igienizat hol principal;
 - Oncologie – executat lucrări de întreținere și intervenții la solicitări și igienizat grupuri sanitare și retușat saloane;
 - UPU – igienizat secția și executat lucrări de întreținere și intervenții la solicitări;
 - Revizuit instalația de încălzire pe spital;
 - Reparat și vopsit gard împrejmuire spital;
 - Igienizat spațiile de la deșeuri menajere și deșeuri anatomo-patologice;
 - Toaletat și vopsit pomi și întreținut zona verde – 23000 mp;
 - Executat lucrări de întreținere la parcare;
 - Înlocuit aparataje defecte în toate secțiile;
 - Curățat bazinele de la ape reziduale;
 - Reparat instalația electrică la iluminatul din curte;
 - Revizuit tâmplarie exterioară și înlocuit balamale defecte – geamuri și plase insecte;
 - Igienizat depozit de alimente;
 - Ambulatoriul de Specialitate –igienizat holuri și grupuri sanitare;
 - Reparații curente de întreținere – reparat zaruri, instalații etc.
 - Locația cu sediul în str. Unirii nr.1-3 – Secția Psihiatrie – igienizat saloane, holuri și executat lucrări de întreținere și intervenții la solicitări;
 - Reparat tavan și sarpantă la camera de gardă în Secția Psihiatrie;
 - La CSM adulți igienizat - executat lucrări de întreținere;
 - La CSM copii -- executat lucrări de întreținere;
 - La Dispensarul TBC – executat lucrări de întreținere;
 - La secția Boli Infecțioase – executat lucrări de reparații curente: reparat sarpantă, verificat instalația electrică și sanitară;
 - La locația din Baia de Arieș – executat lucrări de întreținere;
 - Au fost întocmite documentații tehnice pentru lucrări, respectiv caiete de sarcini, note de fundamentare, note conceptuale, referate, note de constatare, procese verbale de recepție pentru lucrări și pentru documentații, etc.

II) Cu contracte de lucrari:

1) Reparatii curente:

Nr. Crt	Denumire obiectiv	Valoare contracte lei fără TVA
1	Amplasare instalație de stocare și vaporizare	40281,50 lei
2	Amenajat camera frigorifică	36128,40lei
3	Lucrări de dezinstalare ascensor și lucrări de construire puț	17731 lei
4	Relocare conductă de apă	88344,70 lei
5	Relocare instalaie paratrăsnet	11077,71lei
6	Lucrări alimentare energie 50 KW și priza de pământ pt generator oxigen	18207 lei
7	Lucrări de alimentare cu energie electrică 200 KW - Boli Infecțioase	98770 lei
8	Instalație iluminat exterior - Boli Infecțioase	69615 lei
9	Intervenții, revizii, reparații în centrala termică	34079,83 lei
10	Relocare instalație gaze naturale	25000 lei
11	Amenajare platforma betonată - Boli Infecțioase(pt generator curent)	23236,94 lei
12	Amenajare platforma betonată - Boli Infecțioase(pt generator oxigen)	22583,28lei
13	Igienizare Secție ATI	111654,78lei
14	Lucrări de reparații și zugrăveli interioare-Recuperare	42268,92lei
15	Securizare tablouri electrice	8164 lei
16	Turnare șapă autonivelantă și covor PVC - Recuperare	46542,61lei

2) Investitii:

Nr. Crt	Denumire obiectiv	Valoare contracte lei fără TVA
1	Execuție lucrări de reabilitare energetică a Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia	11581673.58 lei
2	Construire scară exterioară de evacuare	457143,67 lei
3	Reparație capitală Secțiile Cardiologie și Medicină Internă	2718457,12 lei
4	Servicii de proiectare și asistență tehnică în cadrul proiectului - Extindere, modernizare și dotare în vederea relocării Ambulatoriului Integrat al SJUAI	243824lei
5	SF construire și dotare Secția Oncologie, comp. Radioterapie și comp. Cardiologie intervențională	132000 lei
6	Grup Electrogen 150KWA - Secția Boli Infecțioase	114000 lei
7	Întocmire documentație PUZ pt introducere în intravila - Pâclișa	113000lei
8	Servicii proiectare fala DALI - Modernizare și dotare Bloc operator	62000 lei

Nr. Crt	Denumire obiectiv	Valoare contracte lei fără TVA
9	Servicii de proiectare faza SF Mixt – RK Dispensar TBC	45000 lei
10	Sf construire – extindere Corp – C Curte mică	41000 lei
11	Întocmire documentație PUD- AACR – Construire și dotare Secție Oncologie, comp. Radioterapie și Cardiologie intervențională	40000 lei
12	DALI Modernizare și dotare secțiile Neonatologie și Obstetrică Ginecologie	34453,78 lei

B) În ceea ce privește activitatea de protecția mediului:

1. Colectarea și valorificarea deșeurilor selective astfel (Kg) :

Luna	Hârtie carton Cod- 150101	Plastic Cod 150102	Ambalaj metalic Cod 150104	Deșeu fier vechi	Deșeu DEEE/KG	Deșeu lemn	Deșeu hârtie- arhivă	Deșeu inox/AL
01.2021	3438	360						
02.2021	3514	378						
03.2021	3034	633		1400 4480	640			1020
04.2021	3109	673		5100				
05.2021	3403	778		1660			6148	
06.2021	3513	621		3640 500 2580 960		360		
07.2021	1994	218		2280 1620 2300 700				
08.2021	2488	506		400	120			
09.2021	2462	353		780 120	80			
10.2021	2304	341		-	-			
11.2021	2587	370			120			
12.2021	2281	164		2180	80		1598	
Total	34127	5395		30700	1040	360	7746	1020

2. Deseuri menajere 2021 (mc)

Luna	Spital	Psihiatrie	Boli Infecțioase	TBC	Ambulator	Baia Arieș	Deșeu vegetal	Deșeu ind
01.2021	204.600	34.10	34.10	0.960	2.520	1	7	14
02.2021	184.800	29.10	29.10	0.960	2.400	1	8	
03.2021	204.600	34.10	34.10	1.080	2.760	1	9	19
04.2021	202.500	11	57.2	0.600	2.76	1	17	5
05.2021	204.600	22	34.10	0.600	13.78	1	14	7
06.2021	198	33	33	0.720	2.64	1	14	14
07.2021	204.600	34.100	34.100	0.840	2.760	1		14
08.2021	204.6	34.1	34.10	0.600	2.640	1	12	44
09.2021	198	33	33	0.96	2.76	1	31.3	
10.2021	198.4	33	33	0.80	2.64	1	6.60	
11.2021	198	33	33	0.72	2.52	1	2.2	
12.2021	198	33	33	0.96	2.52	1		
Total	2400,7	363,5	421,8	9,8	42,7	12	121,1	117

3. Raportarea (notificarea), permanenta (cu 48 ore înainte) în zilele de luni, miercuri și vineri ale săptămânii a transportului de deseuri periculoase la ISU ALBA.

C) În ceea ce privește activitatea de Prevenire și Stingere a Incendiilor:

- În conformitate cu prevederile legale în vigoare și conform graficului de control întocmit, a fost executat controlul intern privind respectarea normelor, dispozițiilor și măsurilor de apărare împotriva incendiilor în cursul anului 2021, trimestrial, la toate obiectivele aparținătoare unității.
- Activitatea de instruire a lucrătorilor în domeniul situațiilor de urgență se desfășoară la angajare, în cazul desfășurării unor lucrări periculoase, pe schimburi (acolo unde este cazul) și periodic în conformitate cu prevederile legislative din domeniu, potrivit graficului și tematicii anuale de instruire întocmite și aprobate de managerul unității.
- Trimestrial fiecare lucrător participă la exerciții practic-aplicative care au ca scop formarea deprinderilor privind cunoașterea și capacitatea de punere în aplicare a sarcinilor ce revin personalului de la locul de muncă în caz de incendiu, tema acestor exerciții sunt: alarmarea personalului, evacuarea personalului și a bunurilor material, prima intervenție pentru stingerea incendiului.
- Verificarea și reîncarcarea stingătoarelor se face anual - în luna februarie 2021 s-a efectuat verificarea a 125 stingătoare.
- Verificarea instalațiilor de hidranți interiori și exterior se face semestrial - în anul 2021 s-a efectuat verificarea hidranților - 72 hidranți interiori și 7 hidranți exteriori în luna februarie 2021 și august 2021.
- Verificarea și curățarea coșurilor de fum de la CT (s-au verificat în luna septembrie 2021).
- Reactualizarea Fișelor pe obiectiv pentru toate locațiile unității.
- Verificarea rezistenței de dispersie pentru prizele de pământ și a continuității la elementele protejate, precum și pentru prizele de pământare pentru paratrăsnete - se face anual - în anul 2021 au fost verificate în luna februarie.
- În cursul anului 2021 au avut loc controale din partea organelor de control (ISU Alba) Conform Proceselor Verbale s-au descoperit o serie de neconformități care ulterior au fost remediate aproape în totalitate.

- Semnalizarea căilor de evacuare prin indicatoare de sens și menținerea lor în permanență liberă (functionabile).
- Semnalizarea locurilor cu indicatoare: fumatul interzis, pericol de electrocutare, pericol de alunecare, pericol de explozie, etc.
- S-au lipit afișe cu reguli și măsuri de prevenire a incendiilor și s-au purtat discuții pe tema prevenirii incendiilor.
- Întocmirea de permise de lucru cu focul deschis în număr de 18 și centralizarea în registrul de evidență.

D) In ceea ce priveste activitatea in domeniul supravegherii si verificarii tehnice a instalatiilor si echipamentelor detinute si utilizate de Spitalul Judetean de Urgenta Alba Iulia:

1. S-a verificat asigurarea utilizării instalațiilor deținute doar în condiții de siguranță și exclusiv de către personalul deservent/autorizat, conform instrucțiunilor și prescripțiilor tehnice aplicabile și ale instrucțiunilor de exploatare ale instalațiilor.
2. S-a verificat pe baza documentațiilor tehnice și la locul de dispunere, toate instalațiile/echipamentele din domeniul ISCIR și s-a actualizat evidența centralizată pentru toate instalațiile/echipamentele.
3. S-au verificat afișarea la loc vizibil a instrucțiunilor de exploatare a instalațiilor/echipamentelor aflate sub incidența ISCIR și s-a constatat ca sunt respectate prevederile din prescripțiile tehnice aplicabile.
4. S-au verificat autorizațiile personalului deservent al instalațiilor/echipamentelor și s-au efectuat instruirile interne conform prescripțiilor tehnice aplicabile.
5. S-a actualizat planificarea pentru verificările tehnice în exploatare a tuturor echipamentelor/instalațiilor din evidență pentru anii 2021-2022.
6. S-a efectuat examinarea și vizarea registrelor de evidență a funcționării instalațiilor/echipamentelor în termenele stabilite și cu respectarea modalităților stabilite în prescripțiile tehnice.

E) Activitati privind documentele clasificate:

- s-a întocmit documentația pentru reactualizarea autorizațiilor de acces la nivel de secret de serviciu care au expirat.

F) Activitati privind MLM;

- s-au întocmit rapoarte de activitate,
- PV cu ședințele de analiză,
- reactualizarea fișelor de mobilizare la locul de muncă,
- au fost întocmite situații solicitate de CMJ ALBA.

G) Activitatea de securitatea și sănătate în muncă:

- s-a efectuat instruirea introductivă generală la elevii care efectuează practica în unitatea noastră, la persoanele care efectuează munca nerenumărată în folosul comunității și persoanelor cu contract de voluntariat;
- participare la ședințele Comitetului de Securitate și Sănătate în Muncă;
- redactarea convocatorului și semnarea acestuia de către membrii CSSM;
- redactarea adresei de aducere la cunoștință la ITM ALBA privind data ședinței și a ordinii de zi;
- întocmirea procesului-verbal al ședinței de CSSM;
- transmiterea inspecoratului teritorial de muncă în termen de 10 zile de la data întrunirii, o copie a procesului verbal încheiat;
- afișarea la loc vizibil o copie a procesului verbal încheiat;
- în colaborare cu medicul de medicina muncii am redactat planificarea controlului medical periodic pentru anul 2022 și distribuirea acestuia pe secții și compartimente;

- participat la verificarea fișelor individuale de instruire în domeniul SSM (în colaborare cu SC SAVE&SAFETY RO SRL);
- participat la controlul preventiv în domeniul SSM pe secții.

H) În ceea ce privește activitatea de arhivă:

În cadrul Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia, în vederea îndeplinirii atribuțiilor pe linie de arhivă, în anul 2021 au fost executate următoarele:

I. Executarea activităților de selecționare și eliminare a documentelor de arhivă, cu termenul de păstrare expirat, anii extremi: 1989 - 2017, astfel:

* identificarea și verificarea documentelor de arhivă, în corelație cu termenele de păstrare înscrise în nomenclatoarele arhivistice, pentru următoarele documente și structuri medicale/administrative:

- documente din anii 2005 - 2009 ale Unității de Primire Urgențe - Asistență Socială: 7 inventare - 13 file,
- documente din anii 2006 - 2013 ale Compartimentului Nefrologie: 17 inventare - 17 file,
- documente din anii 2013 - 2015 ale Compartimentului Dietetică și Bloc Alimentar: 3 inventare - 23 file,
- documente din anii 2012 - 2017 ale Secției Pediatrie: 11 inventare - 13 file,
- documente din anii 2014 - 2016 ale Serviciului de Prevenire și Control al Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale: 3 inventare - 23 file,
- documente din anii 2007 - 2013 ale Secției Medicină Interne-Gastroenterologie: 16 inventare - 17 file,
- documente din anul 2014 ale Compartimentului Oftalmologie: 3 inventare - 3 file,
- documente din anii 2014 - 2017 ale Farmaciei spitalului: 4 inventare - 13 file,
- documente din anii 2014 - 2015 ale Laboratorului de Bacteriologie: 3 inventare - 23 file,
- documente din anii 2014 - 2017 ale Ambulatoriului de Specialitate: 6 inventare - 43 file,
- documente din anii 1990 - 2014 ale Secției Recuperare Medicală Fizică și Balneo: 60 inventare - 60 file,
- documente din anul 2009 ale Serviciului Financiar-Contabilitate: 1 inventar - 10 file,
- documente din anii 1989 și 1990 ale Secției Neonatologie: 2 inventare - 2 file,
- documente din anul 2013 ale Secției Obstetrică - Ginecologie: 2 inventare - 4 file,
- documente din anii 2008 - 2017 ale Secției O.R.L.: 10 inventare - 10 file,

Toate documentele specificate mai sus fiind păstrate în camera de lucru și în încăperile depozitului de arhivă și în spațiile de depozitare temporară pentru documentele Farmaciei spitalului, Ambulatoriului de Specialitate, Secției Recuperare Medicală Fizică și Balneo și Laboratorului de Bacteriologie;

* identificarea inventarelor cuprinzând documentele selecționate, totalizând un număr de 148 inventare cu 247 file, respectiv a unui număr de 24 inventare cu 29 file pentru documentele cu termen de păstrare permanent, din perioada selecționată și punerea acestora în dosarul cu documentele selecționării;

* pregătirea cutiilor de carton în camera de lucru și în încăperea nr. 4 a depozitului de arhivă, pentru introducerea și transportul documentelor selecționate,

* introducerea în cutiile de carton pregătite a documentelor selecționate, închiderea și lipirea capacelor cutiilor; înscrierea pe fiecare cutie a datelor de identificare a documentelor,

* întocmirea documentelor Comisiei de selecționare a fondului arhivistic cu termen de păstrare expirat și anume: Procesul verbal nr. 1 / 29.09.2021, inventarele documentelor selecționate, opisul inventarelor predate și adresa nr. 18216 / 06.10.2021 de înaintare a acestora Serviciului Județean Alba al Arhivelor Naționale,

* predarea documentelor Comisiei de selecționare la sediul Serviciului Județean Alba al Arhivelor Naționale (8 octombrie 2021),

* executarea activităților solicitate de către reprezentantul Serviciului Județean Alba al Arhivelor Naționale, sosit în data de 21.10.2021 în cadrul depozitului de arhivă al spitalului și la spațiile de

depozitare temporară a documentelor medicale, pentru verificarea documentelor cu termen de păstrare expirat, selecționate și propuse pentru eliminare, conform documentelor Comisiei de selecționare,

* executarea și coordonarea activităților de pregătire, încărcare, transport și predare către firma colectoare de deșeuri (09.12.2021 și 22.12.2021), a documentelor de arhivă aprobate pentru eliminare/redare în circuitul economic, prin adresa Serviciului Județean Alba al Arhivelor Naționale nr. SJANAB - 1691-U / 05.11.2021; întocmirea proceselor verbale de predare - primire la unitatea colectoare de deșeuri a documentelor de arhivă aprobate, nr. 22797 din 9 decembrie 2021 și nr. 23552 din 22 decembrie 2021;

II. Verificarea și luarea în primire, în depozitul de arhivă, a unui număr de 2803 (douămiiopsutetrei) dosare / unități arhivistice, de la un număr de 14 structuri medicale și administrative din cadrul spitalului, conform inventarelor și proceselor verbale de predare-primire, după cum urmează:

1. SERVICIUL RESURSE UMANE ȘI RELAȚII CU PUBLICUL - Personal

- data predării: 23 martie 2021, P.V. nr. 6627 / 23.03.2021, anii creării documentelor: 2016 - 2019, nr. dosarelor personale / u.a. predate = 169

- data predării : 16 aprilie 2021, P.V. nr. 8307, 8308, 8309/ 16.04.2021, anii creării documentelor: 2010, 2011, 2012, nr. dosarelor de concurs / u.a. predate = 29

TOTAL DOSARE / U.A. = 198

2. SECȚIA ONCOLOGIE

- data predării: 26 martie 2021, P.V. nr. 6890 / 26.03.2021, anul creării documentelor : 2014, nr. dosarelor/u.a. predate = 516

3. COMPARTIMENTUL DIETETICĂ ȘI BLOC ALIMENTAR

- data predării: 21 mai 2021, P.V. nr. 10297 / 21.05.2021, anul creării documentelor : 2015, nr. dosarelor / u.a. predate = 101

4. UNITATEA DE PRIMIRE URGENTE

- data predării: 7 iunie 2021, P.V. nr. 11383 / 07.06.2021, anul creării documentelor : 2018, nr. dosarelor /u.a. predate = 365

5. LABORATORUL DE ANALIZE MEDICALE (BACTERIOLOGIE)

- data predării: 15 iunie 2021, P.V. nr. 11843 / 15.06.2021, anul creării documentelor : 2015, nr. dosarelor / u.a. predate = 395

6. SECȚIA MEDICINĂ INTERNE

- data predării : 2 iulie 2021, P.V. nr. 12874 / 02.07.2021, anul creării documentelor : 2012, nr. dosarelor / u.a. predate = 234

7. SECȚIA O.R.L.

- data predării : 13 iulie 2021, P.V. nr. 13522 / 13.07.2021, anul creării documentelor : 2016, nr. dosarelor / u.a. predate = 146

- data predării : 13 iulie 2021, P.V. nr. 13523 / 13.07.2021, anul creării documentelor : 2017, nr. dosarelor / u.a. predate = 141

- data predării : 13 iulie 2021, P.V. nr. 13523 / 13.07.2021, anul creării documentelor : 2014, nr. dosarelor / u.a. predate = 2

TOTAL DOSARE = 289

8. SECȚIA PEDIATRIE

- data predării : 15 iulie 2021, P.V. nr. 13679 / 15.07.2021, anul creării documentelor : 2017, nr. dosarelor / u.a. predate = 219

9. COMPARTIMENTUL NEFROLOGIE

- data predării : 30 iulie 2021, P.V. nr. 14341 / 30.07.2021, anii creării documentelor : 2006 - 2013, nr. dosarelor / u.a. predate = 45

10. SECȚIA NEONATOLOGIE

- data predării : 12 august 2021, P.V. nr. 15056 / 12.08.2021, anul creării documentelor : 2016, nr. dosarelor / u.a. predate = 89

11. SECȚIA GASTROENTEROLOGIE

- data predării: 10 septembrie 2021, P.V. nr. 16538 / 10.09.2021, anul creării documentelor : 2007, nr. dosarelor / u.a. predate = 1

- data predării : 10 septembrie 2021, P.V. nr. 16538 / 10.09.2021, anul creării documentelor : 2008, nr. dosarelor / u.a. predate = 2

- data predării : 10 septembrie 2021, P.V. nr. 16538 / 10.09.2021, anul creării documentelor : 2009, nr. dosarelor / u.a. predate = 1

- data predării : 10 septembrie 2021, P.V. nr. 16538 / 10.09.2021, anul creării documentelor : 2010, nr. dosarelor / u.a. predate = 3

- data predării : 10 septembrie 2021, P.V. nr. 16538 / 10.09.2021, anul creării documentelor : 2011, nr. dosarelor / u.a. predate = 29

- data predării : 10 septembrie 2021, P.V. nr. 16538 / 10.09.2021, anul creării documentelor : 2012, nr. dosarelor / u.a. predate = 15

- data predării : 10 septembrie 2021, P.V. nr. 16538 / 10.09.2021, anul creării documentelor : 2013, nr. dosarelor / u.a. predate = 9

TOTAL DOSARE = 60

12. SECȚIA NEUROLOGIE

- data predării : 14 octombrie 2021, P.V. nr. 18985 / 14.10.2021, anul creării documentelor : 2013, nr. dosarelor / u.a. predate = 203

13. COMPARTIMENTUL ENDOCRINOLOGIE

- data predării: 29 octombrie 2021, P.V. nr. 19913 / 29.10.2021, anul creării documentelor : 2013, nr. dosarelor / u.a. predate = 18

14. UNITATEA DE PRIMIRE URGENȚE – S.M.U.R.D.

- data predării: 16 noiembrie 2021, P.V. nr. 21257 / 16.11.2021, anul creării documentelor : 2019, nr. dosarelor /u.a. predate = 71

- III. Asamblarea cutiilor de arhivă și introducerea în acestea a dosarelor predate în depozitul de arhivă, care nu au termenul de păstrare expirat
- IV. Ordonarea pe polițele rafturilor a cutiilor cu documente de arhivă, conform prevederilor arhivistice, în încăperile depozitului de arhivă;
- V. Întocmirea în format electronic a etichetelor pentru cutiile de arhivă în care se păstrează documentele predate în anul 2021; listarea etichetelor, tăierea acestora la dimensiuni și lipirea pe cutii;
- VI. Întocmirea de etichete indicatoare, plasticarea acestora, tăierea la dimensiuni și punerea la rafturile unde se păstrează documentele de arhivă;
- VII. Înscrierea inventarelor documentelor de arhivă predate în Registrul de evidență a intrărilor- ieșirilor unităților arhivistice nr. 8635 din 27 iunie 2014;
- VIII. Constituirea bibliorafturilor cu inventarele documentelor de arhivă predate la depozit;
- IX. Înscrierea în evidență electronică a documentelor de arhivă primite în anul 2021 de la structurile medicale și administrative din cadrul spitalului, în Ghidul topografic al depozitului de arhivă;
- X. Centralizarea în formă scrisă a datelor informatice din Ghidul topografic al depozitului de arhivă;
- XI. Actualizarea Planificării predării documentelor la depozitul de arhivă- nr.14263//21.10.2015;
- XII. Actualizarea Situației centralizatoare privind evidența predării documentelor la depozitul de arhivă-nr.11321 / 15.07.2016;
- XIII. Instruirea personalului responsabil din cadrul spitalului privind pregătirea documentelor de arhivă în vederea predării acestora la depozitul de arhivă al spitalului, respectiv gruparea documentelor în dosare (constituirea dosarelor) potrivit prevederilor din nomenclatorul arhivistic, întocmirea corectă a inventarelor și a proceselor verbale de predare-primire, după cum urmează:

*** în luna ianuarie 2021:**

a) din cadrul Secției Gastroenterologie (12.01.2021) privind indicativul și termenul de păstrare pentru constituirea dosarelor create în anul 2010 - rețete medicale, respectiv a dosarelor create în anul 2011 - bilete de trimitere;

b) din cadrul Secției Medicină Interne (14.01.2021) privind modul de constituire a dosarelor create în anul 2014 - foi de observație clinică generală și fișe de spitalizare de zi;

*** în luna februarie 2021:** din cadrul Laboratorului de Genetică și Diagnostic Molecular (03.02.2021) privind constituirea dosarelor pentru documentele create în anul 2021, respectiv anul 2020, stabilirea indicativelor și termenelor de păstrare din Nomenclatorul arhivistic / 2018 al Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia, pentru documentele create; punerea la dispoziție în format electronic și în formă scrisă a prevederilor din „Procedura de sistem privind activitatea de arhivă a structurilor medicale”, a modelelor fișelor pentru constituirea dosarelor și a modelelor actelor de inventariere și predare a documentelor de arhivă;

*** în luna martie 2021:**

a) din cadrul Serviciului de Supraveghere, Prevenire și Limitare a Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale (02.03.2021) privind constituirea dosarelor pentru documentele de arhivă vechi, existente la înființarea serviciului, a căror termen de păstrare a expirat, în vederea predării acestora la depozitul de arhivă;

b) personalului responsabil nou încadrat, din cadrul Compartimentului Diabet Zaharat, Nutriție și Boli Metabolice (09.03.2021 și 10.03.2021) privind cunoașterea prevederilor din Procedura de sistem privind activitatea de arhivă, a categoriilor de documente create de compartiment, indicativelor și termenelor de păstrare prevăzute în nomenclatorul arhivistic în vigoare, modul de constituire a dosarelor create în anul 2017 - foi de observație clinică generală și fișe de spitalizare de zi; punerea la dispoziție în format electronic și în formă scrisă a prevederilor arhivistice și a modelelor de documente necesare constituirii dosarelor de arhivă ce urmează a fi predate la depozitul de arhivă al spitalului;

c) din cadrul Secției Pediatrie (16.03.2021) privind constituirea în dosare a unor documente de arhivă create începând cu anul 2014 și stabilirea pentru acestea a indicativelor și a termenelor de păstrare din nomenclatorul arhivistic, în vederea predării acestora la depozitul de arhivă;

d) din cadrul Ambulatoriului de Specialitate (18.03.2021) privind constituirea în dosare a fișelor pentru evaluarea riscului de infecție cu Covid - 19 și stabilirea pentru acestea a indicativului și a termenului de păstrare din nomenclatorul arhivistic;

e) din cadrul Serviciului Resurse Umane și Relații cu Publicul (22.03.2021) privind constituirea dosarelor cu actele candidaților care s-au prezentat la examene / concursuri, create în perioada 2010 - 2020, în vederea predării acestora la depozitul de arhivă; prezentarea întocmirii corecte a inventarelor documentelor de arhivă și a procesului verbal de predare- primire;

f) din cadrul Centrului de Sănătate Multifuncțional Ocna Mureș (24.03.2021) privind cunoașterea prevederilor din Procedura de sistem privind activitatea de arhivă, a categoriilor de documente create de centru, indicativelor și termenelor de păstrare ale documentelor de arhivă prevăzute în nomenclatorul arhivistic în vigoare și a modului de constituire a dosarelor; punerea la dispoziție în format electronic și în formă scrisă a prevederilor arhivistice, a unui extras din nomenclatorul arhivistic al spitalului, a modelelor de documente necesare constituirii dosarelor de arhivă precum și a modelelor actelor de inventariere și de predare-primire;

*** în luna aprilie 2021:**

a) din cadrul Secției Recuperare Medicală Fizică și Balneo (06.04.2021) privind pregătirea inventarelor și a documentelor de arhivă ce urmează a fi selecționate, verificate și eliminate, datorită termenului de păstrare expirat;

b) din cadrul Ambulatoriului de Specialitate (08.04.2021) privind pregătirea inventarelor și a documentelor de arhivă ce urmează a fi selecționate, verificate și eliminate, datorită termenului de păstrare expirat;

c) din cadrul Centrului de Sănătate Multifuncțional Ocna Mureș (15.04.2021) privind constituirea în dosare a unor categorii de documente de arhivă; întocmirea unui extras din nomenclatorul arhivistic al spitalului cu indicativele și termenul de păstrare ale unor documente medicale, listarea acestuia și punerea la dispoziție Centrului de Sănătate Multifuncțional Ocna Mureș, în vederea constituirii în dosare a actelor medicale;

d) personalului responsabil nou încadrat, din cadrul Secției Medicină Interne (21.04.2021) privind cunoașterea prevederilor din Procedura de sistem privind activitatea de arhivă, a categoriilor de documente create de secție, indicativelor și termenelor de păstrare prevăzute în nomenclatoarele arhivistice în vigoare, modul de constituire a dosarelor create în anul 2012 - foi de observație clinică generală și fișe de spitalizare de zi; punerea la dispoziție în format electronic și în formă scrisă a prevederilor arhivistice și a modelelor de documente necesare constituirii dosarelor de arhivă ce urmează a fi predate la depozitul de arhivă al spitalului;

*** în luna mai 2021:**

a) din cadrul Compartimentului Dietetică și Bloc Alimentar (13.05.2021) privind pregătirea documentelor de arhivă din anul 2015 cu termen de păstrare expirat și a actelor de predare-primire, în vederea preluării acestora în depozitul de arhivă;

b) din cadrul Centrului de Sănătate Multifuncțional Ocna Mureș (13.05.2021) privind constituirea în dosare a unor categorii de documente de arhivă create în anul 2020;

c) din cadrul Ambulatoriului de Specialitate (14.05.2021) privind pregătirea documentelor de arhivă din perioada 2014 - 2017, cu termen de păstrare expirat și a actelor de predare-primire, în vederea includerii acestora în lucrarea de selecționare; punerea la dispoziție în formă scrisă - într-un exemplar - și în format electronic, a inventarelor verificate și corectate, anii extremi 2014 - 2017;

d) din cadrul Laboratorului de Analize Medicale - Punctul de Recoltare (31.05.2021) privind pregătirea documentelor de arhivă din anul 2015 cu termen de păstrare expirat și a actelor de predare-primire, în vederea preluării acestora în depozitul de arhivă;

e) din cadrul Secției Gastroenterologie (31.05.2021) privind pregătirea documentelor de arhivă din anii 2007, 2008, 2009, 2012 și 2013 cu termen de păstrare expirat și a actelor de predare-primire, în vederea preluării acestora în depozitul de arhivă;

*** în luna iunie 2021:**

a) din cadrul Secției Medicină Interne (03.06.2021, 23.06.2021 și 29.06.2021) privind constituirea în dosare a unor categorii de documente de arhivă create în anul 2012 și a actelor de predare-primire ale acestora la depozitul de arhivă;

b) din cadrul Laboratorului de Bacteriologie - Punctul de Recoltare (14.06.2021) privind pregătirea documentelor de arhivă din anul 2015 cu termen de păstrare expirat și a actelor de predare-primire, în vederea preluării acestora în depozitul de arhivă; punerea la dispoziție în format electronic și în formă scrisă a inventarului / 2015 și a procesului verbal de predare-primire, structurii medicale menționate anterior, în vederea semnării, datării și înregistrării acestora, pentru predarea documentelor înscrise în inventar la depozitul de arhivă;

c) din cadrul Secției Cardiologie (23.06.2021) privind pregătirea documentelor de arhivă deteriorate, datorită inundațiilor din urmă cu câțiva ani;

*** în luna iulie 2021:**

a) din cadrul Secției O.R.L. (07.07.2021) privind constituirea în dosare a documentelor de arhivă create în anul 2016 și 2017 și a actelor de predare-primire ale acestora la depozitul de arhivă;

b) din cadrul Serviciului Managementul Calității Serviciilor Medicale (12.07.2021) privind pregătirea documentelor de arhivă din perioada 2016 - 2019 cu termen de păstrare 5 ani și a actelor de predare-primire, în vederea preluării acestora în depozitul de arhivă; punerea la dispoziție în format electronic și în formă scrisă a modelelor fișelor pentru constituirea și certificarea dosarelor, precum și a modelului inventarului și a procesului verbal de predare-primire;

c) din cadrul Secției Pediatrie (12.07.2021) privind constituirea în dosare a documentelor de arhivă create în anul 2017 și a actelor de predare-primire ale acestora la depozitul de arhivă;

d) din cadrul Compartimentului Nefrologie (22.07.2021 și 28.07.2021) privind pregătirea documentelor de arhivă din perioada 2006 - 2013 cu termen de păstrare expirat și a actelor de predare-primire, în vederea predării-primirii acestora în depozitul de arhivă; verificarea întocmirii corecte a inventarelor și corectarea greșelilor apărute;

*** în luna august 2021:**

a) din cadrul Serviciului de Supraveghere, Prevenire și Limitare a Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale Secției (03.08.2021) privind constituirea în dosare a documentelor de arhivă create în perioada 2008 - 2010 și a inventarelor acestora;

b) din cadrul Secției Neonatologie (11.08.2021) privind constituirea în dosare a foilor de observație clinică generală, create în anul 2016 și a actelor de predare-primire ale acestora la depozitul de arhivă; verificarea întocmirii corecte a inventarului și corectarea greșelilor apărute;

c) din cadrul Farmaciei spitalului (18.08.2021) privind întocmirea inventarelor pentru documentele de arhivă din anul 2012 și 2015 cu termen de păstrare expirat, în vederea includerii acestora în lucrarea de selecționare, respectiv a documentelor create în anul 2019 cu termen de păstrare 5 ani;

d) din cadrul Secției Medicină Interne (19.08.2021) privind constituirea în dosare a documentelor de arhivă create în anul 2012, cu termen de păstrare expirat și a inventarelor acestora;

*** în luna septembrie 2021:**

a) din cadrul Compartimentului Nefrologie (01.09.2021), privind constituirea în dosare a documentelor de arhivă create în anul 2014, cu termen de păstrare expirat și a inventarelor acestora;

b) din cadrul Secției Medicină Interne (01.09.2021), privind constituirea în dosare a documentelor de arhivă create în anul 2012, cu termen de păstrare expirat și a inventarelor acestora precum și a unor acte medicale în termen, create în anul 2011 și 2012, găsite pe secție, ulterior predării majorității documentelor din anii respectivi la depozitul de arhivă al spitalului;

c) din cadrul Secției Cardiologie (02.09.2021), privind constituirea în dosare a documentelor de arhivă create în anul 2014 și a inventarelor acestora;

d) din cadrul Compartimentului Endocrinologie (07.09.2021), privind întocmirea corectă a inventarului pe anul 2013 pentru documentele care se păstrează 15 ani, a inventarului pe anul 2013 pentru documentele care se păstrează 2 ani și a procesului verbal de predare primire a documentelor de arhivă;

e) din cadrul Secției Gastroenterologie (10.09.2021), privind întocmirea corectă a inventarelor documentelor create în perioada 2007 - 2013, ce urmează a fi predate la depozitul de arhivă;

f) din cadrul Secției A.T.I. (16.09.2021 și 24.09.2021), privind constituirea în dosare a fișelor de terapie intensivă, întocmirea inventarelor și predarea acestora la depozitul de arhivă al spitalului;

*** în luna octombrie 2021:**

a) din cadrul Serviciului de Anatomie Patologică (04.10.2021), privind întocmirea corectă a inventarelor documentelor de arhivă cu termen de păstrare permanent, create în perioada 2006 - 2010; corectarea greșelilor apărute la întocmirea inventarelor;

b) din cadrul Secției Gastroenterologie (08.10.2021 și 20.10.2021), privind constituirea în dosare a documentelor de arhivă create în anul 2011 și 2012, cu termen de păstrare expirat, respectiv a foilor zilnice de mișcare a pacienților și a inventarelor acestora; punerea la dispoziție a extraselor din nomenclatoarele arhivistice cu termenele de păstrare ale documentelor, create de către secție;

c) din cadrul Secției Neurologie (11.10.2021), privind constituirea în dosare a documentelor de arhivă create în anul 2013 cu termen de păstrare 15 ani C.S. și a inventarului acestora, în vederea predării la depozitul de arhivă;

d) din cadrul Compartimentului Endocrinologie (26.10.2021), privind constituirea în dosare a documentelor de arhivă create în anul 2013 cu termen de păstrare 15 ani C.S., 2 ani și întocmirii corecte a inventarelor acestora, în vederea predării la depozitul de arhivă;

*** în luna noiembrie 2021:**

a) din cadrul Compartimentului Nefrologie (03.11.2021 și 22.11.2021), privind constituirea în dosare a unor acte medicale (bilete de trimitere, chestionare de evaluare a pacienților, rețete ș.a.) create în perioada 2006 - 2015, aflate în cadrul compartimentului;

b) din cadrul Secției Sterilizare (15.11.2021), privind constituirea în dosare a unor acte medicale cu termen de păstrare 2 ani, create în anul 2017 și 2018, aflate în cadrul secției;

c) din cadrul Secției Neonatologie (18.11.2021), privind constituirea în dosare a unor acte medicale (certIFICATE medicale constatatoare de naștere) cu termen de păstrare 10 ani C.S., create în anii 2011 - 2020, aflate în cadrul secției, în vederea predării acestora la depozitul de arhivă al spitalului; întocmirea și punerea la dispoziție în format electronic și în formă scrisă a coperților (filelor cu datele arhivistice), foilor de certificare a dosarelor și modelelor de inventar pentru documentele și anii menționați anterior;

d) din cadrul Serviciului de Anatomie Patologică Sterilizare (15.11.2021), privind constituirea în dosare a unor acte medicale cu termen de păstrare Permanent, create în perioada 2006 - 2010; verificarea și corectarea inventarelor întocmite cu actele medicale din perioada anterior menționată;

e) din cadrul Serviciului de Supraveghere, Prevenire și Limitare a Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale Secției (23.11.2021) privind constituirea în dosare a documentelor de arhivă create în perioada 2008 - 2010 și a inventarelor acestora;

*** în luna decembrie 2021:**

a) din cadrul Serviciului de Supraveghere, Prevenire și Limitare a Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale (15.12.2021) privind constituirea în dosare a documentelor de arhivă create în perioada 2008 - 2010; verificarea inventarelor din perioada anterior menționată, în număr de cinci și corectarea greșelilor apărute;

b) personalului responsabil nou numit, din cadrul Secției A.T.I.(27.12.2021) privind constituirea în dosare a foilor de observație clinică generală create în anul 2011;

XIV. Executarea aerisirii încăperilor depozitului de arhivă pentru asigurarea microclimatului de temperatură și umiditate, în vederea creării condițiilor corespunzătoare de păstrare a documentelor de arhivă; înscrierea valorilor de temperatură și umiditate în caietele de evidență; întreținerea stării de curățenie în depozit;

- XIV.** Executarea activităților de verificare a celor trei stingătoare de incendiu portabile tip P 6 presurizate cu pulbere ABC – 6 kg, existente în depozitul de arhivă și înlocuirii pe acestea a etichetelor de valabilitate a funcționării; verificarea etichetelor aplicate;
- XV.** întocmirea Raportului de activitate privind executarea activităților de arhivă în cadrul Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia în anul 2020 și înregistrarea acestuia cu numărul 4606 din 05.03.2021;
- XVI.** Predarea unui număr de 150 cutii de arhivă Unității de Primire Urgențe, în vederea pregătirii dosarelor cu fișe U.P.U. dina nul 2018, pentru predarea acestora la depozitul de arhivă, conform procesului verbal de predare - primire nr. 4995 din 11.03.2021;
- XVII.** Executarea activităților de preluare și aranjare în încăperea nr. 2 a depozitului a unui număr de 500 cutii de arhivă (20.01.2021) precum și a activităților de preluare și aranjare în camera de lucru a depozitului a unui număr de 490 cutii de arhivă (30.08.2021); asamblarea cutiilor de arhivă necesare introducerii în acestea a documentelor predate în cursul anului la depozitul de arhivă al spitalului;
- XVIII.** Întocmirea în format electronic, listarea și semnarea inventarelor dosarelor personale păstrate în încăperea nr. 2 a depozitului de arhivă, care au fost predate fără documente de evidență și inventariate de către arhivar; introducerea în cutii de arhivă a dosarelor personale predate de către Serviciul Resurse Umane și Relații cu Publicul și actualizarea datelor de evidență; actualizarea în format electronic a Centralizatorului inventarelor dosarelor personale; întocmirea și predarea în data de 22.03.2021 la Serviciul Resurse Umane și Relații cu Publicul a Centralizatorului cu numerele atribuite dosarelor personale, în vederea constituirii acestora și a întocmirii inventarelor;
- XIX.** Executarea activităților solicitate de către reprezentantul Serviciului Județean Alba al Arhivelor Naționale, în cadrul verificării (în data de 4 martie 2021) de către acesta a documentelor distruse în urma inundațiilor din perioada 18 - 20 iulie 2020, existente în camera de lucru a depozitului de arhivă al Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia și a selecționării unor documente cu termen de păstrare expirat;
- XX.** Executarea și coordonarea activității de luare din depozitul de arhivă a documentelor inundate, aflate în camera de lucru, aprobate pentru selecționare și eliminare de către Serviciului Județean Alba al Arhivelor Naționale, prin adresa nr. SJANAB - 146 - U / 12.03.2021 și predarea către societatea comercială S.C. WMW Intermedia Corporation Trade S.R.L. Alba Iulia, conform procesului verbal de predare-primire nr. 9835 /12.05.2021; înaintarea către Serviciului Județean Alba al Arhivelor Naționale a unei copii a procesului verbal de predare-primire, cu adresa nr. 9922 / 14 mai 2021;
- XXI.** Coordonarea și executarea activităților de mutare și transport în data de 19.05.2021 din încăperea nr. 4 a depozitului de arhivă al spitalului în încăperea nr. 3 a spațiului extern de depozitare (la Uniunea Județeană a Cooperăției de Consum Alba) a unui număr de 199 cutii de arhivă (numerotate de la 1 la 199) cu documentele medicale (foi de observație clinică generală) aparținând Secției Medicină Interne - anii extremi: 1998 - 2006; aranjarea cutiilor de arhivă pe polițele rafturilor din încăperea nr. 3, conform prevederilor arhivistice; înscrierea evidenței depozitării cutiilor de arhivă pe rafturi și polițe; verificarea microclimatului de temperatură și umiditate din încăperile de depozitare a arhivei; actualizarea în format electronic, în urma mutării documentelor din depozitul de arhivă al spitalului, a următoarelor documente: Ghidul topografic al depozitului extern de arhivă - încăperea nr. 3, Ghidul topografic al depozitului extern de arhivă - Centralizator și Situația centralizatoare privind evidența mutării documentelor din depozitul de arhivă al spitalului în spațiile de depozitare externe;

- XXII.** Coordonarea și executarea activităților de mutare și transport în data de 04.06.2021 din încăperea nr. 5 a depozitului de arhivă al spitalului în încăperea nr. 3 a spațiului extern de depozitare (la Uniunea Județeană a Cooperăției de Consum Alba) a unui număr de 184 cutii de arhivă (numerotate de la 1 la 184) cu documentele medicale (fișele U.P.U.) aparținând Unității de Primire Urgențe - anul 2015; aranjarea cutiilor de arhivă pe polițele rafturilor din încăperea nr. 3, conform prevederilor arhivistice; înscrierea evidenței depozitării cutiilor de arhivă pe rafturi și polițe; actualizarea în format electronic, în urma mutării documentelor din depozitul de arhivă al spitalului, a următoarelor documente: Ghidul topografic al depozitului extern de arhivă - încăperea nr. 3, Ghidul topografic al depozitului extern de arhivă - Centralizator, Ghidul topografic al depozitului de arhivă - încăperea nr. 5, Ghidul topografic al depozitului de arhivă - Centralizator, și Situația centralizatoare privind evidența mutării documentelor din depozitul de arhivă al spitalului în spațiile de depozitare externe, acest document fiind actualizat și în formă scrisă;
- XXIII.** Identificarea posibilității de depozitare a altor documente de arhivă ale spitalului într-un număr de trei încăperi situate la etajul doi al clădirii / sediului administrativ al Uniunii Județene a Cooperăției de Consum Alba; întocmirea referatului de necesitate nr. 17177 / 22.09.2021 privind închirierea unui spațiu pentru depozitarea documentelor de arhivă create de Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia, în sediul administrativ al Uniunii Județene a Cooperăției de Consum Alba; întocmirea adresei nr. 17233 / 23.09.2021 către Uniunea Județeană a Cooperăției de Consum Alba, privind solicitarea spațiilor de închiriat; executarea, după semnarea actului adițional la contractual de închiriere, a activității de dotare cu rafturi metalice pentru depozitarea documentelor de arhivă, a primei încăperi închiriate;
- XXIV.** Analizarea și rezolvarea în termenul legal a unui număr de 32 cereri ale cetățenilor care au solicitat eliberarea de copii ale unor acte medicale / adeverințe, pentru dobândirea unor drepturi, conform art. 5 din „Instrucțiunile privind activitatea de arhivă / 1996”; verificarea executării de către solicitanți a plății taxei la casierie, pentru actele puse la dispoziție;
- XXV.** Executarea activităților de punere la dispoziție a documentelor din depozitul de arhivă și de pe secțiile spitalului, solicitate de către structurile spitalului (medicina legală și resurse umane), printr-un număr de 75 cereri; luarea măsurilor necesare pentru înapoierea până la sfârșitul anului la depozitul de arhivă a tuturor documentelor solicitate și înscrierea, în acest sens, a mențiunilor în Registrul de depozit.

Activități desfășurate pentru dezvoltarea resurselor umane

În anul 2021, datorită contextului pandemic, nu s-a desfășurat nici un curs de perfecționare pentru personalul din cadrul Serviciului Tehnic, Administrativ și PSM al Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia.

Rezultatele obținute. Indicatori financiari și de management

Considerăm că Serviciului Tehnic, Administrativ și PSM din cadrul Spitalului Județean de Urgență Alba și-a realizat toate obiectivele propuse pentru anul 2021.

**PLAN DE MANAGEMENT- OBIECTIVELE SPECIFICE ȘI DIRECȚII DE ACȚIUNE PROPUSE
PENTRU ANUL 2022**

Serviciului Tehnic, Administrativ și PSM și-a propus să desfășoare la termen toate activitățile pentru continuarea și realizarea tuturor proiectelor de investiții în derulare, implementarea tuturor investițiilor aflate în prezent în faza de proiect, administrarea și gestionarea patrimoniului unității, iar prin implementarea proiectelor să crească confortul hotelier al pacienților, îmbunătățirea condițiilor de muncă a personalului precum și modernizarea instalațiilor și echipamentelor necesare

pentru desfășurarea actului medical în condiții de siguranță atât pentru pacienți cât și pentru personal.

Obiectivele specifice de management și direcțiile de acțiune propuse pentru următorul an sunt:

OBIECTIVE REFERITOARE LA ÎMBUNĂTĂȚIREA CALITĂȚII ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE

- Actualizarea procedurilor operaționale.

OBIECTIVE REFERITOARE LA EFICIENTIZAREA ACTIVITĂȚII

1. Supravegherea și urmărirea implementării proiectelor aflate în stadiul de proiect sau de execuție.
2. Creșterea eficienței supravegherii și întreținerii instalațiilor vitale ale spitalului.
3. Planificarea și organizarea adecvată a proceselor de achiziție publică în vederea prevenirii apariției de întârzieri în asigurarea necesarului de produse, servicii, lucrări pentru desfășurarea corespunzătoare a activităților din cadrul Spitalului.
4. Utilizarea eficientă a resurselor profesionale și financiare ale Spitalului, pentru asigurarea funcționării în parametri normali a instalațiilor și mentinerii clădirilor la un nivel ridicat de siguranță în exploatare pentru anul 2022.

OBIECTIVE REFERITOARE LA RESURSELE UMANE

Pentru a asigura resursele și capacitatea profesională necesară pentru realizarea și managementul administrării patrimoniului și instalațiilor unității, pentru anul 2022 sunt prevăzute a fi adoptate următoarele măsuri la nivelul serviciului:

- personalul Serviciului Tehnic, Administrativ și PSM va beneficia în anul 2022 de pregătire profesională de specialitate, respectiv cel puțin un curs de perfecționare-specializare în domeniul administrării patrimoniului,
- încercarea de mărire a numărului de angajați cu experiență în domeniu.

XI. ACTIVITATEA SERVICIULUI DE INFORMATICĂ ȘI STATISTICĂ MEDICALĂ

INTRODUCERE

Serviciul Informatică și statistică medicală funcționează în subordinea directă a managerului Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia, dna Ec. Mârza Diana Simona.

Infrastructura IT&C hardware și software existentă și funcțională la nivelul tuturor secțiilor și departamentelor spitalului permite desfășurarea în bune condiții a activităților specifice fiecărui utilizator. Arhitectura rețelei de calculatoare este concepută și proiectată pentru a oferi în mod transparent utilizatorilor servicii IT&C de calitate indiferent de punctul de acces.

Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia dispune de un sistem informatic integrat de management al spitalului (Hospital Management Solution – Info World) care permite informatizarea activităților din domeniul mișcării bolnavilor, farmacie, laborator, imagistică, ambulatoriu, UPU, decont de cheltuieli, achiziții și contracte, contabilitate, care a permis raportarea datelor către CNAS și Școala Națională de Sănătate Publică și Management Sanitar, în conformitate cu legislația în vigoare. Acest sistem este continuu și în timp util actualizat și completat, în funcție de modificările legislative și de solicitările făcute de către fiecare secție sau departament din spital.

Componența Serviciului Informatică și statistică medicală este următoarea: 1 Șef Serviciu, 1 Inspector de specialitate IA (Inginer de sistem IA), 1 Inspector de specialitate I (Analist I), 1 Referent IA (Statistician), 1 Registratori medical (statistician).

OBIECTIVE SPECIFICE STABILITE PENTRU ANUL 2021

Serviciul administrează întreaga infrastructură IT hardware și software a spitalului, furnizează suport IT de specialitate utilizatorilor acestei infrastructuri, identifică necesitățile de resurse IT&C, asigură suport și consultanță în procesul de identificare a necesităților de resurse și coordonează achizițiile IT&C (hardware și software). Schimbările rapide ale tehnologiilor IT&C determină evaluarea permanentă a tehnologiilor IT&C existente și a tendințelor tehnologice pe termen scurt și mediu. Totodată se ocupă de realizarea și verificarea rapoartelor statistice (rapoarte statistice periodice sau punctuale pentru solicitări unice) necesare funcționării spitalului

ACTIVITATEA DESFĂȘURATĂ PE PARCUSUL ANULUI 2021

Descrierea principalelor activități desfășurate pe parcursul anului 2021

Principalele activități desfășurate de Serviciul Informatică:

- Verificarea efectuării zilnice a backup-urilor la bazele de date ale sistemului integrat, copierea lor într-o altă locație offline (în vederea reducerii riscului unor posibile pierderi de date provocate de atacuri de tip CryptoLocker/Ransomware).
- Eliminarea din rețeaua spitalului a calculatoarelor cu sisteme de operare vechi (XP, Vista, Windows 7) care nu mai beneficiază de update-uri de securitate de la producător.
- Verificarea și corectarea zilnică a erorilor de semnare și prevalidare în CEAS în termen util (in cel mult 3 zile lucrătoare de la efectuarea serviciului raportat)
- Raportări lunare, trimestriale și anuale către CNAS
- Raportări lunare, trimestriale și anuale către SNSPMS
- Raportări anuale și lunare către DSP
- Preluarea feedback-ului, verificarea și corectarea erorilor de raportare lunare, trimestriale și anuale
- Întocmirea și transmiterea facturilor aferente serviciilor raportate la CNAS
- Raportarea zilnică la CNAS a sumelor realizate pentru investigațiile paraclinice
- Raportări periodice pentru verificarea corectitudinii codificării foilor de observație în DRGPedia
- Încărcarea datelor raportate în platforma HospitalNet pentru obținerea de rapoarte specifice de management la nivel de secții, medici și la nivel de spital
- Întocmirea și transmiterea de solicitări de modificări la InfoWorld
- Asistență telefonică pentru utilizatorii sistemului informatic
- Asistență software remote (de la distanță) pentru utilizatorii sistemului informatic
- Asistență software și hardware la fața locului când situația o impune
- Gestionarea și întreținerea rețelelor de calculatoare existente în cadrul spitalului
- Gestionarea și întreținerea calculatoarelor existente în cadrul spitalului
- Întocmirea necesarului lunar și anual de tonere la nivelul întregului spital
- Gestionarea imaginilor stocate de pe camerele de supraveghere din cadrul spitalului
- Administrarea registrului electronic de Proceduri, Protocoale și Instrucțiuni de lucru definitive și al celor lansate în dezbateri
-

În activitatea IT&C, Serviciul Informatică conlucrează cu următorii parteneri externi:

- SC InfoWorld pentru mentenanța sistemul integrat al spitalului, care oferă și acces la serviciul Helpdesk 24h/7zile
- Dragomir N Nicolae PFA pentru mentenanță și reparații hardware
- SC InfoWorld pentru gestionarea și monitorizarea rețelelor VPN create între sediul central al spitalului și locațiile exterioare (Policlinică, Boli Infecțioase, Psihiatrie, TBC, Baia de Arieș și Ocna Mureș)

- SC SmartTrend pentru găzduirea, administrarea și actualizarea site-ului spitalului www.spitalalba.ro și a adreselor de email din domeniu spitalalba.ro
- SC PixelData SRL - sistem de tip PACS (Picture Archive and Communication System), destinat vizualizării și arhivării imaginilor medicale, și RIS (Radiology Information System), pentru managementul pacienților și al resurselor materiale și umane, care deservește Laboratorul de Radiologie și Imagistică Medicală. Sistemul PACS permite accesarea ușoară și rapidă a imaginilor medicale, de la distanță, precum și redactarea rezultatelor aferente. Astfel, rezultatul oricărei investigații imagistice (radiografie, tomografie computerizată, rezonanță magnetică) este stocat într-o arhivă electronică, prin intermediul unei rețele securizate, de unde poate fi accesat, prin intermediul unei stații de lucru.
- SC Innovate Informational Technology SRL oferă ajutor pentru personalul medical în evaluarea și codificarea FO în timp real, eliminând posibilele erori de codificare care ar duce la invalidarea acestora. Verificarea codificării conform standardelor de codificare. Indicatori de management. Indicatori necesari pentru acreditarea spitalului. Rapoarte cu ICM și DMS realizate la nivel de Spital/Secție/Medic/Pacient (comparație cu mediile naționale). Rapoarte indicatori la nivel de spital/secție/medic

PLAN DE MANAGEMENT- OBIECTIVE SPECIFICE ȘI DIRECȚII DE ACȚIUNE PROPUSE PENTRU ANUL 2022

OBIECTIVE REFERITOARE LA EFICIENTIZAREA ACTIVITĂȚII

- modificarea infrastructurii rețelelor de calculatoare existente și proiectarea lor la cerințele actuale ale spitalului
- analiza tehnică și financiară a unui număr de soluții software profesionale antivirus, pornind de la ultimul preț de achiziție a soluției software antivirus existente, de la caracteristicile sale tehnice și nivelul de protecție furnizat (ESET) în vederea achiziționării/reînnoirii licenței antivirus pentru toate calculatoarele
- Achiziționarea unor echipamente suplimentare de back-up
- Dotarea cu senzor de monitorizare a temperaturii din camera serverelor
- Dotarea tuturor echipamentelor din sistemul informatic cu surse UPS pentru posibilitatea continuării muncii pe echipamente și pentru prevenirea erorilor apărute în cazul unor pene de curent
- Schimbarea tuturor echipamentelor de rețea actuale cu unele care să permită monitorizarea și gestionarea rețelei.
- Upgradarea sistemelor de operare pentru calculatoarele care permit trecerea de la Windows 7 la Windows 10 Pro.
- Eliminarea sistemelor de operare Windows 10 Home

OBIECTIVE REFERITOARE LA RESURSELE UMANE

- în următorii ani ar mai fi necesară angajarea a cel puțin încă unei persoane calificate (1 inginer de sistem / 1 analist programator)
- crearea de sesiuni de pregătire specifice pentru utilizatorii infrastructurii IT a spitalului, în funcție de necesități.
- participarea personalului din cadrul Serviciului Informatică la prezentări și instruirii în domeniul de activitate.

XII. ACTIVITATEA COMPARTIMENTULUI JURIDIC

INTRODUCERE

Compartimentul juridic al Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia, potrivit Organigramei aprobate, funcționează în subordinea directă a managerului unității.

COMPONENȚA SERVICIULUI

Compartimentul juridic al Spitalului Județean de Urgență este aprobat în Structura organizatorică și Statul de funcții al unității cu un număr de 2 posturi și funcționează cu 2 consilieri juridici.

2. OBIECTUL DE ACTIVITATE AL COMPARTIMENTULUI :

Activitatea compartimentului juridic, constă în principal în:

- a) Reprezentarea în fața tuturor instanțelor de judecată (Judecătorie, Tribunal, Curtea de Apel, Înalta Curte de Casație și Justiție).
- b) Avizarea pentru legalitate a actelor, a contractelor, redactarea acțiunilor depuse la instanțele de judecată, prezentarea în fața Notarilor Publici, orice activitate care derivă din mandat și definitivarea și investirea sentințelor irevocabile.
- c) Colaborarea 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.
- d) Verificarea legalității actelor cu caracter juridic și administrativ primite spre avizare.
- e) Avizarea documentelor întocmite pentru achiziția de bunuri servicii sau lucrări;
- f) Consilierea juridică, informarea și documentarea juridică pentru toate structurile organizate la nivelul unității.

OBIECTIVE SPECIFICE STABILITE PENTRU ANUL 2021

Activitatea compartimentului juridic, constă în principal în:

- a) Avizarea pentru legalitate a actelor, a contractelor, redactarea acțiunilor depuse la instanțele de judecată, prezentarea în fața Notarilor Publici, orice activitate care derivă din mandat și definitivarea și investirea sentințelor irevocabile.
- b) Reprezentarea în fața tuturor instanțelor de judecată (Judecătorie, Tribunal, Curtea de Apel, Înalta Curte de Casație și Justiție).
- c) Colaborarea 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.
- d) Verificarea legalității actelor cu caracter juridic și administrativ primite spre avizare.
- e) Consilierea juridică, informarea și documentarea juridică pentru toate structurile organizate la nivelul unității.

ACTIVITATEA DESFĂȘURATĂ PE PARCUSUL ANULUI 2021

3. Descrierea principalelor activități desfășurate pe parcursul anului 2021

În anul 2020 s-a făcut reprezentare juridică și susținerea intereselor legitime ale Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia la instanțele judecătorești, poliție, parchete, la alte organe cu activitate jurisdicțională, autorități, instituții publice și alte persoane juridice de drept public sau privat, în baza delegației dată de conducerea spitalului.

- a) Au fost redactate cererile de chemare în judecată, cererile cu valoare redusă, precum și cererile ori sesizările adresate altor organe cu activitate jurisdicțională, cererile de executare silită pentru punerea în executare a hotărârilor judecătorești definitive;
- b) S-a purtat corespondența cu organele de cercetare și de urmărire penală cu privire la serviciile medicale acordate victimelor accidentelor de circulație și agresiunilor, pentru identificarea persoanelor vinovate în vederea constituirii Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia ca parte civilă în procesele penale pentru recuperarea cheltuielilor de spitalizare;
- c) S-a efectuat documentare/analiză cadru legislativ pentru fiecare litigiu: se consultă legile, ordonanțele, hotărârile de guvern care sunt incidente în cauze, se selectează articolele de legi, ordonanțe, hotărâri, instrucțiuni care au legătură cu cauzele, se consultă jurisprudența internă, tratate și convenții internaționale, jurisprudența CEDO;
- d) S-au procurat înscrisurile justificative pentru susținerea cererilor de chemare în judecată promovate de Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia sau înscrisurile necesare în apărare;
- e) Au fost redactate întâmpinări, răspunsuri la întâmpinări, note de ședință, concluzii scrise, răspunsuri la interogator, promovate căile de atac ordinare și extraordinare, au fost întocmite cereri de executare silită, cu delegație dată în aceste scopuri de către conducerea spitalului;
- f) Au fost susținute interesele legitime ale Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia la instanțele judecătorești, astfel:
 - ✚ 54 cauze penale în calitate de parte civilă pentru recuperare cheltuieli de spitalizare;
 - ✚ 1 cauză penală – obiect: înșelăciunea art.244 NCP – în calitate de parte civilă;
 - ✚ 42 cauze civile având ca obiect pretenții – recuperarea cheltuielilor de spitalizare;
 - ✚ 12 cauze având ca obiect litigii de muncă,
 - ✚ 7 cauze civile, răspundere civilă delictuală;
 - ✚ 2 cauze contencios administrativ;
 - ✚ 3 cauze procedură de insolvență;
 - ✚ 73 cereri executare silită
 - ✚ 1 contestație la executare
 - ✚ 2 cereri de revizuire
 - ✚ 1 litigiu privind achizițiile publice;
 - ✚ 1 cerere privind înlocuirea măsurii de obligare la tratament medical;
- g) Au fost transmise 57 notificări de plată către debitorii cheltuielilor de spitalizare;
- h) s-a recuperat de la persoanele care se fac vinovate de cauzarea unui prejudiciu, în dauna unor persoane care au primit îngrijiri medicale în unitatea noastră, suma de 191.092,20 lei, reprezentând contravaloarea serviciilor medicale acordate;
- i) S-au formulat și redactat răspunsuri la solicitările formulate de către alte instituții și persoane fizice;
- j) 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;
- k) S-a colaborat la redactarea proiectelor de contracte încheiate de Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia cu terții precum și la negocierea clauzelor legale contractuale;
- l) S-a verificat legalitatea actelor cu caracter juridic și administrativ primite spre avizare;

- m) S-a colaborat la fundamentarea și elaborarea reglementărilor specifice activității spitalului, constând în proiecte de decizii ale managerului, regulamente, proceduri și alte acte cu caracter normativ elaborate de spital;
- n) S-a acordat avizul consultativ prealabil, la solicitarea conducerii spitalului, asupra legalității măsurilor ce urmează a fi luate de aceasta în desfășurarea activității spitalului, precum și asupra oricăror acte juridice care pot angaja răspunderea patrimonială a unitatii;
- o) S-a participat împreună cu personalul desemnat din cadrul compartimentelor de specialitate ale unitatii la concilierile privind soluționarea pe cale amiabilă, extraprocésuală a unor neînțelegeri apărute în cadrul raporturilor Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia cu terțe persoane fizice sau juridice;
- p) S-au semnat la solicitarea conducerii, în cadrul reprezentării, documentele cu caracter juridic emantate de la Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia ;
- q) S-a colaborat cu personalul celorlalte compartimente ale unității în vederea efectuării unor lucrări de competența acestora sau în vederea obținerii de date ori informații din activitatea lor necesare întocmirii lucrărilor juridice;
- r) S-au asigurat condițiile de informare și documentare juridică pentru personalul unității ;
- s) S-a participat, în calitate de membru în comisiile de concurs/examen în cadrul unității precum și în comisiile de soluționare a contestațiilor ;
- t) S-a participat, în calitate de invitat, la ședințele Consiliului etic;
- u) S-a asigurat secretariatul pentru Comitetul director și Consiliul de Administrație din cadrul spitalului;
- v) S-a asigurat secretariatul sau s-a participat în calitate de membru la ședințele Comisiei de disciplină a unității, s-a asigurat secretariatul Comisiei medicamentului și a Comisiei de etică;
- w) S-a colaborat cu toate compartimentele unității (medicale și funcționale) la întocmirea procedurilor operationale;
- x) S-au îndeplinit și alte sarcini stabilite de conducerea unității.

Activități desfășurate pentru dezvoltarea resurselor umane

În toată activitatea desfășurată consilierii juridici au efectuat, în mod permanent, activitate de documentare juridică, prin studiul publicațiilor de specialitate, a actelor normative publicate în Monitorul Oficial, a doctrinei juridice și a jurisprudenței Curții Constituționale și a instanțelor judecătorești, a tratatelor și a convențiilor internaționale, a jurisprudenței CEDO, în domeniile de interes.

În anul 2021 consilierii juridici din structura Compartimentului juridic nu au participat la cursuri de formare profesională.

PLAN DE MANAGEMENT- OBIECTIVE SPECIFICE ȘI DIRECȚII DE ACȚIUNE PROPUSE PENTRU ANUL 2022

- a) asigurarea legalității actelor emise de managerul instituției, a contractelor și actelor care angajează răspunderea juridică a instituției;
- b) asigurarea reprezentării Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia în fața instanțelor de judecată și a altor organe de jurisdicție, potrivit reglementărilor legale în vigoare în scopul apărării drepturilor și intereselor legitime ale spitalului;
- c) asigurarea la cererea altor departamente a consilierii juridice în scopul apărării drepturilor și intereselor legitime ale spitalului;

XIII. ACTIVITATEA COMPARTIMENTULUI AUDIT

I. INTRODUCERE

Misiunea Compartimentului de audit public intern din cadrul Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia, este de a da managementului asigurări privind eficacitatea sistemului de conducere și control, asigurări privind eficacitatea managementului riscurilor, asistă conducerea spitalului în realizarea obiectivelor, furnizează evaluări obiective și detaliate cu privire la legalitatea, regularitatea, economicitatea, eficiența și eficacitatea activităților și operațiunilor, contribuind la obținerea plusvalorii și oferind recomandări pentru îmbunătățirea acestora.

Sfera auditului public intern cuprinde toate activitățile desfășurate în cadrul SJU Alba Iulia pentru îndeplinirea obiectivelor spitalului ,inclusiv evaluarea sistemului de control intern managerial.

I.1. Legislație specifică principală și reglementări interne

- ***Legea nr.672/2002***, privind auditul public intern, republicată;
- ***HG nr.1086/2013***, pentru aprobarea Normelor generale privind exercitarea activității de audit public intern;
- ***Norme proprii*** de exercitare a activității de audit public intern nr.9377/21.05.2020 ,avizate de Biroul de Audit Public Intern din cadrul CJ Alba , în calitate de organ ierarhic superior;
- ***Carta auditului public intern*** nr.9378/21.05.2020.
- ☒ ***Procedurile operaționale specifice***,elaborate și aprobate la nivelul SJU Alba Iulia.

I.2. Organizarea și funcționarea auditului public intern în cadrul SJU Alba Iulia

La nivelul Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia funcția de audit public intern este organizată și funcționează conform Legii nr.672/2002, privind auditul public intern ,republicată, prin structură proprie de audit public intern la nivel de ***compartiment funcțional*** care se subordonează direct managerului spitalului și raportează acestuia rezultatele misiunilor de audit public intern desfășurate, constatările, recomandările, opiniile și concluziile formulate.

I.3. Situația personalului

La nivelul Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia,la data de 31 decembrie 2021, compartimentul de audit public intern ***nu a avut alocate posturi de conducere***. Din punctul de vedere al ***posturilor de execuție***, la data de 31 decembrie 2021, Compartimentul de Audit Public Intern din cadrul Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia,avea ***alocat un număr de 2 posturi de auditor public intern*** , dintre care ***1 post ocupat(profesie economist)*** și ***1 post vacant***. În cursul anului 2021 nu a fost organizat concurs pentru ocuparea postului vacant de auditor public intern.

La nivelul Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia,având în vedere complexitatea , volumul si diversitatea activităților , acțiunilor și operațiunilor efectuate și având în vedere

resursa de personal de audit existentă(menționată mai sus,respectiv un 1 post ocupat),gradul de acoperire al sferei auditabile în 3 ani este sub 50 % .

În vederea respectării prevederilor legale și acoperirea integrală (100%) a sferei auditabile într-o perioadă de 3 ani, compartimentul de audit intern din cadrul Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia,ar avea nevoie de un număr total de cel puțin 2 posturi de auditori publici interni ocupate.

II. OBIECTIVE SPECIFICE (SMART) STABILITE PENTRU ANUL 2021 ȘI STADIUL REALIZĂRII LA 31.12.2021

La nivelul Compartimentului de Audit Public intern din cadrul SJU Alba Iulia au fost stabilite și aprobate următoarele obiective specifice pentru anul 2021 :

- 1. Realizarea planului anual de audit în proporție de 100 %, până la data de 31.12.2021 ;*
- 2. Obținerea unui calificativ „foarte bine”(apreciere nivel 4),la evaluarea efectuată de către structurile auditate, pentru cel puțin 80% din misiunile efectuate ,până la data de 31.12.2021 ;*
- 3. Asigurarea instruirii continue prin efectuarea de cursuri de perfecționare sau alte forme de perfecționare ,cel puțin 10 zile lucrătoare, din care 3 zile cursuri formare profesională , până la data de 31.12.2021 ;*
- 4. Realizarea de misiuni ad-hoc, cel mult 1 misiuni ad-hoc, până la data de 31.12.2021 ;*
- 5. Urmărirea implementării recomandărilor cel puțin pentru misiunile de audit efectuate în anul anterior 2020, prin întocmire și transmitere adrese către responsabili, pâna la data de 31.12.2021 .*

III. ACTIVITATEA DESFĂȘURATĂ PE PARCURSUL ANULUI 2021

III.1.Descrierea principalelor activități desfășurate pe parcursul anului 2021

III.1.1.Misiuni de audit efecuate

Planul anual de audit public intern aferent anului 2021 a fost elaborat de către auditorul public intern și aprobat de către managerul Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia în ultimul trimestru al anului 2020.

Raportat la Planul anual al activității de audit 2021, activitatea de audit a avut următoarea structură la data de 31.12.2021 :

- 4 misiuni de audit public intern de **asigurare planificate** ;*
- 4 misiuni de audit public intern de **asigurare efectuate**;*

Gradul de realizare a planului de audit public intern-**misiuni de asigurare** pentru anul 2021,a fost de **100 %**;

Misiunile de audit public intern de asigurare au fost următoarele :

1. Organizarea și desfășurarea activității din cadrul Spălătoriei și activități conexe;

2. Organizarea și desfășurarea activității Centrului de Sănătate Mintală Copii;

3. Evaluarea sistemului de prevenire a corupției-2021(misiune UCAAPI)-conflicte de interese, incompatibilitati și pantouflage;

4. Organizarea și desfășurarea activității din cadrul stației centrale de Sterilizare și activități conexe.

În cadrul misiunilor de audit public intern , după evaluarea și analiza documentației prezentate de structurile auditate și după aplicarea tehnicilor de audit public intern , au fost formulate **40 de constatări** și **28 de recomandări** privind respectarea actelor normative și procedurale incidente , specifice domeniilor auditate și sistemului de control intern managerial .

Pentru efectuarea misiunilor de audit public intern , a fost întocmit dosar pentru fiecare misiune de audit public intern și pentru fiecare etapă a misiunii, conform legislației specifice și conform procedurilor operaționale aplicabile , astfel, pe scurt :

● **Etapa de pregătire a fiecărei misiuni de audit(aproximativ 30% din timp)** a constat în

întocmirea următoarelor formulare specifice auditului public intern :

- *Ordin de serviciu ;*
- *Declarație de independență (declararea incompatibilităților cu structura auditată);*
- *Notificare Declanșare misiune de audit public intern având atașată Carta auditului ;*
- *Minută ședință de deschidere;*
- *Chestionar de luare la cunoștință și obținere de informații și documente;*
- *Fișe de lucru ;*
- *Studiu preliminar pentru analiza structurii auditate (atribuții ,personal, obiective etc.)*
- ***Formular de evaluare și analiză a riscurilor aferente domeniului auditat;***
- ***Formular de evaluare inițială a controlului intern și stabilirea obiectivelor de audit ;***
- *Chestionar de control intern-stabilirea controlului intern existent pe obiective/acțiuni ;*
- *Programul misiunii de audit public intern (în ore și acțiuni);*

● **Etapa de intervenție la fața locului(aproximativ 35% din timp)** ,a fiecărei misiuni a costat în:

- aplicarea de ***Interviuri/Note de relații*** responsabililor structurii auditate;

-aplicarea de **Teste** și chestionare -**Liste de verificare** prin stabilirea de eșantioane/sondaj raportat

la activități/acțiuni/operațiuni derulate la nivelul structurii auditate;

-întocmirea de **Fișe de lucru** pentru obținerea de informații statistice;

-formularea problemelor și întocmirea **Fișelor de identificare a problemelor (FIAP)**, în baza testelor/listelor de verificare, interviurilor/notelor de relații și discutarea problemelor de identificare cu responsabilii structurii auditate.

-susținerea ședinței de închidere a misiunii de audit și întocmirea minutei ședinței de închidere;

-elaborarea **Proiectelor de raport de audit public intern**, în baza tuturor documentelor menționate mai sus și transmiterea proiectelor de rapoarte de audit public intern către structura auditată.

Etapa de raportare a rezultatelor misiunilor de audit (aproximativ 25% din timp), a constat în:

- elaborarea **Rapoartelor de audit public intern de audit public intern finale**;

- elaborarea **Sintezelor principalelor constatări și recomandări** din cadrul rapoartelor de audit

public intern;

- transmiterea rapoartelor de audit și a sintezelor către manager și către structura auditată.

Etapa de urmărire a recomandărilor aferente misiunilor efectuate în anul 2021 (aproximativ 10% din timp), a constat în:

- consilierea structurii auditate pentru întocmirea planului de acțiune;

- punerea la dispoziția structurii auditate a unui **model de plan de acțiune** pentru implementarea

recomandărilor;

- Urmărirea implementării recomandărilor prin întocmirea **Fișei de urmărire a recomandărilor**

și transmiterea de informații către structurile auditate și către conducerea SJU Alba Iulia.

Notă: procentele de timp se referă la timpul alocat pentru fiecare misiune de audit și împărțirea timpului pe etape.

Toate constatările și recomandările formulate de Compartimentul de Audit Public intern precum și toate documentele întocmite pe perioada desfășurării misiunilor de audit public intern din anul 2021, se regăsesc la dosarele misiunilor de audit. Dosarele misiunii de audit public intern sunt proprietatea SJU Alba Iulia și sunt confidențiale, se păstrează până la

implementarea recomandărilor din raportul de audit public intern, după care se arhivează în concordanță cu reglementările legale în vigoare. Termenul de păstrare în arhivă este de 10 ani de la data finalizării misiunii de audit intern.

► Referitor la **urmărirea implementării recomandărilor** formulate în cadrul misiunilor de asigurare **din anii anteriori anului 2021**, și pentru care auditorul are obligația urmăririi modului de implementare, în cursul anului 2021 au fost urmărite un număr de peste **80 de recomandări** aferente perioadei **2017-2020**.

Menționăm faptul că raspunderea pentru măsurile luate în urma analizării recomandărilor din cadrul rapoartelor de audit aparține conducerii SJU Alba Iulia (Legea 672/2002, art.24, alin,5).

III.1.2. Planificarea anuală și multianuală a activității de audit public intern la nivelul SJU Alba Iulia

În cursul anului 2021 a fost realizată planificarea activității de audit public intern pentru anul 2022 și multianual pentru perioada 2022-2024 .

Pentru întocmirea planului anual 2022 și a planului multianual 2022-2024 au fost întocmite următoarele documente :

- Fișa de lucru riscuri plan multianual 2022-2024;
- Fișa de lucru obiective generale și riscuri asociate plan anual 2022;
- Fișe de lucru riscuri pentru fiecare domeniu auditat în 2022;
- Plan de audit 2022;
- Plan multianual de audit 2022-2024;
- Referat de justificare pentru elaborarea planului anual și multianual al activității de audit public intern 2022 și 2022-2024.

III.1.3. Evaluarea activității de audit public intern

Evaluare externă

În cursul anului 2021 activitatea de audit public intern din cadrul SJU Alba Iulia , a fost evaluată de către **Biroul de Audit Public Intern din cadrul CJ Alba** prin emiterea unui **raport de audit public intern de evaluare transmis către conducerea SJU Alba Iulia**.

Evaluare internă/autoevaluare

La nivelul compartimentului de audit public intern ,în cursul anului 2021, având în vedere faptul că există doar **1 post** de auditor ocupat s-au utilizat următoarele instrumente de evaluare sau autoevaluare:

- *Monitorizarea activității prin PAIC (program de asigurare și îmbunătățire a activității);*
- *Aplicarea de chestionare de feed-back de către structura auditată ,pentru fiecare misiune de audit public intern efectuată;*

- Autoevaluarea controlului intern managerial la nivelul compartimentului ,afereată anului 2021;
- Fișa de evaluare profesională anuală 2021.

III.1.4.Raportarea activității de audit public intern 2021

La sfârșitul anului 2021 a fost întocmit și „**Raportul anual privind activitatea de audit public intern aferenta anului 2021**”, raport care a fost elaborat conform cerințelor Unității Centrale de Armonizare pentru Audit Public Intern și a fost transmis către CJ Alba , potrivit legislației incidente(Legea 672/2002 și HG 1086/2013).

III.2.Activități desfășurate pentru dezvoltarea resurselor umane

În cursul anului 2021 nu a fost organizat concurs pentru ocuparea postului vacant de auditor public intern și personalul din cadrul compartimentului nu a participat la cursuri sau alte activități de formare profesională .Pregatirea profesională s-a realizat doar prin **studiu individual** .

III.3.Rezultatele obținute vs obiective specifice/de calitate activității de audit public intern

1. Realizarea planului anual de audit în proporție de 100 % ,până la data de 31.12.2021 - REALIZAT ;

- **4 misiuni de audit public intern de asigurare planificate ;**

- **4 misiuni de audit public intern de asigurare efectuate;**

2. Obținerea unui calificativ „foarte bine”(apreciere nivel 4),la evaluarea efectuată de către structurile auditate, pentru cel puțin 80% din misiunile efectuate ,până la data de 31.12.2021 - REALIZAT ;

- în total s-au aplicat 4 chestionare de apreciere la care au răspuns responsabilii structurilor auditate în anul 2021 privind : modul de informare despre scopul misiunii de audit, modul de afectare a activității zilnice ,dacă au fost luate în considerare opiniile și sugestiile responsabililor , dacă constatările și recomandările au fost pertinente și aplicabile domeniului auditat ,dacă auditorul a comunicat clar obiectivele auditate, dacă auditorul a avut un comportament integru

- din totalul de 4 chestionare de apreciere -2 chestionare au fost cu nivel de apreciere 5 „excelent” și 2 chestionare cu nivel de apreciere 4 „foarte bine”;

3. Asigurarea instruirii continue prin efectuarea de cursuri de perfecționare sau alte forme de perfecționare ,cel puțin 10 zile lucrătoare, din care 3 zile cursuri formare profesională , până la data de 31.12.2021 - NEREALIZAT ;

- *a fost asigurată perfecționarea continuă prin studiu individual.*

4. Realizarea de misiuni ad-hoc, cel mult 1 misiuni ad-hoc, până la data de 31.12.2021 - N/A ;

- în anul 2021 nu au fost efectuate misiuni de audit de tip ad-hoc.

5. Urmărirea implementării recomandărilor cel puțin pentru misiunile de audit efectuate în anul anterior 2020, prin întocmire și transmitere adrese către responsabili, până la data de 31.12.2021 - **REALIZAT**.

- au fost întocmite și transmise notificări (letric și email) și note interne privind solicitarea stadiului în care se află implementarea recomandărilor către peste **15 structuri auditate** în perioada 2017-2020, cu referire la peste **80 de recomandări** din cadrul rapoartelor de audit public intern aprobate.

În ce privește îmbunătățirile și plusvaloarea aduse de audit activităților/structurilor auditate sau rezultatele obținute după efectuarea misiunilor de audit, aceste evaluări depind de :

- Modul în care structurile auditate respectă, obligația prevăzută în raportul de audit public intern și în legislația incidentă, de a transmite către Compartimentul de audit public intern, periodic, stadiul în care se află implementarea recomandărilor, așa cum au fost asumate în planurile de acțiune ;
- Modul de implementare a recomandărilor din cadrul rapoartelor de audit public intern și de modul de acțiune a responsabililor din cadrul fiecărei structuri auditate pentru implementarea recomandărilor.

IV.OBIECTIVE SPECIFICE ȘI DIRECTII DE ACȚIUNE PROPUSE PENTRU ANUL 2022

Pentru anul 2022 Compartimentul de audit public intern și-a propus și au fost aprobate de către managerul SJU Alba Iulia, următoarele obiective specifice activității de audit :

1. **Realizarea planului anual de audit în proporție de 100 %, până la data de 31.12.2022;**
2. **Obținerea unui calificativ „foarte bine”(apreciere nivel 4), la evaluarea efectuată de către structurile auditate, pentru cel puțin 80% din misiunile efectuate, până la data de 31.12.2022;**
3. **Asigurarea instruirii continue, conform Legii 672/2002, prin efectuarea de cursuri de perfecționare sau alte forme de perfecționare, cel puțin 10 zile lucrătoare, din care 3 zile cursuri formare profesională, până la data de 31.12.2022;**
4. **Realizarea de misiuni ad-hoc, cel mult 2 misiuni ad-hoc, până la data de 31.12.2022.**
5. **Urmărirea implementării recomandărilor cel puțin pentru misiunile de audit efectuate în anul anterior 2021, prin întocmire și transmitere adrese către responsabili, până la data de 31.12.2022.**

Notă : obiectivele stabilite sunt specifice exclusiv activității de audit public intern în special pentru creșterea calității activității și îmbunătățirea modului de organizare și desfășurare a misiunilor de audit public intern.

Alte **direcții de acțiune** :

- Promovarea activității de audit public intern și facilitarea înțelegerii rolului auditului public intern raportat la obligația legală de a se asigura organizarea și funcționarea activităților de audit public intern în instituțiile publice (cu ocazia desfășurării misiunilor de audit);
- Asigurarea operațiunii de supervizare a documentelor de audit public intern, conform legislației incidente, cel puțin prin supervizare reciprocă în condițiile în care postul de auditor public intern vacant va fi ocupat ;
- Fundamentarea necesității organizării concursului pentru ocuparea postului de auditor public intern vacant raportat la prevederile legislative;
- Urmărirea recomandărilor din anii anteriori și transmiterea de informații către structurile auditate și conducerea SJU Alba Iulia;
- Actualizarea și aplicarea PAIC(programul de asigurare și îmbunătățire a calității în audit).

Efectuarea de misiuni de audit de consiliere informală incluse în planurile de audit.

XIV. ACTIVITATEA SERVICIULUI DE MANAGEMENT AL CALITĂȚII SERVICIILOR DE SĂNĂTATE

Introducere

Serviciul este coordonat de un șef serviciu, având, pe parcursul anului 2021, 3posturi ocupate: postul de șef serviciu și două posturi de referent de specialitate.

- Pregătește și analizează Planul anual al managementului calității.
- Coordonează activitățile de elaborare a documentelor sistemului de management al calității:
 - Manualul calității
 - Procedurile de sistem și operaționale
 - Procedurile de practică medicală și protocoalele
- Coordonează și implementează programul de acreditare a tuturor serviciilor oferite în cadrul unității, pe baza procedurilor operaționale specifice fiecărei secții, laborator etc. și a standardelor de calitate.
- Coordonează și implementează procesul de îmbunătățire continuă a calității serviciilor.
- Colaborează cu toate structurile unității în vederea îmbunătățirii continue a sistemului de management al calității.
- Implementează instrumente de asigurare a calității și de evaluare a serviciilor oferite.

- Asigură implementarea strategiilor și obiectivelor referitoare la managementul calității declarate de manager.
- Asigură implementarea și menținerea conformității sistemului de management al calității cu cerințele specifice.
- Coordonează evenimentele lor adverse, raportate, dar și neconformităților sesizate și propune managerului acțiunile de îmbunătățire sau corective ce se impun.
- Coordonează analizele cu privire la eficacitatea sistemului de management al calității.
- Asigură aplicarea strategiei sanitare și politica de calitate a unității în domeniul medical în scopul asigurării sănătății pacienților.
- Asistă și răspunde tuturor solicitărilor managerului pe domeniul de management al calității.
- Monitorizează, coordonează și îndrumă metodologic implementarea și/sau dezvoltarea sistemului de control intern/managerial.
- Se implică activ în promovarea principiilor calității în orice segment al activității desfășurate.
- Participă activ la implementarea și monitorizarea criteriilor de calitate necesare desfășurării activității unității la standardele stabilite la nivel național și asumate prin politica managerială a spitalului.
- Participă la implementarea și menținerea unui sistem al calității în conformitate cu cerințele documentelor de referință principale.
- Evaluează periodic stadiul implementării managementului calității în spital prin fișa de autoevaluare.
- Întocmește nivelul indicatorilor de performanță asumați prin contractul de management de către managerul unității sanitare.
- Asigură monitorizarea costurilor serviciilor furnizate
- Răspunde de realizarea indicatorilor specifici unității sanitare, în vederea monitorizărilor.
- Participă activ la implementarea și monitorizarea criteriilor de calitate necesare desfășurării activității unității la standardele stabilite la nivel național și asumate prin politica managerială a spitalului.
- Informează și monitorizează cu avizul șefului de serviciu, conducerea spitalului cât și șefii structurilor nivelul indicatorilor obținuți, cazurile nevalidate și ICM-ul realizat, trimestrial/anual.
- Asigură realizarea și prezentarea la timp conform legii a indicatorilor de performanță ai managementului spitalului
- Întocmește raportul de decontare a serviciilor spitalicești pe baza grupelor de diagnostice.
- Coordonează activitatea de culegere și transpunere în format electronic a informațiilor ce trebuie raportate.
- Analizează indicatorii pe spital.
- Stabilește măsuri necesare pentru creșterea gradului de satisfacție a personalului și motivarea acestuia. efectuarea de raportări lunare către CAS: pacienți internați pentru accidente rutiere, agresiuni, accidente de muncă, pacienți asigurați cu eurocard, pacienți internați pe compartimentul de îngrijiri paliative, desfășurătorul pe CNP a pacienților de la spitalizare de zi, consultații și explorări efectuate în alte unități sanitare.
- Corectează FOCG invalidate de Școala Națională de Sănătate Publică și management sanitar.
- Întocmește raportul foilor de observație invalidate pentru care se solicita revalidare.

Activitățile desfășurate pe parcursul anului 2021

- Pe parcursul anului 2021, Serviciul de management al calității serviciilor de sănătate, ce funcționează în subordinea directă a managerului Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia, a fost implicat direct și activ în gestionarea crizei generate de pandemia COVID-19, oferind sprijin Echipei de management a cazurilor COVID-19 în reglementarea modului de lucru la nivelul structurilor medicale și nemedicale din cadrul spitalului, cu scopul prevenirii și limitării răspândirii virusului SARS-CoV-2.
- În acest sens, au fost elaborate reglementări specifice, care au structurat modul de răspuns la nivelul tuturor structurilor medicale, în contextul pandemiei de COVID-19:
 - Plan de măsuri pentru prevenirea și limitarea răspândirii SARS-COV-2 și a procedurilor operaționale specifice:
 - Regulament privind accesul în sediul central al Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia
 - Procedura operațională privind triajul epidemiologic, testarea, izolarea și internarea pacienților care se prezintă prin Unitatea de Primire Urgențe sau prin transfer inter spitalicesc în cadrul Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia, în vederea prevenirii și limitării infecției cu virusul SARS-CoV-2, PO-DM-0003.
 - Procedura operațională privind modul de organizare a activității de internare continuă sau de zi a pacienților programați pentru internare în secțiile și compartimentele cu paturi din cadrul Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia, în vederea prevenirii și limitării infecției cu SARS-CoV-2, PO-DM-0002
 - Procedură de operațională privind modul de organizare a activității de ambulatoriu în structurile SJU Alba Iulia, în perioada pandemiei de COVID-19, în vederea prevenirii și limitării infecției cu SARS-CoV-2, PO-AM-0001,
 - PROTOCOL PRIVIND MASURILE DE PROTECTIE A PERSONALULUI SI UTILIZAREA ECHIPAMENTULUI INDIVIDUAL DE PROTECTIE.
 - Protocol privind testarea personalului pentru determinarea COVID-19 si atitudinea in urma testării in perioada epidemiei cu virusul SAR-COV-2
 - Circuite pacient și personal medico-sanitar și auxiliar în cadrul Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia, în contextul epidemiei de COVID-19
 - PROCEDURĂ PRIVIND TRANSFERUL PACIENTULUI CONFIRMAT CU COVID-19 DIN SECȚIILE ȘI COMPARTIMENTELE NON-COVID
 - PROCEDURĂ PRIVIND EXTERNAREA PACIENTULUI CONFIRMAT CU COVID-19 DIN SECȚIILE ȘI COMPARTIMENTELE NON-COVID
 - Protocol de tratament al infecției cu virusul SARS-CoV-2
 - Procedură operațională privind comunicarea telefonică cu aparținătorii pacienților internați în secțiile și compartimentele Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia, pe perioada pandemiei de COVID-19, PO-DM-0005
- Serviciul de management al calității serviciilor medicale s-a implicat în analiza modului de implementare a reglementărilor și în actualizarea constantă a procedurilor de

lucru, pentru a răspunde cât mai prompt provocărilor întâmpinate de personalul medico-sanitar și auxiliar în cursul desfășurării activității medicale.

- Alături de Serviciul de Informatică și statistica medicală, a susținut procesul de raportare a pacienților diagnosticați cu COVID-19 în cele două aplicații gestionate de Ministerul Sănătății și Institutul National de Sănătate Publica, alerte.ms, respectiv coronaforms.
- Prin Serviciul de management al calității serviciilor de sănătate, au fost realizate rapoarte privind situația pacienților internați, diagnosticați cu COVID-19 în aplicația Coronaforms, în vederea alocării medicamentului Remdesivir pentru pacienții cu forme severe sau critice ale bolii COVID-19.
- Pe tot parcursul acestui an, membrii SMCSS au menținut legătura cu personalul medico-sanitar și auxiliar din secțiile și compartimentele Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia, pentru a identifica problemele cu care se confruntă și pentru a actualiza constant documentele cheie în reglementarea modului de implementare a măsurilor de protecție stabilite pentru prevenirea și limitarea răspândirii infecției cu virusul SARS-COV-2.
- Serviciul de management al calității serviciilor de sănătate a asigurat coordonarea procesului de audit clinic realizat de către toate secțiile și compartimentele cu paturi ale Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia, în vederea analizei modului de implementare a protocoalelor medicale. În acest sens, Serviciul de management al calității serviciilor de sănătate a colaborat cu Echipa de audit clinic și cu fiecare echipă de la nivelul secțiilor și compartimentelor pentru a stabili metodologia de lucru și instrumentele. Au fost organizate instruirii cu personalul medical privind obiectivele auditului clinic și modul de realizare a analizei.

Auditul clinic este o metodă de autoevaluare, prin care se pot identifica eventuale dificultăți în implementarea protocoalelor medicale și necesitatea de îmbunătățire a practicii medicale curente și a resurselor disponibile sau necesitatea de actualizare a protocoalelor utilizate. În acest sens, echipele de audit clinic responsabile de desfășurarea misiunilor de audit clinic de autoevaluare sunt constituite din membrii echipei medicale a secției/compartimentului la nivelul căruia se desfășoară analiza, sub coordonarea medicului șef, cu sprijinul tehnic al Serviciului de management al calității serviciilor de sănătate și al Echipei de coordonare a activităților de audit clinic. Auditul clinic este o metodă de evaluare a procesului și a rezultatelor obținute și nu a persoanelor. Principiul analitic este de raportare a datelor înregistrate la un sistem de referință existent sau stabilit, prin compararea practicilor curente, cu reglementările de bună practică, asumate la nivelul spitalului și nu numai. Auditul clinic ne aduce informații cu privire la ceea ce funcționează bine, elemente de bună practică, dar și cu privire la posibile deficiențe sau puncte slabe în desfășurarea procesului/activității analizate. Organizarea echipelor de audit clinic la nivelul fiecărei secții, incluzând membrii ai echipei medicale de la nivelul secției/compartimentului, dar și membrii ai Serviciului de management al calității serviciilor de sănătate, respectiv ai Echipei de coordonare a activităților de audit clinic, încurajează învățarea și spiritul de echipă, favorizând construirea unor relații de colaborare între clinicieni-auditori-management și îmbunătățirea calității practicii curente.

- Au fost organizate evenimente de informare a personalului medico-sanitar cu privire la semnalarea și gestionarea neconformităților și a evenimentelor adverse.
- A fost revizuită Procedura de sistem privind modul de identificare și corectare a neconformităților din cadrul Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia PS-SMC-0006, prin Serviciul de management al calității serviciilor de sănătate fiind dezvoltat un nou sistem de raportare și gestionare a neconformităților, bazat pe metoda autoevaluării și verificărilor

periodice a modului de derulare a proceselor majore și consemnarea în Registrul electronic al neconformităților în vederea urmăririi modului de soluționare a deficiențelor constatate.

- Serviciul de management al calității serviciilor de sănătate a oferit suport în gestionarea neconformităților majore semnalate de secțiile SJU Alba Iulia, prin întocmirea planului de acțiune în vederea remedierii deficiențelor și monitorizarea modului de realizare.
- O preocupare majoră pe tot parcursul anului 2021 a fost aceea de a îmbunătăți sistemul de gestionare a riscurilor și în acest sens am revizuit Procedura de sistem privind managementul riscurilor, PS-SMC-0004 și am organizat instruirii la nivelul tuturor serviciilor cu responsabili desemnați pentru managementul riscurilor în cadrul structurii. Responsabilii cu managementul riscurilor au fost instruiți și consiliați în vederea întocmirii registrului riscurilor la nivelul structurii. Registrele de riscuri au fost analizate în cadrul comisiei de monitorizare în vederea întocmirii registrului de riscuri la nivelul spitalului.
- În vederea bunei gestionări a neconformităților personalul de conducere din cadrul secțiilor și compartimentelor a fost instruit, modul de implementare a sistemului de management al calității fiind urmărit în strânsă colaborare cu secțiile.
- Serviciul de management al calității îndeplinește funcția de secretariat tehnic în cadrul Comisiei de monitorizare, realizând analize semestriale asupra stadiului de implementare a Programului de dezvoltare a sistemului de control intern managerial și coordonând activitatea de management al riscurilor. Prin intermediul Comisiei de monitorizare, în anul 2021 a fost întocmită Harta proceselor majore din cadrul SJU Alba Iulia, pentru fiecare proces fiind analizată necesitatea elaborării/actualizării reglementărilor specifice, precum și riscurile specifice procesului și modul de gestionare a acestora.
- Serviciul de management al calității serviciilor de sănătate a coordonat procesul de elaborare/actualizare a procedurilor de sistem sau operaționale, precum și a protocoalelor medicale fiind activ implicat atât în elaborarea documentelor calității, cât și în colaborarea cu fiecare titular de proces pentru a oferi consultanță și sprijin în întocmirea reglementărilor.
- În perioada 01.01.2021-31.12.2021 au fost înregistrate un număr de 11 evenimente adverse. Acestea au fost raportate de către echipa SMCSS către ANMCS prin intermediul platformei electronice, CAPESARO. Raportarea evenimentelor adverse se realizează în conformitate cu Ordinul Nr. 639/2016 din 18 octombrie 2016 pentru aprobarea Metodologiei de monitorizare a unităților sanitare acreditate, emis de ANMCS, în maxim 24 de ore de la apariția lor și este urmată în termen de 30 de zile de un raport de analiză a cauzelor care au dus la apariția evenimentelor. Prin intermediul raportului de analiză sunt stabilite măsurile necesare pentru prevenirea apariției lor în viitor.
- Pe parcursul anului 2021, a fost realizat Auditul documentelor medicale, audit prin care au fost analizate peste 100 de FOCG și FSZ ale pacienților externi din punct de vedere a modului de întocmire a documentelor medicale. Rezultatele auditului au fost diseminate întregului personal medical. Totodată, au fost constituite grupuri de lucru în vederea actualizării Procedurii operaționale privind modul de întocmire a documentelor medicale, parte a FOCG-FSZ, procedură care va fi finalizată la începutul anului 2022.
- Pe parcursul anului 2021, ANMCS a derulat două campanii de monitorizare tematică, având ca obiectiv monitorizarea modului în care spitalele gestionează riscurile aferente contextului pandemic, în ambele etape Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia fiind vizitat de echipa ANMCS. Considerăm că vizitele de monitorizare tematică au reprezentat oportunități de

învățare pentru spitalul nostru, pe baza recomandărilor ANMCS fiind realizate îmbunătățiri reale ale modului de lucru.

- O altă preocupare majoră pe parcursul anului 2021 a fost de construire a unui sistem de monitorizare a eficienței și eficacității în desfășurarea proceselor majore. În acest sens, a fost concepută o metodologie de monitorizare și evaluare, în strânsă corelare cu managementul neconformităților și a riscurilor și au fost concepute instrumente de monitorizare utile și ușor de utilizat de către personalul de conducere a structurilor SJU Alba Iulia. Sistemul de monitorizare și evaluare este implementat prin analizele realizate la nivelul anului 2021, în primul trimestrul al anului 2022 urmărind să avem un sistem funcțional.
- Au fost monitorizate condițiile de contractare CAS, fiind transmise informări punctuale cu privire la orice modificare survenită în condițiile de contractare.
- În cursul anului 2021, a fost întocmită și depusă documentația pentru încheierea noilor contracte cu CJAS Alba.
- Trimestrial, prin membrii Serviciului de management al calității serviciilor de sănătate sunt întocmite situații de analiză a indicatorilor de performanță asumați prin contractul de management, situații ce sunt transmise tuturor secțiilor în vederea optimizării activității.
- Analiza lunară a consultațiilor și serviciilor acordate de către medici în ambulatoriul de specialitate.
- Întocmirea documentației necesară emiterii și reînnoirii semnăturii electronice pentru medicii din spital.
- Monitorizarea FOCG și FSZ și asigurarea de suport informațional pentru rezolvarea FOCG și FSZ cu probleme.
- Analiza în vederea soluționării FOCG invalidate și comunicarea cu CAS Alba în vederea validării.
- Întocmirea documentației în vederea soluționării problemelor apărute în urma controalelor efectuate de CAS Alba.
- Colaborarea cu responsabilul de site al spitalului pentru postatoarea anumitor documentelor specifice
- **Pregătirea documentelor pentru auditul anual asupra implementării standardelor internaționale de calitate ISO EN 9001:2015:**
 - ISO 9001:2015 nr. 61761/A/0001/UK/Or – având ca domeniu de activitate Servicii de medicină legală.
 - ISO 9001:2015 nr. 55356/A/0001/UK/Or – având ca domeniu de activitate Activități de asistență medicală, spitalicească ambulatorie și stomatologică și alte activități referitoare la sănătatea umană. (care include și adăugarea unui nou domeniu, respectiv Studiile Clinice)
 - Sistemul de management al siguranței alimentului în conformitate cu cerințele HACCP nr. 55356/A/000/NA/Ro – având ca domeniu de activitate Activități de tip cantină pentru spital (cat. G).

Obiective specifice și direcții de acțiune propuse pentru anul 2022

- Organizarea unor sesiuni de instruire cu personalul medico-sanitar pe următoarele teme:
 - Politica de calitate a unității sanitare
 - Calitatea serviciilor medicale. Ce rol are fiecare angajat în asigurarea calității
 - Liste de verificare ANMCS/ respectiv standardele de acreditare ANMCS
 - Managementul riscului
 - Gestionarea evenimentelor adverse

- Protecția datelor cu caracter personal
 - Respectarea limitelor de competență în comunicarea cu pacienții și aparținătorii
 - Comunicarea eficientă cu pacienții și aparținătorii/Gestionarea conflictelor
 - Misiunea, viziunea SJU Alba Iulia, Plan strategic
 - Asigurarea și îmbunătățirea continuă a calității serviciilor de sănătate și a siguranței pacientului
 - Cod de conduită etică
- Dezvoltarea unui cadru de instruire a personalului medico-sanitar și auxiliar;
 - Pregătirea spitalului pentru ciclul II de acreditare ANMCS, prin coordonarea procesului de elaborare și monitorizare a eficienței documentelor calității;
 - Oferirea de sprijin structurilor medicale în implementarea soluțiilor de îmbunătățire a calității, stabilite prin Planul anual de îmbunătățire al calității;
 - Implementarea sistemului de monitorizare a eficienței și eficacității în desfășurarea proceselor majore, inclusiv prin Audit clinic.

XV. ACTIVITATEA UPU-SMURD

Structura organizatorică a Unității de Primire Urgențe (UPU) este următoarea:

1. **Spatiu pentru primire/triaj**- un spațiu în cadrul UPU, aflat la intrare, unde sunt primiți pacienții sosiți în UPU cu ambulanțele sau prin mijloacele proprii, triați în vederea stabilirii priorității din punct de vedere clinic și repartizați la locul de tratament potrivit stării lor clinice. Pacienții aflați în stare critică sosiți cu ambulanțele pot avea un traseu separat, triajul lor fiind efectuat direct de personalul ambulanței. În cadrul spațiului pentru primire/triaj pot exista și spații de așteptare, supravegheate de personalul UPU, unde vor aștepta pacienții care nu prezintă probleme vitale, până la momentul introducerii lor în spațiile de tratament;
2. **Birou de informare/documentare** - punctul de la care publicul poate obține informații orientative legate de problemele lor, precum și locul unde se înregistrează pacienții sosiți în UPU, indiferent de modalitatea de sosire. În acest punct se colectează și se stochează datele statistice din cadrul UPU, inclusiv cele necesare completării registrelor regionale sau naționale.
3. **Camera de resuscitare** din cadrul UPU - cameră destinată acordării asistenței medicale de urgență pacienților aflați în stare critică, cu funcțiile vitale instabile, având nevoie de intervenția imediată a personalului UPU în colaborare cu personalul din secțiile spitalului respectiv, fiind dotată cu echipamentele, materialele și medicamentele specifice necesare acordării asistenței de urgență pacienților respectivi, indiferent de vârstă și patologia cu care se prezintă.
4. **Spatiu pentru evaluare și tratament imediat- urgențele majore** - spațiu din cadrul UPU destinat primirii, evaluării, monitorizării și aplicării tratamentului de urgență pacienților care necesită investigații și îngrijiri imediate în UPU, având funcțiile vitale stabile la momentul sosirii, dar cu potențial de agravare pe termen scurt. Un astfel de spațiu este destinat primirii mai multor pacienți simultan, asigurând separarea între pacienți cu perdele, paravane mobile sau alte modalități flexibile, evitând compartimentarea spațiului sub formă de camere.
5. **Spatiu pentru evaluare și tratament imediat- urgențele minore**
6. **Spațiu de consultații pediatrie**
7. **Spatiu consultatii specifice** spațiu sau camera dotată și destinată acordării consultațiilor specifice unor categorii de pacienți, pentru cazurile în profil de chirurgie, ginecologie de urgență, în cadrul UPU. Spațiile specifice pot fi destinate și unor categorii de examinări paraclinice.
8. **salon** pentru reținerea sub observație a cazurilor (prevazut cu 5 paturi)
9. **sală de ghips** destinată aplicării aparatelor gipsate în vederea imobilizării pentru pacienții cu afecțiuni ortopedice
10. **Spații de depozitare 2** - spațiile destinate depozitării materialelor sanitare, a medicamentelor și echipamentelor necesare UPU în activitatea zilnică sau în situații speciale.
11. **spații administrative -2**
12. **spațiu pentru igienizare/deparazitare** - spațiul dotat corespunzător pentru igienizarea pacienților aflați în UPU sau care urmează a fi internați din UPU/ în spital;
13. **spații destinate formării și instruirii personalului** - spațiile formate din sală sau săli de curs și de ședințe, dotate corespunzător activității de formare și de instruire a personalului propriu.

14. **Spatiu decontaminare**
15. **Spatii destinate personalului**
16. **Spatii tehnice și auxiliare -2**
17. **Spatii de asteptare pacienți și aparținători - 2**
18. **Spatiu destinat intalnirilor colective ale personalului UPU, precum și instruirii personalului si, dupa caz, a rezidentilor din cadrul UPU.**

Din anul 2007, Unitatea de Primire Urgențe (UPU) beneficiază de dotarea prevăzută de Ministerul Sănătății Publice prin Proiectul de reformă a sectorului de sănătate finanțat din împrumutul Băncii Mondiale și al Băncii Europene de Reconstrucție și Dezvoltare.

Din anul 2008 funcționează în conformitate cu ordinul 1706 din 2 oct 2007, publicat în MO nr. 724 din 25/10/2007 cu modificările și completările ulterioare.

Din anul 2009 în cadrul UPU funcționează și un serviciu de stomatologie de urgență încadrat cu 3 medici stomatologi.

Potrivit ordinului 1706/2007, articolului 106 evaluarea/reevaluarea UPU din spitalele de urgență, privind îndeplinirea condițiilor de organizare și dotare prevăzute de prezentul ordin, se va face de către comisii aprobate prin ordin al ministrului sănătății publice.

Cu sprijinul Consiliului Județean Alba, al Comitetului Director al Spitalului și a numeroși sponsori, au fost realizate următoarele obiective majore în perioada 2013-2014:

1. Începerea și finalizarea lucrărilor de reabilitare, extindere și modernizare a secției, lucrări care au durat 6 luni și au reprezentat o investiție de 1.267.000 RON, suma suportată integral de către Consiliul Județean Alba. La aceasta se adaugă 80.000 RON, bani atrași din sponsorizări din partea unor firme dintre care mentionez S.C.Transavia, SC Agras, S.C.Axa Porcelaine, Grup Corint, S.C.Alpin 57 Lux, Hotel Parc Alba Iulia, Rotary Club Alba Iulia. Obiectivul a fost inaugurat în data de 21 decembrie 2013. la inaugurare participand ca invitați Ministrul Secretar de Stat Dr. Raed Arafat, Președintele Consiliului Județean Alba, Dl. Ion Dumitrel, Primarul municipiului Alba Iulia, Dl. Mircea Hava și numeroși alți invitați
2. S-au continuat achizițiile de aparatură de specialitate, necesară unei bune desfășurări a activității secției din finanțarea Consiliului Județean Alba;

UPU după renovare

Triajul UPU Alba



Acces pacienți veniți cu SMURD / SAJ



Cabinet consultatii specifice - Pediatrie



Urgențe Majore



1.2.2. ACTIVITĂȚI REFERITOARE LA MODIFICAREA STRUCTURII ORGANIZATORICE A STATULUI DE FUNCȚII ȘI ORGANIGramei

În ceea ce privește modificarea statului de funcții pentru UPU în anul 2020, s-au efectuat modificări asupra acestora ținându-se cont de situația specială a anilor 2020 și 2021 cauzată de pandemia cu SarsCov 2.

Modificarea statului de funcții în vederea realizării de acțiuni corective, respectiv în vederea desfășurării activității în condiții care să asigure o asistență medicală corespunzătoare, cu respectarea măsurilor de protecție individuală și colectivă în contextul pandemiei.

Modificarea statului de funcții s-a făcut prin transformarea posturilor în funcție de necesitățile obiective ale secției, în condițiile speciale impuse de pandemie (stare de urgență, stare de alertă, carantină, etc.).

1.2.2.1 ACTIVITĂȚI REFERITOARE LA ÎNCADRAREA CU PERSONAL ÎN CADRUL UPU –SMURD AL SPITALULUI JUDEȚEAN DE URGENȚĂ ALBA IULIA

CENTRALIZATOR FUNCȚII UPU 2020

Nr. Crt	Categoriile de personal	31.12.2020		
		Posturi aprobare în statul de funcții	Posturi ocupate	Posturi vacante
STRUCTURI MEDICALE				
1	Medici	40	21.5	18.5
2	Alt personal sanitar cu studii superioare	5	5	0
	Logoped, sociolog, profesor CFM, kinetoterapeut, asistent social, psiholog	5	5	0
3	Personal sanitar mediu inclusiv asistenți medicali cu studii superioare	71	59	12
	Asistenți medicali cu studii superioare, inclusiv tehnicieni de radiologie	16	9	7
	Asistenți medicali cu studii postliceale	49	44	5
	Registratori medicali, statisticieni medicali	6	6	0
4	Personal auxiliar sanitar	40	37	3
	Brancardier	15	14	1
	Infirmieră	15	15	0
	Îngrijitoare	10	8	2
5	Total structuri medicale	156	122.5	33.5
STRUCTURI FUNCȚIONALE				
7	TESA activități medicale	2	1.5	0.5
	Total structuri funcționale	2	1.5	0.5
	Total general	158	124	34

CENTRALIZATOR FUNCȚII UPU 2021

Nr. Crt	Categoriile de personal	31.12.2021		
		Posturi aprobate în statul de funcții	Posturi ocupate	Posturi vacante
STRUCTURI MEDICALE				
1	Medici	40	21.5	18.5
2	Alt personal sanitar cu studii superioare	5	5	0
	Logoped, sociolog, profesor CFM, kinetoterapeut, asistent social, psiholog	5	5	0
3	Personal sanitar mediu inclusiv asistenți medicali cu studii superioare	75	70	5
	Asistenți medicali cu studii superioare, inclusiv tehnicieni de radiologie	16	11	5
	Asistenți medicali cu studii postliceale	53	53	0
	Registratori medicali, statisticieni medicali	6	6	0
4	Personal auxiliar sanitar	40	39	1
	Brancardier	15	15	0
	Infirmieră	15	15	0
	Îngrijitoare	10	9	1
5	Total structuri medicale	160	135.5	24.5
STRUCTURI FUNCȚIONALE				
7	TESA activitati medicale	2	1	1
	Total structuri funcționale	2	1	1
	Total general	162	136.5	25.5

Luându-se în considerare necesitățile speciale ale secției, în condițiile particulare ale anilor 2020-2021, ca urmare a Pandemiei cu Coronavirus, în această perioadă au fost efectuate un număr de șapte transferuri de asistenți și două detașări de pe alte secții ale spitalului, în cadrul UPU-SMURD.

În cursul anului 2021 au fost publicate un număr de 4 posturi de medic specialist medicina de urgență, în vederea ocupării în condițiile legii.

În urma examenului susținut, au fost ocupate trei posturi, postul ramas vacant republicându-se de mai multe ori, dar a ramas neocupat până la finele anului 2021.

Tot în cursul anului 2021, au fost scoase la concurs în vederea ocupării în condițiile legii, 4 posturi de medic specialist imagistica medicală și 6 posturi de asistent medical cu studii superioare de radiologie (tehnician de radiologie). În urma examenelor susținute, a fost ocupat un singur post de medic (un singur candidat) și trei posturi de asistent, celelalte posturi rămase vacante fiind republicate.

Totodată au plecat prin pensionare doi medici, un brancardier și un registrator.

Au mai plecat in cursul anului 2021, prin schimbarea domiciliului, inca doi medici specialisti medicina de urgenta.



1.2.2.2. ACTIVITĂȚI REFERITOARE LA FORMAREA PROFESIONALĂ A SALARIAȚILOR SPITALULUI JUDEȚEAN DE URGENȚĂ ALBA IULIA

În vederea menținerii unui standard ridicat de competență teoretică și practică, personalul din cadrul UPU – SMURD al Spitalului de Urgență Alba Iulia a participat la diverse forme de pregătire profesională care au fost monitorizate de acest serviciu: cursuri, simpozioane, congrese organizate de Spitalul Județean de Urgență Alba împreună cu OAMR, Colegiul Medicilor precum și de către furnizorii de servicii de formare profesională, având ca scop:

- Organizarea de cursuri de educație medicală continuă pentru întreg personalul;
- Formarea și specializarea personalului în vederea dezvoltării personale și de specialitate prin participarea la diverse cursuri organizate prin proiecte europene;

La nivelul anului 2021 personalul secției a participat la diverse cursuri de formare, situația participării la cursuri fiind redată mai jos.

După introducerea STĂRII DE URGENȚĂ pe teritoriul României, începând cu 15.03.2020, toate cursurile au fost suspendate, sau au fost organizate periodic pe diferite platforme tip ZOOM.

Au fost organizate totuși unele manifestări la distanță pe diferite platforme on line, la care au participat membrii ai personalului UPU-SMURD Alba

TITLUL CURSULUI	ORE DE INSTRUIRE	PERIOADA	NUME INSTRUCTOR	DOCUMENT PRIMIT
1. Conferință Actualități în Medicina de Urgență, Cluj-Napoca		iunie 2021		Diplomă și credite EMC
2. Terapie intensivă pediatrică		noiembrie 2021		Diplomă și credite EMC
3. Utilizarea, curățirea și dezinfectia instrumentelor, aparatelor și echipamentelor; Tipuri de dezinfectante, aplicare, spațiile cu risc crescut		aprilie și octombrie 2021		
4. Conferința Internațională pentru Medicina de Urgență Iași 2020		Noiembrie 2021		Diplomă și credite EMC

2 INDICATORI DE PERFORMANȚĂ AI MANAGEMENTULUI UNITĂȚII DE PRIMIRI URGENTE

2.1 Indicatori de management a serviciilor

A. INDICATORI PACIENȚI

Numărul total de consultații în anul 2021	38.431 pacienți
Proporția pacienților internați /prezențați:	10.187 (26,50 %)
Numărul deceselor și proporția acestora din totalul consultațiilor	42 (0,10 %)
Număr de pacienți intubați în UPU	136
Număr de pacienți cod roșu (timp de preluare 0 minute)	222
Număr de pacienți cod galben (timp de preluare 3 minute)	1791
Număr de pacienți cod verde (timp de preluare 15 minute)	30.166
Număr de pacienți cod albastru (timp de preluare 11 minute)	5986
Număr de pacienți cod alb (timp de 11 minute)	266

B. INDICATORI DE MANAGEMENT AI RESURSELOR UMANE

Numărul total de consultații în anul 2021 a fost de 38.431 pacienți.

a) Număr mediu de consultații/medic: 1890,05. S-a luat în calcul numărul mediu de medici angajați pe parcursul anului 2021, respectiv 20,33.

b) Număr mediu de pacienți/asistent: 1352

c) Proporția medicilor din totalul personalului medical : 23,49 %.

d) Proporția personalului medical din personalul angajat: 67 %

e) Proporția medicilor din total personal angajat: 15,75 %.

C. INDICATORI ECONOMICO-FINANCIARI UPU-SMURD

BVC 2021 = 22.528.502,88 lei din care :

17.813.500,00 lei cheltuieli de personal

4.715.002,88 lei cheltuieli bunuri și servicii

TOTAL PLATI 2021 : 22.528.502,88 lei din care :

17.813.500,00 lei cheltuieli de personal

4.715.002,88 lei cheltuieli bunuri și servicii

1. Execuția bugetară față de bugetul aprobat

$$22.528.502,88 / 22.528.502,88 * 100 = 100\%$$

2. Procentul cheltuielilor cu personalul în total cheltuieli execuție

$$17.813.500,00 / 22.528.502,88 * 100 = 79,07\%$$

3. Procentul cheltuielilor cu bunuri și servicii în total cheltuieli/plăți execuție

$$4.715.002,88 / 22.528.502,88 * 100 = 20,93\%$$

4. Procentul cheltuielilor cu medicamentele în total cheltuieli/plăți execuție

$$382.549,90 / 22.528.502,88 * 100 = 1,69\%$$

5. Procentul cheltuielilor cu medicamentele în total cheltuieli/plăți bunuri și servicii

$$382.549,90 / 4.715.002,88 * 100 = 8,11\%$$

6. Procentul cheltuielilor cu materiale sanitare în total cheltuieli/plăți

$$1.254.160,11 / 22.528.502,88 * 100 = 5,57\%$$

7. Cost mediu / pacient tratat în UPU

22.528.502,88 / 38.431 pacienți = **586,21 lei / pacient** .

D. INDICATORI DE CALITATE

- Număr total de consultații: 38.431
- Număr pacienți internați: 10.187 (26,50%)
- Număr pacienți cod roșu: 222
- Timp mediu preluare pacienti cod rosu: 0 min
- Număr pacienți cod galben: 1791
- Timp mediu preluare pacienti cod galben: 3 minute
- Număr pacienți cod verde: 30.166
- Timp mediu preluare pacienti cod verde: 15 minute
- Numar pacienti cod albastru: 5986
- Timp mediu preluare pacienti cod albastru: 11 minute
- Numar pacienti cod alb: 266
- Timp mediu preluare pacienti cod alb: 11 minute
- Intervalul de timp mediu între ora prezentării și ora primului consult medical: 14 minute, cu peste 3 minute mai puțin față de anul precedent
- Timp mediu de rezolvare caz:132 minute
- Rata mortalității: 0,10% (42 decese în anul 2021)
- Procentul transferurilor către alte spitale: 1,30% (504 cazuri în anul 2021)
- Număr plângeri /reclamații oficiale pacienți/apartinători: 3
- Număr total de pacienți sosiți la UPU cu TIM:
311 ,din totalul de 424 interventii
- Număr total de pacienți testați COVID19: 26020
- Număr total teste rapide negative: 5213
- Numar total teste rapide pozitive: 678

- Numar total teste RT-PCR negative efectuate: 17938
- Numar total teste RT-PCR pozitive efectuate: 2191

2.2. ACTIVITATEA MEDICALĂ

Anul 2021 va rămâne în istorie ca cel de al doilea an de pandemie, iar tot ceea ce s-a întâmplat pe parcursul anului și-a pus amprenta asupra instituției noastre atât prin prisma activităților desfășurate cât și prin impactul asupra stării de sănătate, fizică și chiar psihică, a personalului.

Încă de la începutul pandemiei, SJU ALBA și implicit UPU-SMURD au fost implicate nemijlocit în adoptarea unor măsuri, fiind nevoite să se adapteze cadrului normativ în vigoare și să execute misiuni în premieră, în scopul protejării populației, a creșterii gradului de siguranță a cetățeanului dar și acordării sprijinului autorităților abilitate.

Necesitatea unui răspuns prompt, adecvat și profesionist, a impus adaptarea rapidă la acțiunile și misiunile nou apărute, la cadrul legislativ nou, specific stărilor de urgență și de alertă.

Activitatea medicala în secție s-a desfășurat sub coordonarea medicului șef și a asistentei șefe.

Anul 2021 a fost un an atipic, ca urmare a Pandemiei cu SARS Cov 2, atât în ceea ce privește prezentarea pacienților în UPU cât și a conduitei ulterioare de urmat. Toata activitatea s-a desfășurat în condiții speciale, cu adoptarea unor măsuri drastice în ceea ce privește protecția personalului propriu, a pacienților, și cu realizarea unor circuite noi în vederea respectării măsurilor riguroase de igiena și izolare, pentru evitarea contaminării cu virusul SARS COV 2. Ca urmare a activității deosebite a conducerii spitalului, cu sprijinul conducerii Consiliului Județean, a Ministerului Sănătății, a Departamentului pentru Situații de Urgență, a altor instituții publice și private, a numeroși sponsori din rândul mediului de afaceri local și nu numai, am beneficiat pe tot parcursul anului de echipament de protecție adecvat, de medicație și dotare la cel mai înalt nivel, astfel încât am reușit în urma eforturilor depuse să asigurăm un act medical de calitate și o rata redusă a infecțiilor Covid în rândurile personalului.

Se remarcă activitatea de sprijin financiar, din partea unor investitori cu capital privat din județul Alba, care de fiecare dată au fost alături de Spitalul Județean și de UPU-SMURD Alba.

Acestia au contribuit cu suma de peste 400.000 de lei, prin achiziționarea de materiale, dispozitive și aparatură, care apoi au fost donate către UPU-SMURD Alba.

Mentionăm aici următoarele societăți comerciale:

- S.C.Star Assembly &Star Transmission a donat catre UPU-SMURD, suma de 230.000, cu care au fost achizitionate aparatura si echipamente medicale (monitoare, aparate ECG, injectomate, defibrilator).
 - S.C.Transavia S.A., care a achizitionat si donat catre UPU-SMURD , echipamente medicale (un numar de 10 targi mobile speciale), in valoare totala de 167.000 Lei.
 - S.C.Alpin 75 Lux ,care a donat catre UPU-SMURD suma de 16.700 Lei ,cu care s-au achizitionat echipamente medicale
 - S.C.Agras SA, care de asemenea a donat catre UPU-SMURD suma de 16.700 Lei, cu care de asemenea s-au achizitionat echipamente medicale
 - S.C.AXA Porcelaine ,care a donat catre UPU-SMURD produse de birotica
- Multumim si pe aceasta cale ,societatior comerciale de mai sus, personal:
 Domnului Gheorghe Achim,
 Domnului Ioan Popa,
 Domnului Ion Istrate,
 Domnului Dan Vasile Sarmasan,
 Doamnei Stancel Ligia Sanda.
 Domnului Marian Sarmes
- pentru implicarea personala si sprijinirea permanenta a Spitalului Judetean de Urgenta Alba Iulia, a Unitatii de Primiri Urgenta-SMURD, a intregii comunitati a municipiului si judetului Alba.

Începand cu luna decembrie a anului 2012 programul medicilor s-a modificat în ture de 12 cu 24 ore libere conform legii (ordinul 1067/2012).

Programul de lucru s-a desfășurat în 3 ture atât pentru asistenți cât și pentru infirmieri, brancardieri, îngrijitori de curățenie, asistenti sociali și registratori medicali. De menționat că unitățile de primiri urgente din țară lucrează după un program de 12 cu 24 ore, atât medicii cât și asistenții. Turele au fost coordonate de catre un medic responsabil de tură ajutat de un asistent șef de tură.

Activitatea medicului responsabil de tură s-a desfășurat bine, dar cu momente de îndeplinire parțială a atribuțiilor de serviciu, mai ales pe linia completării documentelor specifice (fișa upu, raport de garda), a semnării acestora, predarea și primirea pacienților la schimbul de tură și consemnarea scrisă în raportul de gardă. Motivația în cauză a fost legată de numărul insuficient al medicilor, în general al personalului, raportat la numărul pacienților dar și la condițiile deosebite din pandemie (instituirea unor restricții, obligativitatea purtării unui echipament de protecție incomod , presiunea psihologică permanentă și la cote înalte ca urmare a stării de alertă), care au dus la aceste abateri. În

urma unor discuții cu cei implicați, a repetatelor analize a activității, precum și a atenționării în unele cazuri, situația s-a ameliorat simțitor. O situație similară s-a înregistrat în rândurile asistenților, respectiv a celor care îndeplinesc atribuțiile asistentului șef de tură, care la fel au răspuns favorabil dispozițiilor medicului șef. În urma unor disfuncționalități la nivelul triajului, s-a luat măsura rediscutării Protocolului Național de Triaj cu personalul și aplicarea acestuia în mod corect, precum și atenționarea/avertizarea celor implicați. Activitatea corpului medical s-a desfășurat bine ținând cont de aflul mare de pacienți și de deficitul de personal (din păcate în anul 2021 din colectivul UPU au plecat prin pensionare sau schimbarea domiciliului, nu mai puțin de patru colegi medici), dar și aici au fost înregistrate unele aspecte negative cum ar fi colaborarea uneori deficitară între membrii echipei de serviciu, necompletarea corectă și completă a documentelor (fișa upu a pacientului, raport de gardă) sau omisiunea consemnării unor evenimente petrecute în timpul serviciului, sunt principalele aspecte negative de semnalat.

Au fost atenționați medicii implicați, cu privire la deficiențele constatate.

Cu privire la activitatea infirmierilor, brancardierilor și a celorlalte categorii de personal apreciez activitatea ca fiind pozitivă, în condițiile deosebite cauzate de starea de pandemie, iar deficiențele constatate au dus la atenționarea/avertizarea celor implicați, situațiile semnalate remediindu-se.

Tot în cursul anului 2021 au fost finalizate lucrările destinate spațiului corespunzător amplasării unității Computer Tomograf în cadrul UPU Alba, tomograf achiziționat cu sprijinul Ministerului Sănătății.

Finalizarea lucrărilor, probele de lucru și operaționalizarea Unității CT au avut loc la finele anului 2021, odată cu angajarea personalului specializat care va deservi aparatul, în acest sens spitalul scotind spre publicare și ocupare prin concurs, posturi de medic în specialitatea radiologie și asistenți medicali de radiologie, cu studii superioare.

Potrivit ordinului 1706/2007, articolului 106 evaluarea/reevaluarea UPU din spitalele de urgență, privind îndeplinirea condițiilor de organizare și dotare prevăzute de prezentul ordin, se va face de către comisii aprobate prin ordin al ministrului sănătății publice.

La momentul actual, suprafața utilă a UPU a Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia însumează 721,14 mp.

Anul 2021, al doilea an al Pandemiei cu virusul SARS COV 2, a fost un an de cotitură pentru întreaga lume,

Patologia pacienților s-a diversificat, a devenit mai gravă și mai complexă. Condițiile de viață și de muncă au cunoscut mari transformări. Au fost adoptate numeroase restricții care și-au pus amprenta asupra tuturor, pacient sau personal medical. Ne confruntăm cu boli acute de gravitate mare

încă de la debut, care pun în pericol viața pacientului, boli cronice cu multiple acutizări și complicații, traumatisme complexe și grave rezultate din accidente rutiere cu victime multiple dat fiind faptul că județul este situat la întretaiera a două autostrazi și nu numai, aflux de turisti tot mai mare de la an la an, județul Alba fiind o zonă cu potențial turistic urban și montan în continuă dezvoltare. Toate acestea impun măsuri de extindere atât a spațiului, a dotării cu echipamente și aparatură medicală performantă cât și a resurselor umane prin crearea de noi locuri de muncă.

Proiectul (pe fonduri europene), propus și adjudecat, de extindere și modernizare a UPU Alba Iulia, răspunde cerințelor "Strategiei de Dezvoltare a Județului Alba, pe perioada 2014-2020", unde au fost identificate priorități în completarea infrastructurii de sănătate prin formularea obiectivului prioritar 2.2. Echiparea cu utilități și servicii publice de interes general pentru creșterea atractivității și funcționalității teritoriului în condiții de protecție a mediului și utilizarea eficientă a resurselor, privind extinderea și dotarea unității de primiri urgențe a Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia.

De asemenea, proiectul se corelează cu, cadrul general de dezvoltare și prioritizare a politicilor de sănătate asigurate de Strategia Națională de sănătate 2014-2020 și ulterior, unde sunt identificate principalele direcții de dezvoltare în vederea asigurării accesului echitabil al populației la serviciile de sănătate de calitate, cât mai apropiate de nevoile individului și ale comunității. În acest context, este concretizat obiectivul general 7 Dezvoltarea infrastructurii de sănătate la nivel național, regional și local în vederea reducerii inechității în accesul la serviciile de sănătate, Obiectivul specific 7.1. Îmbunătățirea infrastructurii spitalicești în condițiile necesarei remodelări a rețelei spitalicești prin restructurare și raționalizare.

Prin acest proiect se are în vedere extinderea și dotarea Unității de Primiri Urgente din cadrul Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia, proiect ce face parte din rețeaua strategică a Ministerului Sănătății care a identificat unitățile sanitare spitalicești ce necesită investiții în infrastructură, contribuind astfel la atingerea obiectivului de performanță propus pentru acest nivel de servicii- Obiectiv specific 4.5-Îmbunătățirea performanței și calității serviciilor de sănătate prin regionalizare/concentrarea asistenței medicale spitalicești. Proiectul propus spre finanțare se regăsește în cadrul anexei nr. 9 preidentificat de Ministerul Sănătății, conform Ordinului 739 din 4 iulie 2017.

Totodată, proiectul răspunde în mod direct la îmbunătățirea calității serviciilor furnizate populației printr-o infrastructură modernă și eficientă care să deservească toate persoanele care au nevoie, cerințe stabilite în Obiectivul tematic nr. 9 din Acordul de Parteneriat 2014-2012: Promovarea incluziunii sociale, combaterea sărăciei și a oricărei forme de discriminare, Prioritatea 6. Investiții în infrastructura medicală esențială din spațiile prioritare selectate: spitale regionale de urgență, spitale județene de urgență, centre de asistență ambulatorie și centre comunitare/socio-medicale.

În vederea soluționării problemei spațiilor necesare la nivelul UPU Alba a fost accesată finanțarea nerambursabilă în cadrul POR, Axa 8, prin proiectul: EXTINDERE și DOTARE UNITATEA DE PRIMIRI URGENȚE A SPITALULUI JUDEȚEAN DE URGENȚĂ ALBA IULIA în valoare de 1.500.000 EUR.

Obiectiv specific 1. Extinderea infrastructurii Unității de Primiri Urgente din cadrul Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia cu o suprafață de 855,90 mp în termen de 36 luni de la semnarea contractului de finanțare

Obiectiv specific 2. Dotarea și echiparea structurii Unității de Primiri Urgente din cadrul Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia cu un număr de 371 echipamente, utilaje și dotări în termen de 36 luni de la semnarea contractului de finanțare

Resursele financiare necesare implementării, cota de cofinanțare de 2% precum și toate cheltuielile neeligibile urmează a fi asigurate în baza acordului de parteneriat de către UAT Alba.

Cheltuieli totale proiect	Cheltuieli totale eligibile actualizate proiect	Cheltuieli totale Nerambursabile	Cheltuieli totale contribuție proprie	Cheltuieli totale neeligibile proiect
7,531,213.90	6,836,990.85	6,700,251.03	136,739.82	694,223.05

Resursele materiale vor fi asigurate de către SJU Alba – infrastructura: teren cladiri, respectiv de către UAT Alba – resursele materiale aferente activității de management proiect.

Responsabilitatea administrării contractului de finanțare este în sarcina UAT Alba prin personalul alocat implementării, urmând a se asigura: derulare proceduri achiziții, întocmire cereri rambursare, monitorizare contract finanțare.

Implementarea constând în execuție lucrări construcții și achiziție dotări urmează a fi monitorizate de către personalul desemnat din partea SJU Alba.

Va fi constituit un COMITET DE COORDONARE și MONITORIZARE a implementării format din 5 persoane, după cum urmează: din conducerea UAT Județul Alba - 3 persoane și a Spitalului Județean de Urgență (SJU) Alba Iulia - 2 persoane. Al doilea palier îl constituie ECHIPA DE MANAGEMENT formată din 10 membri, din care 5 membrii din cadrul UAT Județul Alba și 5 membri din cadrul SJU Alba Iulia.

Rezultate așteptate

- 1 spațiu UPU existent reorganizat

Anumite spații din UPU existent vor fi reorganizate, astfel încât să se asigure legăturile funcționale cu corpul propus de extindere și circuitele funcționale pentru respectarea prevederilor OMS 1706/2007 privind organizarea și conducerea unităților de primiri urgente, a OMS 961/2016 privind dezinfectia și sterilizarea precum și Ord.1226/2012 privind gestionarea deșeurilor, ord.914

/2006 privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare.

- 1 Corp Extindere UPU / 1 Corp Extindere Decontaminare (realizare Filtru decontaminare)

Suprafața construită desfășurată propusă a extinderii este de 855.90 mp (subsol – 392.5 mp + parter – 463.4 mp), iar suprafața utilă totală este de 715.52 mp. Regimul de înălțime a Corpului Extindere UPU este S+P, respectiv regimul de înălțime a Filtrului decontaminare este P.

- Amenajări exterioare UPU - alei pietonale și carosabile între corp extindere UPU și corp C5 (A+D), platforme, scări și rampe de acces în clădire, zone verzi, curți de lumină
- Dotări: aparatură medicală și conexă - 110 bucăți, dotări IT - 35 bucăți, mobilier - 223 bucăți, echipamente pentru curățenie – 3 bucati

Evaluare - indicatori

Ca urmare a extinderii și modernizării spațiului precum și prin înființarea unor noi circuite funcționale se pot determina indicatori cantitativi și calitativi de evaluare a activității medicale în cadrul UPU. Evaluarea de fond constă nu în a observa simplist cantitatea de consultații, ci modul de diagnosticare corectă și de rezolvare a cazurilor intrate sub incidența UPU și care se tinde a fi de calitate, oportună și cu costuri optime. Se urmărește eliminarea întârzierilor precum și a greșelilor în diagnosticare și tratare a pacienților. Evaluarea indicatorilor se poate face:

- continuu
- lunar
- trimestrial
- semestrial
- anual: bilanț și dare de seamă anuale

Lunar, în prezența conducerii Spitalului Județean de Urgență și a medicului-șef UPU, se va realiza un raport de analizare a indicatorilor de performanță din UPU în prezența medicilor și a asistenților medicali. Datele întâlnirii, rezultatele și măsurile adoptate, dacă este cazul, vor fi documentate și semnate de medicul-șef și de conducerea spitalului. Participarea la asemenea discuții este obligatorie pentru tot personalul care își desfășoară activitatea în UPU.

2.3. ACTIVITATEA SMURD

SMURD este operațional la nivelul județului Alba din anul 2009. Începând cu luna decembrie a anului 2012 a fost operaționalizată unitatea de terapie intensivă (TIM). Aceasta și-a desfășurat activitatea în anul 2021 în mod discontinuu din cauza lipsei personalului de specialitate, fiind deservită de 5 medici, dintre care 4, de la UPU Alba, precum și 9 asistenți din cadrul UPU Alba.

Anul 2021, al doilea an al Pandemiei cu virusul SARS-COV 2, și-a pus amprenta asupra instituției noastre atât prin prisma activităților desfășurate cât și prin impactul asupra stării de sănătate, fizică și chiar psihică, a personalului.

Încă de la începutul pandemiei, SJU Alba a fost implicat nemijlocit în adoptarea unor măsuri, fiind nevoit să se adapteze cadrului normativ în vigoare și să execute misiuni în premieră, în scopul protejării populației, a creșterii gradului de siguranță a cetățeanului dar și acordării sprijinului autorităților abilitate.

Necesitatea unui răspuns prompt, adecvat și profesionist, a impus adaptarea rapidă la acțiunile și misiunile nou apărute, la cadrul legislativ nou, specific stărilor de urgență și de alertă

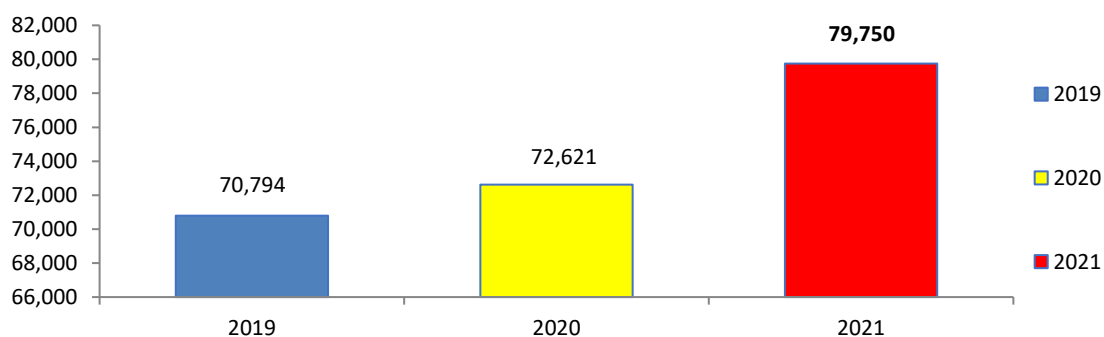


Creșterea calității asistenței medicale de urgență și descarcerare a constituit o prioritate managerială și în anul 2021 cu toate condițiile speciale instituite odata cu pandemia.

Asistența medicală de urgență și descarcerare la nivelul județului Alba, este asigurată în mod integrat de către Serviciul Mobil de Urgență, Reanimare și Descarcerare (*SMURD*), structurile Serviciului de Ambulanță Județean, Unitatea de Primiri Urgențe și Compartimentele de Primiri Urgențe din cadrul spitalelor municipale și orășenești.

În anul 2021, în Dispeceratul Integrat ISU-SAJ, au fost înregistrate un număr de **79.750** de solicitări (*70.794 în anul 2019*), 72.621 apeluri în anul 2020, în medie **218** de solicitări pe zi (*199 în anul 2020*).

SITUAȚIA APELURILOR DE URGENȚĂ

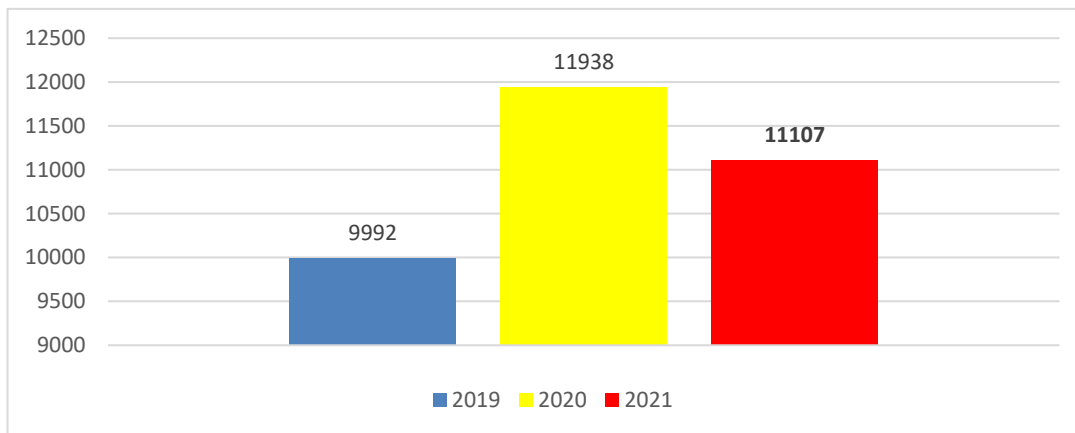


În plan operativ structurile de intervenție, coordonate de Centrul operațional județean, au participat la un număr de **11.107 acțiuni de intervenție** în anul 2021 (*11.938 în 2020*), din care **5.348** (5.353 în 2020) pentru **situații de urgență sau alte acțiuni de intervenție**, iar **5.759** (6.585 în 2020) au fost **solicitări SMURD**, media zilnică a intervențiilor fiind de **30** (32 în 2020) **intervenții/zi**.

Comparativ cu anul 2020, în anul 2021 s-a menținut la un nivel aproximativ constant numărul intervențiilor (*fără S.M.U.R.D.*), respectiv **5.353** în **2020** și **5.348** în **2021**. Se remarcă o scădere cu **16,26%** a numărului de intervenții pentru incendiile de vegetație de la **203** în anul 2020 la **170** în anul 2021, precum și o scădere cu **52,77%** a numărului de intervenții pentru inundații și fenomene meteo de la **415** în anul 2020 la **196** în anul 2021. De asemenea a crescut numărul de intervenții pentru incendiile cu **20,09%**, de la **214** în anul 2020 la **257** în anul 2021 și numărul de intervenții pentru asistența persoanelor cu **12,50%**, de la **120** în anul 2020 la **135** în anul 2021.

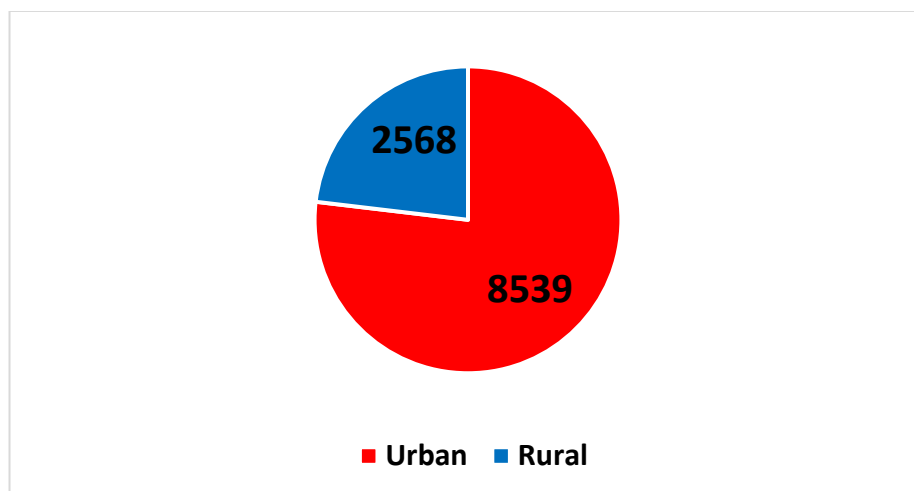
Comparativ cu anul 2020, în anul 2021, a scăzut cu **12.54%** numărul cazurilor de urgență la care au participat echipele S.M.U.R.D – de la 6.585 solicitări în 2020, la **5.759** solicitări în 2021.

SITUATIA ACTIUNILOR DE INTERVENTIE

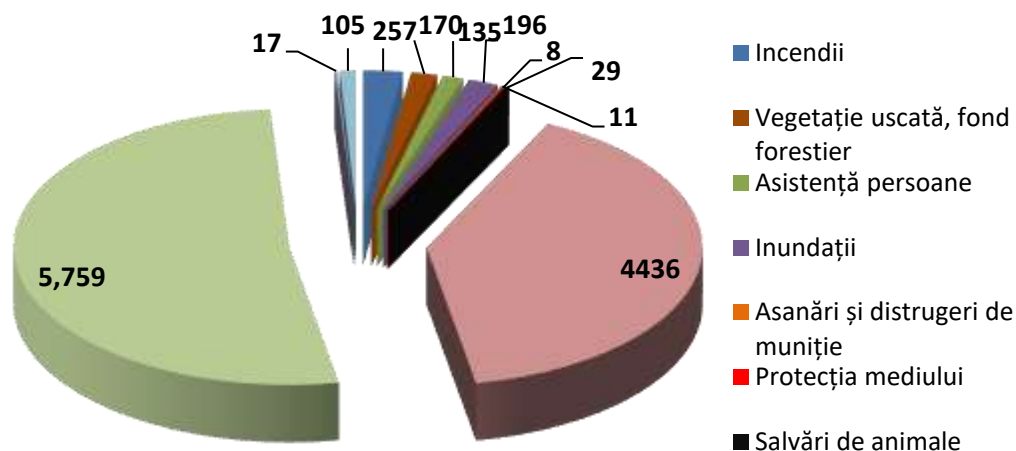


Din totalul acțiunilor și activităților pentru intervenție, **2568** au avut loc în mediul rural reprezentând **23,12%** și **8.539** în mediul urban (8.487 în 2020), reprezentând **76,87%**.

INTERVENȚII ÎN MEDIUL URBAN / RURAL



SITUAȚII DE URGENTĂ



➤ **Misiuni de asistență medicală și prim ajutor calificat:**

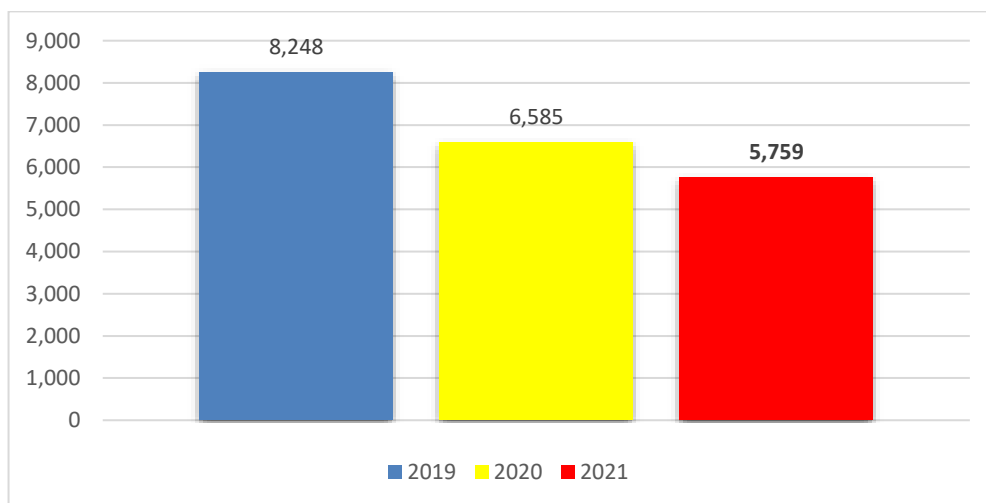
Asistența medicală de urgență și descarcerare la nivelul județului Alba, este asigurată în mod integrat de către **Serviciul Mobil de Urgență, Reanimare și Descarcerare (SMURD)**, structurile **Serviciului de Ambulanță Județean, Unitatea de Primiri Urgențe și Compartimentele de Primiri Urgențe** din cadrul spitalelor municipale și orășenești.

La nivelul județului Alba sunt operaționale **7 echipaje SMURD** (6 echipaje de prim ajutor – EPA și 1 echipaj de terapie intensivă mobilă – TIM).

Cu caracter temporar, pe durata sezonului de schi, când se înregistrează un aflux mare de turiști în zona Domeniului Schiabil Șureanu a fost operaționalizat un echipaj SMURD tip B2 începând cu luna decembrie 2021.

Pe parcursul anului 2021, echipajele SMURD au desfășurat **5759** intervenții (8.248 în 2019), 6585 în anul 2020, în medie **16** intervenții/zi (22 în 2019, 18 intervenții/zi în 2020).

SITUATIA INTERVENTIILOR SMURD



În funcție de tipul solicitărilor SMURD, situația se prezintă astfel:

- **ajutor medical de urgență** – **5.414** (5.573 în 2020);
- **descarcerare** – **17** (45 în 2020);
- **asistență de persoane** – **180** (190 în 2020);
- **alte situații** – **27** (671 în 2020);
- **alerte false** - **21** (13 în 2020);
- **întors din drum** - **43** (47 în 2020);
- **deplasări fără intervenție** – **56** (46 în 2020).

Pe timpul intervențiilor SMURD au fost asistate un număr de **5.852 persoane** (7.866 în 2020), din care la **5.564 persoane** (6.651 în 2020) li s-a acordat ajutor medical de urgență sau asistență medicală, iar **34** au fost descarcerate ca urmare a accidentelor de circulație (81 în 2020).

Un aspect extrem de important în activitatea SMURD Alba îl reprezintă funcționarea echipajului de terapie intensivă mobilă (TIM) iar în anul 2021 a funcționat doar **180 zile** (240 zile în 2020), ceea ce reprezintă doar **49,32%**. Cauza a constituit-o lipsa personalului medical, fie din cauza îmbolnăvirii fie ca urmare a necesității susținerii activității UPU ca urmare a indisponibilității sau lipsei de personal din această structură. Cu toate acestea echipajul a intervenit la **424 solicitări** (541 în 2020), peste **7%** din totalul solicitărilor SMURD, cu **2,35 solicitări/zi** (2,25 solicitări/zi în 2020), fiind asistate **424 persoane** (541 în 2020), aspect care justifică pe deplin necesitatea și utilitatea echipajului.

ACTIVITATE RELEVANTA

Explozie urmată de incendiu la stația de îmbuteliere gaz lichefiat

S.C. GENERAL MAX S.A. din Bărbant, municipiul Alba Iulia

Explozia urmată de incendiu a avut loc în data de 19.01.2021, ora 16:17, iar pentru stingerea incendiului a fost necesară intervenția unui număr de 2 ofițeri, 13 subofițeri care au încadrat 2 autospeciale de stingere cu apă și spumă, 1 autoplatformă de intervenție și salvare de la înălțime, 2 autospeciale pentru munca operativă și 1 ambulanță SMURD.

Intervenția a fost una dificilă din cauza riscului mare de explozie deoarece pe platforma operatorului economic (obiectiv SEVESO) se aflau rezervoare și butelii ce conțineau gaz lichefiat.

În urma exploziei au rezultat 2 victime cu arsuri de gradul I și II care au fost preluate de echipajul de pe ambulanța SMURD și ulterior transportate la UPU Alba.

Incendiu apartament

bloc M10 (etaj 4) din municipiul Alba Iulia

Incendiul a avut loc în data de 03.08.2021, ora 10:51 și se manifesta în interiorul apartamentului cu degajări mari de fum atât în interiorul apartamentului cât și pe casa scării. Pentru stingerea incendiului și evacuarea-salvarea persoanelor (1 persoană salvată și 4 evacuate), au intervenit 3 ofițeri și 13 subofițeri, care au încadrat 3 autospeciale de stingere cu apă și spumă, 1 autoplatformă de intervenție și salvare de la înălțime, 1 autospecială pentru munca operativă și 1 ambulanță SMURD. O persoană salvată și transportată la UPU Alba pentru evaluare.

Au ars bunuri în valoare de 50.000 lei și au fost salvate bunuri în valoare de 1,2 milioane lei.









**Situația intervențiilor echipajelor SMURD Alba
În perioada 01.01- 31.12.2021**

ANUL/LUNA	2020							
SMURD ALBA	TIM C1 Alba Iulia	EPA Alba Iulia	EPA Aiud	EPA Blaj	EPA Cugir	EPA Sebes	EPA Cîmpeni	Total
Total cazuri	424	1615	821	829	565	1198	487	6078
Predat UPU/CPU	311	1192	610	662	565	885	359	4584
Predat Alt Echipaj	17	53	21	12	13	28	4	148
Alte solutii de rezolvare	96	370	190	155	126	285	124	1346
Refuză Tr. Spital	15	298	139	80	75	187	52	846
Alertă falsă	0	8	2	2	3	7	1	23
Întors din drum	10	9	8	8	2	6	10	53
Deplasare fără interv.	1	25	5	2	10	35	34	112
Rămâne la locul solicitării /decedat	70	30	36	63	36	50	27	312

Accident rutier	21	72	34	25	19	80	31	282
SCR	62	35	37	40	23	19	25	241
SCR Resuscitat	8	4	4	4	1	1	0	22
Transport asistat	169	0	0	0	0	0	0	169
Preluat de la alt echipaj	68	2	0	0	0	7	0	77

3. PRINCIPALELE OBIECTIVE PENTRU ANUL 2022

În vederea îmbunătățirii calității actului medical și a gradului de satisfacție atât a populației cât și a personalului, pentru anul 2022 s-au stabilit următoarele obiective:

3.1. Îmbunătățirea indicatorilor de performanță prin:

- o mai bună gestionare a cazurilor la nivelul triajului și scurtarea timpului de așteptare până la preluarea pacientului în ariile de lucru, a timpului de intervenție la caz cu respectarea strictă a măsurilor de protecție și prevenire a infecției cu virusul SARS COV 2
- aplicarea măsurilor de diagnostic și terapeutice în concordanță cu noile ghiduri de practică medicală elaborate de către Consiliul European de Resuscitare la care Romania este parte
- un dialog medic-pacient/apartinători adevărat și eficient
- extinderea UPU Alba prin derularea proiectului castigat și în curs de implementare pe fonduri europene POR Axa 8, în valoare de 1.500.000 EURO.
- solicitarea către conducerea spitalului a MS și DSU a achiziționării de aparatură și tehnică medicală performantă, scoaterea la concurs în vederea ocupării a mai multor posturi deficitare în momentul de față

3.2. Îmbunătățirea utilizării resurselor umane, materiale și financiare astfel:

- Selecționarea și angajarea prin concurs a unui număr corespunzător de personal pe toate palierele de activitate, conform cu numărul de consultații în continuă creștere și structurii de personal aprobate, implementarea programului de lucru în ture de 12 cu 24 de ore libere și pentru asistenții medicali, pentru o bună sincronizare cu programul SMURD, scăderea numărului de zile libere ce se pot cumula la sfârșitul fiecărei luni, creșterea numărului de asistenți pe tură și nu în ultimul rând, o mai mare eficiență și ușurință în completarea datelor statistice a rapoartelor de gardă, a documentației UPU-SMURD în general, introducerea unor criterii bine definite de acordare a sporurilor de urgență în vederea unei mai mari cointeresări din partea personalului și a eficientizării activității.
- Desfășurarea și finalizarea programului de modernizare și extindere a secției cu realizarea și respectarea circuitelor atât de către personalul medical cât și de către pacienți, Asigurarea

condițiilor de lucru optime pentru a nu periclita starea de sănătate a angajaților (modificarea programului, reducerea numărului de ture de noapte)

- Recunoașterea meritelor profesionale (sponsorizarea participării la manifestări științifice, etc.)
- Continuarea perfecționării personalului prin cursuri de formare și programe specifice, participarea la cursuri de educație medicală continuă
- Practici medicale unitare bazate pe ghiduri și protocoale medicale în consonanță cu ghidurile internaționale în vigoare.
- Utilizarea integrală a timpului de muncă, eliminarea întârzierilor nejustificate
- Dotarea cu aparatură performantă
- Fundamentarea corectă a unui buget de venituri și cheltuieli pentru anul următor
- Respectarea disciplinei economico-financiare prin încadrare în bugetul aprobat, reducerea cheltuielilor de personal
- Atragerea de donații și sponsorizări
- Întărirea disciplinei în munca
- Creșterea calității actului medical, a gradului de satisfacție al pacienților

3.3. Activități

Pentru atingerea scopului și obiectivelor propuse se vor derula următoarele activități:

- Urmărirea permanentă împreună cu conducerea spitalului a realizării politicii de personal, creșterea numărului acestuia prin scoaterea la concurs a posturilor și organizarea de concursuri pentru ocuparea lor.
- Analiza lunară a cheltuielilor secției în vederea încadrării în buget
- Urmărirea utilizării resurselor materiale și bănești pentru cheltuieli oportune, înlăturarea risipei prin prescrierea de investigații și analize de laborator nejustificate
- Aprovizionarea cu medicamente, materiale sanitare, pentru asigurarea tratamentului adecvat, evitându-se formarea de stocuri
- Stabilirea de proceduri și protocoale sau actualizarea celor existente cu privire la actele medicale efectuate și respectarea acestora
- Organizarea de cursuri la nivelul secției și al spitalului cu tematică specifică
- Completarea dotării cu aparatură performantă

- Creșterea rolului medicului responsabil de tură, a asistentei șefe și a asistetului șef de tură în vederea întăririi disciplinei și a îmbunătățirii calității actului medical
- Creșterea rolului persoanei desemnate pentru monitorizarea calității activității secției
- Participarea medicilor și asistenților la programe de educație medicală cotinuuă
- Întâlniri lunare de bilanț ale colectivului și rapoarte trimestriale ale conducerii secției ce se vor înainta spre aprobare Comitetului Director al Spitalului.

3.4 Rezultate așteptate

- acoperirea serviciilor de urgență specifice UPU-SMURD
- creșterea eficienței și calității serviciilor medicale
- creșterea satisfacției pacienților
- creșterea satisfacției personalului medical
- diminuarea numărului de cazuri trimise la alte unități sanitare de rang superior;
- întărirea disciplinei
- respectarea condițiilor necesare acreditării
- îmbunătățirea indicatorilor de performanță
- scăderea timpului de așteptare a pacienților, îmbunătățirea percepției acestora față de spital și Unitatea de Primire a Urgențelor

ACCESARE FONDURI EUROPENE (dacă este cazul)

LA NIVELUL UPU	
Proiecte desfășurate cu fonduri europene	<ul style="list-style-type: none"> • Pregătire documentație necesară în vederea depunerii Proiectului “Extindere și dotare Unitate Primiri Urgențe a Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia” prin POR 2014-2020, Axa Prioritară 8, Prioritatea de Investitii 8.1, Obiectivul specific 8.2 “Îmbunătățirea calității și a eficienței îngrijirii spitalicești de urgență”, Operațiunea B-Unități de Primiri Urgențe.
Valoarea proiectelor	<p>Valoare estimată a Proiectului Extindere și dotare Unitate Primiri Urgențe a Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia” este de 1.500.000 euro din care:</p> <ul style="list-style-type: none"> • euro pentru extindere; • 400.000 euro pentru dotare.
Echipamente achiziționate în cadrul proiectelor	<p>1) “Sistem informatic integrat E-Sănătate la nivelul Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia”</p> <ul style="list-style-type: none"> • Server baze de date; • Server aplicatie; • Sursa UPS. <p>2) Toată dotarea necesară pentru Extinderea Unității de Primiri Urgențe</p>

XVI. OBIECTIVELE SPITALULUI JUDEȚEAN DE URGENȚĂ ALBA IULIA 2022-2025

Obiective

1. Asigurarea funcționării Spitalului de Urgență Alba Iulia, în condiții de eficacitate la nivelul indicatorilor de performanță prin:

- angajarea și utilizarea fondurilor în limita creditelor bugetare aprobate, în baza bunei gestiuni conform prevederilor OMFP nr. 1792/2002;
- respectarea disciplinei financiare și contractuale;
- aplicarea normelor de gestiune a regulamentelor de organizare și funcționare și a procedurilor administrative unitare;
- utilizarea eficace a resurselor financiare pentru creșterea calității serviciilor medicale oferite asiguraților.

2. Îmbunătățirea utilizării resurselor umane, materiale și financiare astfel:

Resurse umane:

- recrutarea și păstrarea unui personal de certă valoare în cadrul tuturor specialităților medicale și nemedicale;
- menținerea nivelului înalt de pregătire profesională a personalului, prin furnizarea unui mediu optim de dezvoltare educațională și profesională, spitalul nostru trebuie să devină opțiunea preferată pentru personalul medical, astfel încât să ocupe o poziție recunoscută între spitalele din zonă;
- respectarea normativului de personal conform prevederilor Ordinului MS nr. 1224/2010 privind aprobarea normativelor de personal pentru asistenta medicală spitalicească, precum și pentru modificarea și completarea Ordinului Ministrului Sănătății Publice n 1.778/2006, privind aprobarea normativelor de personal, în care este menționat numărul de paturi raportat la numărul de personal;
- asigurarea stabilității personalului care dă dovadă de pregătire profesională deosebită, prin acordarea de stimulente, în conformitate cu cadrul legislativ;
- stimularea permanentă a personalului pentru a fi inovativ în identificarea căilor de a furnizare de servicii de calitate cât mai eficiente în raport cu costurile;
- strategie de comunicare pentru a crea relații bune, comunicări autentice, înțelegerea țelurilor și a valorilor comune, devotament în rândul personalului;
- implementarea demnității și respectului la locul de muncă;
- promovarea și dezvoltarea unor relații de bună calitate între angajați;
- asigurarea clarității rolurilor și responsabilităților;
- intervenții de ajutor social al personalului, cum ar fi medicina muncii, consilierea personalului, promovarea unei vieți sănătoase și susținerea angajaților care au nevoie de aceste servicii.
- Asigurarea condițiilor optime de lucru pentru a nu periclita sănătatea angajaților;
- Respectarea termenelor de plată a drepturilor salariale și a altor drepturi de natură salarială;
- Acordarea drepturilor salariale și a creșterii acestora în conformitate cu legislația în vigoare;
- Încadrarea lunară în creditele deschise la titlul-cheltuieli de personal;

Resurse materiale:

- Dotarea cu aparatură medicală performantă și în cursul anului 2021;

Resurse financiare:

- respectarea termenelor de încheiere a contractelor de finanțare a serviciilor medicale și a actelor adiționale conform reglementărilor legale;
- controlul datelor raportate în vederea decontării serviciilor medicale conform contractelor încheiate și asumarea răspunderii pentru realitatea și exactitatea acestora;
- fundamentarea corectă a necesarului de credite ce se solicită a fi deschise;
- corelarea necesarului de credite cu angajamentele legale, bugetare și plățile ce urmează a fi făcute;
- solicitarea unor deschideri de credite suplimentare atunci când cele deschise inițial nu acoperă nevoile de plăți ale lunii respective sau au intervenit suplimentări ale bugetului.

3. Cresterea eficienței serviciilor medicale din ambulatoriu integrat astfel încât bolnavii cronici să fie internați cu diagnostic de certitudine și să fie dirijați corespunzător, acest lucru degrevând spitalul de cheltuieli inutile;

4. Îmbunătățirea indicatorilor de performanță prin:

- creșterea numărului de cazuri realizate prin servicii de spitalizare de zi pentru toate secțiile, ceea ce conduce la scăderea costurilor;

5. Stabilirea circuitelor funcționale și respectarea acestora de către: personal, pacienți, aparținători;

6. Cresterea gradului de satisfacție al pacienților și îmbunătățirea sistemului de colectare și analiză a datelor.

- Activitatea se va organiza prin chestionarea pacienților cu privire la calitatea percepută a serviciilor medicale de care aceștia au beneficiat în cadrul Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia; Începând cu anul 2022, chestionarul va fi transmis pacienților și prin SMS, după externare, pentru a crește astfel validitatea datelor.
- rezultatele obținute prin analiza gradului de satisfacție al asiguraților vor fi aduse la cunoștința Comitetului Director care va lua măsurile ce se impun.

7. Cresterea gradului de informare al pacienților:

- Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia va informa pacienții (prin mass-media locală, pliante, site WEB) despre:
 - servicii medicale oferite de Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia gratuite și contra cost;
 - performanțele cadrului medical din cadrul spitalului;
 - dotările cu aparatură medicală a ale spitalului;
 - condițiile hoteliere;
 - drepturile și obligațiile asiguraților.

8. Îmbunătățirea comunicării cu pacienții și aparținătorii:

- Organizarea de cursuri de formare adresate personalului medico-sanitar și auxiliar din spital;
- Analiza periodică a comunicării prin: chestionarele de satisfacție a pacientului, discuții cu pacienții, întâlniri cu reprezentanții asociațiilor pacienților.

9. Efectuarea unor reparații capitale și curente în perioada 2022-2025.

10. Implementarea proiectelor finanțate prin fonduri europene și CNI:

- Extindere și dotare a Unității de Primiri Urgențe pe Axa prioritară 8.2;
- Modernizare infrastructură sanitară Ambulatoriu integrat al Spitalului și mutarea acestuia la parterul clădirii corpurilor C+D în vechea locație, pe Axa 8 de finanțare.
- Reparație capitală și schimb de destinație din Școala Postliceala Sanitara in Secție Recuperare, Medicina fizica si Balneologie si extindere Ambulatoriu.

- Consolidarea capacității Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia în gestionarea crizei sanitare COVID-19, proiect depus spre finanțare în anul 2020 către Autoritatea de Management pentru Programul Operațional Infrastructură Mare, Componenta 1, Axa prioritară Protejarea sănătății populației în contextul pandemiei cauzate de COVID-19.

11. Demararea unor noi proiecte de investiții, după cum urmează:

- Reparație capitală căi de acces și subsol- finanțare pe POIM.
- Construire și dotare Secția de Oncologie, Compartiment Radioterapie și Compartiment Cardiologie intervențională- finanțare pe PNRR.
- Construire heliport.
- Construire și dotare Secție boli infecțioase - finanțare pe PNRR.
- Construire și dotare Secție Psihiatrie Cronici- finanțare pe PNRR.
- Modernizare și dotare Secția Neonatologie și Secția Obstetrică Ginecologie – finanțare Consiliul Județean Alba.
- Modernizare și dotare Bloc operator-- finanțare Consiliul Județean Alba.
- Modernizare și dotare Secția Pediatrie și Compartiment Oftalmologie-- finanțare Consiliul Județean Alba.
- Modernizare și dotare secția Ortopedie și traumatologie-- finanțare Consiliul Județean Alba.
- Construire Scara exterioară de evacuare, 2022.
- Amenajare intrare principală, 2022.
- Construire extindere Corp C curte mică, 2022.

12. Creșterea eficienței serviciilor medicale din ambulatoriul integrat, astfel încât pacienții cu patologii cronice să fie explorați cât mai complet în ambulatoriu, în vederea scăderii costurilor investigațiilor pe perioada internărilor programate.

13. Obținerea autorizației sanitare fără plan de conformare pe toate secțiile și compartimentele spitalului și obținerea Autorizației ISU pe spital.

14. Reacreditarea spitalului.

Planificarea activităților specifice

DESCRIEREA ACTIVITĂȚILOR

Modificarea numărului de paturi de pe secții în funcție de nivelul activității și respectarea criteriilor de performanță, cu respectarea numărului total de paturi pe spital conform OMS 519/20.05.2010. Înființarea de compartimente noi în structura spitalului, care nu au existat până acum, ceea ce va duce la diversificarea ofertei de servicii medicale oferite de Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia:

- Compartiment de tratare a marelui ars.
- Înființare unitate de Accident Vascular.
- Compartiment de Radioterapie.
- Cardiologie intervențională.
- Chirurgie toracică.

Diversificarea serviciilor medicale, astfel:

- Dezvoltarea serviciilor medicale de artroscopie în cadrul Secției de Ortopedie și Traumatologie;
- Incluziunea Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia în cadrul *Programului național de ortopedie-Tratamentul instabilităților articulare cronice prin implanturi de fixare*. Prin intermediul acestui program vom putea furniza servicii precum: *tratamentul instabilităților articulare cronice pentru prevenirea degenerării articulare utilizând implanturi de fixare a neoligamentelor/refacerea structurilor de stabilitate (cf. ordinul președintelui CNAS 245/2017)*;

- Includerea Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia în cadrul *Programului național de boli endocrine*. Prin intermediul acestui program vom putea furniza servicii precum: *medicamente specifice tratamentului osteoporozei și al gușei prin tireomegalie datorată carenței de iod și proliferării maligne (cf. ordinul președintelui CNAS 245/2017)*;
- Servicii medicale noi în cadrul Ambulatoriului de specialitate prin dotare cu echipamente medicale performante a tuturor cabinetelor medicale începând cu 2021;
- Maximizarea utilizării paturilor de spitalizare de zi;
- Dezvoltarea serviciilor de cardiologie intervențională;
- Dezvoltarea serviciilor de radioterapie;
- Dezvoltarea serviciilor medicale oferite în cadrul Laboratorului de diagnostic molecular.

Îmbunătățirea calității condițiilor hoteliere din spital prin continuarea investițiilor privind lucrările de reabilitare și modernizare a secțiilor și compartimentelor spitalului, astfel:

- Reparația capitală a Secțiilor Cardiologie și Medicină Internă perioada -2022.
- Construcția în curtea spitalului a Secției de Psihiatrie perioada -2022.
- Reparație capitală Dispensar TBC – 2022.
- Reparație capitală secția ATI-2021-2022.
- Reparație capitală și schimb de destinație din Școala Postliceala Sanitara in Secție Recuperare, Medicina fizica si Balneologie si extindere Ambulatoriu, în perioada 2021-2023.
- Reparația capitală a căilor de acces și subsol spital perioada 2021- 2023.
- Implementarea Proiectului “Reabilitarea Energetică a Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia” - Axa prioritară 3.
- Implementarea proiectului „Extindere și dotare Unitate de Primiri Urgențe a Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia ” –Axa prioritară 8.2.
- Implementarea proiectului de relocare și reabilitare a Ambulatoriului integrat al spitalului in vechea locație, la parterul corpurilor C+D și obținerea Autorizației sanitare și Autorizației ISU – prin accesarea unui Proiect European –Axa Prioritară 8.1.
- Construire Scara exterioara de evacuare, 2022.
- Amenajare intrare principală, 2022.
- Construire extindere Corp C curte mică, 2022.
- Reparație capitală căi de acces și subsol- finanțare pe POIM.
- Construire și dotare Secția de Oncologie, Compartiment Radioterapie și Compartiment Cardiologie intervențională- finanțare pe PNRR.
- Construire heliport.
- Construire și dotare Secție boli infecțioase - finanțare pe PNRR.
- Construire și dotare Secție Psihiatrie Cronici- finanțare pe PNRR.
- Modernizare și dotare Secția Neonatologie si Secția Obstetrică Ginecologie – finanțare Consiliul Județean Alba.
- Modernizare si dotare Bloc operator – finanțare Consiliul Județean Alba.
- Modernizare si dotare Secția Pediatrie si Compartiment Oftalmologie – finanțare Consiliul Județean Alba.
- Modernizare și dotare secția Ortopedie și traumatologie-- finanțare Consiliul Județean Alba.
- Favorizarea cu prioritate a investițiilor în aparatură medicală de înaltă performanță și alte echipamente, ceea ce va determina scăderea costurilor cu serviciile medicale, prin diagnosticare precoce și tratament adecvat pe de o parte, iar pe de altă parte, creșterea gradului de siguranță și de satisfacție a pacienților.
- Reorganizarea Ambulatoriului de specialitate: mutarea acestuia în fosta locație după terminarea lucrărilor de mansardare corp C+D, întocmirea unui program adaptat nevoilor pacienților, serviciu de programare flexibil și eficient prin utilizarea modului E-Sănătate – Portal.

Dinamica calității serviciilor medicale mai depinde însă, pe lângă calitățile manageriale ale echipei de conducere și de resursele materiale și financiare de care dispune instituția.

Un management riguros al resurselor umane presupune eficacitate în următoarele activități de management:

- managementul fluxului de personal, care se referă la recrutare, selecție, adaptare pe post, inducție și socializare, mentorat, promovare internă, managementul ieșirii din organizație;
- managementul performanței, inclusiv evaluarea performanțelor, feed-back-uri consistente la atingerea sau nu a obiectivelor personale, de echipă sau organizaționale, recompense și beneficii;
- managementul organizatoric și anume: definirea posturilor, a organigramei, a zonelor de responsabilitate, formarea echipelor sau a grupurilor de muncă și instruirea angajaților;
- managementul comunicării, cu implicarea angajaților în activitățile decizionale, dezvoltarea comunicării ascendente și descendente, păstrarea corectitudinii procedurale și a eticii organizaționale.

Toate aceste activități pot fi realizate cu succes, dacă echipa managerială este în măsură:

- să identifice gradul în care obiectivele organizaționale sunt atinse de fiecare angajat în parte;
- să înțeleagă și să identifice forțele motrice interne ale angajaților (afective, motivaționale) și condiționările lor sociale, ce sunt implicate în activitățile necesare îndeplinirii obiectivelor;
- să identifice necesarul de cunoștințe, abilități, aptitudini necesare personalului pentru atingerea obiectivelor și să stabilească setul de măsuri pentru optimizarea lor;
- să știe să pună în slujba organizației toate calitățile angajaților și să ia măsuri pentru reducerea acelor comportamente care sunt în dezacord cu obiectivele organizației.
- Stimularea perfecționării profesionale și a dobândirii de competente noi pentru medicii și asistenții medicali, inclusiv prin suportarea parțială sau integrală de către spital a costului acțiunilor de formare profesională/organizarea acestora la nivel local: dobândirea de competențe noi pe cardiologie; antrenarea întregului personal în absolvirea unor cursuri de comunicare imperios necesare în relația personal medical-pacient cât și inițierea promovării transiterii cunoștințelor acumulate de personalul medical și a schimbului de experiență cu spitale de excelență pentru creșterea gradului de competență a spitalului prin accesarea unor fonduri Europene în cadrul Programului Operațional Capital Uman (POCU) – Axa prioritară 4;
- Implementarea în toate secțiile și compartimentele a protocoalelor și practicilor medicale în vederea reacreditării spitalului, monitorizarea aplicării lor.

Creșterea veniturilor proprii și eficientizarea costurilor în condițiile creșterii calității actului medical și diversificării serviciilor, astfel:

CREȘTEREA VENITURILOR PROPRII	EFICIENTIZAREA COSTURILOR
<ul style="list-style-type: none"> ✚ Contractarea cu CAS Alba a unor sume suplimentare pe spitalizare continuă DRG, conform indicatorilor realizați (ICM, DMS) și pe spitalizare de zi; ✚ Menținerea trendului de îmbunătățire a indicatorilor pe secții și compartimente; ✚ Creșterea numărului de consultații în Ambulatoriul de specialitate; ✚ Suplimentarea veniturilor proprii din contracte de medicina muncii, expertize medico-legale, servicii medicale la cerere, recuperare debite vătămăți. etc.; ✚ Atragerea unor venituri suplimentare din sponsorizări și donații; ✚ Accesarea unor Proiecte Europene (Reabilitare Energetică, POCU, Extindere și dotare UPU, Reabilitare Ambulatoriu de specialitate); ✚ Accesarea unor finanțări în cadrul Programului Național de Construcții de Interes Public sau Social, Subprogramul "Unități sanitare din mediul urban", prin Compania Națională de Investiții. 	<ul style="list-style-type: none"> ✚ Monitorizarea indicatorilor realizați pe secții și compartimente, respectiv pe medici; ✚ Urmărirea costurilor cu ajutorului aplicației informatice E-Sănătate; ✚ Monitorizarea încadrării cheltuielilor din deconturile pe pacienți în veniturile realizate și decontate de CAS Alba, pe fiecare medic; ✚ Reducerea costurilor cu utilitățile prin: alegerea furnizorilor de utilități prin procedura de licitație la Bursa de Mărfuri, reabilitarea energetică a spitalului, înlocuire stație de sterilizare, etc.; ✚ Realizarea unor controale inopinate pe secții și compartimente privind stocurile; ✚ Dezvoltarea Programului Național de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale și monitorizare a utilizării antibioticelor și a antibiotic rezistenței; ✚ Monitorizarea respectării legislației în vigoare în ceea ce privește procedurile de achiziții publice; ✚ Implementarea integrală a Sistemului de Control Intern Managerial în cadrul spitalului.

**Menținerea datoriilor curente ale spitalului la nivelul termenului scadent de până la 30 de zi)*

ÎNCADRARE ÎN TIMP. GRAFIC GANTT

ACTIVITATEA	2022				2023				2024				Cine răspunde
	TR.I	TR.II	TR.III	TR.IV	TR.I	TR.II	TR.III	TR.IV	TR.I	TR.II	TR.III	TR.IV	
Menținerea nivelului "Acreditat"													Comitetul director
Modificarea structurii de paturi													Comitetul director
Diversificarea serviciilor medicale													Comitetul director Consiliu Medical
Maximizarea utilizării paturilor de spitalizare de zi													Comitetul director Consiliu Medical
Utilizarea protocoalelor medicale locale													Comitetul director Consiliu Medical
Modernizare infrastructură													Comitetul director
Completarea dotării cu aparatură medicală de înaltă performanță și alte echipamente													Comitetul director
Reorganizarea Ambulatoriului de specialitate													Comitetul director
Stimularea perfecționării profesionale, cursuri comunicare													Comitetul director
Creșterea veniturilor proprii și eficientizarea costurilor													Comitetul director
Menținerea datoriilor curente sub 30 de zile termen scadent													Comitetul director
Evaluarea rezultatelor													Comitetul director Consiliul de Administrație
Întocmirea rapoartelor													Comitetul director Consiliul de Administrație

RESURSE NECESARE

- Resurse umane
 - personal cu pregătire medicală;
 - personal economic, tehnic, suport;
 - manager de proiect pentru întocmirea documentației necesare accesării de fonduri europene.
- Resurse materiale și financiare
 - bugetul de venituri și cheltuieli aprobat;
 - atragerea de fonduri europene, granturi și campanii;
 - implicarea autorităților locale și județene, precum și fonduri provenite de la Ministerul Sănătății;
 - atragerea de donații și sponsorizări, direcționarea a 2% din impozitul pe venit.

RESPONSABILITĂȚI: Întreaga responsabilitate o poartă echipa managerială împreună cu echipa consiliului de administrație și persoanele delegate.

Rezultate așteptate

- acoperirea nevoilor de servicii de sănătate persoanelor prin gestionarea eficientă a fondurilor disponibile;
- creșterea performanțelor profesionale ale personalului;
- creșterea eficienței și calității serviciilor medicale;
- diversificarea serviciilor spitalicești și ambulatorii;
- creșterea adresabilității pacienților îmbunătățirea percepției acestora față de spital și ambulatoriu;
- respectarea condițiilor legale de funcționare și acreditare;
- îmbunătățirea indicatorilor de performanță.

MONITORIZARE-INDICATORI

- Evoluția indicatorilor urmăriți și compararea acestora cu nivelul optim al acestora;
- Dezvoltarea profesională a fiecărui angajat în cadrul unității sanitare;
- Numărul de activități derulate cu respectarea pașilor stabiliți;
- Activitatea persoanelor responsabile conform planificării;
- Ponderea cheltuielilor de personal în totalul sumelor decontate de către CAS;
- Respectarea Legii nr.95/2006, privind reforma în domeniul sănătății, a Ordonanței de urgență nr.48/2010 privind descentralizarea spitalelor și a celorlalte acte normative;
- Durata medie de spitalizate și indicele de utilizare a paturilor;
- Costul mediu pe pacient;
- Numărul de consultații în ambulatoriul de specialitate.

EVALUARE- INDICATORI

- Obținerea Autorizației sanitare de funcționare fără plan de conformare pe toate secțiile și compartimentele spitalului și obținerea Autorizației ISU pe spital;
- Obținerea reacreditării unității sanitare de către ANMCS;
- Creșterea numărului de cursuri de perfecționare profesională și comunicare, pentru angajați cu până la 5%;
- Creșterea numărului de cazuri prezentate în servicii de spitalizare de zi cu până la 5%;
- Încadrare în DMS națională;
- Menținerea datoriilor curente ale spitalului la un termen scadent de sub 30 de zile;
- Creșterea cu 5% a numărului de consultații în ambulatoriul de specialitate;
- Scăderea timpului de așteptare a pacienților, îmbunătățirea percepției acestora față de spital și ambulatoriu de specialitate.

Anexa 1. Indicatori de performanță

Categoria de indicatori	Denumirea indicatorului de performanta ai managementului spitalului public	Asumată prin contract 2021	Realizată 2021		Grad de realizare
A. Indicatori de management al resurselor umane	1. Nr.mediu de bolnavi externati pe un medic	280.00	266.96		95.34
	2.Nr. Mediu de consultatii pe un medic in ambulatoriu	900.00	994.30		110.48
	3. Nr. mediu de consultatii pe un medic in UPU	1,950.00	1.890,05.		96.93
	4. Proportia medicilor din totalul personalului	14.00	14.51		103.64
	5. Proportia personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului	68.00	66.95		98.46
	6. Proportia personalului medical cu studii superioare din totalul personalului medical	34.00	35.06		103.12
B. Indicatori de utilizare a serviciilor	1.Nr. de pacienti externati-total si pe sectii	29,000.00	Numarul de pacienti externati-total spital si pe fiecare sectie	28630	98.27
			Numarul de pacienti externati din spital - spitalizare continuă	15658	94.90
			Numarul de pacienti externati din spital - spitalizare de zi	12972	103.78

Boli infectioase- spit.continuă	1041
Boli infectioase- spit.Zi	6
HIV/SIDA- spit.continuă	0
HIV/SIDA- spit.Zi	410
Cardiologie- spit.continuă	891
Cardiologie- spit.Zi	384
Chirurgie generala - spit.continuă	1302
Chirurgie generala- spit.Zi	148
Chirurgie plastica si reparatorie- spit.continuă	211
Chirurgie plastica si reparatorie - spit.Zi	187
Chirurgie vasculara - spit.continuă	61
Chirurgie vasculara - spit.Zi	0
Neurochirurgie - spit.continuă	241
Neurochirurgie- spit.Zi	0
Dermatovenerologie - spit.continuă	0
Dermatovenerologie- spit.Zi	512
Diabet zaharat, nutritie si boli metabolice - spit.continuă	33
Diabet zaharat, nutritie si boli metabolice -- spit.Zi	99
Endocrinologie- spit.continuă	49
Endocrinologie- spit.Zi	682
Gastroenterologie- spit.continuă	821
Gastroenterologie- spit.Zi	774
Hematologie- spit.continuă	97
Hematologie- spit.Zi	256

Medicina interna- spit.continuă	891
Medicina interna- spit.Zi	6
Pneumologie- spit.continuă	161
Pneumologie- spit.Zi	1953
Reumatologie- spit.continuă	123
Reumatologie- spit.Zi	86
Nefrologie- spit.continuă	416
Nefrologie- spit.Zi	658
Neurologie - spit.continuă	910
Neurologie - spit.Zi	86
Obstetrica-ginecologie - spit.continuă	1722
Obstetrica-ginecologie- spit.Zi	819
Oftalmologie- spit.continuă	120
Oftalmologie- spit.Zi	147
Oncologie medicala - spit.continuă	1439
Oncologie medicala- spit. Zi	5189
Ortopedie si traumatologie - spit.continuă	1439
Ortopedie si traumatologie - spit.Zi	0
Otorinolaringologie (ORL) - spit.continuă	271
Otorinolaringologie (ORL) - spit.Zi	26
Chirurgie orala, maxilo faciala -spit.continuă	26
Chirurgie orala, maxilo faciala - spit.Zi	26
Pediatrie -spit.continuă	476

Pediatrie- spit.Zi	73			
Urologie -spit.continuă	398			
Urologie- spit.Zi	40			
Psihiatrie acuti -spit.continuă	960			
Psihiatrie acuti -spit.Zi	0			
Neonatologie (nou nascuti) -spit.continuă	861			
Neonatologie (prematuri) -spit.continuă	132			
Recuperare medicala neurologie -spit.continuă	166			
Recuperare, medicina fizica si balneologie -spit.continuă	98			
Recuperare ortopedie si traumatologie - spit.continuă	48			
Psihiatrie cronici -spit.continuă	94			
Cronici -spit.continuă	95			
Ingrijiri Paliative -spit.continuă	65			
Medicină internă Oc. Mureș-spit ZI	108			
Obstetrică ginecologie Oc. Mureș-spit ZI	119			
Pediatrie Oc. Mureș-spit ZI	178			
2.Durata medie de spitalizare pe spital	7.10	Durata medie de spitalizare pe total spital si pe fiecare sectie -DRG	7.05	99.30
		Boli infectioase	11.60	
		Cardiologie	6.15	
		Chirurgie generala	5.94	
		Chirurgie plastica si reparatorie	5.82	
		Chirurgie vasculara	8.44	
		Chirurgie orala, maxilo faciala	3.92	
		Dermatovenerologie		

Diabet zaharat, nutritie si boli metabolice	4.48
Endocrinologie	2.41
Gastroenterologie	5.43
HIV/SIDA	
Medicina interna	8.74
Pneumologie	8.06
Nefrologie	8.42
Neonatalogie (nou nascuti)	3.90
Neonatalogie (prematuro)	11.20
Neurochirurgie	8.10
Neurologie	12.82
Obstetrica-ginecologie	3.99
Oftalmologie	2.82
Oncologie medicala	3.77
Ortopedie si traumatologie	5.52
Otorinolaringologie (ORL)	5.75
Pediatric	4.37
Psihiatric acuti	10.14
Recuperare medicala neurologie	12.04
Recuperare, medicina fizica si balneologie	11.42
Recuperare ortopedie si traumatologie	10.33
Reumatologie	5.07
Urologie	5.64
Psihiatric cronici	56.10
Cronici	10.41
Ingrijiri Paliative	5.09

		Hematologie	5.14	
3. Rata de utilizare a paturilor	72.00	Rata de utilizare a paturilor - DRG(%)	53.39	74.16
		Boli infectioase	72.33	
		Cardiologie	37.55	
		Chirurgie generala	81.50	
		Chirurgie plastica si reparatorie	53.17	
		Chirurgie vasculara	38.48	
		Chirurgie orala, maxilo faciala	16.77	
		Dermatovenerologie		
		Diabet zaharat, nutritie si boli metabolice	10.14	
		Endocrinologie	16.16	
		Gastroenterologie	71.86	
		HIV/SIDA		
		Medicina interna	97.01	
		Pneumologie	59.22	
		Nefrologie	68.53	
		Neonatologie (nou nascuti)	61.28	
		Neonatologie (prematuro)	40.52	
		Neurochirurgie	80.26	
		Neurologie	48.20	
		Obstetrica-ginecologie	44.44	
		Oftalmologie	18.52	
		Oncologie medicala	73.12	
		Ortopedie si traumatologie	62.16	
		Otorinolaringologie (ORL)	80.03	
		Pediatric	13.36	
		Psihiatrie acuti	53.36	

			Recuperare medicala neurologie	36.49	
			Recuperare, medicina fizica si balneologie	41.81	
			Recuperare ortopedie si traumatologie	81.53	
			Reumatologie	28.49	
			Urologie	51.26	
			Psihiatrie cronici	65.67	
			Cronici	54.19	
			Ingrijiri Paliative	19.43	
			Hematologie	45.57	
	4.Indicele de complexitate a cazurilor pe spital	1.2900	Indicele de complexitate a cazurilor pe spital	1.6815	130.35
			Boli infectioase	1.6635	
			Cardiologie	1.6399	
			Chirurgie generala	1.7928	
			Chirurgie plastica si reparatorie	1.9677	
			Chirurgie vasculara	2.9649	
			Chirurgie orala, maxilo faciala	1.9677	
			Dermatovenerologie	0.0000	
			Diabet zaharat, nutritie si boli metabolice	1.2727	
			Endocrinologie	1.3893	
			Gastroenterologie	1.7317	
			HIV/SIDA	0.0000	
			Medicina interna	1.9713	
			Pneumologie	1.6039	
			Nefrologie	1.7061	
			Neonatalogie (nou nascuti)	0.7470	
			Neonatalogie (prematuro)	0.0000	

		Neurochirurgie	3.3886	
		Neurologie	1.3572	
		Obstetrica-ginecologie	1.3572	
		Oftalmologie	0.6223	
		Oncologie medicala	1.1155	
		Ortopedie si traumatologie	2.4645	
		Otorinolaringologie (ORL)	1.6510	
		Pediatric	1.3111	
		Psihiatrie acuti	1.6474	
		Reumatologie	1.8639	
		Urologie	1.3829	
		Hematologie	2.5117	
5. Procentul bolnavilor cu interventii chirurgicale din totalul bolnavilor externati din sectiile chirurgicale	64.00	Procentul bolnavilor cu interventii chirurgicale din totalul bolnavilor externati din sectiile chirurgicale	75.45	117.88
		Chirurgie generala	82.28	
		Chirurgie plastica si reparatorie	90.70	
		Chirurgie orala,maxilo faciala	98.08	
		Chirurgie vasculara	77.05	
		Neurochirurgie	0.00	
		Obstetrica -ginecologie	62.50	
		Oftalmologie	65.17	
		Ortopedie si traumatologie	91.24	
		Otorinolarinologie(ORL)	57.58	
		Urologie	85.62	
6.Procentul bolnavilor internati cu programare din totalul bolnavilor internati	55.00	56.66		103.03

	7.Proportia urgentelor din totalul bolnavilor internati in spital	79.00	79.24		100.30
	8. Proportia bolnavilor internati cu bilete de trimitere din totalul bolnavilor internati in spital	21.00	20.76		98.87
	9.Numarul consultatiilor acordate in ambulatoriu	94,000	104402		111.07
	10.Proportia serviciilor medicale spitalicesti acordate prin spitalizare de zi din totalul serviciilor medicale spitalicesti acordate pe spital	36.00	45.31		125.86
C. Indicatori economico-financiari	1.Executia bugetara fata de bugetul de cheltuieli aprobat	92.00	84.84		92.22
	2.Procentul cheltuielilor depersonal din totalul cheltuielilor spitalului	74.00	56.46		76.30
	3.Procentul cheltuielilor de personal din totalul sumelor decontate de casele de asigurari de sanatate din fondul national unic de asigurari sociale de sanatate pentru servicii medicale furnizate precum si din sumele asigurate din bugetul MS	64.00	61.41		95.95

	4.Procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului	18.00	18.17		100.94
	5.Costul mediu/zi de spitalizare,pe fiecare sectie	1,250.00	1209.00		96.72
	6.Procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului	45.00	56.32		125.16
D. Indicatori de calitate	1.Rata mortalitatii intraspitalicesti pe total spital si pe fiecare sectie	11.00	Rata mortalitatii generale pe spital si pe fiecare sectie	6.60	60.03
			Boli infectioase	16.91	
			Cardiologie	6.40	
			Chirurgie generala	6.61	
			Chirurgie plastica si reparatorie	0.95	
			Chirurgie vasculara	0.00	
			Chirurgie orala, maxilo faciala	0.00	
			Dermatovenerologie		
			Diabet zaharat, nutritie si boli metabolice	0.00	
			Endocrinologie	0.00	
			Gastroenterologie	11.21	
			HIV/SIDA		
			Medicina interna	23.12	
			Pneumologie	10.56	
			Nefrologie	15.14	
Neonatalogie (nou nascuti)	0.23				
Neonatalogie (prematuri)	0.76				
Neurochirurgie	12.86				

		Neurologie	17.36	
		Obstetrica-ginecologie	0.23	
		Oftalmologie	0.00	
		Oncologie medicala	5.91	
		Ortopedie si traumatologie	0.69	
		Otorinolaringologie (ORL)	0.37	
		Pediatric	0.21	
		Psihiatrie acuti	0.83	
		Recuperare medicala neurologie	0.00	
		Recuperare, medicina fizica si balneologie	0.00	
		Recuperare ortopedie si traumatologie	0.00	
		Reumatologie	0.00	
		Urologie	0.75	
		Psihiatrie cronici	0.00	
		Cronici	2.11	
		Ingrijiri Paliative	38.46	
		Hematologie	4.12	
	2.30	Rata infectiilor nozocomiale- pe total spital si pe fiecare sectie	1.61	69.97
2.Rata infectiilor nozocomiale, pe total spital si pe fiecare sectie		Boli infectioase	1.73	
		Cardiologie	1.12	
		Chirurgie generala	1.54	
		Chirurgie plastica si reparatorie	2.37	
		Chirurgie vasculara	0.00	
		Chirurgie orala, maxilo faciala	0.00	
		Dermatovenerologie		
		Diabet zaharat, nutritie si boli metabolice	0.00	

Endocrinologie	0.00
Gastroenterologie	0.73
HIV/SIDA	
Medicina interna	4.83
Pneumologie	7.45
Nefrologie	3.61
Neonatologie (nou nascuti)	0.35
Neonatologie (prematuro)	0.00
Neurochirurgie	2.90
Neurologie	5.16
Obstetrica-ginecologie	0.41
Oftalmologie	0.83
Oncologie medicala	0.49
Ortopedie si traumatologie	0.49
Otorinolaringologie (ORL)	0.74
Pediatric	0.42
Psihiatrie acuti	2.19
Recuperare medicala neurologie	1.81
Recuperare, medicina fizica si balneologie	0.00
Recuperare ortopedie si traumatologie	0.00
Reumatologie	1.63
Urologie	1.51
Psihiatrie cronici	0.00
Cronici	0.00
Ingrijiri Paliative	0.00
Hematologie	0.00

3.Rata bolnavilor reinternati in intervalul de 30 de zile de la externare	10.00	Rata pacientilor reinternati(fara programare) intervalul de 30 de zile de la externare	4.66	46.63
		Boli infectioase	3.58	
		Cardiologie	8.22	
		Chirurgie generala	3.84	
		Chirurgie plastica si reparatorie	2.54	
		Chirurgie vasculara	5.56	
		Chirurgie orala, maxilo faciala	3.70	
		Dermatovenerologie		
		Diabet zaharat, nutritie si boli metabolice	3.23	
		Endocrinologie	2.08	
		Gastroenterologie	1.85	
		HIV/SIDA		
		Medicina interna	8.07	
		Pneumologie	5.26	
		Nefrologie	5.92	
		Neonatologie (nou nascuti)	0.12	
		Neonatologie (prematuro)	0.00	
		Neurochirurgie	5.77	
		Neurologie	3.49	
		Obstetrica-ginecologie	5.55	
		Oftalmologie	4.24	
		Oncologie medicala	4.89	
		Ortopedie si traumatologie	2.01	
		Otorinolaringologie (ORL)	3.40	
		Pediatric	3.78	
		Psihiatrie acuti	12.62	

		Recuperare medicala neurologie	0.00	
		Recuperare, medicina fizica si balneologie	0.00	
		Recuperare ortopedie si traumatologie	0.00	
		Reumatologie	1.60	
		Urologie	4.33	
		Psihiatrie cronici	0.00	
		Cronici	0.00	
		Ingrijiri Paliative	20.31	
		Hematologie	3.03	
4.Indicele de concordanta intre diagnosticul la internare si diagnosticul la externare	74.00	Indicele de concordanta intre diagnosticul la internare si diagnosticul la externare*	75.32	101.79
		Boli infectioase	81.56	
		Cardiologie	41.75	
		Chirurgie generala	89.94	
		Chirurgie plastica si reparatorie	97.16	
		Chirurgie vasculara	93.44	
		Chirurgie orala, maxilo faciala	100.00	
		Dermatovenerologie		
		Diabet zaharat, nutritie si boli metabolice	96.97	
		Endocrinologie	95.92	
		Gastroenterologie	71.74	
		HIV/SIDA		
		Medicina interna	79.57	
		Pneumologie	68.32	
		Nefrologie	74.04	
		Neonatalogie (nou nascuti)	97.10	

Dermatovenerologie	
Diabet zaharat, nutritie si boli metabolice	3.03
Endocrinologie	2.04
Gastroenterologie	9.87
HIV/SIDA	
Medicina interna	14.25
Pneumologie	12.42
Nefrologie	4.57
Neonatalogie (nou nascuti)	1.39
Neonatalogie (prematuri)	5.30
Neurochirurgie	7.47
Neurologie	4.95
Obstetrica-ginecologie	0.35
Oftalmologie	0.83
Oncologie medicala	0.83
Ortopedie si traumatologie	0.76
Otorinolaringologie (ORL)	1.11
Pediatric	6.09
Psihiatrie acuti	0.00
Recuperare medicala neurologie	0.00
Recuperare, medicina fizica si balneologie	0.00
Recuperare ortopedie si traumatologie	0.00
Reumatologie	0.81
Urologie	0.75
Psihiatrie cronici	0.00
Cronici	1.05

			Ingrijiri Paliative	0.00	
			Hematologie	4.12	
	6.Numar de reclamatii/ plăngeri ale pacientilor	50.00		13.00	26.00

ECHIPA DE CONDUCERE A
SPITALULUI JUDEȚEAN DE URGENȚĂ ALBA IULIA,

COMITETUL DIRECTOR,



Manager,

Ec. Mârza Simona - Diana

Director Medical,

Dr. Crainic Silviu - Dan

Director Financiar Contabil,

Ec. Gordiță Carmen - Maria

Director Îngrijiri Medicale,

As. Onețiu Maria – Cornelia

