

Nr. 108/ 18.01.2022

## RAPORT DE ACTIVITATE AL MANAGERULUI SPITALULUI ORASENESC RUPEA PENTRU ANUL 2021

### 1. Descrierea Spitalului Orasenesc Rupea- date generale

#### 1.1. Prezentare generala. Context national.

Spitalul Orasenesc Rupea este unitate sanitara cu paturi, de utilitate publica, cu personalitate juridica, ce furnizeaza servicii medicale curative decontate din asigurarile sociale de sanatate, in conditiile stabilite in Contractul-cadru privind conditiile acordarii asistenței medicale in cadrul sistemului de asigurari sociale de sanatate pentru anii 2021- 2022, precum si servicii medicale cu plată, in conditiile legii.

Este situat intr-o zona de deal, pe drumul E60, la 53 km de Sighisoara, 64,6 km de Brasov, 49,2 km de Fagaras, cele mai apropiate localitati urbane invecinate.

Orașul Rupea, cu o suprafață de 75,5 km<sup>2</sup>, se află în partea de nord a județului. Este centrul uneia dintre cele trei microregiuni ale județului Brașov, fiind singurul oraș din zona de nord-est.

Prin serviciile medicale oferite, Spitalul Orasenesc Rupea participă la asigurarea stării de sănătate a populației din zona Rupea și localitatile rurale invecinate, precum si a persoanelor care se adreseaza structurii de primire a urgentelor.

Spitalul Orasenesc Rupea furnizeaza servicii medicale pentru locitorii orasului Rupea si a localitatilor rurale invecinate: comunele Bunesti, Cata, Comana, Hoghiz, Homorod, Jibert, Racos, Ticus, Ungra.

Populatia pentru care se acorda servicii medicale este de aproximativ 27.727 de locutori care traiesc pe o suprafață de aproximativ 1116,785 km<sup>2</sup> (5% din populatia judetului, populatie raspandita intr-un teritoriu reprezentand 20% din suprafața judetului).

Activitățile organizatorice și funcționale cu caracter medico-sanitar din Spitalul Orasenesc Rupea sunt reglementate și supuse controlului Ministerului Sănătății.

Imobilul în care își desfășoară activitatea Spitalul Orasenesc Rupea este în proprietatea Unitatii Administrativ Teritoriale Rupea si este administrat de catre spital (conform contractului de administrare stabilit intre cele doua institutii- Act aditional nr. 2 la contractul de administrare nr. 1168/ 23.04.2018- valabil pana la data de 23.04.2023).

Spitalul Orasenesc Rupea funcționează în baza autorizației sanitare de funcționare nr. 0184EV/ 01.12.2021 cu valabilitate pana la data de 02- 12- 2022 cu plan de conformare pentru 1 an.

In Spitalul Orasenesc Rupea se desfășoara și activități de învățământ postliceal si universitar (prin organizarea perioadelor de stagii de activitate practica pentru elevii scolilor sanitare postliceale care solicita organizarea acestor stagii in spitalul nostru).

Spitalul desfășoara activitate de educație medicală continua pentru medici, asistenți medicali și alt personal.

Spitalul răspunde, in conditiile legii, pentru calitatea actului medical, pentru respectarea conditiilor de cazare, igienă, alimentație și de prevenire a infecțiilor asociate asistentei medicale, precum și pentru acoperirea prejudiciilor cauzate pacienților.

Spital Orasenesc Rupea acorda primul ajutor și asistență medicală de urgență oricărei persoane care se prezintă la structura de primire a urgentelor (camera de gardă); dacă starea sănătății persoanei este critică, după stabilizarea funcțiilor vitale, spitalul asigura, după caz, transportul obligatoriu medicalizat la o altă unitate medico-sanitară de rang superior.

Spitalul Orsenesc Rupea este un spital general, orasenesc.

Spitalul Orasenesc Rupea, pe langa serviciile medicale acordate pacientilor, le asigura aceestora si servicii de cazare/ hoteliere si de alimentatie.

In contextul national, Spitalul Orasenesc Rupea trebuie sa faca fata provocarilor cauzate de

- ❖ dinamica legislativa accentuata
- ❖ dinamica organizarii si modificarilor structurale ale sistemului de sanatate romanesc
- ❖ necesitatea acordarii de servicii medicale eficace si eficiente
- ❖ necesitatea cresterii continue a calitatii serviciilor medicale si certificarii calitatii serviciilor furnizate
- ❖ finantarea insuficienta pentru a asigura si investitiile de care este nevoie
- ❖ contextul pandemiei cu coronavirusul SARS Co V- 2

## 1.2. Misiune. Viziune. Valori

### Misiunea Spitalului Orășenesc Rupea în cadrul sistemului de sănătate loco-regional

- ❖ Cunoasterea nevoilor de sănătate ale populației din zona Rupea și dezvoltarea de servicii medicale care să vină în intampinarea nevoilor reale de sănătate din zonă (tratamentul urgențelor, a bolilor acute, cronice, a bolilor în stadiu terminal)
- ❖ Acordarea de servicii medicale în mod continuu, prin spitalizare de zi, spitalizare continuă (în specialitățile medicină internă, pedatrie, boli infectioase, chirurgie generală și obstetrică ginecologie), servicii medicale de urgență, în ambulator și paraclinice; dezvoltarea de servicii care să acorde îngrijiri inclusiv la domiciliul pacientilor anterior spitalizați
- ❖ Colaborarea cu structurile autorității publice locale, cu Casa de Asigurari de Sanatate a Județului Brașov și cu Directia de Sanatate Publică a Județului Brașov pentru a asigura finanțarea activității spitalului și a serviciilor medicale acordate, în mod responsabil și judicios și pentru a realiza participarea la programele naționale de sănătate și la acordarea de servicii medicale de preventie
- ❖ Integrarea spitalului Orasenesc Rupea în viața socială a zonei prin colaborarea cu structurile de servicii sociale
- ❖ Crearea unei imagini favorabile spitalului prin participarea activă la viața publică a comunității

### Viziunea echipei manageriale privind dezvoltarea Spitalului Orășenesc Rupea

- ❖ Dinamica progresivă spre un spital eficace și eficient, care să acorde servicii medicale corespunzătoare calitativ tuturor pacienților săi, în funcție de nevoile reale de sănătate, prin integrarea continuă în sistemul de sănătate românesc și european
- ❖ Asigurarea unui climat de muncă adecvat, corespunzător și plăcut astfel încât personalul să își dorească să muncească în spital în pofida confrângerilor de natură economico-socială de la nivel național
- ❖ Eliberarea de povara „datorilor” financiare și adoptarea unui trend de modernizare al infrastructurii și serviciilor nemedicale
- ❖ Management vizionar și coerent, independent de dinamica politica

### Valori ale organizatiei:

- ❖ Servicii medicale de calitate (promovarea furnizării de servicii medicale la standarde înalte de calitate)
- ❖ Performanța profesională și promovarea la locul de munca
- ❖ Ingrijire completa a pacientilor din punct de vedere fizic, psihosocial, social și spiritual
- ❖ Focalizarea pe nevoile pacientului
- ❖ Integrarea în viața comunității

1.3. **Autorizatii/ avize:** Spitalul Orasenesc Rupea isi desfasoara activitatea in baza urmatoarelor autorizatii/ avize:

- 1.3.1. Autorizatia sanitara de functionare emisa de catre DSPJ Brasov, nr.0184EV/ 02.12.2021  
Autorizatia sanitara de functionare a fost emisa cu Program operational de conformare pentru anul 2021- 2022- **Anexa nr. 1** la Raport de activitate al managerului Spitalului Orasenesc Rupea pentru anul 2021 si Program cadru de conformare pentru perioada mai 2021- decembrie 2022- **Anexa nr. 2** la Raport de activitate al managerului Spitalului Orasenesc Rupea pentru anul 2021  
Avand in vedere contextul pandemiei cu coronavirusul SARS Co V- 2 si faptul ca Spitalul Orasenesc Rupea este inclus in Planul județean de reziliență a rețelei sanitare față de recrudescența COVID-19- Județul Brașov – cu 25 de paturi pentru pacientii confirmati si 7 paturi pentru pacientii suspecti, in 08.10.2021 s-a emis Avizul de functionare cu caracter temporar eliberat in contextul evolutiei pandemiei COVID- 19, nr. 9478/ 08.10.2021.  
In momentul elaborarii prezentului raport de activitate sunt in curs procedurile de autorizare a activitatii cu caracter temporar a centrului de evaluare COVID- 19.
- 1.3.2. Autorizatia de mediu nr. 302 din 16.07.2013, cu valabilitate pana in 16.07.2023
- 1.3.3. Certificatul de inregistrare pentru autorizarea desfasurarii de activitati in domeniul nuclear nr. CI GE 2221/ 2021 cu valabilitate pana in 10.10.2031
- 1.3.4. Autorizatia de functionare pentru farmacia cu circuit inchis nr. 11376/ MB 3835/ 04.06.2016, cu ultima actualizare in 28.01.2019
- 1.3.5. Autorizatia pentru Unitatea de transfuzie sanguina nr. 617/ A din 06.04.2017
- 1.3.6. Autorizatia sanitara de functionare pentru laborator de roentgendiagnostic nr. 00261R2021 din data de 03.11.2021
- 1.3.7. Certificatul constatator mr. 767/ 17.09.2014 emis de catre Ministerul muncii familiei si protectiei sociale si persoanelor varstnice ITM Brasov
- 1.3.8. Avizul de securitate la incendiu nr. 547/ 14/ SU/ BV/ PSI din 25.09.2014 eliberat in urma lucrarilor de modernizare a ambulatorului in decembrie 2015. Spitalul nu detine Autorizatie de securitate la incendiu deoarece a fost refuzata acordarea acestui document (in urma solicitarii de eliberare din partea UAT Rupea), prin adresa nr. 313/ 16/SU/BV/PSI din 19.05.2016 (cu motivarea respingerii).

#### 1.4. Structura organizatorica/ structura organizatorica temporara

In anul 2021 spitalul a functionat cu urmatoarea structura organizatorica functionala, conform Avizului MS nr. XI/A/12624/ NT/ 1403/ 23.04.2020

sectie/ compartiment/ structura	nr paturi in structura avizata prin avizul conducerii MS nr. XI/A/12624/ NT/ 1403/ 23.04.2020
Compartiment chirurgie generala	11 paturi
Compartiment obstetrica ginecologie	10 paturi
Compartiment neonatologie	2 paturi
Compartiment pediatrie	15 paturi
Sectie medicina interna cu :	27 paturi
• Medicina interna- acuti	• 17 paturi
• Medicina interna- cronici	• 10 paturi
Compartiment boli infectioase	13 paturi
Compartiment ATI	2 paturi

<b>Total</b>	<b>80 paturi</b>
Spitalizare de zi	5 paturi
Farmacie	
Bloc operator	
Sterilizare	
Laborator analize medicale	externalizat pana in 30.11.2021 si reinternalizat in activitatea spitalului din 01.12.2021
Laborator radiologie si imagistica medicala	
Morga	
Cabinet boli infectioase	
Cabinet planificare familiala	
Ambulator integrat cu cabinete in specialitatile:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medicina interna</li> <li>• Pediatrie</li> <li>• Chirurgie generala</li> <li>• Obstetrica ginecologie</li> <li>• ORL</li> <li>• Oftalmologie</li> </ul>	
Unitate de transfuzie sanguina	
Compartiment de prevenire a infectiilor asociate asistentei medicale	
Compartiment de evaluare si statistica medicala	
Aparat functional	

Mentionez ca din luna octombrie 2021, conform Avizului functionare cu caracter temporar eliberat in contextul evolutiei pandemiei COVID- 19, nr. 9478/ 08.10.2021, sunt alocate 25 de paturi pentru managementul pacientilor cu COVID- 19, dupa cum urmeaza:

- 13 paturi- in cadrul compartimentului de boli infectioase
- 12 paturi- in cadrul sectiei de medicina interna

## 2. Analiza activitatii medicale si a indicatorilor de management ai activitatii medicale

### 2.1. Indicatorii de utilizare a serviciilor medicale

Activitatea anului 2021 a fost profund influentata de pandemia cu coronavirusul SARS Co V- 2, ceea ce a determinat:

- modificari temporare de structura organizatorica pentru a organiza managementul pacientilor infectati cu SARS Co V- 2
- scaderea adresabilitatii patologiei generale
- cresterea activitatii in cadrul compartimentului de boli infectioase (pentru a asigura spitalizarea pacientilor infectati cu SARS Co V- 2) precum si spitalizarea acestor pacienti in sectia de medicina interna, in compartimentul special destinat acestei patologii

2.1.1. In anul 2021 Spitalul Orasenesc Rupea a furnizat urmatoarele categorii de servicii medicale, dupa cum este figurat in tabelul de mai jos (dupa cum reiese din consultarea rapoartelor generate automat in aplicatia informatica):

nr. crt.	Tip serviciu medical	numar servicii acordate in 2021
1	spitalizare continua, in specialitatile:	1163 externari in total

	medicina interna (acuti/ cronici)	349 (326/ 23) externari
	pediatrie	193 externari
	chirurgie generala	79 externari
	obstetrica ginecologie	277 externari
	neonatologie	61 externari
	boli infectioase	204 eternari
2	spitalizare de zi, in specialitatile:	1234 externari in total
	medicina interna	0 externari
	chirurgie generala	2 externari
	obstetrica ginecologie	20 externari
	pediatrie	4
	boli infectioase	0 externari
	camera de garda	1208 externari
3	consultatie medicala la camera de garda	6370 prezentari in structura de primire a urgentelor
4	consultatie clinica de specialitate in ambulator, in specialitatile:	3124 consultatii in total
	boli infectioase	21 consultatii
	chirurgie generala	594 consultatii
	medicina interna	741 consultatii
	obstetrica ginecologie	982 consultatii
	pediatrie	786 consultatii

Fata de anii anteriori, evolutia acestor indicatori a fost urmatoarea:

- fata de anul 2020- de asemenea aflat sub influenta pandemiei cu coronavirusul SARS Co V- 2:
  - numarul pacientilor externati in spitalizare continua a scazut cu 12%
    - numarul cazurilor externe din boli infectioase a scazut cu 39%
    - numarul cazurilor externe din medicina interna acuti a crescut cu 5,5%
    - numarul cazurilor externe din medicina interna cronici a scazut la mai putin de 1/3
    - numarul cazurilor externe din pediatrie a crescut cu 1,12%
    - numarul cazurilor externe din chirurgie generala a scazut cu 37%
    - numarul cazurilor externe din OG a crescut de aproape 2,5 ori
    - numarul nou nascutilor a fost cu 15% mai mare
  - numarul spitalizarilor de zi
    - numarul spitalizarilor de zi a fost discret mai mare in 2021 fata de 2020 (un plus de 12 cazuri)
  - numarul consultatiilor la camera de garda a scazut cu 5,6%
  - numarul consultatiilor in ambulator a fost discret mai mare in 2021 fata de 2020 (un plus de 26 de prezentari la camera de garda)
- fata de anul 2019- an neinfluentat de conditiile pandemiei actuale:
  - numarul total de externari in spitalizare continua a fost numai 43,33% din numarul externarilor din 2019 (deci scaderea a fost la sub 50%)
  - numarul spitalizarilor de zi, de asemenea, a scazut la sub 50% in 2021 fata de anul 2019
  - numarul consultatiilor in ambulator a fost numai de 66% in 2021 fata de 2019

Concluzionand putem spune ca pandemia de COVID- 19 a determinat profunde modificari in activitatea spitalului, volumul activitatii scazand cu mai mult de 50% in anumite sectoare de activitate.

Factorii care stau la baza acestei scaderi sunt urmatorii:

- conditiile generale de acordare a asistentei medicale in conditiile pandemiei cu coronavirusul SARS Co V-2, cu modificarea circuitelor functionale in spital pentru evitarea contaminarii pacientilor si personalului si reducerea, in anumite perioade de timp, a internarilor programate si a interventiilor chirurgicale programate pentru a se creea conditiile spitalizarii unui posibil mare numar de cazuri de pacienti cu SARS Co V- 2
- scaderea adresabilitatii populatiei la serviciile medicale oferite de spital
- reducerea activitatii din cauza personalului bolnav, contaminat sau izolat

#### 2.1.2. Durata medie de spitalizare este redată în tabelul de mai jos

nr crt	sectie/ compartiment	DMS
1	spital	7,20
2	sectie medicina interna acuti	9,34
3	sectie medicina interna cronici	11,92
4	compartiment pediatrie	4,98
5	compartiment chirurgie generala	5,59
6	compartiment OG	3,18
7	compartiment neonatologie	4,31
8	compartiment ATI	0
9	compartiment boli infectioase	10,19

Variatiile fata de anul 2020 sunt in felul urmator:

- per ansamblu, DMS a crescut de la 6,12,(2020) la 7,2 (in 2021) posibil sub influenta cresterii numarului cazurilor spitalizate cu COVID- 19 care au fost cazuri de gravitate medie/ mare si care au necesitat perioade mai lungi de spitalizare, inclusiv cu transferul acestora in sectia de medicina interna pentru imediata reabilitare respiratorie
- acest fapt este demonstrat de cresterea DMS in cadrul compartimentului de boli infectioase de la 8,98 in 2020 la 10,19 in 2021 si cresterea DMS in cadrul sectiei de medicina interna de la 7,37 in 2020 la 9,34 in 2021 (in sectia de medicina interna s-au spitalizat cazuri de COVID 19)

#### 2.1.3. Rata de utilizare a paturilor este redată mai jos

nr crt	sectie/ compartiment	%
1	spital	29,35
2	sectie medicina interna acuti	49,82
3	sectie medicina interna cronici	7,86
4	compartiment pediatrie	17,71
5	compartiment chirurgie generala	11,04
6	compartiment OG	24,26
7	compartiment neonatologie	36,68
8	compartiment ATI	0
9	compartiment boli infectioase	50,85

Rata de utilizare a paturilor este mai mica decat in 2020:

- per total spital scade de la 34,75 in 2020 si 64,82% in 2019

- scaderea este o tendinta comună în toate secțiile/ compartimentele cu paturi, chiar și în compartimentele în care s-a acordat asistență de specialitate pacientilor cu COVID-19 (în aceste compartimente activitatea fiind fluctuantă, în concordanță cu evoluția incidentei cazurilor pozitive)

2.1.4. În ceea ce privește activitatea chirurgicală a secțiilor cu profil chirurgical, procentul pacientilor cu intervenții chirurgicale din totalul pacientilor externați din aceste compartimente este redat în tabelul de mai jos:

nr crt	denumire	compartiment	procent intervenții chirurgicale
1	chirurgie generală		80,77
2	obstetrică ginecologie		35,02

Procentul este usor mai mare față de anul 2020; probabil ca din cauza condițiilor impuse de pandemia cu coronavirusul SARS Co V-2 s-a facut o selectie mai acurata a celor cazuri cu adevarat chirurgicale pentru a fi interneate în aceste compartimente.

2.1.5. Indicele de complexitate a cazurilor spitalizate este redat mai jos:

nr crt	secție/ compartiment	ICM
1	secție medicina internă acută	1,32
2	compartiment pediatrie	0,93
3	compartiment chirurgie generală	0,91
4	compartiment OG	0,71
5	compartiment neonatologie	0,62
6	compartiment boli infectioase	1,26

Evoluția acestui indicator poate fi, cel mai probabil, datorată următorilor factori:

- în compartimentul de boli infectioase creșterea de la 1,12 în 2020 la 1,26 în 2021 poate fi explicată prin creșterea numărului de cazuri de gravitate medie și mare de COVID-19 spitalizate
- în secția de medicina internă creșterea de la 1,07 în 2020 la 1,32 în 2021 poate fi explicată prin complexitatea cazurilor de severitate moderată și mare de COVID-19 interneate precum și de o mai riguroasă selectie a cazurilor în vederea spitalizării în condițiile restricțiilor epidemiologice impuse
- în neonatologie ICM este relativ constant (0,62 în 2021 față de 0,56 în 2020) și mic deoarece din cauza faptului că nivelul de competență a maternității/ neonatologiei de spitalul nostru este unul bazal- la cazurile complicate, care ar genera un ICM mai mare, sunt transferate la spitale de rang superior
- în compartimentul de chirurgie ICM este usor în scădere (de la 1,09 în 2020 la 0,91 în 2021)
- în compartimentul de OG și în cel de pediatrie ICM este în creștere: 0,71 în 2021 față de 0,59 în 2020 și, respectiv 0,93 în 2021 față de 0,67 în 2020, explicată fiind selectia mai riguroasă a cazurilor în vederea spitalizării, fiind interneate acele cazuri cu gravitate mai mare sau comorbidități care generează ICM mai mare (prin mobilizarea unor resurse importante pentru managementul acestora)

2.1.6. În ceea ce privește proporția pacientilor internați din totalul pacientilor prezenți în camera de gardă, aceasta este relativ constantă în 2021 față de 2020 și anume- 15,69 față de 16,24 dar mai redusă față de anul 2019, an neinfluentat de pandemia de COVID-19 cand a fost de 20,69; aceasta reflectă o trieră mai ferma a cazurilor în camera de gardă prin internarea acelor cazuri care necesită cu adevarat spitalizare (cazuri complicate și sau cu

comorbiditati), cazuri cu adevarat urgente medico- chirurgicale precum si prin rezolvarea unor cazuri prezentate in camera de garda prin spitalizare de zi.

2.1.7. In ceea ce priveste oportunitatea internarii, datele sunt prezentate mai jos:

- proportia urgentelor din totalul pacientilor internati a fost in crestere in 2021 fata de 2020: 69,24 fata de 64,80
- proportia pacientilor internati cu bilet de trimitere- cazuri neurgente- a scazut semnificativ in 2021 fata de 2020: 6,75 fata de 15,56 (prin reducerea internarii cazurilor neurgente pentru a facilita managementul pacientilor cu COVID- 19)

## 2.2. Indicatorii de calitate a serviciilor medicale

2.2.1. Rata mortalitatii intraspitalicesti este redata in tabelul de mai jos:

nr crt	sectie/ compartiment	% din total pacinti externati
1	spital	3,41
2	sectie medicina interna acuti	8,33
3	sectie medicina interna cronici	4,35
4	compartiment pediatrie	nu s-au inregistrat decese
5	compartiment chirurgie generala	nu s-au inregistrat decese
6	compartiment OG	nu s-au inregistrat decese
7	compartiment neonatologie	1,64
8	compartiment ATI	nu au fost spitalizari
9	compartiment boli infectioase	4,41

Comentand datele din tabelul de mai sus si comparandu- le cu date din anii anterior putem spune urmatoarele:

- rata mortalitatii in compartimentul de boli infectioase, dedicate, in anul 2021 exclusiv managementului pacientilor cu COVID- 19, este in usoara crestere fata de 2020 cand a fost 3,59 si intr- o crestere evidenta fata de 2019 (an neinfluentat de pandemia cu COVID 19) cand a fost de 0,48%. Este evidenta influenta cazuistica cu cazurile de COVID- 19 de severitate medie si mare, care au avut mortalitate mare. Se mai adauga si deficitul existent in sectiile de ATI din tara, astfel incat nu s-a putut efectua transferul imediat al pacientilor cu cazuri severe cu evolutie nefavorabila (in pofida aplicarii tuturor masurilor de tratament existente in spital)
- in sectia de medicina interna tendinta este similara: in 2021 se descrie o mortalitate de 8,33% mai mare fata de 2020 cand a fost de 5,83% si mult mai mare fata de anul 2019, cu activitate normal, cand a fost de 2,59; in acest caz pe langa influenza ponderii crescande a cazurilor de COVID- 19 cu severitate medie si mare se poate adauga si scaderea numarului de cazuri de patologie generala interne (ceea ce creste ponderea cazurilor de COVID- 19 generatoare de mortalitate) precum si selectia mai riguroasa a cazurilor de patologie non COVID pentru internare (cazuri complicate, cu comorbiditati importante si in stadia evolutive avansate, de asemenea generatoare de mortalitate)
- mortalitatea de 1,64% din compartimentul de neonatologie este data de un caz de deces al unui nou nascut plurimalformat provenit dintr- o sarcina neurmara si care s-a prezentat in camera de garda in expulzie, neputand fi transferata in vederea nasterii in spital de rang superior din punctual de vedere al competentelor
- in compartimentul de medicina interna cronici, dintr- un total de 23 de pacienti externati, s-a inregistrat un deces la un pacient cu complicatii post pneumonie bilaterală cu SARS Co V- 2

2.2.2. In ceea ce priveste rata infectiilor intraspitaicesti, asociate asistentei medicale: in anul 2021 s-a inregistrat un singur caz de infectie asociata asistentei medicale.

2.2.3. Indicele de concordanta intre diagnosticul de internare si diagnosticul de externare este redat in tabelul de mai jos:

nr crt	sectie/ compartiment	%
1	spital	42,10
2	sectie medicina interna acuti	26,92
3	sectie medicina interna cronici	82,61
4	compartiment pediatrie	45,26
5	compartiment chirurgie generala	84,62
6	compartiment OG	53,07
7	compartiment neonatologie	65,57
8	compartiment boli infectioase	19,61

Un indice de concordanta mare intre diagnosticul de la internare si cel de la externare este intalnit in cazurile de patologie cronică, in care internarea se face pentru patologie preexistenta- deja cunoscuta, cu un oarecare istoric in spate, fie pentru evaluare fie pentru tratament cronic. In cazurile de patologie acuta, de multe ori, la internare nu este evidenta cauza sindromului sau manifestarilor prezентate de pacient, oportunitatea internarii fiind nu numai tratament de urgență/ stabilizare dar și diagnosticul adekvat (fără de care nu este posibil un tratament eficace).

Comentand datele din tabelul de mai sus putem spune urmatoarele:

- in sectia de medicina interna acuti si in boli infectioase, datorita cauzelor mai sus enumerate (patologie nou aparuta cu manifestare cu un grad de severitate ce pune in pericol viata pacientului, precum si datorita faptului ca patologia COVID spitalizata a fost internata initial ca si suspiciune) indicele este mai scazut- 26,92 si 19,61- fata de medicina interna cronici- unde indicele de concordanta este mare- 82,61

2.2.4. Proportia pacientilor decedati in primele 24 de ore de la internare, urmeaza mortalitatea pe sectii/ compartimente de acuti, dupa cum se poate observa in tabelul de mai jos.

nr crt	sectie/ compartiment	%
1	spital	0,61
2	sectie medicina interna acuti	0,96
3	compartiment boli infectioase	0,49
4	compartiment neonatologie	1,64

2.2.5. Mortalitatea pacientilor decedati in primele 48 de ore de la interventia chirurgicala este zero, deoarece complexitatea interventiilor chirurgicale din sectiile chirurgicale este mica, pacientii care necesita interventii de complexitate mare fiind transferati la spitale de rang superior.

2.2.6. Procentul pacientilor transferati catre alte spitale este radt in tabelul de mai jos:

nr crt	sectie/ compartiment	%
1	spital	0,88
2	sectie medicina interna acuti	0,67
3	sectie medicina interna cronici	nu s-au transferat
4	compartiment pediatrie	0,53
5	compartiment chirurgie generala	nu s-au transferat
6	compartiment OG	1,08
7	compartiment neonatologie	1,61
8	compartiment boli infectioase	1,41

Procente din tabelul de mai sus pot fi comentate in modul urmator:

- procentul mare din compartimentul de boli infectioase este datorat cazurilor cu severitate mare ale caror posibilitati de management sunt depasite de rsursele material si umane existente in spitalul nostru
- la fel se poate explica si procentul de cazuri transferate din totalul celor internat in 2021 din sectia de medicina interna
- cazurile transferate din OG sunt datorate nivelului bazal de competenta a maternitatii/ neonatologiei- Ia- astfel incat cazurile respective sunt reprezentate de sarcinile cu risc obstetrical care se prezinta in camera de garda si care, in veerea managementului adica al nasterii (deoarece se prezinta in perioada de expulzie) sunt interne, fiind apoi transferate in spital de rang superior

2.2.7. Rata pacientilor reinternati fara programare, in 30 de zile de la externare poate fi urmarita in tabelul de mai jos:

nr crt	sectie/ compartiment	%
1	spital	2,63
2	sectie medicina interna acuti	4,70
3	sectie medicina interna cronici	-----
4	compartiment pediatrie	0,53
5	compartiment chirurgie generala	2,56
6	compartiment OG	3,25
7	compartiment neonatologie	-----
8	compartiment boli infectioase	1,88

O rata relativ mare, cum este cea pe spital reflecta:

- cazurile numeroase de pacienti care, la externare, nu urmeaza tratamentul prescris pentru domiciliu, astfel incat afectiunile prezente se agraveaza necesitand reinternare, conrespondator nivelului socio economic scazut la regiunii
- lipsa prezentarilor la controale in ambulator, pentru urmarire postexternare, datorita suprafetei relativ mari pe care o deseveste spitalul, zonei predominant rurale si retelei de transport in comun slab dezvoltate
- reprezentarea relativ slaba a retelei de medicina primara ceea ce face ca acesti pacienti sa nu poata fi urmariti in ambulator astfel incat se prezinta direct la camera de garda:
- exista zone in care este cabinet medical de medicina de familie numai in centrul de comună iar distanta pana la localitatile arondate este mare

- există chiar centre de comuna unde activitatea medicului de familie nu este zilnică

2.2.8. În anul 2021 nu s-au înregistrat la registratura reclamatii sau plangeri.

### **3. Patologia spitalizata in 2021 in Spitalul Orasenesc Rupea este reflectata in tabelul de mai jos:**

nrc rt	Categoria majora de diagnostic	Nr. cazuri	
		TOTAL	%
1	CMD 04 Boli si tulburari ale sistemului respirator	340	29,69
2	CMD 05 Boli si tulburari ale sistemului circulator	134	11,70
3	CMD 14 Sarcina, nastere si lauzie	120	10,48
4	CMD 18 Boli infectioase si parazitare	91	7,94
5	CMD 06 Boli si tulburari ale sistemului digestiv	70	6,11
6	CMD 08 Boli si tulburari ale sistemului musculo-scheletal si tesutului conjunctiv	51	4,45
7	CMD 15 Nou-nascuti si alti neonatali	51	4,45
8	CMD 09 Boli si tulburari ale pielii, tesutului subcutanat si sanului	47	4,10
9	CMD 13 Boli si tulburari ale sistemului reproductiv feminin	43	3,75
10	CMD 16 Boli si tulburari ale sangelui si organelor hematopoietice si tulburari imunologice	43	3,75
11	CMD 03 Boli si tulburari ale urechii, nasului, gurii si gatului	42	3,66
12	CMD 07 Boli si tulburari ale sistemului hepatobiliar si ale pancreasului	36	3,14
13	CMD 23 Factori care influenteaza starea de sanatate si alte contacte cu serviciile de sanatate	21	1,83
14	CMD 11 Boli si tulburari ale rinichiului si tractului urinar	17	1,48
15	CMD 10 Boli si tulburari endocrine, nutritionale si metabolice	14	1,22
16	CMD 21 Accidente, otraviri si efecte toxice ale medicamentelor	10	0,87
17	CMD 01 Boli si tulburari ale sistemului nervos	5	0,43
18	CMD 17 Tulburari neoplazice (hematologice si neoplasme solide)	4	0,34
19	CMD 12 Boli si tulburari ale sistemului reproductiv masculin	3	0,26
20	CMD 02 Boli si tulburari ale ochiului	1	0,08
21	CMD 22 Arsuri	1	0,08
22	DRG abatere	1	0,08
<b>TOTAL</b>		<b>1145</b>	<b>100</b>

In ceea ce priveste pacientii cu infectie COVID- 19 spitalizati in spitalul nostru in anul 2021 fata de anul 2020, situatia este urmatoarea:

nr crt	sectie/ compartiment	nr cazuri externe in 2021/ om- zile spitalizare	nr cazuri externe in 2020/ om- zile spitalizare
1	boli infectioase	151/ 1845	183/ 2230
2	medicina interna	184/ 1751	79/ 565
3	total spital	335/ 3598	262/ 2795

Se constata cresterea numarului de cazuri de infectie cu SARS Co V- 2 (toate de gravitate sau severitate medie si medie/ mare) in 2021 fata de 2020, corespunzator cu cresterea capacitatii de management a acestor pacienti prin alocarea de numar mai mare de paturi.

#### 4. Activitatea CPIAAM

Activitățile desfășurate de CPIAAM, în anul 2021, au cuprins următoarele obiective:

- organizarea activitatii de autocontrol in vederea evaluarii eficientei activitatilor de curatenie, dezinfectie si sterilizare derulate la nivelul sectiilor si compartimentelor
- analiza privind gestionarea deseurilor rezultate din activitatile medicale acordand o atentie deosebita deseurilor periculoase pentru a prevenii contaminarea mediului si afectarea starii de sanatate a pacientilor si a personalului medico-sanitar
- analiza calitatii serviciilor medicale in ceea ce priveste servirea mesei avand in vedere ca asigurarea aportului caloric, stabilirea regimului alimentar adevarat, administrarea alimentelor pe cale naturală constituie sarcini elementare ale îngrijirii pacientului
- controlul conditiilor igienico-sanitare si asigurarea circuitelor functionale la nivelul sectiilor si compartimentelor cu indrumarea personalului cu responsabilitati in activitatea de prevenire si limitare a IAAM
- controlul si evaluarea modului de colectare, ambalare, transport, prelucrare, depozitare si returnare a lenjeriei cu scopul de a diminua riscurile pentru transmiterea IAAM, de a proteja pacientii ,personalul medico-sanitar si mediul de spital
- activitatea de supraveghere activa a IAAM in vederea depistarii unor infectii nedeclarate
- proceduri de instruire pentru personalul medico-sanitar in vederea insusirii teoriei si practiciei medicale in activitatea de prevenire si limitare a IAAM
- activitatea de concepere si tehnoredactare a materialelor scrise in vederea notificarii, raportarii si monitorizarii cazurilor de IAAM in SOR

Activitati curente:

4.1. Organizarea activitatii de autocontrol in vederea evaluarii eficientei activitatilor de curatenie, dezinfectie si sterilizare derulate la nivelul sectiilor si compartimentelor.

S-au efectuat expertize bacteriologice lunare, cu prelevare de probe din zonele de risc si de ingrijire precizate de Harta spatilor cu risc crescut privind IAAM. In total s-au recoltat 144 de probe din care:

- 18 probe de pe mana personal ( 0% neconforme)
- 23 probe AMF ( 0% neconforme)
- 33 probe de pe material instrumentar si suprafete sterile (0% neconforme)
- 62 probe sanitatie suprafete( 0% neconforme)
- 4 probe de apa filtrata microbiologic (sterila) de la nivelul lavoarului chirurgical existent in blocul operator (rezultat corespunzator)

- 6 probe din apa potabila din reteaua spitalului prelevate din punctele cu risc crescut de infectii cu rezultat corespunzator (nici o modificare anormala)

4.2. Analiza privind gestionarea deseurilor rezultate din activitatile medicale: s-a acordat o atentie deosebita deseurilor periculoase pentru a preveni contaminarea mediului si afectarea starii de sanatate a pacientilor si a personalului medico-sanitar.

Colectarea deseurilor se face la locul producerii lor pe categorii separate cu respectarea codului pentru deseuri.

In anul 2021 au fost generate urmatoarele cantitati de deseuri:

- 8640.5 kg deseuri periculoase – 180103\*
- 100.8 kg deseuri intepatoare-taietoare – 180101\*
- 163.5 kg deseuri anatomo-patologice – 180102\*
- 14200 kg deseuri menajere – 180104
- 201.25 kg deseuri din plastic reciclabil – 200139
- 662.5 kg deseuri din carton reciclabil – 200101

Cantitatile de deseuri periculoase au crescut odata cu aplicarea (incepand cu luna aprilie 2021) a noilor masuri specifice privind gestionarea deseurilor medicale in sectiile si compartimentele cu pacienti infectati cu SARS Cov 2. Toate deseurile provenite de la pacientii din sectoarele COVID au fost considerate periculoase si au fost colectate, transportate si depozitate in camera de depozitare temporara special destinata deseurilor provenite de la pacienti COVID.

Deseurile medicale, menajere, lenjerie de pat de unica folosinta, resturile alimentare, echipamentele de protectie ale personalului medico-sanitar au fost colectate si transportate conform circuitului orar.

4.3. Analiza calitatii serviciilor medicale in ceea ce priveste servirea mesei avand in vedere ca asigurarea aportului caloric, stabilirea regimului alimentar adevarat, administrarea alimentelor pe cale naturala constituie sarcini elementare ale ingrijirii pacientului.

Controlul calitatii hranei:

- s-a facut zilnic de catre medicul de garda si s-a consemnat in raportul de garda ca hrana corespunde din punct de vedere organoleptic si cantitatii
- conform chestionarelor de satisfactie a pacientilor analizate pentru cele patru trimestre ale anului 2021, pacientii au apreciat calitatea si cantitatea ca fiind buna si foarte buna
- conform rapoartelor de garda intocmite de medicul de garda, alimentele destinate mesei bolnavilor au corespuns din punct de vedere organoleptic
- s-au recoltat probe pentru expertiza bacteriologica din oficile alimentare, de pe mese de lucru, vesela curata si de pe caruciorul de servit masa; toate probele recolcate au avut rezultat corespunzator- au fost conforme
- servirea hranei pacientilor din sectoarele Covid s-a facut in caserole de unica folosinta, care au fost colectate si transportate la camera de depozitare temporara deseuri COVID

4.4. Controlul conditiilor igienico-sanitare si asigurarea circuitelor functionale la nivelul sectiilor si compartimentelor cu indrumarea personalului cu responsabilitati in activitatea de preventie si limitare a IAAM.

- Conform Planului antiepidemic, in luna aprilie au fost implementate alte masuri de organizare privind modificarile propuse de CPIAAM conform solicitarii 588/31.03.2021. S-a intocmit proces verbal inregistrat in data de 6.04.21
- In data de 15.06.2021 s-a efectuat un control intern la Camera de garda si s-au constatat urmatoarele:

- instrumentarul din trusa de mica chirurgie din camera de garda era deteriorat si ruginit iar compresele erau ingalbenite din cauza multiplei sterilizari fara a fi inlocuite; s-au luat

masuri imediate astfel incat cutiile metalice au fost inlocuite cu pungi pentru sterilizare si s-au realizat truse specifice, individuale pentru procedurile chirurgicale.

- in sala de tratament din ambulatoriul de specialitate care deserveste dimineata cabinetul de chirurgie generala si dupa ora 15.00 camera de garda, graficul de curatenie si dezinfecție nu era completat la zi; s-a intocmit proces verbal de constatare cu aducerea la cunostinta personalului de serviciu din camera de garda ( asistent medical si infirmiera).
  - Conform Planului de rezilienta la nivelul județului Brasov, în luna septembrie au fost implementate alte masuri de organizare privind modificarile propuse de CPIAAM. Astfel numarul de paturi alocat pacientilor COVID-19 a crescut de la 13 paturi în compartimentul boli infectioase la 25 paturi, diferență de 12 paturi fiind în structura secției de medicina internă. Modificările propuse de către CPIAAM privind circuitele orare pentru pacienții Covid- 19 au fost implementate.
  - În data de 13.10.2021, CPIAAM a efectuat un control igienico-sanitar în secția de medicina internă, secție COVID (Proces verbal nr. 1863/13.10.2021). S-a verificat modalitatea de echipare șidezechipare a echipamentului de protecție la personalul de serviciu (infirmiera și asistenta medicala). S-a pus accent, de asemenea, pe observarea directă a complianței igienei mainilor și completarea formularului specific.
- 4.5. Controlul și evaluarea modului de colectare, ambalare, transport, prelucrare, depozitare și returnare a lenjeriei cu scopul de a diminua riscurile pentru transmiterea IAAM, de a proteja pacienții, personalul medico-sanitar și mediul de spital
- În luna februarie 2021 au fost elaborate:
    - Protocolul privind gestionarea lenjeriei în SOR
    - Planul de activitate și codul de procedură pentru manipularea lenjeriei în spalatorie spitalului
  - CPIAAM a supravegheat prin sondaj modul de aplicare al codului de procedură și a efectuat testarea microbiologică a lenjeriei curate recoltând probe de pe suprafețe și mâna personalului pentru expertiza bacteriologică în luniile februarie, aprilie, iulie, august, septembrie, noiembrie, decembrie; toate probele au fost conforme.
  - Lenjerie de pat folosită în sectoarele Covid a fost de unică folosintă și s-a manageriat ca să deseu periculos.
- 4.6. Activitatea de supraveghere activă a IAAM în vederea depistării unor infectii nedeclarate.
- În cursul anului 2021 a fost declarant un caz de IAAM în compartimentul Boli infectioase cu infectie cu Clostridium Difficile, test confirmat prin detectie de toxine A și B și clasificat ca fiind din spitalul Rupea. S-au luat toate măsurile de tratament și prevenire a răspândirii infectiei cu ICD.
  - Nu s-au depistat IAAM nedeclarate în anul 2021.
  - Nu au fost cazuri de infectie cu germe multirezistenți, VRE, ESBL sau CRE.
  - Nu au fost declarate accidente postexpunere la sânge și produse biologice în anul 2021
  - Au fost derulate următoarele anchete epidemiologice interne:
    - ancheta epidemiologică internă efectuată cu ocazia sesizării DSP Brasov- epidemiologie privind transferul unui pacient posibil infectat cu Clostridium difficile din compartimentul Boli infectioase (Proces verbal de constatare nr.1403/3.08.2021)
    - ancheta epidemiologică internă efectuată cu ocazia apariției cazurilor de infectie cu Sars Cov- 2 în randul personalului medical și auxiliar din SOR – 2021 (Proces verbal de constatare nr.1686/20.09.2021); au fost testate cu rezultat pozitiv 4 asistente medicale, 2 infirmiere, 1 îngrijitoare de curatenie și 1 persoană TESA.

4.7. Proceduri de instruire pentru personalul medico-sanitar in vederea insusirii teoriei si practicii medicale in activitatea de prevenire si limitare a IAAM.

Avand in vedere evolutia pandemiei cu coronavirusul SARS – Co V- 2, activitatile de instruire s-au desfasurat in anul 2021 conform Planului de masuri antiepidemice constand in:

- Instruire cu privire la Regulamentul de utilizare a instalatie de oxigen( PV335/16.02.2021)
- Instruire profesionala cu privire la OMS 1011/2016;OMS 1226/2012; OMS961/2016; Igiena mainilor (PV 373/19.02.2021)
- Instruire la angajare cu privire la OMS 1011/2016; OMS 1226/2012; OMS961/2016; Igiena mainilor (PV 493/15.03.2021)
- Instructaj privind imbracarea si inlaturarea echipamentului de protectie( PV 493/15.03.2021)
- Propuneri masuri de organizare si desfasurare a activitatii in SOR in vederea limitarii infectiei cu Covid-19 (PV 481/10.03.2021)
- Transportul pacientilor cu COVID-19, colectarea si transportul lenjeriei de pat, managementul deseurilor periculoase si servirea hranei (PV 588/31.03.2021)
- Solicitare de aprobare a modificarii circuitelor functionale in vederea cresterii capacitatii de management a pacientilor Covid-19 (PV 588/31.03.2021)
- Proces verbal de instruire la angajare nr. 995/ 24.05.2021 cu privire la: OMS nr. 1101/2016 din 30 septembrie 2016 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare, OMS nr. 961/2016 privind aprobarea Normelor tehnice privind curățarea, dezinfecția și sterilizarea în unitățile sanitare publice, OMS nr. 1.226 din 3 decembrie 2012 pentru aprobarea Normelor tehnice privind gestionarea deseurilor rezultate din activitati medicale,Igiena mainilor – art.4
- Proces verbal de instruire profesionala 1406/3.08.2021 privind circuitul pacientului in compartimentul de boli infectioase
- Proces verbal de instruire profesionala nr. 1581/ 26.08.2021 privind prelucrarea Metodologiei de supraveghere a sindromului respirator acut cu noul coronavirus ( Covid-19) actualizata in 23.08.2021
- Proces verbal de instruire ( stagiu de practica pentru reatestare profesionala) nr.1582/26.08.2021 privind OMS 1101/2016 – precautiuni standard; OMS 1226/2012 – prelucrarea planului de gestionare deseuri; OMS 961/2016 – prelucrarea Planului de curatenie-dezinfectie; Tehnici de igiena a mainilor
- Proces verbal de instruire (voluntariat) nr.1653/ 14.09.2021 privind OMS 1101/2016 – precautiuni standard; OMS 1226/2012 – prelucrarea planului de gestionare deseuri; OMS 961/2016 – prelucrarea Planului de curatenie-dezinfectie; Tehnici de igiena a mainilor; Instructaj privind imbracarea si inlaturarea echipamentului de protectie (simulare)
- Proces verbal de instruire profesionala nr. 1683/20.09.2021 privind prelucrarea OMS 1761/3.09.2021 care inlocuieste OMS 961/2016 pentru aprobarea aprobarea Normelor tehnice privind curatenia,dezinfectia si sterilizarea in unitatile publice
- Proces verbal nr.1810/5.10.2021 privind instructiunile de folosire ale lampii germicide UV
- Proces verbal nr. 1947/29.10.2021 privind instruirea in vederea indeplinirii Planului de actiuni pentru imbunatatirea procesului de implementare al spalatului/ dezinfecției mainilor
- Proces verbal nr. 2037/12.11.2021 privind prelucrarea procedurii de utilizare a biocidelor si revizuirea Planului de curatare-dezinfectie
- Proces verbal nr. 2230/9.12.2021 privind elaborarea testelor pentru evaluarea anuala in vederea verificarii cunostintelor personalului mediu si auxiliar referitoare la: OMS Nr. 1101/2016 din 30 septembrie 2016 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare, OMS nr. 1761/ 3 septembrie 2021

privind aprobarea Normelor tehnice privind curățarea, dezinfecția și sterilizarea în unitățile sanitare publice, OMS nr. 1.226/ 3 decembrie 2012 pentru aprobarea Normelor tehnice privind gestionarea deseuriilor rezultate din activități medicale

#### 4.8. Activitatea de concepere și tehnoredactare a materialelor scrise în vederea notificării, raportării și monitorizării cazurilor de IAAM în SOR:

- s-a elaborat Planul anual de supraveghere, prevenire și limitare a IAAM pentru anul 2021, întocmit conform OMS 1101/2016 (nr.163/25.01.2021)
- s-a elaborat Planul de gestionare a deseuriilor în SOR pentru anul 2021, întocmit conform OMS 1226/2016 (nr.164/25.01.2021)
- s-a elaborat Planul de monitorizare a calității apei potabile în SOR pentru anul 2021, întocmit conform OMS 914/2006 nr.165/25.01.2021)
- s-a întocmit Harta zonelor cu risc crescut pentru IAAM (nr. 115/19.01.2021)
- s-a elaborat Protocol privind gestionarea lenjeriei în SOR (nr.381/19.02.2021)
- s-a elaborat Procedura privind triajul epidemiologic al personalului și testarea în vederea determinării Covid-19
- s-a elaborat Ghidul de izolare a sursei de infecție, reducerea transmiterii riscului infecțios, instituirea și comunicarea carantinei (nr. 114/19.01.2021)
- s-a elaborat Procedura privind utilizarea echipamentului de protecție (nr.79/13.01.2021)
- s-a elaborat Procedura operatională privind Managementul infecțiilor asociate asistentei medicale (nr. 1082/7.06.2021)
- s-a elaborat Procedura de utilizare a biocidelor în SOR ( nr.2037/ 12.11.2021)
- întocmirea formularelor specifice cu interpretarea rezultatelor autocontrolului efectuat în 2021
- rapoarte săptămânale și lunare către DSP Brașov privind IAAM
- rapoarte săptămânale privind identificarea și investigarea ICD
- rapoarte lunare către serviciul Evaluare factori de risc din cadrul DSP Brașov și APM Bv privind gestionarea deseuriilor medicale
- rapoarte săptămânale către DSP- comportament epidemiologic privind cazurile de IACRS, Pneumonii, Gripe / BDA.

#### 5. Activitatea unității de transfuzie sanguină

În Spitalul Orășenesc Rupea funcționează unitatea de transfuzie sanguină- UTS- autorizată conform Autorizației pentru Unitatea de transfuzie sanguină nr. 617/ A din 06.04.2017.

Personalul alocat este:

- medic coordonator al UTS- medic primar medicina internă- cumul de funcții
- asistent medical încadrat cu ¼ normă, 2 ore zilnic

Activitatea UTS este procedurată conform următoarelor proceduri operaționale:

- Procedura operatională privind instituirea tranzfuziei de sânge -contine și indicațiile administrației de sange sau component sanguine, nr. 1007/ 25.05.2021
- Procedura operatională privind aprovisionarea cu sânge sau produse de sânge pe baza solicitărilor scrise din partea secțiilor/ compartimentelor cu paturi., Nr. 1004/ 25.05.2021
- Procedura operatională privind receptia, stocarea și evidența unităților de sânge/ component de sânge, nr. 1095/ 09.06.2021
- Procedura operatională privind pregătirea sangelui/ componentelor sanguine în vederea administrației, nr. 1094/ 09.06.2021
- Procedura operatională privind administrarea sangelui/ componentelor de sânge și supravaghera pacientului pe perioada administrației și postadministrare, nr. 1003/ 25.05.2021
- Procedura operatională privind returnarea sangelui neconform/ rebutarea sangelui, nr. 1096/ 09.06.2021

- Procedura operatională privind managementul reacțiilor adverse/ accidentelor posttransfuzionale, nr. 1011/ 25.05.2021

Toate procedurile operaționale au fost actualizate în cursul anului 2021.  
S-au solicitat și receptionat un număr de 43 unități de concentrat eritrocitar de la Centrul de Transfuzie Sanguina Brașov, după cum urmează:

grup sanguin/ Rh	O pozitiv	O negativ	A pozitiv	A negativ	B pozitiv	B negativ	AB pozitiv	AB negativ
numar unitati	6	1	28	0	6	0	2	0

Toate unitatile de CER au fost conforme, nu a fost returnata nici o unitate.

Au fost transfuzati un numar de 12 pacienti, in total in cursul anului, administrandu-se un numar de 40 de unitati de CER, după cum urmează:

grup sanguin/ Rh	O pozitiv	O negativ	A pozitiv	A negativ	B pozitiv	B negativ	AB pozitiv	AB negativ
numar unitati	6	0	26	0	6	0	2	0

S-a rebutat 1 unitate de CER- din cauza că a expirat.

In stoc la finele anului 2021 au ramas 2 unitati CER.

In vederea pregatirii sangelui pentru administrare pe sectii/ compartimente cu paturi, s-au efectuat urmatoarele procedure in UTS:

- determinare de grup sanguin/ Rh și fenotipare extinsă Rh/ Kell pentru fiecare pacient, la fiecare prezentare
- compatibilizare pentru fiecare unitate de CER administrată, prin efectuarea testelor următoare:
  - test salin
  - test enzimatic
  - test Coombs indirect
- incalzirea sangelui în vederea administrării
- etichetarea sangelui în vederea predării pe sectii/ compartimente cu paturi
- stocarea de ser în serotecă

Nu s-au înregistrat accidente posttransfuzionale sau incidente în timpul transfuzării, pentru nici una din unitatile de CER administrate.

## 6. Analiza activitatii financiare si a indicatorilor de management ai activitatii financiare

Spitalul Orășenesc Rupea este instituție publică finanțată din venituri proprii și funcționează pe principiul autonomiei financiare.

Veniturile proprii ale spitalului provin din:

- sumele incasate pentru servicii medicale realizate, conform contractelor de furnizare de servicii medicale încheiate cu CASJ Brașov în luna iulie 2021 și a acelor aditionale încheiate în cursul anului
- subvenții de la fondul național unic de sănătate pentru finanțarea cheltuielilor salariale
- subvenții de la bugetul local
- subvenții din fonduri externe nerambursabile
- incasări proprii
- donații și sponsorizări
- venituri din închirieri

Bugetul de venituri si cheltuieli (BVC) pentru anul 2021 a fost realizat avandu-se in vedere organizarea si functionarea spitalului conform normelor legale in vigoare si cuprinde:

- resursele financiare
- cheltuielile necesare pentru furnizarea serviciilor medicale contractate

Elaborarea BVC s-a realizat pe baza propunerilor din partea conducerilor sectiilor/ compartimentelor cu paturi si a departamentelor functionale din structura spitalului (in vederea elaborarii Planului anual al achizitiilor publice pentru anul 2021), avandu-se in vedere obiectivele propuse in Planul anual de management pentru anul 2021, in conditiile echilibrului finantier intre venituri si cheltuieli, in conformitate cu Legea nr. 500/ 2002 privind finantele publice.

Activitatea finantier contabila s-a desfasurat conform normelor legislative in vigoare, realizandu-se urmatoarele activitati:

- planificarea financiara
- executia BVC
- operatiuni de casa si decontari
- stabilitatea si aplicarea preturilor si tarifelor
- controlul finantier preventiv
- contabilitatea generala

6.1. Structura veniturilor: in cursul anului 2021 Spitalul Orasnesc Rupea a inregistrat venituri in valoare de 22.091.386 lei

6.1.1. Veniturile din contractele cu CASJ Brasov sunt redate in tabelul de mai jos

nr crt	tipul de serviciu	suma contractata (lei)	suma realizata (lei)
1	total servicii spitalicesti, din care	6010738	6010738
	• servicii DRG inclusiv cf HG140/2018 si 696/2021	5689657	5689657
	• cronici inclusiv cf HG140/2018 si 696/2021	421441	421930
	• spitalizare de zi inclusiv cf HG140/2018 si 696/2021	220096	220096
2	servicii medicale ambulator inclusiv ecografii efectuate din cabinet ambulator	222340	222340
3	servicii medicale paraclinice	32425	32425
4	total venituri prin contractele incheiate cu CASJ Brasov	6.265.503,00	6.265.503,00

6.1.2. Subventiile din bugetul Fondului National Unic de Asigurari de Sanatate pentru acoperirea cheltuielilor salariale pentru anul 2021 au fost in suma de 5.686.961 lei.

6.1.3. Subventiile de la bugetul local sunt redate mai jos, venitul prin aceasta sursa fiind in suma de 840.000 lei.

nr crt	tipul venit - cheltuiala	venit	cheltuiala
1	venituri de la buget local pt bunuri si servicii	840000	
2	total cheltuieli cu bunuri si servicii, din care:		840000
	• furnituri birou		5500
	• materiale pentru curatenie		23000
	• incalzit, iluminat si forta motrica		315090
	• apa si canal, salubritate		125000
	• carburanti		5500
	• piese schimb		20110
	• posta telefon		26600
	• material si prestari serv cu caracter functional		61000
	• alte bunuri si servicii cu caracter functional		138500
	• reparatii curente		17400
	• hrana pentru pacienti si personal		45000
	• alte obiecte de inventar		11700
	• protectia muncii		11300
	• alte cheltuieli cu bunuri si servicii		34300

6.1.4. Subventiile din fonduri externe nerambursabile- fonduri UE- in cursul anului 2021 au fost in suma de 9.427.317 lei, utilizati pentru achizitionarea de dispositivo medicale si nemedicale in cadrul proiectului cu titlul *“Consolidarea capacitatii de gestionare a crizei sanitare COVID-19 de catre Spitalul Orasenesc Rupea prin achizitionarea de echipamente si dotari specifice” finantat in cadrul apelului de proiecte pentru Consolidarea capacitatii de gestionare a crizei sanitare COVID-19, Axa Prioritara 9 Protejarea sanatatii populatiei in contextul pandemiei cauzate de COVID-19, Obiectivul Specific 9.1 Cresterea capacitatii de gestionare a crizei sanitare COVID-19 din cadrul Programului Operational Infrastructura Mare 2014-2020*

6.1.5. Incasarile proprii in cursul anului 2021 au fost in suma de 49.147 lei.

6.1.6. Sumele din buget provenite din donatii si sponsorizari, in cursul anului, au fost in valoare de 490 lei.

6.1.7. Veniturile din inchirieri au fost in suma de 7.674 lei (inchirierea spatiului afferent Laboratorului Clinicii Sante Vie)

Avand in vedere cele prezentate mai sus, in anul 2021, structura veniturilor este urmatoarea:

➤ venituri curente:	6109313 lei- 27.65 %
➤ venituri din capital:	27794 lei- 0.13 %
➤ venituri din subventii:	6526961 lei- 29.55 %
➤ sume primite din fonduri nerambursabile	9427317 lei- 42.67 %

## 6.2. Structura cheltuielilor

Cheltuielile au fost inregistrate in contabilitate pe titluri, articole si aliniate, pentru a exprima in mod acurat, in cadrul executiei bugetare, toate tipurile de cheltuieli. Fundamentarea cheltuielilor s-a facut in urma propunerilor coordonatorilor departamentelor functionale din structura, avand in vedere:

- cheltuiala istorica a anului precedent
- numarul de salariati
- realizarile prefigurate in Planul anual de furnizare de servicii medicale
- normele si reglementarile legale in vigoare privind efectuarea cheltuielilor (utilitati)

Structura cheltuielilor in anul 2021 este redata in tabelul de mai jos:

nr crt	denumire articol	realizat 2021
1	cheltuieli de personal	9.370.946
2	bunuri si servicii	3062073
3	cheltuieli de capital	27.794
4	sume aferente persoanelor cu handicap	54.070
5	proiecte cu finantare ue	9.225.017
6	total	21.739.900
	<i>structura cheltuielilor cu bunuri si servicii</i>	
	• furnituri de birou	10.423
	• material pt curatenie	38.456
	• iluminat, incalzit	317.068
	• apa, canal salubrizare	182.693
	• carburanti si lubrifianti	3.548
	• piese de schimb	23.050
	• posta telefon internet	28.026
	• material si prestari serv cu character functional	438.125
	• alte bunuri si servicii pentru intretinere si reparatii	339.901
	• reparatii curente	24.907
	• hrana pt oameni	325.430
	• medicamente	621.291
	• material sanitare	305.035
	• reactivi	3.718
	• dezinfecitanti	91.983
	• bunuri de natura obiectelor de inventar	204.307
	• deplasari	0

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• carti, publicatii</li> <li>• pregatire profesionala</li> <li>• protectia muncii</li> <li>• alte cheltuieli</li> </ul>	1.396
		1.400
		9.969
		91.347

6.3. Indicatorii de management ai resurselor financiare sunt redati mai jos

6.3.1. Executia bugetara fata de bugetul de cheltuieli maprobat este de 84,62%

6.3.2. Cheltuielile pentru furnizarea serviciilor medicale spitalicesti sunt redate in tabelul de mai jos

cheltuieli totale		13.029.310,00
a) cheltuieli din venituri proprii		12.186.310,00
• cheltuieli de personal		9.740.380,00
• cheltuieli materiale		2.445.930,00
• cheltuieli de capital		0
b) cheltuieli din doantii si sponsorizari		0
• cheltuieli de personal		0
• cheltuieli materiale		0
• cheltuieli de capital		0
c) cheltuieli din fondul bugetului de stat		3.000,00
• cheltuieli de personal		0
• cheltuieli materiale		0
• cheltuieli de capital		3.000,00
d) cheltuieli din fondul bugetului de local		840.000
• cheltuieli de personal		0
• cheltuieli materiale		840.000
• cheltuieli de capital		0
UPU- cheltuieli totale		0
a) cheltuieli din venituri proprii		0
• cheltuieli de personal		0
• cheltuieli material		0
• cheltuieli de capital		0
rezidenti III- VII		0
a) cheltuieli din venituri proprii		0
• cheltuieli de personal		0
• cheltuieli materiale		0
• cheltuieli de capital		0

6.3.3. Procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului este de 61,59%

6.3.4. Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului este de 18,54%

6.3.5. Procentul cheltuielilor cu medicamente din totalul cheltuielilor spitalului este de 1,18%

6.3.6. Procentul cheltuielilor de capital din totalul cheltuielilor spitalului este de 0,01%

6.3.7. Costul mediu pe zi de spitalizare este redat in tabelul de mai jos:

total spital	1.711,75
--------------	----------

boli infectioase		1.192,11
chirurgie generala		2.286,42
medicina interna- cronici		3.200,59
obstetrica ginecologie		1.232,88
medicina interna acuti		1.526,67
neonatologie		0,32
pediatrie		1.157,38

6.4. Situatia platilor restante si a arieratelor: la inceputul anului 2021 spitalul avea 466.862 plati restante catre furnizori, din care, o suma de 284.279 lei reprezinta arierate, conform legii. In cursul anului 2021 situatia financiara s-a redresat, la finele anului raportandu- se plati restante catre furnizori in suma de 78.845 lei, din care arierate- 0 lei.

6.5. Constituirea excedentului bugetar aferent anului 2021 (in suma de 360.061,74 lei) s-a facut in baza urmatorilor indicatori:

- excedent din veniturile activitatii de functionare, in suma de 149.274,66 lei
- excedent din sumele recuperate prin cererea de rambursare in cadrul proiectului cu titlul "*Consolidarea capacitatii de gestionare a crizei sanitare COVID-19 de catre Spitalul Orasenesc Rupea prin achizitionarea de echipamente si dotari specifice*", in suma de 202.211,78 lei
- excedent constituit la finele anului 2020 si neutilizat, in suma de 8.575,30 lei

6.6. In vederea exemplificarii datelor financiar contabile mai sus expuse anexam, la prezentul raport de activitate, urmatoarele anexe:

- Anexa 3 la raportul de activitate nr. 108/ 18.01.2022- Bilatul anual 2021
- Anexa 4 la raportul de activitate nr. 108/ 18.01.2022- Contul de rezultat patrimonial la luna decembrie 2021
- Anexa 5 la raportul de activitate nr. 108/ 18.01.2022- Situatia fluxurilor de trezorerie la luna decembrie 2021
- Anexa 6 la raportul de activitate nr. 108/ 18.01.2022- Contul de executie a bugetului institutiei publice – venituri la data de 31 decembrie 2021
- Anexa 7 la raportul de activitate nr. 108/ 18.01.2022- Disponibil din mijloace cu destinatie speciala la data de 31 decembrie 2021
- Anexa 8 la raportul de activitate nr. 108/ 18.01.2022- Cont de executie al institutiei publice- cheltuieli

## 7. Structura de personal; analiza activitatii RUNOS si a indicatorilor de management in ce priveste activitatea de resurse umane

Conform ultimului stat de personal actualizat- Anexa 10 la raportul de activitate nr. 108/ 18.01.2022- Stat de personal, si a statului de functii aprobat prin Hotarare a Consiliului Local al orasului Rupea- Anexa 11 la raportul de activitate nr. 108/ 18.01.2022- Stat de functii, structura posturilor la 31.12.2021, este urmatoarea:

- numar total de posturi- 137 (din care vacante sunt 26 de posdturi cu norma intreaga si 6 posturi cu  $\frac{1}{2}$  norma), din care:
  - posturi de conducere- 3- din care vacante- 1
  - posturi TESA- 6, dincare 5 posturi cu norma intreaga si 1 post cu  $\frac{1}{2}$  norma, din care 1 vacant temporar pe perioada mandatului de director financiar contabil al economistului Negru Elena
  - posturi de personal medical- 114 (din care vacante- ), din care:

- posturi de medici- 20 din care 19 posturi cu norma intreaga si 1 post cu  $\frac{1}{2}$  norma; din aceste posturi sunt vacante 9 posturi cu norma intreaga si 1 post cu  $\frac{1}{2}$  norma
- posturi de farmacist- 1- ocupat
- posturi de asistenti medicali- 49, din care 45 cu norma intreaga si 5 posturi cu  $\frac{1}{2}$  norma; din aceste posturi, sunt vacante 6 posturi cu norma intreaga si 5 posturi cu  $\frac{1}{2}$  norma
- posturi de infirmiere- 26 – din care vacante- 4 posturi
- posturi de ingrijitori de curatenie- 16 din care vacante- 6 posturi
- posturi de spalatoarese- 2- ocupate
- posturi de muncitori- 7- ocupate

Pe parcursul anului 2021 un numar de 9 angajati, au fost angajati pe perioada determinata, conform Legii 55/ 2020 privind unele măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19; dintre acestia, un numar de 5 angajati au sustinut examen/ concurs de ocupare a postului pe perioada nedeterminata, 3 fiind in continuare angajati pe perioada determinata pana la organizarea concursului/ examenului de ocupare a postului.

De asemenea, in august 2021 s-a sustinut examen pentru ocuparea functiei de manager- persoana fizica in cadrul Comitetului Director.

Indicatorii de management ai resurselor umane sunt redati in continuare.

7.1. Proportia medicilor din totalul personalului este de 8,16%

7.2. Proportia personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului este de 46,89%

7.3. Proportia personalului medical cu studii superioare din totalul personalului medical este de 8,16%

7.4. Numarul mediu de consultatii per medic in ambulator este redat mai jos:

nr crt	specialitate	nr mediu
1	spital	281,77
2	obstetrica ginecologie	491,00
3	pediatrie	786,00
4	chirurgie generala	198,00
5	medicina interna	370,00
6	boli infectioase	10,50

7.5. Numarul mediu de bolnavi externati pe un medic este reprezentat mai jos

nr crt	specialitate	nr mediu
1	spital	76,33
2	obstetrica ginecologie	138,5
3	pediatrie	190
4	chirurgie generala	26
5	medicina interna acuti	78
	medicina interna croniici	23
6	boli infectioase	68
7	neonatologie	61

7.6. Numarul mediu de bolnavi externati la o asistenta medicala este de 35,78

7.7. Numarul mediu de consultatii pe un medic in CG este de 426,27

Indicatorii de management a resurselor umane nu pot fi comparati cu indicatorii asumati prin contractul de management si nici cu indicatorii altor spitale din cauza conditiilor generate de pandemia cu SARS Co V- 2, deoarece:

- a scazut mult adresabilitatea pentru patologie generala, atat in spitalizare cat si in ambulator
- a scazut moderat adresabilitatea in camera de garda
- pe perioada anului a existat fluctuatie de personal implicat in activitate
- activitatea in ambulatory este activitate integrate in norma de baza pentru medici,a cestia neprestand norma intreaga in ambulatory

## 8. Infrastructura/ dotare

In anul 2021 Spitalul Orasenesc Rupea a functionat in sistem pavilionar, cele trei cladiri ale spitalului si anexele fiind situate in aceeasi incinta/ curte, cu o suprafata de aproximativ 4238 m<sup>2</sup>:

- cladire principala
- pavilion boli infectioase
- cladire spatii tehnic- administrative
- anexe

Cladirea principala are regim S+ P+ 2E, subsolul fiind, de fapt, un canal tehnic care adaposteste reteleaua subterana de distributie a apei si canalizare. Cladirea principala adaposteste urmatoarele departamente functionale:

- parter
  - camera de garda
  - ambulator integrat
  - laborator de radiologie si imagistica medicala
  - laborator de analize medicale
  - birouri administrative
  - spatii administrative (centrala termica)
- etaj I
  - compartiment de chirurgie generala
  - compartiment de obstetrica ginecologie
  - compartiment ATI
  - bloc operator/ sala de nasteri
  - compartiment neo natologie
- etaj II
  - sectie de medicina interna
  - compartiment de pediatrie
  - unitate de transfuzie sanguina

Pavilionul din cladirea boli infectioase are regimul P+ 1E, adaptand:

- compartiment de boli infectioase
- spalatorie
- spatii tehnic administrative: generator electric, tablou electric

Cladirea cu spatii tehnic administrative adaptante:

- birouri activitate administrativa

- atelier
- depozit central de materiale
- arhiva

Anexele sunt reprezentante de:

- morga
- spatiu destinat deseurilor menajere
- spatiu destinat deseurilor reciclabile
- statia de oxigen

Datorita perioadei lungi de exploatare (circa 50 ani), coroborat cu faptul ca nu au fost realizate interventii structurale si nici la retelele de instalatii, conform expertizei tehnice intocmite in 2016 pentru cele 3 corpuri de cladire, cponcluzia este ca acestea se incadreaza din punct de vedere al riscului seismic in clasa Rs I, gradul de asigurare al ansamblului structural fiind inferior minimului exigibil pentru cladirile clasei I de importanta. Cladirea incadrandu-se deci in clasa de risc seismic RI, necesita masuri de consolidare imediate pentru sporirea gradului de asigurare seismica. Aceste masuri au fost incluse in proiectul de finantare „RK, modernizare si dotare Spitalul Orasenesc Rupea” Beneficiar: U.A.T. ORAȘUL RUPEA, propus spre finantare prin “Programul national de constructii de interes public sau social”- Subprogramul “Unitati sanitare din mediul urban”, gestionat de Ministerul Dezvoltarii Regionale si Administartiei Publice prin Compania nationala de Investitii CNI SA; acest proiect nu este insa aprobat spre finantare pana in prezent.

Aflat intr-o zona in care confortul termic este negativ circa 7 luni pe an, spitalul este obligat sa foloseasca o mare parte din resursele financiare pentru plata facturilor de utilitati. Lipsa unei anvelope termice conduce la pierderi mari de caldura prin intermediul peretilor exterior. Acoperisul tip terasa existent prezinta numeroase urme de degradare, existand pe langa pierderile naturale de caldura, infiltratii.

Din punct de vedere arhitectural-functional cladirea spitalului prezinta probleme de respectare a impunerilor ISU pentru evacuare in caz de dezastre. La nivelul intregului spital exista 2 scari de evacuare, acestea fiind insuficiente.

Cladirea spitalului nu a fost prevazuta cu lift, la momentul actual pacientii fiind transportati, pe verticala, de catre personalul spitalului cu ajutorul unor elevatoare cu senile, prevazute cu motor actionat cu baterie cu o perioada de autonomie de aproximativ 4 ore.

Sistemul de iluminat este in cea mai mare parte cel initial de la darea in folosinta a cladirii spitalului.

Sistemul de ventilatie/climatizare este reprezentat de mici investitii punctuale constand in aparate de aer conditionat tip spliter, acestea fiind efectuate iunsa anterior anului 2021.

In anul 2021 nu s-au efectuat lucrari de consolidare a cladirii ci doar reparatii curente, operatiuni de zugravire si tencuieli.

In ceea ce priveste dotarea cu echipamente si dispozitive medicale si nemedicale, in anul 2021 s-a implementat proiectul cu titlul *“Consolidarea capacitatii de gestionare a crizei sanitare COVID-19 de catre Spitalul Orasenesc Rupea prin achizitionarea de echipamente si dotari specifice” finantat in cadrul apelului de proiecte pentru Consolidarea capacitatii de gestionare a crizei sanitare COVID-19, Axa Prioritara 9 Protejarea sanatatii populatiei in contextul pandemiei cauzate de COVID-19, Obiectivul Specific 9.1 Cresterea capacitatii de gestionare a crizei sanitare COVID-19 din cadrul Programului Operational Infrastructura Mare 2014-2020*

In cadrul acestui proiect, in anul 2021 au fost achizitionate dispozitive medicale si nemedicale conform Anexei nr. 9 la raportul de activitate nr. 108/ 18.01.2022- la prezentul raport de activitate.

Mentionam, ca, in cadrul aceluiasi proiect, la finele anului 2021 s-a semnat contractual de achizitie pentru dispozitivele din tabelul de mai jos:

nr crt	denumire dispozitiv	nr
1	Masina de spalat profesionala cu bariera igienica	2
2	Uscator profesional pentru rufe capacitate 32/38 kg, alimentare electrica	2
3	Calandru pentru calcare si uscare	1
4	Carucior pentru rufe uscate	2
5	Carucior din aluminiu pentru spalatorie	2
6	Masina de spalat profesionala cu bariera igienica	1

acestea urmand a fi livrate pana la finalul lunii februarie 2022

intocmit:

manager, dr. Lariu Otniela Adina



director financiar contabil,

ec. Negru Georgeta Elena


