

Spitalul Județean de Urgență
Piatra Neamț, bd. Traian nr. 1-3
Nr. 1406, 18.01.2013

RAPORT DE ACTIVITATE
SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ PIATRA NEAMȚ
AN 2012

Spitalul Județean de Urgență Piatra Neamț este un spital public ce funcționează ca ordonator tertiar de credite.

În conformitate cu prevederile cap. IV din Legea Nr 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, spitalul este finanțat de către: Casa de Asigurări de Sănătate Neamț, Direcția de Sănătate Publică Neamț, Consiliul Județean Neamț, precum și din alte surse prevăzute de lege.

I. MODUL DE ÎNDEPLINIRE A INDICATORILOR DE PERFORMANȚĂ

A. INDICATORI DE MANAGEMENT AL RESURSELOR UMANE

În perioada 01.01.2012-31.12.2012 pentru prestarea serviciilor medicale spitalicești, Spitalul Județean de Urgență Piatra Neamț și-a desfășurat activitatea cu un număr mediu de personal de 1383 pe următoarea structură :

| | |
|--------------------------------|-------------|
| Medici | 173 |
| Farmaciști | 3 |
| Chimiști, biologi, biochimiști | 26 |
| Personal auxiliar | 373 |
| Personal tehnic | 4 |
| Personal administrație | 42 |
| Personal deservire | 5 |
| Personal mediu sanitar | 680 |
| Muncitori | 77 |
| Total | 1383 |

Pe perioada 01.01.2012-31.12.2012, Spitalul Județean de Urgență Piatra Neamț și-a desfășurat activitatea cu un număr de 883 de paturi.

A.1. Proportia medicilor din totalul personalului angajat al spitalului:

"Proportia medicilor din totalul personalului angajat al spitalului" = (Nr. medici angajați în spital / Total persoane angajate în spital) x 100.

| Asumat | Realizat | Grad realizare | Punctaj | Evaluare |
|--------|----------|----------------|---------|--|
| 10% | 11% | 110 | 5 | peste 100%=5, 91-100%=5, 81-90%=4, 71-80%=3, 61-70%=2, 41-60%=1, sub 40%=0 |

Numărul de medici angajați în spital se referă la: medicii încadrați în secțiile/compartimentele cu paturi; medicii încadrați în structurile care deservesc secțiile cu paturi, respectiv laboratoare, servicii de anatomicie patologică și medicină legală, staționare de zi cu locuri (CSM), UPU etc.; medicii din cabinetele de specialitate, oncologie medicală, diabet zaharat, nutriție și boli metabolice, planificare familială; medicii din dispensarul TBC; medicii din cabinetele de specialitate din ambulatoriul integrat cu corespondent în secțiile/compartimentele cu paturi, potrivit statului de funcții pentru posturile ocupate.

A.2. Proportia personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului

"Proportia personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului" = (Nr. personal medical / Total persoane angajate în spital) x 100.

| Asumat | Realizat | Grad realizare | Punctaj | Evaluare |
|--------|----------|----------------|---------|--|
| 60% | 62% | 103% | 5 | peste 100%=5, 91-100%=5, 81-90%=4, 71-80%=3, 61-70%=2, 41-60%=1, sub 40%=0 |

Personalul medical cuprinde:

- medici, farmaciști;
- alt personal superior sanitar: fiziokinetoterapeut; biolog, biochimist, chimist, fizician; psiholog, sociolog, profesor CFM, kinetoterapeut, asistent social; profesor CFM, biolog, chimist SSD; asistente medicale cu studii superioare, superioare de scurtă durată, postliceale și medii, moaște, soră medicală, registrator medical, statistician medical.

A.3. Proportia personalului medical cu studii superioare din totalul personalului medical.

"Proportia personalului medical cu studii superioare din total personal medical" = (Nr. personal medical cu studii superioare / Nr. total personal medical) x 100

| Asumat | Realizat | Grad realizare | Punctaj | Evaluare |
|--------|----------|----------------|---------|--|
| 20,5% | 20,75% | 101% | 5 | peste 100%=5, 91-100%=5, 81-90%=4, 71-80%=3, 61-70%=2, 41-60%=1, sub 40%=0 |

Personalul medical cu studii superioare este format din medici, farmaciști; alt personal sanitar superior: biolog, chimist, biochimist, fizician, expert, psiholog, sociolog, profesor CFM, kinetoterapeut, asistent social, asistente medicale, moaște cu studii superioare.

A.4. Numar mediu de consultatii pe medic/ ambulatoriu:

"Nr. mediu de consultații pe un medic în ambulator" = (Nr. consultații în ambulator / Nr.de medici care acordă consultații în ambulator).

| Asumat | Realizat | Grad realizare | Punctaj | Evaluare |
|--------|----------|----------------|---------|--|
| 3400 | 4550 | 134% | 5 | peste 100%=5, 91-100%=5, 81-90%=4, 71-80%=3, 61-70%=2, 41-60%=1, sub 40%=0 |

Consultații realizate în ambulatoriu: 2010 – 2011 – 2012.

| Ani | 2010 | 2011 | 2012 |
|-------------------|-------|-------|-------|
| Numar consultații | 81977 | 80781 | 78882 |

La medici se includ:

- medicii care acordă consultații în ambulatoriu integrat, respectiv medicii încadrați în secțiile și compartimentele cu paturi, care acordă asistență medicală în ambulatoriu integrat, precum și medicii încadrați în ambulatoriu integrat, în cabinetul de specialitate, fără corespondent în secțiile sau compartimentele cu paturi, conform Ordinului ministrului sănătății publice nr. 39/2008 privind reorganizarea ambulatoriului de specialitate al spitalului;
- medicii care acordă consultații în ambulatoriu de specialitate (pentru sportivi);

- medicii din cabinetele de specialitate, oncologie medicală, diabet zaharat, nutriție și boli metabolice, boli infecțioase, planificare familială, dispensarul TBC.

B. INDICATORI DE UTILIZARE A SERVICIILOR:

B.I. Durata medie de spitalizare pe spital și pe fiecare secție se calculează astfel:

"Durata medie de spitalizare pe spital" = Zile spitalizare / (Bolnavi aflați la începutul perioadei + Bolnavi intrați în cursul perioadei).

"Durata medie de spitalizare pe secție" = Zile spitalizare / (Bolnavi aflați la începutul perioadei + Bolnavi intrați în cursul perioadei + Bolnavi transferați în cursul perioadei din alte secții).

| Asumat | Realizat | Grad realizare | Punetaj | Evaluare |
|--------|----------|----------------|---------|--|
| 6,75 | 6,37 | 94% | 5 | peste 100%=0, 81-100%=5, 71-80%=4, 65-70%=3, 55-64%=2, 50-54%=1, sub 50%=0 |

Dotarea spitalului cu aparatură și echipamente performante a dus la rezolvarea rapidă a cazurilor spitalizate și implicit la scăderea duratei medii de spitalizare.

Cazuri contractate – realizate de spital - 2012.

| Luna | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | Total An 2012 |
|--------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|---------------|
| Cazuri contractare | 2681 | 2681 | 2681 | 2681 | 2681 | 2681 | 2681 | 2681 | 2681 | 2681 | 2681 | 2267 | 31758 |
| Cazuri realizate | 3285 | 3212 | 3641 | 3202 | 3484 | 3332 | 3494 | 3579 | 3051 | 3249 | 3074 | 2911 | 39514 |
| Diferența | 237 | 438 | 864 | 428 | 727 | 579 | 737 | 817 | 302 | 485 | 312 | -206 | 5720 |

B.2. Rata de utilizare a paturilor pe spital și fiecare secție:

"Rata de utilizare a paturilor" = Zile spitalizare / Numărul mediu de paturi

| Asumat | Realizat | Grad realizare | Punctaj | Evaluare |
|--------|----------|----------------|---------|--|
| 303,78 | 269,13 | 89% | 4 | peste 100%=0, 91-100%=5, 81-90%=4, 71-80%=3, 61-70%=2, 51-60%=1, sub 50%=0 |

Durata medie de spitalizare în scădere duce la scăderea numărului de zile de spitalizare.

B.3. Indicele de complexitate a cazurilor

"Indicele de complexitate a cazurilor" = (Total cazuri ponderate / Total cazuri rezolvate) x 100.

| Asumat | Realizat | Grad realizare | Punctaj | Evaluare |
|--------|----------|----------------|---------|---|
| 1,1259 | 1,2463 | 111% | 5 | peste 110%=5, 101-110%=4, 100%=3, 91-99%=2, 80-90%=1, sub 80%=0 |

ICM realizat spital: 2011 – 2012.

| Anii | 2010 | 2011 | 2012 |
|--------------|--------|--------|--------|
| ICM realizat | 1,1294 | 1,1497 | 1,2463 |

Complexitatea cazurilor (indicele de case mix): exprimă tipurile de pacienți tratați în spital în funcție de diagnostic și gravitate.

Indicele de complexitate a cazurilor: număr care exprimă resursele necesare spitalului în concordanță cu pacienții tratați.

Cazuri ponderate: pacienții "virtuali" generați prin ajustarea cazurilor externe, în funcție de resursele asociate cu fiecare tip de caz.

Acest indicator, prin creșterea anuală a valorii absolute relevă creșterea de fapt a gradului de complexitate a cazurilor rezolvate, lucru ce a fost posibil prin îmbunătățirea dotării mijloacelor de investigație și implicit de tratament.

B.4. Procentul pacienților cu intervenții chirurgicale din totalul pacienților externați din secțiile chirurgicale.

"Procentul pacienților cu intervenții chirurgicale din totalul pacienților externați din secțiile chirurgicale" = (Nr. pacienți cu intervenții chirurgicale / Nr. pacienți externați din secțiile cu profil chirurgical) x 100.

| Asumat | Realizat | Grad realizare | Punctaj | Evaluare |
|--------|----------|----------------|---------|--|
| 70,00 | 75,58 | 108% | 5 | peste 100%=5, 91-100%=5, 81-90%=4, 71-80%=3, 61-70%=2, 40-60%=1, sub 40%=0 |

C.1 „Execuția bugetară față de bugetul de cheltuieli aprobat” se calculează ca raport între plățile totale și partea de cheltuieli a b.v.c. aprobat.

| Asumat | Realizat | Grad realizare | Punctaj | Evaluare |
|--------|----------|----------------|---------|--|
| 100% | 95,17% | 95,17% | 5 | peste 100%=0, 91-100%=5, 81-90%=4, 71-80%=3, 61-70%=2, 40-60%=1, sub 40%=0 |

Valoarea calculată a acestui indicator este de 95,17%, față de 100% căt a fost prevăzut, reieșind o realizare de 95,17% față de nivelul asumat.

C.2. „Procentul veniturilor proprii din total venituri” se calculează ca raport între drepturile constatate cu excepția celor care provin de la Casa de Asigurări și totalul drepturilor constatate.

| Asumat | Realizat | Grad realizare | Punctaj | Evaluare |
|--------|----------|----------------|---------|--|
| 3% | 11% | 367% | 5 | peste 100%=5, 91-100%=4, 81-90%=3, 61-80%=2, 50-60%=1, sub 50%=0 |

Valoarea calculată a acestui indicator este de 11%, față de 3% căt a fost prevăzut, reieșind o depășire cu 367% a nivelului asumat.

Accastă depășire se explică prin faptul că s-a reușit obținerea unor fonduri suplimentare de la Consiliul Județean și de la Ministerul Sănătății pentru efectuarea unor lucrări de dotare și reparații curente și

capitale. Astfel, sumele încasate de la CAS Neamț au fost utilizate în întregime pentru tratarea și investigarea pacienților, iar dotarea și asigurarea confortului s-a efectuat cu fonduri din surse atrasă.

C.3. „Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului” se calculează ca raport între plășile privind cheltuielile de personal și totalul plășilor efectuate de unitate.

| Asumat | Realizat | Grad realizare | Punetaj | Evaluare |
|--------|----------|----------------|---------|--|
| 70% | 58% | 83% | 5 | peste 100%=0, 71-100%=5, 61-70%=4, 51-60%=3, 41-50%=2, 30-40%=1, sub 30%=0 |

Valoarea acestui indicator este de 58% față de 70% căt a fost prevăzut, reieșind o realizare de 83% față de nivelul asumat.

În cursul lunii decembrie 2012 s-a organizat concurs pentru ocuparea unor posturi vacante (în limita numărului de posturi care s-au vacanțat în cursul anului 2012) pentru care plata salariorilor se face începând cu anul 2013.

C.4. „Procentul cheltuielilor cu medicamente din totalul cheltuielilor spitalului” se calculează ca raport între plășile cu medicamente și plășile totale.

| Asumat | Realizat | Grad realizare | Punetaj | Evaluare |
|--------|----------|----------------|---------|--|
| 20% | 18,77% | 94% | 5 | peste 110%=0, 81-110%=5, 71-80%=4, 61-70%=3, 51-60%=2, 40-50%=1, sub 40%=0 |

Valoarea acestui indicator este de 18,77% față de 20% căt a fost prevăzut, reieșind o realizare de 94% față de nivelul asumat.

Nerealizarea acestui indicator la limita propusă se datorează întârzierii la plată de către CAS Neamț a facturilor reprezentând produsele achiziționate prin programele de sănătate. Menționăm că unitatea a efectuat toate achizițiile cu încadrarea în bugetul aprobat și în valoarea contractelor încheiate cu CAS Neamț cu această destinație.

C.5. „Costul mediu pe zi de spitalizare pe fiecare secție” se calculează ca raport între cheltuielile totale ale unității (respectiv ale fiecărei secții) și numărul de zile de spitalizare aferente pacienților internați.

| Asumat | Realizat | Grad realizare | Punctaj | Evaluare |
|---------|-----------|----------------|---------|--|
| 275 lei | 234,4 lei | 85% | 5 | peste 100%=0, 81-100%=5, 75-80%=4, 70-74%=3, 65-69%=2, 60-64%=1, sub 60%=0 |

Față de nivelul asumat, unitatea a înregistrat o economie (indicatorul a fost realizat în proporție de 85%) printr-o bună utilizare a fondurilor alocate și printr-o urmărire permanentă a modului de cheltuire a banului public.

D. INDICATORI DE CALITATE:

D.1. Rata mortalității intraspitalicești:

“Rata mortalității intraspitalicești” = (Decese în spital / Bolnavi ieșiți) x 100.

| Asumat | Realizat | Grad realizare | Punctaj | Evaluare |
|--------|----------|----------------|---------|--|
| 4% | 1,68% | 42% | 6 | peste 100%=0, 91-100%=1, 81-90%=2, 71-80%=3, 61-70%=4, 40-60%=5, sub 40%=6 |

Valoarea acestui indicator, relativ constantă în ultimii trei ani se încadrează în intervalul țintă al unui management performant.

D.2. Rata infecțiilor nosocomiale:

“Rata infecțiilor nosocomiale” = (Nr. bolnavi cu infecții nosocomiale / Bolnavi extință) x 100.

| Asumat | Realizat | Grad realizare | Punctaj | Evaluare |
|--------|----------|----------------|---------|--|
| 1% | 0,23% | 23% | 5 | peste 130%=0, 121-130%=1, 111-120%=2, 91-110%=3, 70-90%=4, sub 70%=5 |

CPCIN a fost permanent implicat în activitatea de profilaxie și combatere a infecțiilor nosocomiale, ceea ce a determinat în final un punctaj maxim și pentru acest indicator.

D.3. Indice de concordanță dintre diagnosticul la internare și diagnosticul la externare.

"Indice de concordanță dintre diagnosticul la internare și diagnosticul la externare" = (Nr. diagnostice concordante / Nr. pacienți externați) x 100.

| Asumat | Realizat | Grad realizare | Punctaj | Evaluare |
|--------|----------|----------------|---------|--|
| 70% | 74% | 106% | 5 | peste 100%=5, 91-100%=5, 81-90%=4, 71-80%=3, 61-70%=2, 40-60%=1, sub 40%=0 |

Valoarea acestui indicator în creștere în ultimii 3 ani, relevă un înalt profesionalism al medicilor implicați în actul medical.

Este diminuat din cauza Secției Obstetrică Ginecologie unde la internare pacientele au diagnostic „Sarcină” iar la externare au „Naștere naturală” sau „Cezariană”.

D.4. Număr reclamații/plângeri ale pacienților:

| Asumat | Realizat | Grad realizare | Punctaj | Evaluare |
|--------|----------|----------------|---------|--|
| 50 | 12 | 24% | 6 | peste 130%=0, 121-130%=1, 111-120%=2, 91-110%=3, 60-90%=4, sub 60%=6 |

Cele 12 reclamații înregistrate în decursul anului 2012, prin punctajul pe care îl reprezintă, se încadrează în aspectul de normalitate al unui spital public.

2. ANALIZA EXECUȚIEI BUGETARE DE VENITURI ȘI CHELTUIELI LA DATA DE 31.12.2012.

În perioada de analiză 01.01.2012-31.12.2012, Spitalul Județean de Urgență Piatra Neamț a fost finanțat astfel:

- Din transferul de la bugetul de stat de către Direcția de Sănătate Publică Neamț pentru o parte din cheltuielile de personal, materiale, cheltuieli de capital și programe naționale de sănătate;
- Din bugetul fondului de asigurări de sănătate în baza contractului cadru nr. 7/2012 încheiat cu Casa de Asigurări de Sănătate Neamț pentru o parte din cheltuielile de personal, cheltuieli materiale și programe naționale de sănătate conform prevederilor Legii nr. 145/1997, Legii nr. 95/2006.
- Din venituri proprii pentru acoperirea în completare a cheltuielilor de întreținere și funcționare a spitalului;

- Din fondurile alocate de Consiliul Județean Neamț.

În perioada 01.01.2012-31.12.2012 Spitalul Județean de Urgență Piatra Neamț a beneficiat de o finanțare în valoare de 89.355.968 lei compusă din:

- 69.730.872 lei – de la bugetul de asigurări sociale de sănătate prin Casa Județeană de Asigurări de Sănătate Neamț conform contractului nr. 7/2012;
- 2.502.574 lei - din venituri proprii;
- 7.346.930 lei - de la Consiliul Județean Neamț;
- 7.603.195 lei - de la Direcția de Sănătate Publică Neamț;
- 2.154.397 lei – Medicină Legală;
- 18.000 lei – donații și sponsorizări.

A. Finanțarea de la bugetul de stat efectuată de către Direcția de Sănătate Publică în sumă totală de 7.603.195 lei .

În perioada analizată 01.01.2012-31.12.2012 bugetul de venituri și cheltuieli a fost realizat după cum urmează:

| Indicatori financiari | Prevederi BVC an 2012 (ianuarie – decembrie) | Realizat ianuarie - decembrie 2012 |
|------------------------------------|---|------------------------------------|
| A. Cheltuieli totale | 88.639.300 | 84.355.351 |
| A1. Cheltuieli curente din care: | | |
| - cheltuieli personal | 48.855.000 | 48.774.824 |
| - cheltuieli materiale și servicii | 36.825.300 | 33.158.586 |
| A2. Cheltuieli de capital | 2.959.000 | 2.421.941 |

B. Bugetul fondului de asigurări sociale de sănătate:

Finanțarea s-a efectuat în baza contractului cadru și a actelor adiționale aferente în sumă de 69.730.872 lei astfel:

- 58.651.596 lei - finanțare servicii medicale spitalicești;
- 930.804 lei - finanțare Ambulatoriu Integrat al Spitalului;
- 10.148.472 lei – finanțare programe CJAS Neamț;

Din analiza execuției bugetului de venituri și cheltuieli pe perioada analizată rezultă încadrarea plășilor instituțiilor bugetare în creditele bugetare aprobată.

3. Programele Naționale de Sănătate:

În perioada 01.01.2012-31.01.2012 Spitalul Județean de Urgenta Piatra Neamț a derulat urmatoarele programe nationale de sănătate;

a. Programe finanțate de Casa Națională de Asigurari de Sănătate astfel:

- Program HIV-SIDA – Medicamente - Valoare contract: 5.542.320 lei.
- Program TBC – Medicamente – Valoare contract: 82.090 lei.
- Program TBC – Materiale sanitare – Valoare contract: 11.150 lei.
- Program Oncologie – Medicamente – Valoare contract: 5.487.600 lei.
- Program Diabet – Medicamente – Valoare contract: 14.050 lei.
- Program Hemofilie – Medicamente – Valoare contract: 260.000 lei.
- Program Endocrine – Medicamente – Valoare contract: 58.000 lei.
- Program Ortopedie – Proteze – Valoare contract: 377.000 lei.

b. Programe finanțate de Direcția de Sănătate Publică

- Program National de Izoinmunizare RH – 23.871 lei;
- Program National HIV/SIDA – 25.000 lei;
- Program National Managementul Programelor – 18.000 lei;
- Program National de Supraveghere și Control al TBC – 19.000 lei;
- Program National Diabet zaharat - 6.000 lei;
- Program National de Malnutriție – 52.000 lei;
- Program National de Psihiatrie - Terapie Ocupațională – 17.000 lei;
- Program National - Infectii cu Transmitere Sexuala – 10.000 lei;
- Program National Decese Neonatale – 47.000 lei;
- Program National de Endocrine – 20.000 lei;
- Program National Urgenta Prespitaliceasca – 4.400 lei.

c. Acțiuni de Sănătate - Buget de stat – 5.357.000 lei(cheltuieli de personal/bunuri și servicii)

- Venituri proprii (accize) – 2.004.000 lei (cheltuieli de personal/bunuri și servicii).

3. ACTE NORMATIVE CU CARACTER INTERN

În anul 2012 au fost emise Dispoziții ale managerului în număr de 767 - din care :

1. Decizii privind activitatea curentă a angajaților modificări, actualizări ale contractelor individuale de muncă ale angajaților, încetări de activitate ale personalului angajat, promovări în grade profesionale sau funcții, schimbări de locuri de activitate pentru angajați (transfer, delegări, detașări), acordarea de drepturi salariale, acordarea la cerere de concedii fără plată;
2. Decizii privind constituirea/modificarea/ actualizarea - Comisiilor de specialitate:
 - Consiliului Etic,
 - Consiliul Medical,
 - Nucleul de calitate,
 - Comisia medicamentului,
 - Comisia de analiză a deceselor,
 - Comisia de analiză D.R.G și de evaluare a cazurilor nevalidate,
 - Comisia de alimentație și dietetică,
 - Comisia de farmacovigilență,
 - Comisia pentru stupefiante,
 - Comitetul de Securitate și Sănătate în Muncă,
 - Comisia de inventariere/ recepție a donațiilor primite,
 - Comisia de disciplină,
 - Coordonator subprogram screening pentru depistarea precoce a cancerului de col uterin.
3. Decizii privind achizițiile publice de materiale sanitare, medicamente, produse de uz curent, alimente;
4. Actualizarea Regulamentului de organizare și funcționare al Spitalului Județean de Urgență Piatra Neamț;
5. Actualizarea Regulamentului de ordine interioară al Spitalului Județean de Urgență Piatra Neamț;
6. Înființarea Serviciului Managementul Calității Serviciilor Medicale, conform prevederilor OMS nr. 975/2006 privind organizarea structurii de management al calității serviciilor medicale în cadrul unităților sanitare cu paturi din rețeaua Ministerului Sănătății și a autorităților administrației publice locale.

Manager interimar,

Dr. Lazăr Ioan

