



Nr. 984 din 11.02.2013

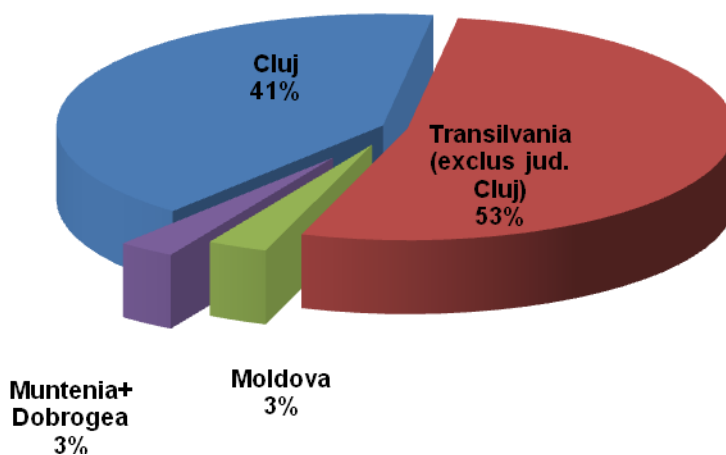
**RAPORT ANUAL DE ACTIVITATE A SPITALULUI
1 ianuarie – 31 decembrie 2012**

Institutul Inimii de Urgență pentru Boli Cardiovasculare „Niculae Stăncioiu” funcționează în temeiul O.M.S. nr.504 /26.05.1992 furnizând servicii de specialitate în urgență, în regim de spitalizare continuă, spitalizare de zi precum și în ambulatoriul integrat.

Pacienții cărora li s-au acordat servicii provin în principal din Transilvania (graficul 1), ponderea pacienților din județul Cluj fiind de 41% din totalul pacienților externați.

Graficul 1

Regiuni de proveniența ale pacienților în anul 2012

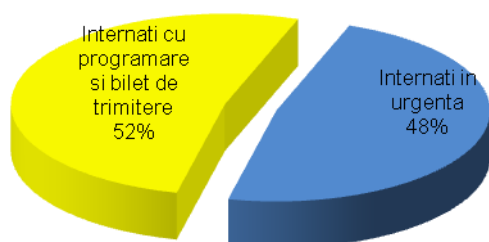




Conform statutului de spital de urgență, 48% din pacienții internați în Institut au fost internați de urgență (Graficul 2). Ponderea pacienților cu IMA (infarct miocardic acut) din total pacienți-urgență a fost de 31% (Graficul 3), valori absolute și relative mai mari decât în 2011.

Graficul 2

Tipul internarilor in Institutul Inimii in 2012



Graficul 3

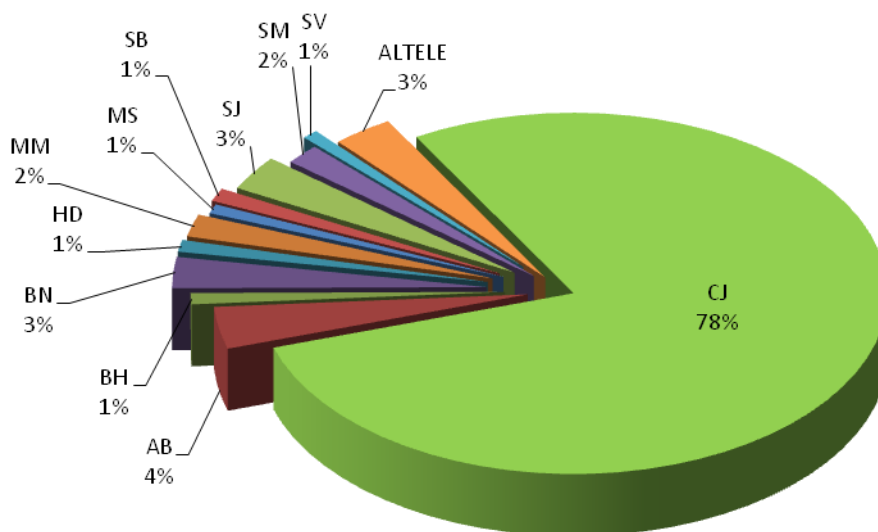
Pondere IMA din total urgente in 2012



Urgențele adresate serviciului CPU-S au provenit în majoritate din județul Cluj (graficul 4). Au fost deserviți în serviciul nostru de urgență și pacienți din județul Mureș, în pofida existenței acolo a unui centru de cardiologie de urgență similar Institutului Inimii.

Graficul 4

Pacienti CPU-S in anul 2012





B. Conformarea la reglementările în vigoare. Pentru a răspunde reglementărilor din domeniul sanitar au fost luate următoarele măsuri:

1. Acreditarea spitalelor – s-a desfășurat vizita de acreditare al spitalului în perioada 6 – 8 noiembrie 2012 în baza căreia Institutul Inimii a fost clasificat în categoria "acreditat".

2. Alte activități care vizează ameliorarea calității – Institutul Inimii este deținătorul certificatului de management al calității ISO 9001:2008. Acest sistem este baza pentru implementarea tuturor cerințelor de asigurare a calității din sistemul de sănătate, respectiv:

a. Combaterea infecțiilor nosocomiale: se realizează în baza: Dosarului galben – Cartea de vizită a Institutului Inimii, a procedurilor operationale specifice, a instrucțiunilor de lucru și ghidului de prevenire a infecțiilor nosocomiale, conform OMS nr. 916/2006 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și control al infecțiilor nosocomiale în unitățile sanitare;

b. Dezvoltarea controlului managerial intern se realizează în baza OMFP 946/2005 - Dezvoltarea controlului intern managerial – monitorizarea calitatii managementului spitalelor - pe baza Codului controlului intern cuprinzând standarde de management/control intern al entității publice și pentru dezvoltarea sistemelor de control managerial Există identificate riscuri la nivel de unitate. Există stabilite obiective specifice pentru fiecare sector de activitate. Se realizează autoevaluarea fiecărui sector de activitate.

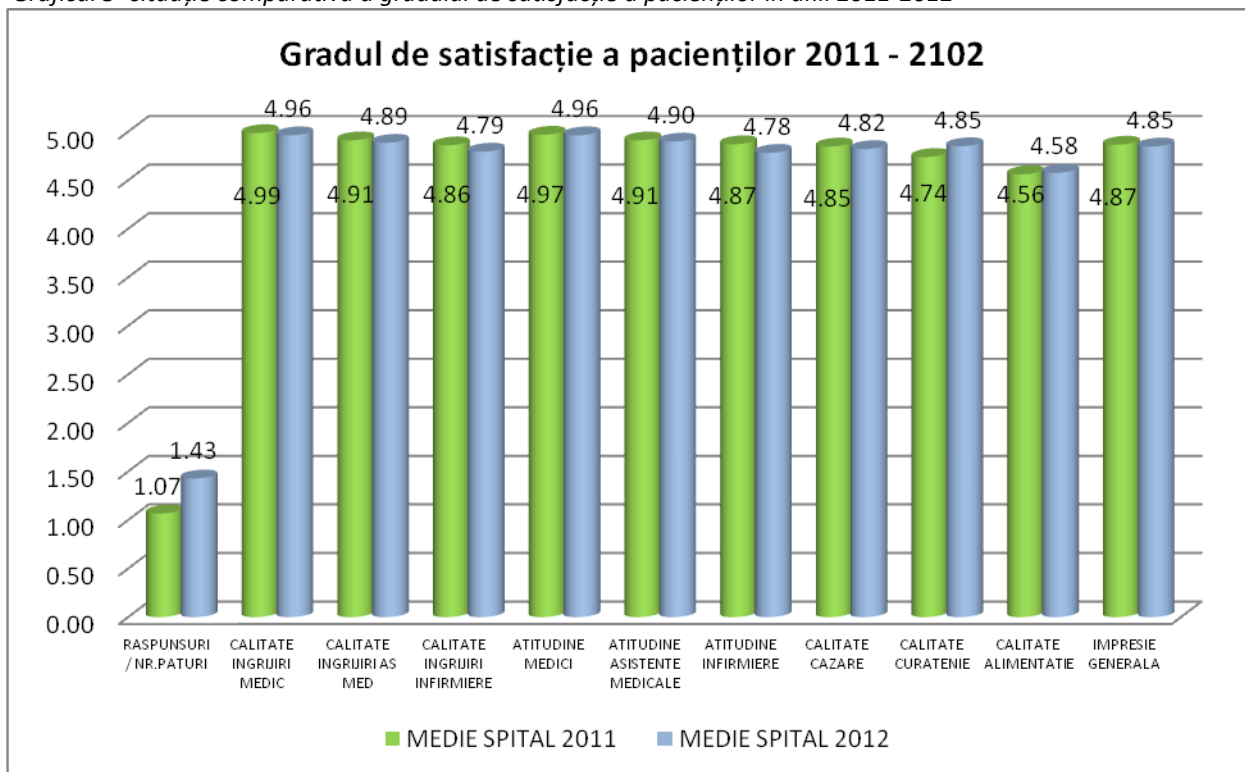
c. Protocoale clinice sunt realizate în baza Ghidurilor de practică ale Ministerului Sănătății (f.n.) publicate în MO nr. 608 bis din 2009, a celor 17 proceduri operaționale din dosarul de management al calității ISO, precum și prin constituirea Dosarului Verde care conține 32 de protocoale clinice (față de 19 în 2011) și 45 de instrucțiuni de lucru.

Din punct de vedere al satisfacției pacienților (graficul 5) valorile indicatorilor au fost sensibil egale cu cele din 2011. Se remarcă o percepție mai bună asupra calității alimentației (indicator care în 2011 fusese inferior valorii din 2010, în consecință s-a acordat atenție respectării meniului și prezentării mesei la bolnavi). Gradul de curățenie a avut o tendință ascendentă în condițiile rezilierii contractului cu firma de curățenie care furniza acest serviciu. Sarcinile de curățenie adăugate personalului de îngrijire, cu respectarea separării activității la patul bolnavului de cea de igienizare, au avut un impact negativ asupra atitudinii infirmierelor și a percepției nivelului de acordare a îngrijirilor de către acest personal.

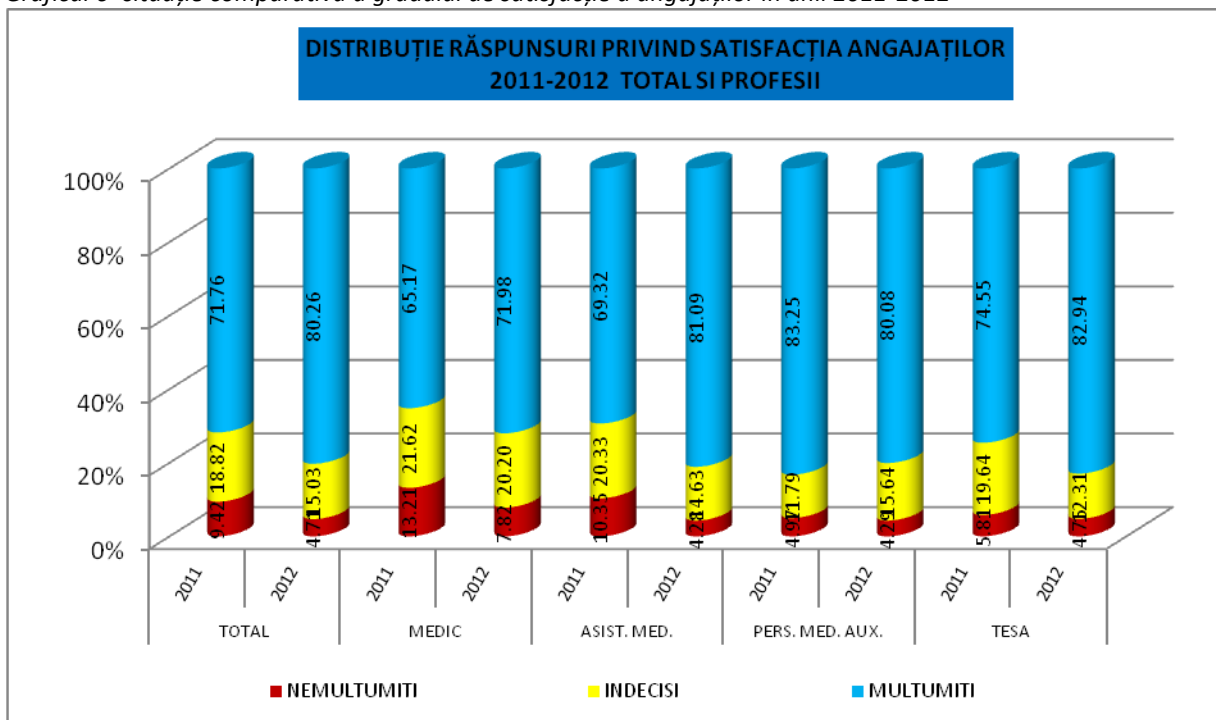
Satisfacția angajaților (graficul 6) a prezentat o tendință crescătoare în 2012 față de anul precedent, în baza, mai ales, a creșterii satisfacției personalului medical (medici și asistente medicale). Creșterea satisfacției se poate explica prin ameliorarea condițiilor de muncă prin investițiile realizate în amenajări ale spațiilor de lucru, dotărilor cu echipamente și a existenței materialelor sanitare necesare desfășurării activităților. Gradul mai scăzut de satisfacție al personalului auxiliar (chiar dacă numărul de răspunsuri "nemulțumit" a scăzut în 2012 față de 2011) îl atribuim atribuirii sarcinilor de curățenie pentru personalul auxiliar.



Graficul 5- situație comparativă a gradului de satisfacție a pacienților în anii 2011-2012



Graficul 6- situație comparativă a gradului de satisfacție a angajaților în anii 2011-2012





3. Alte reglementări

- **implementarea rețelei electronice** – ambulatoriul integrat al Institutului Inimii a fost dotat din fonduri proprii ale spitalului cu tehnică de calcul (computere, imprimante) astfel încât din decembrie 2012 rețetele se prescriu on-line, atât din ambulatoriu, cât și din spital
- **crearea Unității Funcționale Regionale de Urgență cu nivel de competență IA** – conform ordinului ministrului sănătății nr. 1085/2012 Institutul Inimii a semnat protocolul de constituire a acestei structuri împreună cu unitățile sanitare din Cluj menționate în ordin. Activitățile în cadrul Unității se desfășoară în funcție de responsabilitățile asumate de fiecare spital parte a protocolului.

Dr Tudor SIMIONESCU
Manager