

RAPORT DE ACTIVITATE

2021

INSTITUTUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE MARIUS NASTA

CUPRINS:

1. Introducere
2. Modificarea structurii IPMN
3. Raport de activitate Director Medical
4. Raport de activitate Director Financiar Contabil
5. Raport de activitate Director de Îngrijiri
6. Raport de activitate Serviciul Achiziții Publice, Contractare, Aprovizionare
7. Raport de activitate Serviciul RUNOS
8. Raport de activitate Serviciul Statistică
9. Raport de activitate Serviciul Administrativ-Tehnic
10. Raport de activitate SMCSM
11. Raport de activitate CPIAAM
12. Raport de activitate Proiecte IPMN
 - a. Raport de activitate Proiect POCU 4.8
 - b. Raport de activitate Proiect POCU 4.9
 - c. Raport de activitate Proiect Norwegian
 - d. Raport de activitate POIM-COVID
13. Raport de activitate Programe IPMN
 - a. Raport de activitate HTAP
 - b. Raport de activitate PROGRAM NAȚIONAL ONCOLOGIE
 - c. Raport de activitate PROGRAM TB
 - d. Raport de activitate CENTRUL DE CONSILIERE PENTRU RENUNȚARE LA FUMAT
14. Obiective 2022

1. INTRODUCERE

MISIUNE ȘI VIZIUNE

Misiunea este realizarea de servicii medicale de calitate, competitive, echitabile, eficiente, care să îmbunătățească starea de sănătate și să asigure un nivel cât mai bun de satisfacție al pacienților.

Viziunea vizează îmbunătățirea continuă a calității actului medical precum și dezvoltarea unei unități medicale de referință în patologia respiratorie la nivel național prin crearea unui spital modern și performant, bine dotat și asigurarea unui personal foarte bine pregătit și motivat în vederea realizării unui act medical de calitate.

Obiective Generale

Asigurarea de servicii medicale profesioniste bazate pe ghiduri și protocoale

Îmbunătățirea continuă a calității actului medical

Îmbunătățirea continuă a activității

Îmbunătățirea continuă a relației dintre pacienți, aparținători și angajații unității

Dezvoltarea de noi servicii medicale în strânsă concordanță cu provocările din zona afecțiunilor respiratorii

Dezvoltarea de servicii medicale de prevenție precum și implicarea în realizarea de programe de informare cu privire la afecțiunile respiratorii

Obiective Specifice

Implicarea în proiecte de îmbunătățire continuă a pregătirii angajaților

Susținerea învățământului medical și sprijinirea dezvoltării universitare a medicilor

Îmbunătățirea condițiilor de muncă

Creșterea transparenței decizionale

Implementarea și însușirea cât mai eficientă a fișei de post și a Regulamentului Intern pentru fiecare angajat în strânsă legătură cu îmbunătățirea gradului de satisfacție al pacienților

Realizarea unei colaborări corecte, eficiente și transparente cu mass media în vederea informării cât mai eficiente a publicului larg asupra activității institutului precum și a informării provenite din surse autorizate, credibile asupra subiectelor din sfera sănătății respiratorii

VALORI:

RESPONSABILITATEA

IMPLICAREA

INTEGRITATEA

RESPECTUL

PERFORMANȚA ÎN ACTIVITATE

2. MODIFICAREA STRUCTURII IPMN

Institutul de Pneumoftiziologie Marius Nasta își desfășoară activitatea în 5 locații: sediul central din șoseaua Viilor 90, în care este concentrată activitatea medicală pentru adulți și activitatea administrativă, sediul din Lacul Bucura cu secții de pneumopediatrie și cele trei Dispensare TBC sector 4, sector 5 și sector 6. Locația din Calea Șerban Vodă 189 are activitatea suspendată.

Propunerile avansate în acest document țin cont de structura pavilionară a sediului central, concentrând tipurile de activități pe clădiri, respectând astfel circuitele funcționale prevăzute în legislație:

- I. Ambulatoriu (Spitalizare de zi și Ambulatoriul Integrat) – în parterul pavilionului A, aflat în imediata vecinătate a intrării 1 din șoseaua Viilor, unde vor exista la parter cabinete de consultație, punct de recoltări, punct de lucru al Laboratorului de Explorări Funcționale Respiratorii, punct de lucru al Laboratorului de Radiologie și Imagistică Medicală, cu radiologie convențională, saloane cu paturi ale Compartimentului de Spitalizare de zi; Colectivul de cercetare. La etajul 1 rămân în aceleași locații Laboratorul de Bacteriologie, Laboratorul de Anatomie Patologică și Laborator Analize Medicale – Biochimie; la etajul 2 Serviciul de Statistică Medicală, CPIAAM și Farmacie.
- II. Tuberculoză – în pavilionul III;
- III. Pneumologie – în pavilioanele I și II, cu menținerea alocării pavilionului II pacienților COVID atât timp cât situația epidemiologică o va cere, în funcție de planul de reziliență;
- IV. Crearea Colectivului de cercetare multidisciplinară în boli respiratorii;

Se propun următoarele modificări:

A. Pavilionul A, sediul șos. Viilor, nr. 90:

A.1. Situația actuală:

La momentul solicitării avizului, obținut în data de 29.04.2021 cu nr. 266/22831 (anexat), în parterul pavilionului A se afla Ambulatoriu Integrat, Laboratorul de lavaj bronhoalveolar, Colectivul de cercetare și Dispensarul TBC sector 4. La etajul 1 rămân în aceleași locații Laboratorul de Bacteriologie, Laboratorul de Anatomie Patologică și Laborator Analize Medicale – Biochimie; la etajul 2 Serviciul de Statistică Medicală, CPIAAM și Farmacie.

A.2. Propunerea vizează:

A.2.1. La Parter (vezi anexa 1):

1. relocarea Laboratorului de Lavaj Bronhoalveolar la etajul I în cadrul Laboratorului de Anatomie Patologică
2. relocarea Colectivului de Cercetare din tronsonul central al parterului în extremitatea proximală intrării principale și suplimentarea numărului de cabinete alocate
3. relocarea Dispensarului TBC sector 4 prin comasare cu Dispensarul TBC al sectorului 6 (intrarea Aurora 17E).
4. Completarea structurii Ambulatoriului Integrat cu cabinet de specialitate
5. Relocarea structurii de Spitalizare de Zi pneumologie din pavilionul 1, în parterul pavilionului A, între zona de Ambulator și zona de cercetare, cu păstrarea aceleiași nr de paturi, dar cu creșterea nr de cabinete de consultații; Astfel, se obține un spațiu semnificativ (suprafața utilă de 1100 m²) care va fi alocat Spitalizării de zi pneumologie. În urma reconfigurării acest spațiu va cuprinde:
 - 8 cabinete de consultații,
 - un punct de recoltare analize,
 - punct de lucru al Laboratorului de Explorări Funcționale Respiratorii,
 - radiologie convențională,
 - sala kinetoterapie,
 - 3 saloane cu câte 2 paturi,
 - oficiu alimentar,
 - boxă curățenie, spații depozitare materiale sanitare, curățenie, lenjerie curată/murdară.

Accesul pacienților se va face prin ușa A (tronson central), într-un hol care conduce la sala de așteptare din dreptul cabinetelor de consultații.

În imediata vecinătate a acestei intrări se află o structură de containere cu un spațiu destinat triajului pacienților, cu sală de așteptare și birou de internări, structură realizată în cadrul Proiectului COVID "Consolidarea capacității Institutului Marius Nasta de gestionare a crizei sanitare Covid 19 prin crearea de containere de logistică medicală" nr.148149.

Scopul acestei propuneri este de a crea spațiu suplimentar pentru activitatea de spitalizare de zi în condițiile în care, în urma diversificării pachetelor contractate cu CASMB, numărul de spitalizări de zi a crescut an de an, ajungând până la un număr de 20500/an (în medie 80 pacienți/zi).

În aceste condiții, se impunea găsirea unui nou spațiu pentru acest compartiment, structura de spitalizare de zi pneumologie din pavilionul 1 având doar 1 cabinet de consultații, 1 post recoltare analize și 2 saloane cu câte 3 paturi, o structură vizibil subdimensionată ceea ce face ca acești pacienți să fie consultați pe holurile și în cabinetele medicilor din secții, printre pacienții cu spitalizare continuă, în paturile libere din saloane, cu implicații epidemiologice majore mai ales în context pandemic.

Creșterea numărului de cazuri rezolvate în regim ambulatoriu corespunde strategiei de dezvoltare a Ministerului Sănătății și reprezintă o sursă de finanțare semnificativă a Institutului.

Nu este de neglijat nici siguranța pacientului în condițiile în care, prin concentrarea activității din ambulatoriu în pavilionul A, circuitul pacienților cu spitalizare continuă nu se mai intersectează cu cel al pacienților din spitalizare de zi.

În plus, se vizează utilizarea într-un mod mai eficient a spațiilor existente: suprafața utilă a dispensarului TBC sector 4 este de 750 m², practic însumează suprafețele utile ale celorlalte două dispensare (465 m² pentru sectorul 6 și 309 m² pentru sectorul 5) în condițiile în care numărul de medici, personal mediu și auxiliar este similar.

A.2.2. La etaj (vezi anexa 2):

Înființarea Laboratorului de Cercetare în locația bibliotecii IPMN care este propusă spre casare.

1. Relocarea Laboratorului de Lavaj Bronhoalveolar

Laboratorul de Lavaj Bronhoalveolar funcționează în acest moment la parterul Pavilionului A, tronson central și este compus din 2 camere microscopie și citologie, 1 cameră lucru prelucrare probe, o cameră spălător și termostat, grup sanitar personal, depozit reactivi.

Acesta se va reloca la etajul I al Pavilionului A al compartimentului de prelucrarea citologică a lavajului, în cadrul Laboratorului de Anatomie Patologică, deoarece examinarea citologică este parte integrantă a examinării anatomo-patologice, validarea rezultatelor de citologie fiind făcută de medicul anatomo-patolog chiar dacă proba este citită de biolog. Întreg personalul Laboratorului de Lavaj va fi transferat în subordinea medicului șef al Laboratorului. Pentru procedurile necesare prelucrării probelor vor fi utilizate încăperile laboratorului, zona specifică de lavaj bronho-alveolar având la dispoziție o cameră.

2. Înființarea Laboratorului de Cercetare (vezi anexa 2)

Înființarea Laboratorului de Cercetare, cu personal dedicat, medici și biologi cercetători, ce va fi situat la etajul I al Pavilionului A, în 2 din cele 3 încăperi alocate în prezent Bibliotecii Științifice, care este propusă spre casare.

În aceste 2 încăperi se vor organiza:

- camera pentru prelucrearea probelor
- camera de cercetare
- spațiu de depozitare al materialelor sanitare.

Va fi dotat cu hotă flux, incubator CO₂, centrifugă mare cu racire, centrifugă mică, congelator -80°C, frigider, microscop, omogenizator, balanță, pipete, etc

3. Relocarea și reorganizarea Colectivului de Cercetare în Departament de Cercetare (vezi anexa 1)

Colectivul de Cercetare din IPMN are în acest moment o structură care nu este concordantă cu legislația actuală, respectiv ordinul Ministerului Sănătății și Familiei nr.215/29.03.2002 pentru aprobarea metodologiei privind definirea domeniilor cercetării științifice, de medicină preventivă și fundamentală,

nucleele, colectivele, departamentele de cercetare precum și instituțiile sanitare în care se desfășoară activitatea de cercetare științifică. Astfel că, în urma avizului Academiei de Științe Medicale, propunem modificarea componenței **Departamentului de Cercetare** după cum urmează:

- Departament Cercetare Clinică
- Departament Sănătate Publică
- Departament Cercetare Fundamentală

Personalul Departamentului de Cercetare va avea alocate 4 cabinete situate în vecinătatea intrării principale din sediul Viilor 90, tronsonul central al Pavilionului A, la parter, și are în subordine și laboratorul de cercetare de la etajul 1, al aceluiași pavilion.

4. Completarea structurii Ambulatoriului integrat cu cabinete de specialitate (vezi anexa 1)

Introducerea în structura Ambulatoriului integrat a următoarelor cabinete:

- Cabinet oncologie medicală
- Cabinet diabet zaharat, nutriție și boli metabolice
- Centrul de Consiliere pentru renunțarea la fumat
- Cabinet de medicina muncii
- Cabinet de psihiatrie/psihologie

B. Pavilionul 1, șos. Viilor, nr. 90:

B.1. Situația actuală:

La momentul solicitării avizului, obținut în data de 29.04.2021 (cu nr. 266/22831, anexat), în pavilionului 1 se află:

- **Parter**

TRONSON I

- **ATI** – 20 paturi – 2 saloane de 4 paturi, 4 saloane de 3 paturi (din care 1 salon pentru izolare) repartizate astfel:

- TIIP – 1 salon cu 4 paturi (cu suprafața de 34,9 m²) și 3 saloane cu câte 3 paturi (cu suprafețe de 23,1m², 23,05 m² și respectiv 25,46 m²)
- TI – 1 salon cu 4 paturi (suprafața de 34,85 m²) și 1 salon cu 3 paturi (cu suprafața de 22,78 m²)
- **Bloc operator** – 3 săli (din care una pentru intervenții toracice minim invazive și bronhologie intervențională) cu filtru, spălător pentru medici, sterilizare, depozit materiale sterile, oficiu pentru dezinfectia la rece, pregătire truse
- **CPU** – 5 paturi supraveghere
- **UTS** – 2 camere, ASF separate

TRONSON II

- **Laborator Radiologie și Imagistică Medicală** cu
 - radiologie convențională - 2 camere pentru aparate; 2 camere comandă, 2 camere developare, cameră medic, camera personal de gardă, grup sanitar,
- **Secția Clinică Pneumologie III - 5 paturi terapie acută** (1 salon)
- **Spitalizare de zi Pneumologie – 6 paturi** - 2 saloane cu 3 paturi, din care 1 salon cu grup sanitar propriu, sală de tratament, post lucru asistenți medicali, cabinet consultații, oficiu alimentar, spațiu depozitare temporară deșeuri, spațiu depozitare lenjerie curată, spațiu depozitare lenjerie murdară
- **Birou de internări** – 1 cameră
- **Sală kinetoterapie**

TRONSON III

- **Laborator Endoscopie Bronșică** - 4 camere medici, vestiar personal, fișier, sală așteptare, 4 săli bronhologie cu spații sterilizare la rece, oficiu, grup sanitar, spații depozitare materiale de sanitare/curățenie
- **Laborator Explorări Funcționale Respiratorii** - 9 camere pentru spirometrie, gazometrie, EKG, testare la efort, pletismografie, statistică medicală, sală așteptare, grup sanitar, oficiu personal
- **Amfiteatru**

- **Laborator Radiologie și Imagistică Medicală** - Computer tomografie și ecografie - recepție, cameră CT, cameră ecograf, grup sanitar.

- **Etaj I**

TRONSON I

- **Secția Clinică Chirurgie toracică – 41 paturi** - 1 salon cu 6 paturi; 2 saloane cu 5 paturi; 1 salon cu 4 paturi; 5 saloane cu 3 paturi; 3 saloane de 2 paturi:

TRONSON II-III

- **Secția Clinică Pneumologie I – 22 paturi pneumologie** (1 salon cu 6 paturi, 5 saloane cu 3 paturi, 1 salon cu 1 pat)
- **Secția Clinică Pneumologie III – 15 paturi TB** (5 saloane cu 3 paturi), **23 paturi non-TB** (1 salon cu 5 paturi, 3 saloane cu 4 paturi, 2 saloane cu 3 paturi), **5 paturi somnologie**
- **Secția Clinică Pneumologie IV – 14 paturi TB** (1 salon cu 5 paturi, 3 saloane cu 3 paturi), **25 paturi nonTB** (3 saloane cu 4 paturi, 2 saloane cu 3 paturi, 3 saloane cu 2 paturi, 1 salon cu 1 pat)

- **Etaj II**

- **Secția Clinică Chirurgie toracică – 11 paturi** – 3 saloane cu 3 paturi, 1 salon cu 2 paturi
- Spații depozitare materiale sanitare (ATI, BOP, chirurgie toracică)
- Cameră rezidenți chirurgie toracică.

Total paturi funcționale pavilionul I – 181 paturi spitalizare continuă din care 29 TB

- 6 paturi spitalizare de zi pneumologie

B.2. Propunerea vizează:

- relocarea a 6 paturi de ATI în pavilionul II (paturi de TI destinate pacienților pneumologici din pavilionul II) și reorganizarea spațiilor din ATI situate în pavilionul I. În acest moment, în

aceste 6 paturi funcționează ATI COVID și **vor rămâne în circuitul COVID atât timp cât situația epidemiologică o impune.**

- relocarea paturilor de TB ale secțiilor clinice III și IV în pavilionul III
- redistribuirea paturilor de pneumologie între secțiile clinice I, III și IV
- alocarea unui număr de 13 paturi pneumologie Secției Clinice Pneumologie II
- relocarea compartimentului de Spitalizare de zi în pavilionul A (punctul A.2.1.) și mutarea compartimentului de Spitalizare de zi Chirurgie Toracică în spațiul astfel eliberat. Alegerea acestei locații a ținut cont de vecinătatea Laboratorului de Endoscopie Bronșică și a secției ATI întrucât evaluarea acestor pacienți implică în majoritatea cazurilor efectuarea bronhoscopiei dar și de nevoia unei săli de pansamente pentru pacienții care vin la control post-operator.

B.2.1. Parter (vezi anexa 3)

Tronson I

Sectia ATI – 14 paturi

- 2 saloane TI - cu 2 paturi și 3 paturi
- 3 saloane TIIP - cu 2 paturi
- 1 salon TIIP - cu 3 paturi
- 1 salon se va aloca spațiului tehnic, dezinfecție la rece, compartimentat separat de laboratorul focal-point situat în acest moment în holul central; acest spațiu are acces din 2 zone – terapie intensivă respiratorie și terapie intensivă postoperatorie.

Tronson II

- **Secția Clinică Pneumologie III - 5 paturi de terapie acuta respiratorie**
- **Compartimentului de spitalizare de zi Chirurgie Toracică – 6 paturi**
 - 2 saloane cu 3 paturi
 - sala de tratament,
 - cabinet de consultație,

- oficiu alimentar,
- spații depozitare materiale sanitare, de curățenie, lenjerie curată/murdară, depozitare temporară deșeuri.
- grup sanitar personal

B.2.2. ETAJ I (vezi anexa 4)

Tronson II

Secția Clinică Pneumologie III – 18 paturi pneumologie, 5 paturi TAR, 5 paturi somnologie - 2 saloane cu 5 paturi, 3 saloane cu 3 paturi, 4 saloane cu 1 pat (din care 5 paturi somnologie)

Secția Clinică Pneumologie IV – 29 paturi pneumologie - 2 saloane cu 4 paturi, 7 saloane cu 3 paturi

Tronson III

Secția Clinică Pneumologie I – 30 paturi pneumologie – 8 saloane cu 3 paturi, 1 salon cu 6 paturi

Secția Clinică Pneumologie II – 13 paturi pneumologie – 1 salon cu 3 paturi, 4 saloane cu 2 paturi, 2 salon 1 pat

Cele 2 tronsoane dispun de:

- cabinet medici
- 2 săli tratamente
- boxe de curățenie
- spații depozitare materiale sanitare/ de curățenie, depozitare temporară deșeuri, depozitare lenjerie curată/murdară
- oficiu alimentar comun celor 4 secții
- grupuri sanitare personal

Saloanele dispun de grup sanitar și duș propriu (excepție 2 saloane în tronsonul II).

Rămân nemodificate ca structură: Secția Clinică de Chirurgie Toracică, Blocul operator, Compartimentul de Primiri Urgențe, UTS, Laboratorul de bronhologie, Laboratorul de

radiologie și imagistică medicală (radiologie convențională, CT și ecograf), Laboratorul de explorări funcționale, Biroul de Internări și sală de kinetoterapie.

Total paturi propuse pavilion I – 166 paturi spitalizare continuă

- 6 paturi spitalizare de zi chirurgie toracică

C. Pavilionul 2, șos. Viilor, nr. 90:

C.1. Situația actuală:

La momentul solicitării avizului, obținut în data de 29.04.2021 cu nr. 266/22831 (anexat), în pavilionului 1 se află:

- **Parter**

Corp IV

Compartiment Oncologie Medicală – 5 paturi – 1 salon cu 3 paturi, 1 salon cu 2 paturi;

Compartiment Îngrijiri Paliative – 5 paturi – 1 salon cu 3 paturi, 1 salon cu 2 paturi

Spitalizare de zi Oncologie – 5 paturi – 1 salon cu 5 paturi

Corp I – Secția Clinică Pneumologie V – 20 paturi nonTB - 7 saloane cu câte 2 paturi, 1 salon cu 4 paturi, 2 rezerve cu câte 1 pat

Corp V - Secția Clinică Pneumologie V – 13 paturi recuperare medicală respiratorie - 4 saloane de 3 paturi; 1 salon de 1 pat

Corp II – în reabilitare

Corp III – Spitalizare de zi chirurgie toracică – 6 paturi din care 1 ATI

Etaj I – în reabilitare

Total paturi pavilionul II

- **64 paturi spitalizare continuă**
- **11 paturi spitalizare de zi (5 paturi oncologie, 6 paturi chirurgie toracică)**

C.2. Propunerea vizează:

La elaborarea propunerii s-au luat în considerare următoarele:

- încheierea lucrărilor de reabilitare și renovare în pavilionul II;
- respectarea criteriilor OMS 914/2006 în ceea ce privește organizarea secției de ATI:
 - arie utilă minim de 12m²/pat
 - spațiu de depozitare a aparaturii medicale, aceasta fiind depozitată pe holuri și în saloane, fapt care a atras atenția în timpul controalelor întreprinse de către IGSU și a fost consemnat în planurile de conformare aferente elaborate de organele de control
 - aglomerarea din saloane (datorată numărului excedentar de paturi și de aparatură) ridică probleme serioase de izolare a pacienților septici precum și în situații de urgență în care se impune evacuarea pacienților
- necesitatea împărțirii în mod echitabil a paturilor funcționale de pneumologie între secțiile aflate în pavilionul I, în actuala configurație se creează discrepanțe majore între secții.
- închiderea sediului din calea Șerban Vodă, nr. 189, cu 140 paturi funcționale, fapt care determina un deficit important de paturi de pneumologie;

Se propune:

- activarea etajelor I și II ale pavilionului II care dispune de 31 paturi, spații de birouri și de depozitare, grupuri sanitare personal cu respectarea destinației spațiilor prevăzuta în proiect (se obține astfel creșterea numărului de paturi)
- Distribuirea paturilor de pneumologie între secțiile Pneumologie V, VI și VII (ultimele 2 relocate din locația din Calea Șerban Vodă, nr. 189 în urma suspendării autorizației sanitare de funcționare pentru această locație).
 - Secția Clinică Pneumologie VI se relocă din sediul din Calea Șerban Vodă la Pavilionul II din sediul Viilor, cu reducerea numărului de paturi de pneumologie, de la 25 la 24. Secția rămâne cu un număr total de 35 paturi active din care 24 pneumologie și 11 TB.

- Secția Clinică Pneumologie VII se relocă de la pavilionul Zerlendi la Pavilionul II din sediul Viilor, cu menținerea celor 24 paturi pneumologie. Secția rămâne cu un număr total de 36 paturi active din care 24 pneumologie și 12 TB; compartiment de cronici (7 paturi) existent în cadrul secției se suspendă
- Activitatea Secției Clinice Pneumologie VIII se suspendă, cu redistribuția personalului pe locurile libere din statul de funcții;
 - relocarea a 6 paturi de ATI (paturi TI) în pavilionul II destinate pacienților pneumologici din pavilionul II, în zona alocată Spitalizării de Zi Chirurgie Toracică.

C.2.1. După reorganizare structura va fi următoarea:

Parter (vezi anexa 5)

Corp IV

Compartiment Oncologie Medicală – 5 paturi – 1 salon cu 3 paturi, 1 salon cu 2 paturi;

Compartiment Îngrijiri Paliative – 5 paturi – 1 salon cu 3 paturi, 1 salon cu 2 paturi;

Spitalizare de zi Oncologie – 5 paturi – 1 salon cu 5 paturi

- Spații depozitare materiale sanitare/de curățenie, depozitare lenjerie curată/murdară, depozitare temporară deșeuri.
- Oficiu alimentară
- Boxă curățenie

Corp I

Secția Clinică Pneumologie V – 10 paturi pneumologie (5 saloane cu 2 paturi)

Secția Clinică Pneumologie VI – 17 paturi pneumologie (1 salon cu 4 paturi, 5 saloane cu 2 paturi, 3 saloane cu 1 pat)

Corp V

Secția Clinică Pneumologie V – 13 paturi Recuperare Medicală Respiratorie – 4 saloane cu 3 paturi, 1 salon cu 2 paturi, sală kinetoterapie

- Oficiu alimentară comun celor 3 secții

- Spații de depozitare materiale sanitare/de curățenie, depozitare lenjerie curată/murdară, depozitare temporară deșeuri
- Boxă curățenie
- Sală de tratamente
- Cabinet medic șef secție/asistent șef

Corp II – în amenajare - Sterilizare și punct de lucru al Laboratorului de Radiologie și Imagistică Medicală (radiologie convențională)

Corp III – ATI – 6 paturi (1 salon de 5 paturi, 1 salon 1 pat – cameră hiperbară), spații depozitare materiale sanitare/de curățenie, depozitare temporară deșeuri, boxă curățenie.

Etaj I (vezi anexa 6)

Corp I

Secția Clinică Pneumologie VI – 7 paturi pneumologie (3 saloane cu 2 paturi, 1 salon cu 1 pat)

Secția Clinică Pneumologie VII - 24 paturi pneumologie (1 salon cu 5 paturi, 8 saloane cu 2 paturi, 3 saloane cu 1 pat)

- Sală de tratamente,
- Oficiu asistenți medicali,
- spații depozitare materiale sanitare/curățenie, boxă curățenie, depozitare lenjerie curată/murdară
- Grupuri sanitare personal
- Boxă curățenie

Corp II – sală curs medici rezidenți

Corp III – cabinet medici, spații depozitare, grup sanitar personal

Etaj II (vezi anexa 7)

Corp I

- 2 cabinete medici șefi secție secțiile VI și VII,
- 2 cabinete asistenți șefi,
- 2 cabinete medici, grupuri sanitare personal, vestiare, spații depozitare

Toate saloanele din pavilion au grup sanitar propriu (prevăzut cu duș).

Oficiul alimentar este comun celor 3 secții.

Nu se aduc modificări Compartimentului de Oncologie/Îngrijiri Paliative/Spitalizare de zi Oncologie;
Compartimentul de Spitalizare de zi chirurgie toracică se mută în pavilionul I, tronson II, parter.

Total paturi propuse pavilionul II - 87 paturi spitalizare continuă din care:

- 58 paturi pneumologie
 - 13 paturi reabilitare respiratorie adulți
 - 5 oncologie
 - 5 paliative
 - 6 ATI (1 salon de 5 paturi, 1 salon 1 pat – camera hiperbară)
- 5 paturi spitalizare de zi (oncologie)

D. Pavilion 3, șos. Viilor, nr. 90:

D.I Situația actuală

Concentrarea activității legate de tratamentul TBC în pavilionul III

În acest moment, în pavilionul III funcționează un număr de 83 paturi TB adulți repartizate astfel:

D.1. Parter:

- Secția Clinică Pneumologie I - 24 paturi TB
- Secția Clinică Pneumologie II - 11 paturi TBC-MDR

D.1.2. Etaj I

- Secția Clinică Pneumologie II - 37 paturi TBC –MDR
- Secția Clinică Pneumologie V - 11 paturi TB (în spațiul ocupat în trecut de Centrul de Cercetări Arensia)
- 3 camere cu grup sanitar propriu (spații eliberate prin desființarea Centrul de Cercetări Arensia)

D.2. La elaborarea propunerii s-au luat în considerare următoarele:

- compartimentele TBC ale secțiilor clinice Pneumologie III și IV) sunt situate în pavilionul I, etajul I, tronson II, între secțiile de chirurgie toracică (tronsonul I) și compartimentelor de pneumologie ale secțiilor clinice Pneumologie I, III și IV (tronsonul III). Tronsonul în cauză a fost renovat în 2016 cu fonduri alocate prin proiectul RO-19, Mecanism Financiar Norvegian, cu termen de sustenabilitate a proiectului de 5 ani. Menționăm însă că sustenabilitatea din proiect se referă doar la mijloacele fixe și nu la lucrările de renovare care s-au realizat în acel tronson.
- Poziționarea tronsonului face ca transferul pacienților pneumologici spre și dinspre secțiile de pneumologie cu paturi (situate în tronsonul III) și ATI/CPU (situate în tronsonul I parter), respectiv laboratoarele de radiologie, bronhologie, explorări funcționale (situate în tronsoanele II și III parter) să se facă prin tronsonul II etaj, adică prin compartimentul TBC, ceea ce crează risc de infecție pentru pacientul pneumologic prin suprapunerea circuitelor infecțios/non-infecțios.
- Cele două compartimente TBC menționate mai sus au însumat, un număr de 29 paturi repartizate astfel: 8 saloane cu câte 3 paturi și 1 salon cu 5 paturi. Două dintre aceste saloane nu dispun de grup sanitar propriu așa cum prevede OMS 6/2018. Pavilionul III, în care se propune funcționarea compartimentelor de TBC, are 1 salon cu 1 pat, 19 saloane cu 2 paturi, 14 saloane cu 3 paturi, 3 saloane cu 4 paturi, toate prevăzute cu grup sanitar. O astfel de configurare este mult mai apropiată de standardele legale și permite izolarea corespunzătoare având în vedere că, în conformitate cu OMS 6/2018 “se recomandă asigurarea izolării temporare în unități special amenajate, cu un singur pat și cu grup sanitar propriu” - Anexa VIII, cap.VII Activități de tip administrative de control al transmiterii TBC în unitățile sanitare, pct. 6 Izolarea și separarea pacienților spitalizați.
- Faptul că majoritatea saloanelor au cel mult 3 paturi permite gruparea pacienților în funcție de rezultatele testelor bacteriologice și moleculare sau de momentul începerii tratamentului având în vedere că “pacienții cu tuberculoză sensibilă nu mai au risc de transmitere a bolii după câteva

zile de tratament standard de linia I” (OMS 6/2018 - Anexa VIII, cap.VII Activități de tip administrative de control al transmiterii TBC în unitățile sanitare, pct. 6 Izolarea și separarea pacienților spitalizați).

- O astfel de configurare, în saloane cu număr redus de paturi, care dispun de grupuri sanitare este conformă cu prevederile OMS 6/2018 și în ceea ce privește izolarea pacienților TB/HIV (“serviciile de boli infecțioase trebuie să dispună de unități de izolare respiratorie pentru suspectii TB, care să respecte criteriile prezentate mai sus” – OMS 6/2018, Anexa VIII, cap.VII Activități de tip administrative de control al transmiterii TBC în unitățile sanitare, pct. 7 Separarea pacienților cu coinfecție HIV/TB)
- Menționez că pavilionul III a fost reabilitat în anul 2000 și a fost inițial dedicat în întregime tratării pacienților TB-MDR. Aceasta a constat în igienizarea spațiilor, crearea grupurilor sanitare în fiecare salon, dotarea cu mobilier de salon nou, cu televizoare și cu un sistem de ventilație care a funcționat foarte puțin timp, Institutul fiind reclamat de către vecini din cauza nivelului mare de zgomot pe care îl producea instalația. De atunci este nefuncțional.
- Secția TB-MDR nu va părăsi clădirea ci doar își va restrânge activitatea într-un tronson al clădirii, în conformitate cu adresabilitatea înregistrată în ultimii ani. Tronsonul în cauză dispune de circuite separate, cu intrare a pacienților din exterior.
- În pavilion deja funcționează compartimentele TB ale secțiilor clinice Pneumologie I și V, funcționare aprobată prin ordine de ministru anterioare
- Scăderea incidenței TBC s-a făcut simțită și în activitatea compartimentului TB-MDR, numărul pacienților tratați scăzând cu o treime în ultimii 5 ani (104 pacienți în 2012 față de 151 în 2017).
- S-a avut în vedere că, deși este posibilă o creștere a incidenței TBC ca urmare a îngreunării accesului la servicii medicale în cei 2 ani de pandemie, ”probabilitatea de multidrog rezistentă între cazurile noi este relativ scăzută (2,5%)” – OMS 6/2018 Anexa VIII, cap.VII Activități de tip administrative de control al transmiterii TBC în unitățile sanitare, pct. 6 Izolarea și separarea pacienților spitalizați.

- Recomandarea OMS în cadrul proiectului de Fond Global emis în decembrie 2021 evidențiază la pag. 6, figura 2 nr. de paturi TB necesar în România dacă nr. de pacienți se menține la indicatorul din 2019 (anexă).

D.2.1. Se propune:

- Restrângerea activității Secției Clinice Pneumologie II TB-MDR de la 48 paturi TB-MDR la 26 paturi TB-MDR situate la parterul clădirii, aripa stângă, care beneficiază de circuite separate
- Restrângerea activității Secției Clinice Pneumologie I, compartiment TBC, de la 24 paturi TB la 11 paturi TB
- redistribuirea paturilor TB existente în pavilion și a spațiilor rămase neutilizate ca urmare a desființării Centrului de Cercetări Arensia astfel încât întreaga activitate TB adulți din Institut să se desfășoare în pavilionul III.

După reorganizare structura va fi următoarea:

La parter (vezi anexa 8)

- **Secția Clinică Pneumologie I** – 58 paturi din care 28 paturi TB – **11 paturi TB funcționale** - 4 saloane de 2 paturi, 1 salon de 3 paturi
- **Secția clinică Pneumologie II – MDR** – 48 paturi – **26 paturi TB – MDR funcționale** - 5 saloane de 2 paturi, 4 saloane de 3 paturi, 1 salon de 4 paturi
- 3 cabinete medicale,
- 1 cabinet de consultații,
- 1 cabinet asistent șef,
- oficiu alimentar
- spații de depozitare materiale sanitare, de curățenie,
- depozit lenjerie curată/murdară, boxe pentru depozitarea ustensilelor de curățenie, spații de depozitare temporară a deșeurilor situate la parterul pavilionului.
- grup sanitar personal

- vestiar personal
- boxă curățenie
- **Secția Clinică Pneumologie II TB MDR dispune de circuite separate.**

Toate saloanele dispun de grup sanitar și duș propriu.

D.2.2. La etaj (vezi anexa 9)

- **Secția clinică Pneumologie III** – 59 paturi din care 26 paturi TB, 5 paturi terapie acută, 5 paturi somnologie – **11 paturi TB funcționale** - 1 salon de 2 paturi, 3 saloane de 3 paturi
- **Secția Clinică Pneumologie IV** – 54 paturi din care 27 paturi TB - **11 paturi TB funcționale** – 1 salon de 1 pat, 2 saloane de 3 paturi, 1 salon de 4 paturi
- **Secția Clinică Pneumologie V** – 55 paturi din care 11 paturi TB, 13 paturi recuperare medicală respiratorie – **11 paturi TB funcționale** - 4 saloane de 2 paturi, 1 salon de 3 paturi
- **Secția Clinică Pneumologie VI** – 50 paturi din care 25 paturi TB – **11 paturi TB funcționale** - 2 saloane de 2 paturi, 1 salon de 3 paturi, 1 salon de 4 paturi
- **Secția Clinică Pneumologie VII** – 50 paturi din care 19 paturi TB, 7 paturi cronici – **12 paturi TB funcționale** - 3 saloane de 2 paturi, 2 saloane de 3 paturi
- 2 cabinete medici
- 2 spații de birouri,
- sală tratamente
- spațiu de depozitare materiale sanitare, de curățenie, depozit lenjerie curată/murdară, boxe pentru depozitarea ustensilelor de curățenie, spații de depozitare temporară a deșeurilor situate la etaj.
- grup sanitar personal
- boxă curățenie

Toate saloanele dispun de grup sanitar și duș propriu.

Număr total paturi propuse pavilionul III – 93 (TBC)

E. Dispensar TB Sector 6 – Situația actuală

IPMN are în subordine 3 dispensare TB care evaluează pacienții din sectoarele 4, 5 și 6 (atât pacienții suspecți cât și pacienții diagnosticați cu tuberculoză). Așa cum evidențiază datele statistice în anul 2002 incidența tuberculozei în România era de 128 de cazuri la 100.000 de locuitori, iar în anul 2019 incidența reprezenta 57 de cazuri la 100.000 locuitori. Compartimentarea rețelei de pneumoftiziologie a fost realizată astfel încât să răspundă unui număr mare de pacienți, ceea ce în acest moment nu mai este necesar. Mai mult decât atât, proiectul de Fond Global al Ministerului Sănătății a implementat începând cu anul 2020 în IPMN modelul de asistență al cazurilor noi de tuberculoză în regim ambulator, emițându-se ordinul de ministru care prevede circuitul pacientului cu tuberculoză, caz nou, direct în dispensarul TB. În cadrul acestui proiect, dar și prin legislația națională medicul de familie este inclus ca parte activă, atât în depistarea cazurilor suspecte cât și în supravegherea tratamentului la domiciliu. Astfel, în condițiile în care IPMN trebuie să prioritizeze evaluarea pacientului pneumologic, comasarea Dispensarului TB Sector 4 cu Sector 6 este prioritară, iar funcționarea celor 2 dispensare în aceeași locație, ca urmare a avizului temporar obținut de la DSP începând cu luna mai 2021, susține funcționalitatea unei astfel de reorganizări.

Se propune comasarea dispensarelor TBC sector 4 (sediul actual în șos. Viilor 90) și sector 6 în clădirea din intr. Aurora 17E (în sediul Dispensar TBC sector 6).

În acest moment, Dispensarul TBC sector 4 își desfășoară activitatea în sediul din Șos. Viilor 90, pavilion A, parter și dispune de 7 cabinete de consultații, sala de tratamente, centru DOTS, camera recoltare spută, fișier, secretariat, grupuri sanitare pacienți/personal, săli de așteptare, vestiar, spații depozitare materiale sanitare, de curățenie ocupând o suprafață utilă de peste 750 m².

După relocare, Dispensarul TBC sector 4 își va desfășura activitatea în aceeași locație cu Dispensarul TBC sector 6 din intr. Aurora 17E, personalul urmând să-și desfășoare activitatea în 2 ture.

Clădirea are în structură:

- 7 cabinete consultații (din care 1 cabinet pentru pediatrie, cu circuit separat),
- sala tratamente

- centru DOTS,
- cameră recoltare spută,
- fișier,
- secretariat,
- grupuri sanitare pacienți/personal,
- săli de așteptare,
- vestiar,
- spații depozitare materiale sanitare, de curățenie, etc.

Menționăm că este vorba de locația în care funcționează Dispensarul TBC sector 6 cu sediul în intr. Aurora, sector 1, București, care întrunește criteriile impuse de legislația în vigoare referitoare la circuitul pacientului cu tuberculoză, respectiv asigurarea ventilației optime pentru acești pacienți și care a fost avizat favorabil anual în vederea funcționării.

În acest moment, în cele două dispensare funcționează un număr de 9 medici (5 medici la sectorul 4 și 4 medici la sectorul 6) dintr-un număr de maxim 14 posibil în ștutul de funcții. Programul de lucru propus este cel de 2 ture pentru întreg personalul, ca și până acum. Însă prezența unui număr mai mare de medici face posibilă acoperirea zilnică a unei plaje orare mai mare astfel încât, deși numărul pacienților arondat locației este mai mare, aceștia pot fi programați pe întreaga perioadă de lucru a săptămânii. În acest fel se vor acoperi inclusiv intervalele orare marginale ceea ce face ca adresabilitatea locației să crească.

Acordarea consultațiilor se va face, ca și în prezent, în urma unei programări telefonice prealabile în vederea evitării aglomerării pacienților.

Concomitent cu lucrările de instalare ale noului aparat de radiologie a fost mutat cabinetul de tratament și cabina de recoltare BK de la ultimul etaj la parterul dispensarului. În acest fel, circuitul pacientului în dispensar a fost optimizat, recoltarea probelor biologice și administrarea tratamentului au devenit facile, indiferent de eventualele comorbidități/dizabilități ale pacienților care se adresează dispensarului și se reduc timpii de așteptare.

Astfel se va eficientiza utilizarea spațiului în cadrul Dispensarului TB cu sediul în Intr.Aurora iar spațial eliberat prin relocarea Dispensarului TB sector 4, aflat acum la parterul Pavilionului A, va fi utilizat pentru Compartimentul de Spitalizare de zi Pneumologie (șos.Viilor). medicii vor lucra în contratură, program în cabinet fiind asigurat pe toată durata zilei. De asemenea, conform legislației în vigoare, pentru pacienții care nu sunt deplasabili, personalul medical din dispensarul TB are obligația de a efectua vizită la domiciliu.

Astfel noua structură funcțională devine:

Secția Clinică Pneumologie I

- număr de paturi aprobate - 58 din care 28 paturi TB
- paturi existente - 54 paturi din care 24 TB
- se propun 41 paturi funcționale din care:
 - o 30 paturi pneumologie
 - o 11 paturi TB

Secția Clinică Pneumologie II-MDR

- număr de paturi aprobate 48 TB-MDR
- paturi existente- 48 TB-MDR
- se propun 39 paturi funcționale , din care
 - o 26 TB-MDR
 - o 13 paturi pneumologie

Secția Clinică Pneumologie III

- număr de paturi aprobate 59 din care 26 paturi TB
- paturi existente – 48 din care 15 TB, 5 somnologie, 5 terapie acuta respiratorie
- Se propun 39 paturi funcționale din care:
 - o 18 paturi pneumologie
 - o 5 paturi somnologie
 - o 5 paturi terapie acuta respiratorie

- 11 paturi TB

Secția Clinică Pneumologie IV

- număr de paturi aprobate 54 din care 27 paturi TB
- paturi existente – 41 paturi din care 14 TB
- se propun 40 paturi funcționale din care:
 - 29 paturi pneumologie
 - 11 paturi TB

Secția Clinică Pneumologie V

- Număr paturi aprobate 55 din care 11 TB, 13 recuperare medicala respiratorie
- Paturi existente 55 paturi din care 11 paturi TB si 13 paturi recuperare respiratorie medicala
- Se propune 34 paturi funcționale din care:
 - 10 paturi pneumologie
 - 13 paturi recuperare medicala respiratorie
 - 11 paturi TB

Secția Clinică Pneumologie VI

- Număr paturi aprobate MS 50 din care 25 paturi TB
- se propun 35 paturi funcționale din care:
 - 24 paturi pneumologie
 - 11 paturi TB

Secția Clinică Pneumologie VII

- Număr paturi aprobate MS 50 din care 19 paturi TB, 7 paturi cronici
- se propune 36 paturi funcționale din care:
 - 24 paturi pneumologie
 - 12 paturi TB

Sectia Clinica Pneumologie VIII

- Număr paturi aprobate 66 din care 19 TB si 8 paturi recuperare medicala respiratorie
- Activitate suspendata temporar

Sectia Clinica Pneumologie IX (pediatrie –sediul str. Lacul Bucura40)

- număr de paturi aprobate 48 din care 21 paturi TB
- paturi existente – 44 paturi din care 17 TB

Sectia Clinica Pneumologie X (pediatrie – sediul str.Lacul Bucura 40)

- numar de paturi aprobate 52 din care 18 paturi TB si 24 paturi recuperare medicala respiratorie
- paturi existente – 51 din care 17 paturi TB si 24 paturi recuperare

Serviciul de anatomie patologica

- Compartiment histopatologie
- Compartiment citologie
- Prosectură

Ambulatoriu integrat cu cabinete de specialitate:

- 2 cabinete pneumologie - Șos. Viilor nr. 90, sector 5
- cabinet medicină internă
- cabinet chirurgie toracică
- cabinet cardiologie
- cabinet alergologie și imunologie clinică
- cabinet ORL/medicina muncii
- compartiment kinetoterapie
- cabinet echografie
- cabinet psihiatrie/psihologie
- cabinet medicină dentară
- cabinet de oncologie medicala
- cabinet diabet zaharat, nutritie si boli metabolice
- centrul de consiliere pentru renuntare la fumat
- cabinet pneumologie – Str. Malcoci nr. 4, sector 5
- cabinet pneumologie – Intrarea Aurora nr. 170E

- cabinet pneumologie – str. Lacul Bucura nr. 40

Departament de cercetare în boli respiratorii

- Departament de Cercetare Clinică
- Departament Sănătate Publică
- Departament Cercetare Fundamentală

Unitate de implementare proiecte

- Aparat funcțional

TOTAL PATURI APROBATE = 622 din care 317 TB

TOTAL PATURI EXISTENTE = 423 din care 146 TB

TOTAL PATURI PROPUSE = 441 din care 127 TB

SECȚIA	Nr. paturi cf. structurii aprobate de M. S.	Nr. paturi existente	Nr paturi propușe
- Sediul din Sos Viilor nr. 90, sect. 5			
Sectia clinică pneumologie I	58	54	41
<i>din care:- pentru TBC</i>	28	24	11
-----	-----	-----	-----
---	---	---	-
---	48	48	39
- Sectia cl. Pneum. II	48	48	26
<i>din care:- pentru TBC MDR</i>	-----	-----	-----
-----	---	---	--
--	59	48	39
- Sectia clinică pneumologie III		15	11
<i>din care:- pentru TBC</i>	26	5	5
- compartiment	5	5	5
<i>somnologie</i>	---	---	40
- terapie acuta	5	41	11
-----	-----	14	-----
--	--	-----	34
- Sectia clinică pneumologie IV	54	---	11

	27	55	13
<i>din care:- pentru TBC</i>	-----		-----
-----	---	11	-
-	55		35
- Sectia clinică pneumologie V	11	13	11
<i>din care:- pentru TBC</i>	-----	---	-----
reabilitare respiratorie	13	0	-
-----	-----		36
-	---	-----	12
Sectia clinică pneumologie VI	50	---	-----
<i>din care:- pentru TBC</i>	25	0	0
-----	-----		
-	---	-----	
Sectia clinică pneumologie VII	50	---	-----
<i>din care:- pentru TBC</i>	19	0	
-terapie acută respiratorie	7		20
-----	-----		
-	---		52
Sectia clinica pneumologie VIII	66	-----	
<i>din care: pentru TB</i>	19	---	5
comp.recuperare	8	20	5
medicală respiratorie	-----	52	5
-----	---		
-		5	
Sectia ATI	20		19
	52	5	
- Sectia Clinică Chirurgie Toracică	5	5	5
			6
			0
- Compartiment Oncologie Medicala	5	13	6
- Compartiment Primire Urgente de profil - parter	5	5	
		6	
- Compartiment Ingrijiri Paliative		0	
	25	6	

Spitalizare de zi <i>din care:</i> -oncologie medicală -pneumologie (Viilor) -pneumologie (Serban Voda) - chirurgie toracică <i>din care:</i> ATI(SPA) 1 pat	5 6 6 6 1	1	
Sediul din Str. Lacul Bucura nr. 40, sect. 5 - Sectia pneumologie IX – copii <i>din care:- pentru TBC</i> . - Sectia pneumologie X – copii <i>din care:- pentru TBC</i> - <i>Reabilitarea respiratorie</i> Spitalizare de zi	48 21 52 18 24 2	44 17 51 17 24 2	44 17 51 17 24 2
TOTAL	622 paturi din care TB – 242	423 paturi din care TB 146	441 paturi din care TB 127

3. RAPORT DE ACTIVITATE DIRECTOR MEDICAL

Pe parcursul anului 2021 am desfășurat următoarele activități:

- Coordonare ambulatoriu integrat
- Coordonare spitalizare de zi
- Coordonare birou de internari și registratură medicală
- Elaborarea și verificarea procedurilor operaționale existente în cadrul Institutului
- Monitorizarea activității în pavilionul 2 COVID
- Președinte comisii examen medici/ biologici șef secției, examene de grad
- Președinte comisii contestații
- Monitorierea registrului de riscuri
- Susținerea consiliului medical
- Activitate medicală în secția pneumoftiziologie I, CPU, ambulatoriul integrat
- Activitate științifică

4. RAPORT DE ACTIVITATE DIRECTOR FINANCIAR CONTABIL

Veniturile proprii provin din sumele încasate pentru servicii medicale, alte prestații efectuate pe bază de contract precum și din alte surse, conform legii.

Finanțarea este asigurată din veniturile realizate în raport cu serviciile medicale furnizate pe baza contractului încheiat cu Casa de Asigurări Sănătate București, venituri de la bugetul de stat, închirieri, prestări servicii, venituri suplimentare din contractele de cercetare, studii medicale și altele.

Contractul de furnizare de servicii medicale al spitalului cu Casa de Asigurări Sănătate București reprezintă sursa principală a veniturilor în cadrul bugetului de venituri și cheltuieli. Procentul veniturilor din contractele de furnizare servicii medicale, programele naționale ale spitalului cu CASMB în totalul

veniturilor institutului este de **52,49%**, fara Subventiile din FNUASS pentru acoperirea cresterilor salariale.

Total venituri proprii conform BVC 2021 este in suma de **185.497.413 lei**, din care:

- Venituri din dobanzi la disponibilitatile existente la Trezorerie in suma de 0 lei
- Venituri din prestări servicii în sumă de **696.810 lei**, reprezentand taxe medicale si coplata pentru anul 2021;
- Venituri din cercetare în sumă de **1.250.576 lei**, reprezentand studii medicale clinice, conform contractelor incheiate intre institutie si medicii investigatori ;
- Venituri din contractele cu Casa de Asigurări de Sănătate pentru servicii medicale spitalicesti în suma de **53.058.575 lei** aferente anului 2021;
- Venituri din contractele cu Casa de Asigurări de Sănătate pentru servicii medicale in ambulatoriu de specialitate integrat si cabinet stomatologie, in suma de **375.000 lei**;
- Venituri din contractele cu Casa de Asigurări de Sănătate pentru programele de sanatate, in suma de **11.185.342 lei**;
- Venituri din servicii medicale spitalicesti si programe de sanatate aferente anului precedente incasate in anul curent, in suma de **9.572.051 lei**;
- Sume provenite din finantarea bugetara a anilor precedent,in suma de 0 lei;
- Alte venituri de prestari servicii si alte activitati,in suma de 0 lei;
- Venituri din donatii si sponsorizari, in suma de **822.063 lei**;
- Venituri din valorificarea unor bunuri ale institutiilor publice,in suma de 0 lei;
- Sume utilizate din excedentul anului 2020 pentru efectuarea de cheltuieli in suma de **3.693.338 lei**;
- Sume utilizate din sume primite in cadrul mecanismului decontarii cererilor de plata in suma de **3.297.468 lei**;
- Subvenții totale de la bugetul de stat, in suma de **26.662.769 lei**, din care:
 - subventii de la bugetul de stat pentru acțiuni de sănătate– salarii medici rezidenti, UPU, SMURD,cabinet medicale TBC, SIDA etc., burse rezidenti aferente anului 2021, în sumă de **11.059.000 lei**;

- subventii de la bugetul de stat pentru investitii, in conditiile legii in suma de 0 lei;
- subventii de la bugetul de stat pentru programe de sanatate in suma de **10.191.000 lei**;
- subventii de la bugetul de stat pentru cheltuieli de capital in suma de **5.168.000 lei** reprezentand aparatura medicala si echipamente medicale;
- subventii de la bugetul de stat reprezentand cofinantarea de la MS necesare sustinerii derularii proiectelor finantate din fondurile externe nerambursabile FEN postaderare aferente perioadei de programare 2014-2021 in suma de **137.000 lei**;
- subventii de la bugetul de stat reprezentand cofinantarea de la POIM necesare sustinerii derularii proiectelor finantate din fondurile externe nerambursabile FEN postaderare aferente perioadei de programare 2014-2021 in suma de **107.089 lei**;
- Subventii de la alte administratii, in suma de **49.137.498 lei**, din care:
 - Subvenții totale de la bugetele locale pentru spitale, in suma de **1.000.000 lei**,
 - subventii din bugetul Fondului national de asigurari sociale de sanatate pentru acoperirea drepturilor salariale, in suma de **48.137.498 lei** pentru care s-au emis si depus facturi la CASMB, din care s-au incasat suma de **48.137.498 lei** pana la data de 31.12.2021;
- Alte sume primite de la UE/alti donatorii in contul platilor efectuate si prefinantari aferente cadrului financiar 2014-2021: FEDR POIM/138490 “Gestionarea de catre Institutul de Pneumoftiziologie “Marius Nasta” a crizei sanitare COVID-19” ”, in suma de **2.063.004,28 lei** reprezentand cereri de rambursare pentru beneficiar al proiectului Institutul de Pneumoftiziologie “Marius Nasta”;
- Sume primite de la UE/alti donator in contul platilor efectuate si prefinantari aferente cadrului financiar 2014-2021: FEDR POIM/138490 “Gestionarea de catre Institutul de Pneumoftiziologie “Marius Nasta” a crizei sanitare COVID-19” ” in suma de **18.083.778 lei** ;
- Sume primite de la UE/alti donator in contul platilor efectuate si prefinantari aferente cadrului financiar 2014-2021: Alte programe comunitare finantate in perioada 2014-2021 (APC), in suma de **159.992,41 lei** reprezentand finantarea nationala de la BS pentru beneficiarul proiectului Institutul de

Pneumoftiziologie “Marius Nasta” Bucuresti si Sume primite in contul platilor efectuate in anul curent;

- Sume primite de la UE/alti donatori in contul platilor efectuate si prefinantari aferente cadrului financiar 2014-2021, in suma de **5.599.141 lei**, din care :
- Sume primite de la de la UE/alti donator in contul platilor efectuate si prefinantari aferente cadrului financiar 2014-2020:FSE POCU/483/4/1/128464 “#FAPTE-Regenerare Urbana Amurgului”, in suma de **102.015,01 lei** reprezentand prefinantare pentru partenerul VI al proiectului IPMN;
- Sume primite de la UE/alti donator in contul platilor efectuate si prefinantari aferente cadrului financiar 2014-2021: FSE POCU/225/4/9/117426 – “Organizarea de programe de depistare precoce (sceening), diagnostic si tratament precoce al tuberculozei, inclusiv al tuberculozei latente”, in suma de **5.492.893 lei** reprezentand prefinantare pentru beneficiarul proiectului Institutul de Pneumoftiziologie “Marius Nasta” Bucuresti;
- Sume primite de la UE/alti donator in contul platilor efectuate si prefinantari aferente cadrului financiar 2014-2021: FSE POCU/91/4/8/107488 – “Consolidarea controlului tuberculozei in Romania prin cresterea competentelor profesionistilor din domeniul TB”, in suma de **4.234 lei** reprezentand prefinantare pentru beneficiarul proiectului Institutul de Pneumoftiziologie “Marius Nasta” Bucuresti;

Analiza veniturilor:

lei

Denumirea indicatorilor *)	Cod	Prevederi Bugetare anuale	Prevederi bugetare trimestriale	Incasari realizate	% realizarilor la 31.12.2021
A	B	1	3	4	5=4/3*100
Total VENITURI:		201.988.800,00	201.988.800,00	173.452.448,59	85,87%
Venituri din prestari de servicii si alte activitati		76.138.354,00	76.138.354,00	67.655.069,78	88,86%
Venituri din prestari servicii	33.08	696.810,00	696.810,00	628.929,42	90,26%

Venituri din cercetare	33.20	1.250.576,00	1.250.576,00	1.250.575,43	100,00%
Venituri din contractele cu CASMB	33.21	74.190.968,00	74.190.968,00	65.775.564,93	88,66%
Donatii si sponsorizari	37.01	822.063,00	822.063,00	822.062,92	100,00%
Sume utilizate din excedentul anului precedent pentru efectuarea de cheltuieli	40.15.	13.272.251,00	13.272.251,00	13.272.251,05	100,00%
Sume utilizate din excedentul anului precedent pentru efectuarea de cheltuieli	40.16.	3.297.468,00	3.297.468,00	2.906.727,55	88,15%
Sume aferente fondurilor externe nerambursabile	41.04.	71.185,00	71.185,00	71.185,13	100,00%
Subventii,din care:		29.116.046,00	29.116.046,00	28.110.322,73	96,55%
Subventii de la BS	42.11	26.418.000,00	26.418.000,00	25.743.820,89	97,45%
Sume de la bugetul de stat pt sustinerea derularii proiectelor	42.70	244.769,00	244.769,00	244.500,61	99,89%
Sume de la bugetul de stat pt sustinerea derularii proiectelor	42.75	2.453.277,00	2.453.277,00	2.122.001,23	86,50%
Sume de la bugetul de stat pt stimulenta de risc	42.82		0,00	0,00	#DIV/0!
Subventii din bugetul FNUASS pentru acoperirea cresterilor salariale	43.33	48.137.498,00	48.137.498,00	48.137.498,00	100,00%

Subvenții din bugetul FNUASS pt stimulentele de risc	43.40		0,00	0,00	#DIV/0!
Subvenții de la bugetele locale pentru finanțarea cheltuielilor de capital din domeniul sănătății	43.14	1.000.000,00	1.000.000,00	0,00	0,00%
Sume primite de la UE/alti donatori în contul plăților efectuate și prefinanțări aferente cadrului financiar 2014-2020	46.20	2.063.004,00	2.063.004,00	2.063.004,28	100,00%
Sume primite de la UE/alti donatori în contul plăților efectuate și prefinanțări aferente cadrului financiar 2014-2020	48.01	28.070.931,00	28.070.931,00	10.414.327,15	37,10%

Analiza cheltuielilor:

1. Execuția bugetară față de bugetul de venituri și cheltuieli aprobat:

lei

Denumire cheltuieli	Credite Bugetare anuale	Credite Bugetare trimestriale	Angajamente bugetare	Plăți efectuate	Cheltuieli efective	% Execuție bugetară (a plăților) la creditele trimestriale	% Cheltuielilor efective la creditele trimestriale
---------------------	-------------------------	-------------------------------	----------------------	-----------------	---------------------	--	--

							le
A	1	2	3	4	5	6 = 4/2*100	7 = 5/2*100
TOTAL CHELTUIELI :	201.988.800	201.988.800	180.967.673	169.043.341	168.105.948	83,69%	83,23%
Cheltuieli curente, din care:	187.765.527	187.765.527	168.565.647	149.102.111	163.397.963	79,41%	87,02%
Cheltuieli de personal	90.717.044	90.717.044	89.830.991	89.815.626	87.863.273	99,01%	96,85%
Cheltuieli cu bunuri si servicii din care :	64.711.814	64.711.814	61.642.070	52.875.030	67.294.688	81,71%	103,99%
Cheltuieli cu medicamente	26.092.615	26.092.615	25.733.385	20.637.116	35.474.642	79,09%	135,96%
Cheltuieli cu materiale sanitare	4.787.910	4.787.910	4.495.512	4.079.244	4.098.243	85,20%	85,60%
Cheltuieli cu reactivi	8.023.956	8.023.956	7.725.579	7.186.420	6.341.303	89,56%	79,03%
Cheltuieli cu dezinfectanți	985.540	985.540	922.799	685.063	657.623	69,51%	66,73%
Alte cheltuieli	591.000	591.000	581.000	536.730	584.200	90,82%	98,85%

Proiecte cu finantare externa nerambursabila postaderare anii 2014-2020	31.745.669	31.745.669	16.068.545	13.791.684	7.655.802	43,44%	24,12%
Cheltuieli de capital	14.223.273	14.223.273	12.845.067	12.024.271	4.707.985	84,54%	33,10%

2. Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului = (Cheltuieli de personal/total cheltuieli spital*100(prevederea bugetara totala)

La 31.12.2021 : $90.717.044/201.988.800*100=44,91\%$;

3. Procentul cheltuielilor de personal din totalul sumelor decontate de CASMB, precum si din sumele din bugetul MS cu aceasta destinatie conform nota fundamentare BVC:

La 31.12.2021: **74,97%**;

4. Procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului(Cheltuielile bugetare)/Total cheltuieli de spital(prevedere bugetara totala)*100

La 31.12.2021 : $26.092.615/201.988.800*100=12,92\%$;

5. Costul mediu pe zi de spitalizare(Cheltuielile totale pe institut realizate/ nr zile contabile de spitalizare)

La 31.12.2021 : $168.105.948/86.268$ zile spitalizare = **1.948,65 lei/zi**;

6. Procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului (Venituri proprii obtinute fara cele din contractul cu CASMB/Total venituri obtinute de spital) din total venituri s pital :

La 31.12.2021 : $201.988.800 - 65.775.564,93 - 48.137.498 = 59.539.385,66 / 201.988.800*100=34,33\%$

INDICATORI DE PERFORMANȚĂ ECONOMICO-FINANCIARI

Denumire indicator	REALIZAT LA 31.12.2021	ASUMATI		REALIZAT LA 31.12.2021
		ad	ctr	
Executia bugetara fata de bugetul de cheltuieli aprobat	83,69%	85,00	85,00	98,46%
Procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului	34,33%	29,00	29,00	118,37%
Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului	44,91%	58,00	58,00	77,43%
Procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului	12,92%	10,54	12,54	122,56%
Costul mediu pe zi spitalizare, pe fiecare sectie	1.604,78	968,00	748,00	165,78%
Pneumologie /Pneumoftiziologie 1	983,31	705,00	585,00	139,48%
Pneumologie 2 TB-MDR	2.101,63	817,00	697,00	257,24%
Pneumologie 3	1.517,85	991,00	821,00	153,16%
Pneumologie 4	1.164,33	873,00	873,00	133,37%
Pneumologie 5	2.044,35	1.014,00	814,00	201,61%
Pneumologie 6	2.850,46	1.089,00	799,00	261,75%
Pneumologie 7	2.109,72	943,00	553,00	223,72%
Pneumologie 8	0,00	485,00	405,00	0,00%
Pneumologie 9	1.299,60	766,00	524,00	169,66%
Pneumologie 10	1.377,26	572,00	552,00	240,78%
Oncologie medicala	12.753,17	3.788,00	2.288,00	336,67%
Ingrijiri paliative	3.941,28	1.380,00	2.010,00	285,60%

Clinica Chirurgie toracica	3.194,07	1.985,00	1.360,00	160,91%
----------------------------	----------	----------	----------	---------

SITUATIA DISPONIBILITATILOR BANESTI LA 31.12.2021

Conturile de trezorerie, casă și alte valori la data de 31.12.2021 pot fi prezentate astfel:

Contul 531.01.00 "Casa" în lei prezintă un sold în suma de 0 lei la 31.12.2021.

Sold disponibil SURSA F:

- Trezorerie = **2.547.096,61 lei**
- BCR = **0 lei**
- Banca Transilvania = **0 lei.**

Sold disponibil SURSA D:

- Trezorerie = **1.859.647,56 lei.**
- BCR = **0 lei**

DATORIILE UNITATII LA 31.12.2021

1. DATORII NECURENTE : Provizioane constituite pentru litigii:

- sold la 31.12.2021 de 2.103.746,57 lei.

2. DATORII CURENTE

Datorii comerciale :

- sold la 31.12.2021 de 8.062.832 lei constituite din:

Contul 401.01.00 "Furnizori": sold la 31.12.2021 de 6.994.876,09 lei

Contul 404.00.00 "Furnizori active fixe": sold la 31.12.2021 de 620.874,65 lei

Contul 462.01.01"Creditori sub 1 an : sold la 31.12.2021 de 18.536,25 lei reprezentand fact.2203/09.04.2021 depasire comanda 71/18.01.2021

Contul 462.01.09"Creditori sub 1 an sold la 31.12.2021 de 428.545,60 lei reprezentand c/v taxe participare licitatii de restituit creditorilor .

Salariile Angajatilor:

- sold la 31.12.2021 de 4.387.621 lei reprezentand:

Contul 421.00.00"Personal salarii datorate" 3.791.476,25 lei;

Contul 423.00.00"Personal ajutoare si indemnizatii datorate" 446.098 lei;

Contul 426.00.00"Drepturi de personal neridicate" 303 lei;

Contul 427.00.00"Retineri din salarii si alte drepturi datorate tertilor" 102.503,15 lei pentru rate, popriri, sindicate.

Contul 428.01.01"Alte datorii in legatura cu personalul" 47.240,24 lei.

Datorii catre Bugete si alte datorii sociale:

- sold la 31.12.2021 de 4.029.510 lei reprezentand:

Contul 431.00.00"Asigurari sociale" 2.842.347,50 lei.

Contul 437.00.00"Asigurari pentru somaj" - 998 lei;

Contul 444.00.00"Impozit pe salarii" 771.438,34 lei;

Contul 446.00.00" Alte impozite, taxe si varsaminte asimilate" 300 lei

Contul 448.00.00"Alte datorii si creante catre buget" 416.422,18 lei.

Datorii din operatiuni cu fonduri externe nerabursabile

- sold la 31.12.2021 de 16.265.487 lei

CREANȚE CURENTE

Suma totală a creanțelor curente la 31.12.2021 este de 9.153.094 lei din care :

<i>Creanțe</i>	<i>Sold la 31.12.2021</i>	<i>Termen de lichiditate</i>	
		<i>Sub 1 an</i>	<i>Peste 1 an</i>

0	1	2	3
Total din care:	9.153.094	6.707.063	2.446.031
4092 Furnizori debitori			
411 Clienti, din care:	4.090.127	4.090.127	
4118 Clienți incerți litigiu	0	0	
413 Efecte de primit	0	0	
418 Clienți facturi de întocmit	0	0	
461 Debitori diverși	5.047.675	2.601.644	2.446.031
425 Avans CO	2.100	2.100	
473 Decontari din operatiuni in curs de clarificare	13.191	13.191	

SITUATIA STOCURILOR DE MATERIALE LA 31.12.2021

Evolutia stocurilor inregistrate in contabilitate in perioada ianuarie - decembrie 2021 se prezinta astfel:

- sold la 01/01/2021 : 16.866.570 lei
- sold la 31/12/2021 : 23.401.476 lei

CONT	DENUMIRE MATERIAL	CATEGORIE	DE	SOLD 01.01.2021	LA	SOLD 31.12.2021	LA
30201	MATERIALE AUXILIARE			509.038		625.396	
30202	COMBUSTIBIL			22.427		23.271	
30204	PIESE DE SCHIMB			39.960		265.155	
30207	HRANA			60.211		86.444	
30208	ALTE MATERIALE CONSUMABILE			337.967		847.217	

30209	MEDICAMENTE SI MATERIALE SANITARE	7.967.954	14.672.328
30209.0 1	MEDICAMENTE	4.391.229	9.674.395
30209.0 2	MATERIALE SANITARE	1.301.929	1.138.833
30209.0 3	REACTIVI	1.986.436	3.514.120
30209.0 4	DEZINFECTANTI	288.360	344.980
30301	MATERIALE DE NATURA OBIECTELOR DE INVENTAR IN MAGAZIE	242.216	199.294
30302	MATERIALE DE NATURA OBIECTELOR DE INVENTAR IN FOLOSINTA	7.686.798	6.682.372
	TOTAL	16.866.570	23.401.476

Stocurile evidențiate în bilanț sunt înregistrate în contabilitate la costul de achiziție pentru cele procurate cu titlu oneros și la valoarea justă a celor primite cu titlu gratuit. La ieșirea din gestiune stocurile se evaluează și se înregistrează prin aplicarea metodei F.I.F.O.

Contabilitatea stocurilor se evidențiază atât cantitativ cât și valoric.

5. RAPORT DE ACTIVITATE DIRECTOR DE ÎNGRIJIRI

- Au fost întocmite caiete de sarcini pentru materiale sanitare, materiale de curatenie, echipament de protecție, echipamente medicale
- a fost întocmit și implementat **Planul de Îngrijiri** în format letric și au fost demarate demersurile pentru trecerea la formatul electronic al Planului;
- siguranța pacientului:
 - Protocol de conduită privind interrelacionarea și preluarea în îngrijire a pacienților cu dizabilități
 - Protocol de prevenire a escarelor
 - Protocol de prevenire a caderilor
 - Dubla identificare a pacienților prin folosirea bratarilor de identificare
 - Introducerea unor materiale sanitare și tehnici de lucru noi
 - Materiale sanitare de unică folosință
 - Catetere venoase cu safety-lock
 - Sisteme de fixare și întreținere ale cateterelor venoase periferice/centrale
 - Sisteme închise de aspirație și colectare a secrețiilor
- Prevenirea infecțiilor asociate actului medical prin:
 - crearea condițiilor pentru o igienă a mâinilor eficientă – instalarea de dispensare de săpun cu doze de săpun încapsulate
 - întocmirea unui caiet de sarcini pentru materiale de curățenie profesionale care se va finaliza în februarie 2022 și care permite armonizarea procedurilor și protocoalelor de curățenie din Institut cu ultimele modificări legislative în domeniu (OMS 1761/2021)
- Combaterea efectelor pandemiei COVID
 - organizarea activității personalului mediu și auxiliar prin redistribuirea și datasarea personalului în compartimentele COVID, Centrul de vaccinare anti-COVID
 - asigurarea aprovizionării cu materiale de protecție specifice

6. RAPORT DE ACTIVITATE SERVIUL ACHIZIȚII PUBLICE, CONTRACTARE, APROVIZIONARE

Activitatea Serviciului Achiziții Publice, Contractare, Aprovizionare se desfășoară în domeniul organizării și desfășurării procedurilor de achiziții publice în vederea atribuirii de contracte de furnizare, de servicii și de lucrări și urmărește derularea contractelor aflate în vigoare prin întocmirea comenzilor în funcție de necesitatea secțiilor.

Astfel în perioada anului 2021 au fost atribuite următoarele contracte ca urmare a finalizărilor procedurilor lansate în anul 2020 cu o valoare totală de **104,380,038.54** lei (fără TVA), reprezentând:

- Acord cadru de furnizare materiale de curățenie - 3,045,670.00 lei;
- Acord cadru consumabile medicale – bronhologie - 2,495,820.00 lei;
- Acord cadru medicamente oncologie - 58,041,740.00 lei;
- Acord cadru prestari servicii colectare, transport si eliminare deseuri spitalicesti - 942,480.00 lei;
- Acord cadru furnizare consumabile medicale – sterilizare - 358,081.56 lei;
- Acord cadru echipamente de protecție - 26,283,000.00 lei;
- Acord cadru achizitie de mobilier medical - Sistem pat medicalizat cu bare laterale si noptiera - 840,000.00 lei;
- Acord cadru furnizare prestari servicii de paza - 5,521,306.98 lei;
- Acord cadru furnizare gaze medicale - 1,886,100.00 lei;
- Acord cadru servicii de reparatie si intretinere echipamente medicale - Radiologie si Sterilizare - 351,840.00 lei;
- Acord-cadru furnizare dezinfectanti - 4,614,000.00 lei;

În anul 2021 au fost lansate proceduri de achiziții în valoare totală de **212,264,732.82 lei** (fără TVA), din care a fost atribuită suma de **35,153,158.82 lei** ca urmare a finalizării următoarelor proceduri :

- Acord cadru de furnizare echipamente medicale - Motor electric fierăstrău pentru sternotomii (sternotom)- 208,000.00 lei;
- Acord cadru consumabile medicale - 21,498,768.00 lei;
- Acord cadru de furnizare echipamente medicale - Sistem de alimentare nazală cu oxigen - 566,952.80 lei;
- Contract de furnizare - Analizor complet automat - CHEMILUMINISCENȚĂ - 165,000.00 lei;
- Acord-cadru furnizare dezinfectanti - 2,077,200.00 lei;
- Acord-cadru produse farmaceutice - 1,918,464.02 lei;
- Acord-cadru - Servicii pentru sănătatea și securitatea muncii, PSI și situații de urgență - 108,000.00 lei;
- Acord-cadru - Echipamente medicale pentru Laboratorul de Anatomie Patologica - 4,373,814.00 lei;
- Contract de prestări servicii - Studiu de fezabilitate și stabilirea indicatorilor economici pentru Centru de Diagnostic, Tratament și Cercetare a Tuberculozei - 300,000.00 lei;
- Acord-cadru - Reactivi de laborator - 3,936,960.00 lei;

restul procedurilor urmând a fi atribuite în primul trimestru al anului 2022.

Suma totală (fără TVA) a achizițiilor directe pentru anul 2021 a fost **6,160,730.83 lei în scădere** cu următoarele valori aferente anilor precedenți:

- **33%** față de suma de 9,160,005.71 lei , reprezentând achiziții directe în 2020;
- **46%** față de suma de 11,504,295.91 lei , reprezentând achiziții directe în 2019;
- **34%** față de suma de 9,382,205.32 lei , reprezentând achiziții directe în 2018;
- **22%** față de suma de 7,912,130.81 lei , reprezentând achiziții directe în 2017,

ponderea cea mai mare a achizițiilor directe a anului 2021 reprezentând materialele sanitare cu un procent de 17% pentru care se vor atribui acorduri cadru în anul 2022.

7. RAPORT DE ACTIVITATE SERVICIUL RUNOS

În cadrul serviciului RUNOS s-au desfășurat activități curente care au ca obiect stabilirea drepturilor salariale lunare și activități cu caracter ocazional.

- S-au stabilit salariile de încadrare conform Legii – Cadru nr. 153/2017;
- S-au eliberat adeverințe de muncă titularilor, pe baza documentelor existente în arhiva Institutului;
- S-a implementat actualizarea programului REVISAL- programul pentru Registrului electronic de evidența a salariaților;
- S-au elaborat și implementat proceduri operaționale standard la nivel de R.U.N.O.S.;
- S-au implementat în cadrul serviciului RUNOS, modificările legislative referitoare la acordarea drepturilor de personal;
- S-a actualizat programul de salarii;
- S-a actualizat programul pentru Declarația 112 - privind obligațiile de plată a contribuțiilor sociale, impozitului pe venit și evidența nominală a persoanelor asigurate care se transmite lunar la Agenției Naționale de Administrare Fiscală;
- S-au organizat concursuri/examene conform H.G.R. 286/2011 și Ordin 869/2015;
- S-au organizat examene prin primire de dosare și încadrare în perioada stării de alertă, conform Legii nr. 55/2020;
- S-a întocmit lunar tabelul de gardi la nivelul institutului, s-au verificat condițiile de gardi și s-au întocmit foi colective de prezență pentru personalul care efectuează gardi;
- S-au constituit dosarele în vederea încheierii contractelor cu CASMB pe anul 2021;
- S-au raportat permanent la CASMB, modificările intervenite la contractele încheiate;

- S-au înregistrat și transmis la DSP solicitările privind repartitiile de stagiul medicilor rezidenți, s-au transmis medicilor rezidenți repartitiile de stagiul primite de la DSP;
- S-au întocmit documentele de planificare curentă și de perspectivă a fondului de salarii, planul de normare al personalului din unitate, precum și încadrarea în resursele alocate, pe surse de finanțare ;
- S-au asigurat operațiunile specifice angajării și ordonanțării cheltuielilor de personal în limita bugetului aprobat;
- S-a asigurat repartizarea cheltuielilor de personal, în vederea încheierii contractului de administrare dintre managerul unității și șefii secțiilor/compartimentelor din unitate;
- S-au transmis date actualizate, Compartimentului juridic în vederea aprobării noului Regulament Intern al Institutului aferent anului 2021;
- S-a semnat pentru viză de compartiment pe toate documentele eliberate de serviciul RUNOS;
- S-au înregistrat în registrele de intrări/ieșiri toate documentele primite/eliberate de serviciul RUNOS;
- S-a asigurat planificarea resurselor umane în funcție de nevoile actuale și de perspectiva de posturi, prin elaborarea necesarului de funcții cu competențele aferente în concordanță cu interesele unității;
- S-a asigurat recrutarea și selecția personalului în scopul angajării, având în vedere specificul activității și profilul postului;
- S-a asigurat scoaterea la concurs a posturilor vacante/temporar vacante urmărind eficiența prestației în domeniul de activitate pe care îl reprezintă institutul;
- S-au transmis MS adrese de transformări de posturi, de promovări de constituire comisii și solicitare punct de vedere asupra a numeroase probleme;
- S-a inițiat procesul de evaluare anual al performanțelor profesionale individuale ale angajaților, în baza aprecierii calității muncii desfășurate în cursul anului 2021;
- S-au întocmit fișele individuale de evaluare/autoevaluare a performanțelor profesionale pentru fiecare angajat din cadrul serviciului RUNOS;

- S-a păstrat și asigurat, securitatea documentelor serviciului și s-a respectat confidențialitatea;

Activitate salarizare:

- s-au calculate drepturile salariale (prezența, sporuri, gărzi, SRL, concedii medicale, concedii de odihnă, burse de rezidențiat)
- s-au întocmit statele de plată, recapitulațiile, fluturașii și s-au înregistrat în fișele individuale de evidență retribuiției ;
- s-a reținut impozitul pe salarii conform contractelor de muncă încheiate ;
- s-au introdus datele de pontaj în programul de calcul salarial ;
- s-au întocmit statele de plată, concedii de odihnă;
- s-au raportat către bănci drepturile salariale aferente fiecărei luni în curs și conturile IBAN cu restul de plată, pentru a fi virate în contul fiecărui salariat ;
- s-a transmis lunar în format electronic Declarația 112 la Agenția Națională de Administrare Fiscală;
- s-a verificat prezența pentru fiecare secție în parte, s-a stabilit indemnizația de hrană cuvenită fiecărui salariat și s-au întocmit statele și recapitulațiile;
- s-au calculat și acordat stimulente de risc pentru personalul medical sanitar și auxiliar sanitar;
- s-au calculat și acordat sporuri pentru condiții deosebite de periculoase între 75% și 85% pentru personalul medical sanitar și auxiliar sanitar, care a intrat în contact cu pacientul COVID pozitiv;
- s-a implementat procedura de decontare a stimulentei de risc în valoare de 2500 lei pentru personalul medical sanitar și auxiliar sanitar, întocmind diferite acte, decizii, copii de plată, cărți de identitate;
- s-au transmis diverse situații CNAS privind modul de acordare a stimulentei de risc și sporul de condiții deosebite de periculoase 75-85%;
- s-au calculat estimarea drepturilor salariale conform anexei CNAS privind decontarea sumelor pentru personal, urmare a majorării salariilor de bază pentru personal;

- s-au actualizat lunar sumele solicitate de institute pentru care se acordă de la Titlul VI "Transferuri între unități ale administrației publice" în vederea decontării acestora și acoperirii drepturilor salariale majorate;

Activitate de statistica :

- Raportare lunară – nr. posturi ocupate și fond de salarii (Ministerul Sanatatii) ;
- S1 – lunar, anchetă asupra câștigurilor salariale (Primărie);
- LV trimestrial – ancheta locurilor de muncă vacante;
- S2 anual – statistică circa financiară fondul de salarii semestrial ;
- S3 anual – costul forței de muncă;
- Cap. 15 – pe grupe de funcții și vârste ;
- SAN anual – nr. personalului sanitar existent la sfârșitul anului pe grupe de vârstă ;
- CD-HES – gruparea personalului din activitatea de cercetare dezvoltare;
- Statistica lunara indicatori RUNOS;
- Statistica privind salariile pentru CASMB(decontarea cheltuielilor de personal) si raportari conform Ordin 858/2012 lunar;
- S-au elaborat statistici privind resursele umane conform solicitarilor MS si DSP, aferente perioadei 2010-2021 ;
- S-au elaborat Tabelele de managementul resurselor umane, lunar ;
- S-au completat formularele privind numarul de personal si date informative privind fondul de salarii ANAF semestrial conform HGR186/1995;

Alte activitati:

- S-au eliberat adeverințe: de salariat ,pentru medicul de familie și spital, pentru bănci, pentru obținerea certificatului de membru (liberă practică - medici și asistente), pentru deduceri de impozit, pentru acordarea indemnizației de creștere copil până la vârsta de 2 ani,;
- S-a ținut evidența certificatelor de membru și asigurărilor malpraxis a medicilor și asistentilor medicali;

- S-au trimis raportări către CASMB (certificate de membru+asigurări malpraxis pentru medici și asistentele medicale);
- S-au transmis raportări la I.T.M. (noi angajați, modificari ale contractelor de munca, suspendari și încetări contracte de muncă);
- S-au completat registrul pentru evidența salariaților;
- S-a completat Registrul instituțional al medicilor din institut;
- S-au întocmit decizii (efectuarea stagiului de debutant, majorări salariale, promovări, pentru acordarea concediului fără plată, medical și pentru creșterea copilului, delegări de atribuții etc.);
- S-au întocmit state de funcții –lunar;
- S-au întocmit dosare de pensii pentru pensie anticipată și pensie pentru limită de vârstă;
- S-au eliberat adeverințe pentru sporuri condiții deosebite de muncă/ pensionar;
- S-au întocmit contracte individuale de muncă și acte adiționale la contracte;
- S-au întocmit și s-a ținut evidența dosarelor personale ale salariaților;
- S-a realizat evidența reținerilor (popriri, pensie alimentară, car, telefoane etc.);
- S-a ținut evidența Programelor TBC și Antifumat (prezență, salarii, state, adeverințe);
- S-au întocmit fișele evaluare de risc nou angajați;
- S-au primit fișele apt de muncă de la cabinetul de medicina muncii;
- S-a efectuat activitate de autocontrol în vederea îndreptării eventualelor erori constatate în timpul activității desfășurate la nivelul serviciului ;
- S-au rulat aplicațiile informatice destinate managementului activităților de resurse umane și salarizare;
- S-a întocmit Exbugetul privind raportarea drepturilor salariale pentru fiecare secție în parte ;
- S-au eliberat adeverințe medicilor rezidenți cu numărul zilelor de C.O. și efectuarea stagiului conform adreselor de la centru ;
- S-au verificat condicile de prezență prin sondaj;
- S-au verificat condicile de prezență din cadrul pavilionului V, săptămanal;

- S-au transmis lunar raportări referitoare la prezenta în Ambulatoriu de specialitate a medicilor din spital ;
- S-au făcut recalculări vizînd acordarea drepturilor salariale în conformitate cu legislația în vigoare ;
- Acordarea drepturilor salariale s-a efectuat în conformitate cu permanenta actualizare a legislației ;
- S-au întocmit deciziile privind sancționarea personalului institutului în baza rapoartelor Comisiei de disciplină ;
- S-a asigurat evidența programărilor și efectuării concediilor de odihnă ale angajaților ;
- S-au arhivat la dosarele de personal ale angajaților , fișele de post actualizate, predate serviciului RUNOS de diverse structuri din cadrul spitalului ;
- S-au arhivat la dosarele de personal ale angajaților , diverse acte de studii predate serviciului RUNOS ;
- S-a actualizat baza de date privind evidenta orelor suplimentare efectuate in cursul anului 2021 si acordarea de libere aferente acestor ore;
- S-a actualizat baza de date privind evidenta angajatilor incadrati ca debutanti;
- S-a actualizat baza de date privind evidenta angajatilor incadrati prin cumul cu pensia;
- S-a actualizat baza de date privind evidenta angajatilor incadrati cu contract de munca pe durata determinata;
- S-a actualizat baza de date privind evidenta angajatilor care beneficiaza de concediu fara plata;
- S-a actualizat baza de date privind evidenta angajatilor delegati si detasati;
- S-a actualizat baza de date privind evidenta posturilor vacante si neocupate;
- S-a actualizat baza de date privind evidenta angajatilor incadrati cu contract de munca in cadrul programelor care se deruleaza in Institut;
- S-a asigurat întocmirea documentațiilor privind modificarea/actualizarea structurii organizatorice a institutului, a numărului de posturi, a ștatului de funcții;

- S-au efectuat lucrarile de normare in vederea stabilirii normativelor de personal conform noii structuri aprobate, in functie de numarul nou de paturi;
- S-au intocmit situatii care evidentiaza managementul resurselor umane la nivel de Institut;
- S-au intocmit situatii privind Controlul intern la nivel de Institut;
- S-au obtinut Buletinul de determinare , prin expertizare a locurilor de munca catre DSP si avizul ITM pentru acordarea sporurilor la nivel de Institut;
- S-au inaintat M.S. numeroase adrese privind posturile ocupate/vacante;
- S-a actualizat baza de date privind diversele solicitari de angajari in cadrul Institutului;
- S-a realizat planul de formare profesionala pentru angajații din cadrul Serviciului RUNOS;
- S-a realizat definitivarea procesului privind analiza necesarului de personal si a solicitarilor privind cursurile de formare si dezvoltare profesionala aferente anului 2021;
- S-au intocmit si semnat actele aditionale la contractile individuale de munca;
- S-au intocmit si semnat actele aditionale la contractele de administrare pentru directorul medical si directorul de ingrijiri;
- S-a stabilit procentul de plata a garzilor pentru trimestrul I, II, III si IV din anul 2021;
- S-au prezentat actele solicitate de catre ITM, control 2021;
- A fost inaintata Ministerului Sanatatii o adresa in vederea stabilirii modului de actualizare a drepturilor salariale conform similar in plata;
- S-au efectuat demersuri pentru acordarea gradului de principal, asistentilor medicali in conformitate cu legislatia in vigoare;
- S-au efectuat demersuri pentru acordarea gradului de medic primar in conformitate cu legislatia in vigoare;
- S-au arhivat la dosarele de personal diverse documente;
- S-au organizat examene in vederea promovarii la terminarea stagiului de debutant;
- S-au distribuit formulare in vederea actualizarii Registrului institutional al medicilor;;
- S-au distribuit formulare in vederea actualizarii declaratiilor ANI;
- S-au avizat documente privind plati pentru cursuri de formare profesionala;

- S-a actualizat baza de date privind competentele medicilor;
- Au avut loc sedinte de informare asupra activitatilor derulate in cadrul serviciului sau ocazionate de urgente;
- S-au intocmit adrese pentru efectuarea examenului medical la angajare, pentru noii angajati;
- S-au indosariat autorizatiile ISCIR /2021 pentru fochisti;
- S-au prezentat acte la controlul efectuat de Audit MS in cursul anului;
- S-a transmis spre elaborare Registrul institutional al medicilor la DSP –Statistica;
- S-au avizat cursuri de formare profesionala conform planului de formare profesionala pentru anul 2021.
- S-a intocmit si distribuit adresa privind obligativitatea de a efectua garzi si de semnare a condicii de prezenta, conform Ordinului nr. 870/2004;
- S-au actualizat codurile COR in REVISAL;
- S-au prezentat documente pentru autorizarea ISO;
- S-a intocmit si supus spre aprobare comitetului director planul de promovare a personalului in cursul anului 2021-ANEXA 128;
- S-a intocmit si supus spre aprobare comitetului director planul de ocupare posturi vacante semestrul II 2021 -ANEXA 115;
- S-au indosariat la dosarele de personal fisele de evaluare pentru activitatea anului 2021 si fisele de la medicina muncii 2021;
- S-a studiat in vederea implementarii drepturilor salariale, privind modul de plata a salariile in anul 2021;
- S-au intocmit, distribuit si centralizat rezultatele chestionarelor privind munca ;
- S-a intocmit si supus spre aprobare comitetului director planul de masuri menite sa imbunatateasca activitatea in cursul anului 2021, conform rezultatelor obtinute din centralizarea chestionarelor;
- S-au distribuit chestionare de monitorizare privind integrarea noilor angajați din cadrul institutului, pentru semestrul I 2021;

- S-a întocmit și raportat statistica pentru semestrul I an 2021;
- S-au calculat indicatori pentru contractele de administrare ale sefilor de secții;
- S-a întocmit baza de date cu evidența medicilor scutiți de a efectua gardzi;
- S-au definitivat programările de concedii pentru noii angajați;
- S-au întocmit, distribuit și raportat REVISAL actele adiționale la contractile de muncă cu drepturile salariale stabilite conform prevederilor legale;
- S-au întocmit, distribuit și raportat REVISAL contractele de muncă cu timp parțial și actele adiționale la contracte, pentru gardzi efectuate în afara programului de la norma de bază, conform prevederilor legale;
- S-au xeroxat documentele solicitate de Curtea de conturi pentru controlul intern din cadrul institutului;
- S-a întocmit decizia cu plata gardzilor pentru trimestrul I-IV an 2018;
- S-a întocmit baza de date cu evidența orelor de gardă efectuate lunar de către medici pentru a proba vechimea în muncă și specialitate;
- S-a actualizat Planul de ocupare posturi vacante în vederea scoaterii lor la concurs, urmând a aprobării bugetului de venituri și cheltuieli al Institutului;
- S-au actualizat și semnat fișele de post pentru personalul din cadrul Serviciului RUNOS;
- S-au demarat activitățile de actualizare a Registrului de riscuri și întocmire a Anexelor 2A;
- S-a întocmit Statul de funcții la data de 01.09.2021 în vederea aprobării de către M.S..
- Am participat la negocierea Contractului colectiv de muncă la nivel de Institut;
- S-au întocmit diverse situații statistice solicitate de MS privind salarizarea anul 2021;
- Am întocmit și distribuit formularele pentru Programările de concedii an 2021;
- S-a organizat concursuri pentru ocuparea unor posturi temporar vacante și vacante conform formularelor de solicitare pentru organizarea de concurs, în vederea ocupării unor posturi vacante prin demisie și pensionare ;
- S-a organizat concursuri pe durată determinată în perioada stării de alertă conform solicitărilor pentru organizarea de concurs, în vederea asigurării activității institutului ;

- S-au intocmit dosarele de angajare pentru personalul care a promovat concursurile;
- S-au intocmit documentele pentru salariatii care au promovat, urmare a primirii transformarilor de posturi de la MS;
- Activitate conform recomandarilor de audit – verificat condici de prezenta garzi, tabele de garzi semnate de sefi de sectii, intocmit foaie colectiva de prezenta pentru garzi.
- Au fost predate spre arhivare: - condici de prezență
 - state de salarii
 - fișe de salarii
 - concedii medicale
 - concedii de odihnă
 - dosare de personal
 - certificate si asigurari
 - acte concursuri
 - acte participari congrese
 - grafice
 - statistica 2021
 - dosare de personal;

LUCRĂRI ÎN CURS DE REALIZARE (exceptând activitățile curente)

Mentenanța și actualizarea programului de salarii IT conform necesităților Serviciului RUNOS și solicitărilor Serviciului financiar contabilitate;

Lucrări care nu au fost efectuate, din motive independente de serviciul r.u.n.o.s.

- Nu se pot elibera adeverințe complete, datorită faptului că Serviciul administrativ- Arhiva nu poate pune la dispoziție toate documentele solicitate;
- Nu s-a finalizat organizarea de concursuri pentru ocuparea funcțiilor de șef de laborator radiologie și imagistică medicală și farmacist șef;
- Nu a fost ocupat postul de la SSM și de auditor, neavând adresabilitate la concurs;

Roman Robert Constantin

- Șef Serviciu

Muşat Rely Nicoleta	- Economist I
Roman Georgeta Nicoleta	- Economist I
Anghelescu Petrescu Alexandra Mihaela	- Economist I
Băceanu Georgeta	- Referent IA
Coman Gabriel	- Referent II

8. RAPORT DE ACTIVITATE SERVICIUL EVALUARE SI STATISTICA MEDICALA

În anul 2021 Serviciul evaluare si statistica medicala a realizat urmatoarele activitati:

- s-au calculat si raportat trimestrial si anual, indicatorii de performanta manageriala ai Institutului;
- s-au calculat si raportat trimestrial si anual, indicatorii de performanta ai fiecarei sectii medicale;
- s-au calculat si raportat indicatorii specifici aferenti anului 2021, precum si pentru fiecare trimestru;
- au fost întocmite si raportate catre DSPMB machetele statistice trimestriale;
- au fost întocmite si raportate catre DSPMB rapoartele anuale:
 - MS 60.4.2A Cap.2 activitate Spital An 2021
 - MS 604.4A Cap 2 activitate ambulator An 2021
 - MS 60 4.4A Cap 3 activitate sanat soital sectie cabinet TBC An 2021
 - MS 60 4.4 A Cap 14 Cheltuieli bugetare
 - Investigatii laborator 2021 macheta
 - Morbidity in ambulatoriu 2021 macheta
 - Sali de operatie 2021
 - Laboratoare medicale 2021
 - SAN 2021
 - Macheta electronica SAN 2021
- au fost generate, verificate si transmise toate rapoartele lunare catre SIUI si Scoala Nationala de Management Sanitar;
- s-a realizat raportarea privind regularizarea trimestriala a cazurilor/ serviciilor medicale furnizate in spitalizare de zi, catre CASMB si Scoala Nationala de Management Sanitar;
- au fost întocmite lunar rapoartele de decontare pentru cazurile DRG, cronici si spitalizare de zi, transmise si validate de catre CASMB si Scoala Nationala de Management Sanitar, si au fost transmise Serviciului financiar- contabilitate;

- s-au centralizat zilnic formularele sectiilor medicale privind miscarea zilnica a bolnavilor, atat pentru spitalizarea continua cat si pentru spitalizarea de zi;
- zilnic au fost operate modificarile datelor colectate in aplicatia informatica sau au fost anulate FOCG/FSZ, conform solicitarilor sectiilor/ structurilor medicale;
- zilnic au fost verificate cazurile/ serviciile medicale nevalidate in PIAS, iar in cazul in care au fost identificate cazuri/ servicii nevalidate s-a luat legatura cu sectiile medicale in vederea remedierii deficientelor;
- au fost intocmite situatii statistice la solicitarea managerului sau directorului medical;
- s-au intocmit lunar rapoarte privind cazurile invalidate fiind transmise managerului, directorului medical, directorului financiar-contabil, Comisiei DRG si sefilor de sectii;
- s-a calculat lunar ICM-ul pe fiecare sectie medicala si la nivelul Institutului si a fost transmis managerului, directorului medical, directorului financiar-contabil, Comisiei DRG si sefilor de sectii;
- au fost intocmite lunar rapoartele privind activitatea sectiilor medicale, pe baza carora se calculeaza indicatorii de performanta si indicatorii specifici;
- au fost centralizate lunar toate datele statistice raportate de catre sectiile medicale, bloc operator, CPU, camere de garda, laboratoare, Dispensare TBC si ambulatoriul integrat;
- au fost centralizate lunar datele statistice raportate de catre Serviciul RUNOS;
- s-a intocmit si raportat Serviciului financiar contabilitate, centralizatorul activitatii spitalului;
- s-a intocmit si raportat directorului financiar-contabilitate, trimestrial si cumulat de la inceputul anului pana la sfarsitul perioadei raportate, macheta statistica privind media paturilor, pacienti internati, pacienti externati, indice de utilizare, rata de utilizare, zile de spitalizare, zile contabile;
- a fost intocmita lunar si transmisa catre CPIAAM, situatia privind zilele efectiv realizate ale bolavilor internati;
- au fost intocmite semestrial si transmise catre SMCSM, in vederea raportarii catre Ca.Pe.Saro, situatiile statistice privind structura paturilor, numar cazuri internate, numar cazuri externate, rata de ocupare a paturilor, indicele de utilizare a paturilor, durata medie de spitalizare, ICM, numar cazuri operate, numar pacienti per CNP unic, mortalitatea pe cauze de boala, situatiile privind activitatea CPU, morbiditatea spitalizata, activitatea ambulator ;
- au fost raportate lunar in SIUI concediile medicale acordate pacientilor;
- s-au intocmit lunar formularele de raportare pentru cetatenii statelor membre UE, pentru cetatenii statelor cu care Romania are incheiate acorduri cu prevederi in domeniul sanatatii, pentru cazuri prezentate ca urmare a situatiilor accidentelor de munca si boli profesionale, pentru cazuri prezentate ca urmare a situatiilor in care le-au fost aduse prejudicii sau daune sanatatii de catre alte persoane;
- s-au transmis adrese catre firma Genius IT, cu solicitari ale Institutului privind modificarea aplicatiei informatice in vederea eficientizarii utilizarii acesteia;
- s-a colaborat cu firma Genius IT in vederea implementarii corecte a aplicatiei informatice la nivelul structurilor medicale din cadrul Institutului, si in special pentru rezolvarea problemelor legate de rapoartele generate de catre aplicatia informatica, precum si crearea de rapoarte care sa eficientizeze activitatea desfasurata in cadrul Serviciului evaluare si statistica medicala;

- s-a colaborat cu Comisia DRG in legatura cu cazurile neconfirmate si retransmiterea acestora la regularizare in vederea confirmarii;
- au fost intocmite saptamanal situatii statistice privind cazurile decedate in saptamana anterioara raportarii si transmise directorului medical;
- au fost intocmite saptamanal, situatia cazurilor/ serviciilor medicale furnizate pe fiecare sectie si transmisa managerului, directorului medical, directorului financiar-contabil si sefilor de sectii;
- au fost raportate de doua ori pe zi, inclusiv sambata, duminica si sarbatori legale, toate situatiile statistice solicitate de catre institutiile abilitate, referitoare la pacientii Covid-19, inclusiv in Platforma „Alerte MS”;
- a fost implementata revizia 1, editia I, a Procedurii operationale „Anularea, transformarea si modificarea datelor din aplicatia informatica”;
- a fost implementata editia VIII a Procedurii operationale „Colectarea datelor medicale in sistemul informatic”;
- au avut loc sedinte in care au fost discutate problemele intampinate de catre registratorii medicali in activitatea zilnica;
- au avut loc sedinte de instruire a registratorilor medicali cu privire la respectarea procedurilor operationale implementate, precum si in legatura cu modificarile si completarile legislative;

Analiza privind realizarea obiectivelor specifice ale Serviciului evaluare si statistica medicala pentru anul 2021

Avand in vedere obiectivele specifice ale Serviciului evaluare si statistica medicala pentru anul 2021, au fost identificate urmatoarele:

1. Colectarea corecta si completa a datelor pacientilor.

In anul 2021 au existat probleme in desfasurarea activitatii registratorilor medicali, aceasta fiind ingreunata ca urmare a infectarii Covid-19 in randul personalului, detasarii personalului in cadrul CPU si in cadrul Centrului de vaccinare.

Nu au existat cazuri invalidate ca urmare a activitatii registratorilor medicali in perioada cand acestia isi desfasurau activitatea in cadrul sectiilor cu paturi sau al Biroului internari si erau incadrati in cadrul Serviciului evaluare si statistica medicala. Cazurile invalidate au fost analizate in cadrul Comisiei DRG.

Indicator	Nivel estimat al indicatorului	Nivel realizat al indicatorului
Nr. cazuri invalidate ca urmare a neantentiei in completarea electronica a FOCG/FSZ / raportat la numarul total de externari	0.63%	0

2. Imbunatatirea activitatilor si a sistemului de management la nivelul sectiei.

In decursul anului 2021 s-a avut in vedere imbunatatirea continua a activitatii din cadrul Serviciului evaluare si statistica medicala. S-au luat masuri in vederea:

- au fost actualizate o parte a procedurilor operationale standard implementate in cadrul Institutului ce au legatura cu activitatea serviciului;

- s-au realizat sedinte de lucru in care registratorii medicali au fost reinstruiti cu privire la responsabilitatile ce le revin conform procedurilor operationale standard implementate in cadrul Institutului; avand in vedere contextul pandemic generat de virusul SARS-CoV-2, au avut loc mai putine sedinte de lucru;
- nu a existat nicio propunere de imbunatatire a activitatii in cadrul Serviciului evaluare si statistica medicala, tinandu-se cont si de faptul ca organizarea activitatii Serviciului evaluare si statistica medicala se bazeaza pe proceduri implementate si respectate.

Indicator	Nivel estimat al indicatorului	Nivel realizat al indicatorului
Nr. propuneri de imbunatatire a activitatii / numar total personal	minim 18 propuneri	0 propuneri

3. Garantarea confidentialitatii datelor personale ale pacientului si informatiile referitoare la starea de sanatate.

Nu au existat reclamatii privind confidentialitatea datelor sau altor aspecte legate de gestionarea contului de utilizator.

Indicator	Nivel estimat al indicatorului	Nivel realizat al indicatorului
Nr. reclamatii privind confidentialitatea/ numar pacienti internati	0.06%	0

4. Raportari DRG si SIUI conform legislatiei in vigoare cu privire la regulile de confirmare a cazurilor

Indicator	Nivel estimat al indicatorului	Nivel realizat al indicatorului
Nr. cazuri invalidate ca urmare a nerespectarii legislatiei privind regulile de confirmare pe aria de activitate a registratorului medical/ numar pacienti externati	0.30%	0.00%

5. Indeplinirea atributiilor din fisa postului privind semnarea cu cardul de sanatate si validarea cazurilor/ serviciilor

Indicator	Nivel estimat al indicatorului	Nivel realizat al indicatorului
Nr. cazuri invalidate ca urmare a nerespectarii legislatiei privind utilizarea cardului de sanatate si a validarii cazurilor datorate activitatii registratorilor medicali/ numar pacienti externati	0.53%	0

6. Respectarea procedurilor operationale implementate la nivelul domeniului de activitate.

Indicator	Nivel estimat al	Nivel realizat al
-----------	------------------	-------------------

	indicatorului	indicatorului
Nr. abateri de la respectarea procedurilor/ nr. total angajati	Maxim 36/ an	0

7. Transmiterea in timp util a raportarilor statistice

Indicator	Nivel estimat al indicatorului	Nivel realizat al indicatorului
Transmiterea in timp util a raportarilor statistice	Maxim 1/ an	Nu au existat intarzieri ale raportarilor

Mentionez faptul ca indicatorii “Nr. cazuri invalidate ca urmare a neatentiei in completarea electronica a FOCG/FSZ / raportat la numarul total de externari” si “Nr. cazuri invalidate ca urmare a nerespectarii legislatiei privind regulile de confirmare pe aria de activitate a registratorului medical/ numar pacienti externati”, au fost evaluati pana la data la care registratorii medicali care isi desfasurau activitatea in cadrul sectiilor cu paturi au fost angajati in cadrul Biroului de internari si registratura, prin urmare nu mai sunt angajati in cadrul Serviciului evaluare si statistica medicala.

9. RAPORT DE ACTIVITATE SERVICIUL ADMINISTRATIV-TEHNIC

Prezentare generala a activitatii serviciului tehnic:

Serviciul Tehnic prin personalul angajat,

- participa la incheierea de contracte si urmareste derularea acestora, pentru asigurarea necesarului de energie electrica, gaze naturale, servicii de apa si canalizare, tinand evidenta consumurilor lunare si intocmind documentatia necesara inaintarii facturilor la plata;

- participa la incheierea de contracte, urmareste si raspunde de derularea acestora privind realizarea lucrarilor de reparatii curente, reparatii capitale, consolidari si alte interventii la cladirile din patrimoniul construit al Institutului si la instalatiile tehnologice si netehnologice existente ;

- coordoneaza activitatea echipelor de intretinere si reparatii realizand lucrari impuse de acte normative ce prevad ritmicitatea executarii unor operatiuni cunoscute ca necesare (revizii, igienizari periodice, verificari si inlocuirea unor consumabile cu termen precis de utilizare), lucrari neprevazute ce

apar necesare ca urmare a unor accidente sau a unor neajunsuri produse de conditii atmosferice, de intemperii, intreruperi in alimentarea cu utilitati, inundatie, inghet, lucrari dictate de necesitatea reorganizarii unor activitatii sau de incadrarea in norme si dispozitii noi aparute, lucrari solicitate de sectii in scopul inlaturarii unor cauze ce ingreuneaza sau sunt necorespunzatoare unei activitati normale, lucrari impuse de respectarea legislatiei in vigoare privind exploatarea constructiilor si a instalatiilor aferente acestora;

- coordoneaza activitatea echipelor de intretinere, reparatii si exploatare a Stocatoarelor de oxigen, a Postului General de Transformare si a Centralei Termice. Asigura realizarea conditiilor de microclimat necesare functionarii pe timp de iarna a activitatii Institutului prin mentinerea Centralei Termice in graficele optime de exploatare, asigurand functionarea prin realizarea tuturor lucrarilor de revizie tehnica, reparatii curente periodice si intretinere curenta ;

- participa alaturi de Compartimentul Achizitii la organizarea si sustinerea procedurilor pentru atribuirea contractelor de achizitii publice ce au ca obiect executia sau, dupa caz, atat proiectarea, cat si executia, uneia sau mai multor lucrari de constructii precum si a altor achizitii publice necesare desfasurarii activitatii Serviciului Tehnic. Deasemenea, participa la organizarea si sustinerea procedurilor de achizitii publice pentru asigurarea service-ului la echipamentele din spalatorie si aparatura medicala, centrala termica, a recipientilor sub presiune si a ascensoarelor;

- asigura cadrul necesar functionarii in conditiile legale a activitatii de urmarire a exploatarei instalatiilor sub incidenta normativelor I.S.C.I.R. precum si a aparatelor A.M.C. care sunt prevazute de legea metrologiei ;

- intocmeste planul de achizitii anual insotit de note de fundamentare, privind furnizarea de bunuri, utilitati, prestari de servicii, executari de lucrari de reparatii si investitii, care intra in atributiile Serviciului Tehnic.

Cele mai semnificative lucrari urmarite de Serviciul Tehnic in cursul anului 2021 au fost:

1. **Amenajarea Laboratoarelor de radiologie si Imagistica de la sediile: Aurora dispensar TBC sector 6, Malcoci dispensar TBC sector 5, Spital Pavilion 1, MDR Pavilion 3, Dispensar**

Spitalizare-ZI (igienizare, montare covor PVC, montare tavan fals, montare usi aniradiatii, refacerea instalatiei electrice) in vederea montarii celor 5 aparate de radiologie noi.

- 2. Suport tehnic, turnare placa beton, schimbarea arhitecturii peisagistice in vederea montarii containerelor modulare (5 bucati) .**
- 3. Amenajat sectie Spitalizare Zi (recompartimentare si refunctionalizare parter Cladire Dispensar): igienizare, inlocuit usi, reparatii la instalatia electrica/sanitara, inlocuire covor PVC.**
- 4. Inlocuit usi sectie Bronhologie si reparatiile aferente(igienizare).**
- 5. Suport tehnic montare Container Frigorific-Morga, turnare placa de beton.**
- 6. Inbunatatire instalatiei de oxigen : montat rampe 4-bucati BO+CPU; montat senzori oxigen ATI+CPU;**
- 7. Reparatie generator electric.**
- 8. Aparatura medicala:**
 - Motor electric fierăstrău pentru sternotomii (sternotom);
 - Echipamente medicale pentru Laboratorul de Anatomie Patologica (Criomicrotom,Sistem de arhivare lame si blocuri parafina);
 - Sistem de alimentare nazală cu oxigen;
 - Analizor complet automat – CHEMILUMINISCENȚĂ;
 - AUTOSANITARA CU TRACTIUNE 100% ELECTRICA PT TRANSPORT PACIENTI;
 - Aparat Roentgen Diagnostic mobil;
 - Aparat Roentgen Diagnostic Post Grafie;
 - SISTEM DE DIAGNOSTIC VIDEOENDOSCOPIC ORL;
 - Videoprosesor ce permite investigarea bronhoscopica cu autofluorescenta;
 - Modul ECG incorporat statiei de testare cardiopulmonara la efort; - PANOUL MOBIL PLUMBAT RADIOLOGIE;
 - Lampa operatie + sistem inregistrare video;
 - TARGA DE TRANSPORT PACIENTI CU MARGINI LATERALE SI AJUSTABILA PE INALTIME;
 - PAT ELECTRIC PENTRU TERAPIE INTENSIVA (CPU+ATI);

- Scaun multifunctional;
 - Aspirator ATI;
 - COMPRESOR;
 - Usa antiradiatii pentru protectie radiologie cu insertie de plumb 3-4 mm;
 - USA ANTIRADIATII PT PROTECTIE RADIOLOGIE CU INSERTIE DE PLUMB 3-4 mm 2 canale banate 1200*2100;
 - USA ANTIRADIATII PT PROTECTIE RADIOLOGIE CU INSERTIE DE PLUMB 3-4 mm,1 canal banat 900*2100.
9. Servicii de elaborare D.A.L.I. la instalatiile electrice, instalatia de fluide medicale, sisteme de detectie si alarmare.
 10. D.A.L.I. privind retelele exterioare (retea apa menajera, inel de incendiu, retea canalizare menajera/pluviala).
 11. Servicii de elaborare documentatie tehnico-economica - S.F. pentru construire si dotare Centru de Oncologie si Radioterapie.
 12. Modernizare instalatie aer comprimat ce deserveste Pavilion II(automatizare, tubulatura aerisire).
 13. Documentatie tehnica in vederea obtinerii autorizatiilor de functionare pentru cele 5 aparate fixe si 2 mobile.
 14. Obtinerea avizelor tehnice de casare pentru aparatele vechi de radiologie(documentatie tehnica).
 15. Obtinerea avizelor tehnice de casare pentru mijloacele fixe amortizate.

A fost refacuta si depusa la Agentia Pentru Protectia Mediului, documentatia necesara in vederea obtinerii autorizatiei de mediu.

A fost refacuta si depusa la Apa Nova documentatia necesara pentru obtinerea acordului de preluare ape uzate.

A fost refacuta si depusa la CNCAN documentatia necesara pentru obtinerea autorizatiei de functionare- Lac Bucura.

In vederea incheierii contractelor de achizitii, Serviciul Tehnic a colaborat cu Serviciul Achizitii prin intocmirea specificatiilor tehnice necesare elaborarii caietelor de sarcini.

Lucrari ce se efectueaza anual:

- Masuratori emisii si zgomot –Centrala Termica
- Verificare etalonare-Cantare
- Verificare etalonare- Supape siguranta
- Reautorizari ISCIR

Lucrari ce se efectueaza lunar:

- Service-uri Ascensoare;
- Service-uri Aparatura Medicala (aparate radiologie, ventilatoare, aspiratoare chirurgicale, sterilizatoare, etc.);
- Reparatie/intretinere instalatie electrica/sanitara la toate sediile institutului.

10.RAPORT DE ACTIVITATE SERVICIUL DE MANAGEMENT AL CALITATII SERVICIILOR MEDICALE - SMCSM

Serviciul de management a calitatii serviciilor medicale din cadrul Institutului de Pneumoftiziologie “Marius Nasta” a indeplinit urmatoarele activitati corespunzatoare atributiilor specifice:

1. Coordonarea activităților de elaborare și revizuire a documentelor sistemului de management al calității: manualul calității și procedurile .

Serviciul de management a calitatii a coordonat revizuirea unui numar de 25 de proceduri si elaborarea unui numar de 16 proceduri noi, dintre care 13 sunt proceduri operationale pentru prevenirea situatiilor de urgenta si asigurarea protectiei si securitatii la locul de munca.

2. Coordonarea si implementarea, în colaborare cu Consiliul medical, a programului de acreditare pentru toate serviciile oferite în cadrul Institutului , pe baza procedurilor operaționale specifice fiecărei structuri: secții, compartiment, laborator etc. și a standardelor de calitate.

Personalul din cadrul structurii de management a calitatii a coordonat si participat la procesul de Autoevaluarea standardelor de acreditare A.N.M.C.S. , in vederea vizitei de evaluare pentru ciclul 2 de acreditare a fiecarui sectii/compartiment/structura, folosind ca instrumente de lucru listele de verificare a standardelor de calitate A.N.M.C.S..

3. Monitorizarea acreditarii A.N.M.C.S. pentru ciclul I de acreditare, prin colectarea si raportarea indicatorilor de monitorizare. Ca cerinta obligatorie pentru mentinerea acreditarii, au fost efectuate cele doua monitorizari semestriale a indicatorilor specifici, prin colectarea si raportarea acestora in aplicatia CaPeSaRo, conform cerintelor A.N.M.C.S..

Indicatorii solicitati in aceste raportari contin informatii despre fiecare structura cu paturi, compartiment de urgenta si ambulatoriul integrat : morbiditatea si mortalitatea pe cauza de boli, numarul de pacienti internati in baza CNP, categoriile de personal medical care asigura serviciile medicale , precum si informatii financiare privind structura de venituri si cheltuieli a Institutului.

Pe parcursul anului 2021, A.N.M.C.S. a efectuat monitorizarea tematica a unor indicatori, pe parcursul a doua etape : etapa I in luna februarie 2021 si etapa a II-a in luna noiembrie 2021.

Tematica principala a fost gestionarea riscurilor generate de infectia SARS-COV-2 prin utilizarea oxigenului pentru tratarea acestor pacientilor internati in Institut in sectia ATI, sectiile Covid , utilizarea masurilor de prevenirea a infectarii personalului , a circuitelor folosite , prevenirea riscurilor de incendiu si a riscurilor tehnologice, modalitatea de comunicare cu pacientii si apartinatorii.

4. Monitorizarea si gestionarea Evenimentelor adverse asociate asistentei medicale, prin identificarea si raportarea evenimentelor adverse. Personalul medical din sectiile clinice a identificat si raportat un numar de 3 de evenimente adverse asociate asistentei medicale (EAAAM), pentru care au fost analizate cauzele si s-au elaborat rapoarte de analiza, cu planuri de masuri adecvate.

Documente se regasesc in aplicatia CaPeSaRo, la sectiunea Evenimente adverse.

5. Evaluarea eficacitatii si eficientei protocoalelor clinice folosite in practica medicala reprezinta , prin audit clinic, a reprezentat o activitate in cadrul Comisiei de audit clinic.

Structura de management a calitatii a participat la misiunile de audit clinic, prin care au fost evaluate eficacitatea si eficienta protocoalelor clinice folosite in practica medicala.

A fost revizuit protocolul de tratament pentru boala COVID-19, conform reglementarilor nationale si internationale, prin aparitia unor medicamente noi in terapie, ce au impus elaborarea unor scheme noi de tratament pentru aceasta afectiune.

6. Utilizarea chestionarelor de satisfactie a pacientilor , ca un instrument util de evaluare a calitatii serviciilor medicale. In anul 2021 a fost revizuita procedura operationala privind “Colectarea, evaluarea si analiza chestionarelor de satisfactie a pacientilor, din sectiile cu paturi”. Analiza chestionarelor de satisfactie a fost efectuata pe un numar total de 1128 pacienti, care au fost chestionati pe parcursul internarii in sectiile cu paturi..

In cadrul Consiliului etic au fost prezentate si analiza chestionarelor de satisfactie a pacientilor din cadrul mecanismul de feed-back al pacientilor , prin utilizarea platformei informatice a Ministerului Sanatatii.

7. Elaborarea documentelor necesare pentru implementarea standardelor de calitate, precum si consilierea sefilor de sectii, compartimente, laboratoare, structurile nemedicale privind cerintele de calitate din standardele de acreditare, în scopul îmbunătățirii permanente a activitatilor acestora.

8. Coordonarea activitatilor de analiza a neconformitatilor constatate , propunand actiuni de imbunatatire sau corective, pentru mentinerea conformitatii sistemului de management al calitatii cu cerinte specifice.

Serviciul de management al calitatii a mentinut prin auditarea externa, standardele de calitate pentru Sistemul de management al calitatii, conform cerintelor SR EN ISO 9001:2015/ ISO 9001:2015 pentru domeniile de certificare:

Activitati de asistenta medicala de spitalizare continua si de zi

Activitati de asistenta medicala ambulatorie integrata

Activitati de radiologie si imagistica medicala

Alte activitati de alimentatie publica (pregatirea si servirea hranei pentru pacienti)

Studii clinice.

9. Pe parcursul anului 2021, personalul din cadrul Serviciului de management a calitatii a asistat și răspuns tuturor solicitărilor managerului pe domeniul de management al calitatii, asigurând implementarea strategiilor și obiectivelor referitoare la managementul calitatii declarate de Manager.

11.RAPORT DE ACTIVITATE CPIAAM

În anul 2021 CPIAAM a avut în vedere următoarele:

1. Supravegherea IAAM

În anul 2021 ca urmare a pandemiei determinată de au fost raportate un număr de 73 cazuri IAAM.

Numărul infecțiilor nosocomiale depistate defalcate pe secții și pe lună

LUNA	NR IAAM	GERMENE	CAZURI SECȚIE	EXTERNATI	RATA
IANUARIE	4	3 ICD 1 Acinetobacter baumannii	Secția 1= 2 ICD	503	0,80%
			Secția 5 COVID = 1 ICD		
			ATI = 1 VAP		
FEBRUARIE	3	2 CD	Secția 1= 1 ICD+1 ITU	515	0,58%
		1 Klebsiella pn	Secția 3= 1 ICD		
MARTIE	13	4 CD 8 COVID 1 Acinetobacter baumannii	Secția 1= 2 ICD + 8 COVID	685	1,89%
			Secția 4= 1 ICD		
			Chirurgie= 1 ICD		
			ATI = 1 ITU		

APRILIE	6	2 CD	Sectia 1 = 2 ICD	687	0,87%
		1 Klebsiella pn	Sectia 5covid = 1 ICD		
		1 Acinetobacter baumanii	Chirurgie = 1 ICD+1 IP		
			ATI= 1 VAP		
MAI	2	1 CD	Sectia 5 covid= 1 ICD	491	0,40%
		1 Acinetobacter baumanii	ATI= 1 VAP		
IUNIE	9	7 CD	Sectia 1 = 2 ICD+1PN	552	1,63%
			Sectia 3 = 2 ICD		
		1 Klebsiella pn	Sectia 5 TB = 1 ICD		
			Chirurgie = 1 ICD		
		1Pseudomonas aeruginosa	ATI = 1 VAP +1 ICD		
IULIE	10	6 CD	Sectia 1 =1 ICD	610	1,64%
		2 Acinetobacter baumanii	Sectia 3 =2ICD+1 PN		
		1 Klebsiella pn	Sectia 5 COVID = 1 ICD		
		1 Proteus mirabilis	+1 PN		
			Chirurgie=2 ICD		
AUGUST	5	2 CD	Sectia2 = 1ICD	540	0,93%
		1 Acinetobacter baumanii	Oncologie = 1 ICD		
		1 Klebsiella pn	Sectia 4 = 1 PN		
		1 Pseudomonas aeruginosa	ATI = 2 VAP		
SEPTEMBRIE	4	1 CD	Sectia 1 = 1 ICD	575	0,70%

		1 Acinetobacter baumanii	ATI = 1 SEPT+1ITU		
		1 Enterococ VRE	Sectia 2 = 1 ICD		
OCTOMBRIE	3	3 CD	Sectia 1 = 2 ICD	627	0,48%
			Sectia 6 COVID = 1 ICD		
NOIEMBRIE	8	6 CD	ATI = 1 ICD+2 VAP	556	1,44%
			Sectia 1 = 1 ICD		
		1 Pseudomonas aeruginosa	Sectia 2 = 1 ICD		
		2 Acinetobacter baumanii	Sectia 3 = 2 ICD		
			Sectia 7 covid = 1 ICD		
DECEMBRIE	6	3CD	Sectia 1 = 1 ITU	506	1,19%
		1 Pseudomonas aeruginosa	Sectia 3 = 1 ICD		
			Sectia 6 covid = 1 ICD		
		2 Acinetobacter baumanii	ATI = 1 ICD+1ITU+1 VAP		
TOTAL	73	40CD	Sectia 1 = 14 ICD+ 1PN+ 8 COVID+1ITU	6847	1,07%
		8 COVID	Sectia 2 = 3 ICD		
			Sectia 3= 8ICD+1PN		
		12 Acinetobacter baumanii	Sectia 4 = 1 ICD+1 PN		
			Sectia 5 Covid = 4 ICD+1 PN		
		5 Klebsiella pn	Sectia 5 TB= 1 ICD		

		4 Pseudomonas aeruginosa	Sectia 6 Covid = 2 ICD		
		1 Proteus mirabilis	Sectia 7 Covid = 1 ICD		
		1 Enterococ VRE	Chirurgie = 5 ICD+1 infectie plaga		
			Oncologie = 1 ICD		
			ATI = 18 cazuri (3 ICD, 3 ITU, 11 VAP, 1 Septicemie)		

Din cele 11 cazuri VAP din ATI aparute la pacienti cu comorbiditati ,avand IOT si VM de la internare.

Masurile au constat in respectarea precautiunilor aditionale, dezinfectia frecventa a manusilor intre manevre, schimbarea acestora la trecerea la alt pacient, purtarea echipamentului de protectie adecvat, utilizarea materialelor de unica folosinta.

Tratamentul antibiotic asociat si prelungit administrat pacientilor varstnici sau imunodeprimati a determinat aparitia unui numar de 40 ICD, dintre acestea 10 cazuri s-au inregistrat in pavilionul COVID.

Din datele anilor anteriori privind cazurile IAAM, se constata ca in ultimii 3 ani, sectiile 1,3 si 5 au avut cele mai multe cazuri de infectii cu Clostridium difficile, iar infectiile din cadrul ATI au mai scazut fata de 2019, dintre germenii multirezistenti cel mai frecvent izolat ramane Acinetobacter baumannii.

Situatia cazurilor IAAM la nivelul sectiilor in perioada 2019- 2021

Nr. crt.	Sectia	Total IAAM 2019	Total IAAM 2020	Total IAAM 2021
1	I	10 ICD	14 ICD	14 ICD 1PN 1 ITU 8 COVID
2	II	2(ICD)	0	3ICD

3	III	4(ICD)	5 ICD 8 COVID	8 ICD 1 PN
4	IV	1(ICD)	1 COVID	1 ICD 1 PN
5	V	6(ICD)	5 ICD 14 COVID	5 ICD 1 PN
6	VI	5(ICD) 1 gripa AH1N1	4 ICD	2 ICD
7	VII	3(ICD)	0	1 ICD
8	VIII	4 ICD	0	0
9	IX	0	3 ICD	0
10	X	1 ICD	0	0
11	CHIR	0	1 inf plaga 2 COVID	5 ICD 1 Infecție plaga
12	ATI	5 ITU, 1 Inf plaga 15VAP, 1Septicemie	10 VAP 2 ITU, 2 ICD	11 VAP 3 ITU 1 Septicemie 3 ICD
13	Oncologie	0	0	1 ICD
TOTAL		58 cazuri/ 9285 externati	71 cazuri / 6669 externati	73 cazuri /6847 externati
RATA IAAM/AN		0,62%	1,06%	1,07%

În trimestrul 1 în cadrul secției 1 pneumologie a apărut un focar de 8 cazuri infecție SARS-COV2 la pacienții internați. Măsurile luate au constatat în

- testarea pacienților secției și a personalului (testele au avut rezultat negativ)
- nu s-au efectuat internări pe secție
- au fost curățate și nebulizate saloanele după izolarea pacienților în pavilionul Covid

Nu au mai apărut alte cazuri de infecție.

Germenii multirezistenți izolați cel mai frecvent sunt reprezentați de:

Germene	Nr tulpini multirezistente 2021	Nr total probe 2021
Stafilococcus aureus (MRSA)	63	21447
Pseudomonas aeruginosa	71	
Acinetobacter spp	113	
Klebsiella pn	68	

Majoritatea germenilor provin din secțiile ATI și chirurgie, mulți pacienți fiind colonizați cu germeni MDR la momentul internării. Și în anul 2021 în rândul personalului a apărut infecția determinată de noul coronavirus (COVID 19). Au fost depistate 50 infecții SARS-COV2. Distribuția acestora pe categorii profesionale a fost următoarea:

- 5 medici, 28 asistent (5 voluntari), 9 infirmiere, 8 alte categorii.

Dintre acestea 24 cadre erau vaccinate complet.

Personalul simptomatic (inclusiv cel vaccinat) a rămas în izolare la domiciliu.

Au fost instituite o serie de măsuri reprezentate de:

- purtarea obligatorie a măști cu respectarea regulilor privind spălarea/dezinfectia frecventă a mâinilor și cea a distanțării fizice.
- în timpul pauzei de masă fiecare cadru medical să consume mâncarea separat de restul colegilor.
- dezinfectia prin nebulizare a spațiilor comune la schimbarea ținutelor.

La data de 31.12.2021 din 686 total personal era nevaccinat un numar de 119

In perioada 02.12.- 10.12.2021 s-a derulat studiul de prevalenta privind infectiile asociate asistentei medicale si consumul de antibiotic in institut.

Au fost verificate un numar de 178 Foi de observatie.

S-au constatat urmatoarele:

- existenta unei IAAM cu ICD post antibioterapie, post infectie COVID19
- tratamentul antibiotic cu cale de administrare per os este prezent la 39% dintre pacienti, iar cel parenteral 62%
- din analiza FOG rezulta necesitatea utilizarii prudente a antibioticelor (inclusiv in profilaxia preoperatorie), cu respectarea protocoalelor in ceea ce priveste doza, durata, si evitarea administrarii din prima zi, in absenta unei antibiogramme, a antibioticelor de ultima generatie, cu spectru larg.

S-a efectuat lunar managementul deseurilor conform metodologiei, cu raportari catre DSPMB.

Pe parcursul anului au fost sesizate unele nereguli privind modul de colectare si depozitare a deseurilor infectioase care au fost aduse la cunostinta sectiilor. Cu aceasta ocazie au fost reamintite asistentilor sefi regulile stabilite prin procedura de gestionare a deseurilor.

Probele de apa potabila si reziduala au fost recoltate lunar si semestrial Apele uzate nu sunt conform normelor.

2. Evaluarea incarcaturii microbiene

Pentru verificarea conditiilor igienico-sanitare si a sterilitatii **au** fost efectuate 1770 probe de sanatate conform programului de autocontrol. Dintre acestea **2+** au fost necorespunzatoare. S-au aplicat masurile recomandate (ex. schimbarea sistemului de prefiltrare al apei utilizate la chiuvetele cu filtru de apa sterila), iar probele recoltate ulterior au fost corespunzatoare.

3. Alcatuirea de protocoale

A fost elaborat Planul anual de supraveghere si control al IAAM in Institut si Planul anual de dezinfectie, dezinsectie si deratizare, Planul de gestionare deseuri, precum si procedura de prevenire a infectiei SARS-COV2 ce a fost revizuita frecvent in conformitate cu modificarile legislative . A fost revizuite o serie de proceduri (ex circuitul informatiei privind raportarea IAAM, gestionarea deseurilor, igiena lenjeriei) .

În contextul situației create de infecția COVID la nivel național și a consumului mare de dezinfectanți, unele produse biocide au fost schimbate frecvent iar secțiile au fost informate asupra protocolului de utilizare pentru fiecare produs nou introdus.

Au fost încheiate acorduri cadru pentru dezinfectanții utilizați în institut.

4. Activitatea de protecție specifică a personalului și de supraveghere a contaminărilor accidentale profesionale

- Numar personal vaccinat antigripal = 174.
- Numar personal vaccinat antiCOVID = 567
- Numar accidente profesionale înregistrate și raportate DSP = 0 .

Măsuri necesare:

- screeningul la internarea în secții a pacienților care au în antecedente multiple spitalizări și tratamente antibiotice frecvente, în vederea depistării colonizărilor cu germeni multirezistenți în vederea izolării sau cohortării acestora,
- confirmarea și notarea în FOG a unor cazuri IAAM cu germeni MDR să se realizeze de medicul curant după analizarea acestora împreună cu CPIAAM, pe baza definițiilor de caz.
- instalarea aparatelor de aer condiționat cu filtre HEPA la nivelul secției ATI și blocului operator.
- dotarea saloanelor TI cu aparatură care să asigure dezinfectia suprafețelor și aeromicroflorei în prezența pacienților,
- asigurarea unui număr suficient de barbotoare la nivelul secțiilor pentru a se putea realiza rotația lor (sterilizarea frecvența determină deteriorarea lor),
- montarea unei chiuvete adânci/bazin la nivelul camerei de spălat vase din blocul alimentar, care să permită curățarea și dezinfectia vaselor mari,
- realizarea unor stații de clorinare a apelor uzate la nivelul punctele de trecere a acestora în canalizarea orașului.

12. RAPORT DE ACTIVITATE PROIECTE IPMN

a. RAPORT DE ACTIVITATE PROIECT POCU 4.8 RAPORT IMPLEMENTARE AFERENT ANULUI 2021

<u>Titlul proiectului:</u>	Consolidarea controlului tuberculozei în România prin creșterea competențelor profesioniștilor din domeniul TB
<u>Partener 1</u>	Fundația Centrul pentru Politici și Servicii în Sănătate
<u>Codul proiectului:</u>	107488
<u>Valoare totală:</u>	13,104,379.98 lei
<u>Valoare buget IPMN:</u>	8,580,348.61 lei
<u>Data începerii proiectului:</u>	27.12.2017
<u>Data finalizării proiectului:</u>	27.04.2021
<u>Finantare</u>	PROGRAMUL OPERAȚIONAL CAPITAL UMAN

1. CALENDAR RAPORTARE

- A fost depus raportul tehnic final în data de 16.06.2021 și aprobat în data de 27.10.2021
- A fost depusa cererea de rambursare finală 17.09.2021 și aprobată în data 18.11.2021
- A fost susținută vizita de verificare finală din partea OIR București Ilfov pentru închiderea proiectului

Buget executat IPMN apx. 83%

Valoare totala buget	Valoare totala cheltuita din care:	2018	2019	2020	2021

8,580,348.61 lei	7,122,435.05 lei	1,333,959.96	2,231,846.80	2,613,286.29	943,342.00
------------------	------------------	--------------	--------------	--------------	------------

2. STADIU ACTIVITĂȚI

- **A.1: Furnizarea unui program de formare profesională la nivel național pentru 1320 de profesioniști din sectorul medical, din care: 1180 persoane din instituțiile publice (380 de medici pneumologi, 628 de asistenți medicali din rețeaua de Pneumoftiziologie, 172 personal de laborator) și 140 de medici de familie din cele 8 regiuni de dezvoltare, implicați în domeniul prioritar de sănătate TB.**

Subactivitatea A1.1: Derularea programului de formare profesională specifică în managementul cazului de TB pentru 1320 de profesioniști din sectorul medical, din care: 1180 persoane din instituții publice (380 de medici pneumologi, 628 de asistenți medicali din rețeaua de Pneumoftiziologie, 172 personal de laborator) și 140 medici de familie

Stadiu:

În perioada decembrie 2018 – aprilie 2021 au fost susținute cursuri de formare pentru medici pneumologi, medici biologi, biochimiști etc, asistenți de laborator și medici de familie la care au participat un număr de 1335 persoane după cum urmează:

Categorie grup țintă	Valoare totală 2018-2021	Din care ianuarie – aprilie 2021
Medici pneumologi	404	54
Personal laborator	234	54
Medici de familie	158	17

Asistenți medicali	539	119
Total persoane formate	1335	244

Subactivitatea 1.2 Actualizarea programelor existente și a ghidurilor de practică, respectiv a procedurilor în domeniul controlului TB prin realizarea de activități de documentare și identificarea tematicilor de noutate la nivel european și internațional, în vederea publicării unui manual și a unui ghid de practică.

Stadiu:

Pana la data martie 2019 au fost autorizate 3 programe de formare: una pentru medici (pneumologi și medici de familie), una pentru asistenți medicali și una pentru personalul de laborator.

Expertii științifici angajați în proiect au elaborat materialele necesare sustinerii cursurilor de formare (metodologii, curricula, prezentări power point) și au susținut vizite de monitorizare la cursurile organizate. Expertii au elaborat manualul prevăzut în proiect.

- **Activitatea 2 Participarea a 36 persoane din grupul tinta la schimburi de experienta/schimburi de bune practici, inclusiv in contextul actiunilor de cooperare transnationale.**

Subactivitatea 2.1 Participarea a 36 persoane din grupul tinta la schimburi de experienta/schimburi de bune practici, inclusiv in contextul actiunilor de cooperare transnationale.

Stadiu:

Au fost elaborate metodologiile de selectare a participantilor la schimburi de bune practici și a modului în care se vor desfășura acestea. Au fost identificate potențiale evenimente de interes pentru grupul țintă și au fost diseminate informații în acest sens.

În perioada 2019 -2021 au fost selectați 14 medici care au participat la evenimente internaționale, desfășurate online precum: ERS International Congress 7-9 septembrie 2020 Viena online, Union World Conference 20-24 oct. 2020 online, 4th World Bronchiectasis & NTM Conference 16-19 dec. 2020, International Conference on Lung Health and Diseases 8-9 aprilie 2021 online .

b. RAPORT DE ACTIVITATE PROIECT POCU 4.9

RAPORT PROIECT SCREENING TB

POCU/225/4/9/117426

<u>Titlul proiectului:</u>	Organizarea de programe de depistare precoce (screening), diagnostic si tratament precoce al tuberculozei, inclusiv al tuberculozei latente
<u>Codul proiectului:</u>	117426
<u>Sursă de finanțare</u>	PROGRAMUL OPERAȚIONAL CAPITAL UMAN <i>Axa prioritară 4 - Incluziunea socială și combaterea sărăciei</i> Cofinanțare : Ministerul Sănătății
<u>Valoare:</u>	68.369.935,23 lei
<u>Valoare buget IPMN</u>	39.767.268,15 lei
<u>Data începerii /data finalizării</u>	16.03.2018 / 18.04.2023
<u>Structură parteneriat</u>	Beneficiar : Institutul de Pneumoftiziologie „Marius Nasta” ; Parteneri: CPSS; ASPTMR; ARAS; RAA; SAMU SOCIAL ; Federația UNOPA

Financiar :

Valoare totala proiect -lei-	Valoare buget IPMN -lei-	Executie bugetara IPMN 2018 – 2020 -lei-	Executie bugetara IPMN 2021 -lei-	Executie previzionata IPMN 2022 -lei-
68.369.935,23	39.767.268,15	10.507.235,22	6.175.369,64	17.766.192,47

ACTIVITATI

Activitatea 1. Elaborarea metodologiei de screening al populației pentru depistarea tuberculozei, inclusiv a tuberculozei latente, în vederea asigurării unui standard unitar de realizare a screeningului la nivel național și consolidării controlului tuberculozei, inclusiv a tuberculozei latente în România prin aplicarea de metode medicale de screening al tuberculozei, inclusiv al tuberculozei latente având ca principal rol depistarea bolii încă din stadiile incipiente ale instalării.

Stadiu:

Metodologia de screening a populației a fost elaborată. În anul 2022 metodologia de screening va fi supusă aprobării PNPSCT.

Activitatea 2 Furnizarea programelor de formare specifică pentru 560 de profesioniști, din cele 8 regiuni de dezvoltare, implicați în prevenirea, depistarea precoce (screening), diagnosticul și tratamentul precoce al TB, inclusiv TB latente

Stadiu :

Realizat 2019- 2020 – 38 absolvenți

Realizat 2021: 306 absolvenți

Total : 344 absolvenți

Activitatea 3 Furnizarea serviciilor de sănătate esențiale orientate către prevenire, depistare precoce (screening), diagnostic și tratament precoce al tuberculozei, inclusiv al tuberculozei latente pentru un număr de 75010 persoane.

Sprijinirea grupului tinta - Persoane aparținând grupurilor vulnerabile care vor beneficia de programe de sprijin (screening) - în vederea facilitării participării acestuia la tratament (ex. consiliere psihologică, peer-to-peer suport, subvenții și alte servicii adaptate și necesare);

Analizarea datelor obținute în urma screeningului prin metode statistice specifice și elaborarea de rapoarte, studii, informații cu privire la rezultatele acestuia și de propuneri de politici publice în domeniul

tuberculozei, inclusiv a tuberculozei latente in conformitate cu Strategia Nationala de Control al Tuberculozei 2015-2020.

Stadiu :

Screening TB : Realizat 2019- 2020 – 10.349 persoane

Realizat 2021 – 36.405 persoane

Total : 46.754 persoane

Beneficiari servicii suport si EMD :

Realizat 2019 – 2020 – 409 pacienti

Realizat 2021 – 1663 pacienti

Total: 2072 pacienti

Activitatea 4 Activitati de informare, educare, constientizare (IEC) a grupului tinta al serviciilor de screening TB, inclusiv TB latentă.

Stadiu:

- 1 campanie online in derulare – postari banner static si dinamic, campanie google, campanie FB.
- 1 site functional – www.screeningtb.ro ,analiza SEO derulata.
- 1 pagina FB functionala – Screening TB Romania
- 1 retea de de suport activa – grup WhatsApp – „Impreuna pentru viata”

c. RAPORT DE ACTIVITATE PROIECT NORVEGIAN
RAPORT IMPLEMENTARE
AFERENT ANULUI 2021

Numele Promotorului de Proiect	Institutul de Pneumoftiziologie Marius Nasta
Partener	LHL Tuberculosis Foundation
Titlul proiectului	Consolidarea controlului tuberculozei în România prin implementarea Strategiei WHO END TB 2016-2020
Locația proiectului	Sos. Viilor nr. 90, sector 5, București
Valoarea proiectului/contractului de finanțare	54.013.408,94 lei/ 11.176.470 euro
Data început proiect	30.04.2020
Data finalizare proiect	30.04.2023

1. CALENDAR RAPORTARE

- Au fost depuse 3 rapoarte tehnice intermediare cuprinzând progresul proiectului până la luna 31.12.2021
- Au fost depuse 2 rapoarte financiare intermediare cuprinzând cheltuieli efectuate în perioada ianuarie – decembrie 2021

2. STADIU ACTIVITĂȚILOR

➤ **Activitatea 1 Management de proiect, monitorizare și evaluare, publicitate**

Pe parcursul anului 2021:

- Au fost depuse și aprobate Rapoartele intermediare în valoare totală 1.156.399,65 lei din care: RIF nr. 2 (246.330,57 lei) și RIF 3 (910.069,08 lei)
- A fost solicitat și încasat Cerere de avans nr. 2 (26.10.2021), în valoare totală de 5.554.128,48 lei

- S-au derulat proceduri de achiziție și au fost semnate următoarele contracte:
 - Acord cadru furnizare medicamente în valoare totală de 24.308.097,32 lei TVA inclus din care Lot 1 Bedaquilin 13.272.553,64 lei TVA inclus și Lot 2 Delamanid 11.035.543,68 lei TVA inclus;
 - Furnizare 16 echipamente GeneXpert 4 module, 10 culori, în valoare totală de 2.189.600,00 lei TVA inclus
 - Furnizare 8 echipamente pentru detectarea tuberculozei latente, în valoare totală de 545.977,61 lei TVA inclus
 - Furnizare 9 echipamente MGIT pentru mediu lichid, în valoare totală de 3.180.870,00 lei TVA inclus
 - Echipamente IT (laptopuri și multifuncționale)

Buget executat la data de 31.12.2021

Valoare buget proiect EUR	Valoare buget proiect LEI	Total cheltuieli LEI la 31.12.2021 în valoare absolută
11,176,470.00	54,013,408.93	16,173,019.61 (30%)

➤ Activitatea 2 Implementarea măsurilor de control al infecției TB la nivelul dispensarelor/spitalelor TB

Au fost elaborate metodologia de organizare, structura și agenda celor 16 ateliere de formare având ca tematică măsuri de control al infecției TB.

Atelierele se adresează medicilor epidemiologi, medicilor pneumologi și asistenților din rețeau de pneumoftiziologie la nivel național. Au fost identificate nevoile de formare și elaborate prezentările care vor fi susținute pe durata celor 2 zile de atelier. Au fost realizate procedurile de reacreditare la Colegiul

Medicilor din România a Institutului de Pneumoftiziologie Marius Nasta ca furnizor de educație medicală continuă.

➤ **Gestionarea lanțului (PSM) de achiziții și aprovizionare cu echipamente de laborator și consumabile pentru tehnici de diagnostic rapid**

Au fost realizate analize de nevoi pentru selectarea laboratoarelor BK din rețeau de pneumoftiziologie care beneficiază de 16 echipamente GeneXpert și 9 echipamente MGIT pentru mediul lichid.

Au fost instalate și puse în funcțiune în lunile noiembrie și decembrie 2021 următoarele echipamente:

- 16 echipamente GeneXpert
- 9 echipamente MGIT
- 8 echipamente pentru detectare TB latent

Au fost distribuite 6000 teste GeneXpert în laboratoarele BK care au beneficiat de echipament.

În lunile noiembrie și decembrie 78 persoane au fost testate în cadrul proiectului.

A fost semnat contractul de asistență cu Organizația Mondială a Sănătății pentru dezvoltarea soft-ului pentru management de laborator.

Au fost organizate întâlniri de lucru împreună cu Laboratorul de Suprareferință din Suedia și Organizația Mondială a Sănătății pentru dezvoltarea laboratorului de secvențiere a genomului prevăzut în proiect.

➤ **Gestionarea lanțului de achiziții și aprovizionare cu medicamente pentru pacienții cu M/XDR**

A fost semnat contractul de asistență cu Organizația Mondială a Sănătății pentru dezvoltarea soft-ului pentru management al medicamentelor.

Au fost stabilite criteriile de înrolare a pacienților la tratament în cadrul proiectului și au fost elaborate procedurile de lucru.

La finalul anului 2021, se aflau în tratament 57 de pacienți MDR TB, care beneficiau de medicamente din cadrul proiectului.

Au fost achiziționate medicamente în valoare totală de 5.718.876,3 lei TVA inclus.

- **Măsuri care să permită profesioniștilor și activiștilor ONG-urilor să lucreze cu factorii de decizie de la toate nivelurile pentru identificarea și depășirea barierelor în ceea ce privește finanțarea și furnizarea de servicii de prevenire și îngrijire a TB, inclusiv acces universal pentru educație în sănătate și furnizarea de servicii de către ONG-uri**

Au fost elaborată structura evenimentelor adresate voluntarilor și a fost susținut 1 prim eveniment.

Au fost elaborate următoarele materiale care vor fi distribuite în cadrul campaniei de educare: Broșură MDR TB – Draft, Broșură TB Sensibilă – Draft, Pliant – conținut final, aspect/poze – Draft.

Au fost elaborate materialele care vor fi prezentate în cadrul sesiunilor de training pentru foști pacienți, personal medical, personal comunitar.

Au fost demarate activități de organizare a trainingurilor adresate jurnaliștilor/influencerilor.

d. RAPORT DE ACTIVITATE POIM-COVID

Raport – 22.03.2022 – Proiect POIM 138490 – ” Gestionarea de către Institutul de Pneumoftiziologie “Marius Nasta” a crizei sanitare COVID-19

Obiectivul general al proiectului/Scopul proiectului

Protejarea sanataii populatiei in contextul pandemiei cauzate de COVID-19, prin investitii in infrastructura sanitara care contribuie la dezvoltarea de la nivel national, regional si local a sistemului, reducand inegalitatile in ceea ce priveste starea de sanatate, si care consolideaza capacitatea de reactie a Institutului de Pneumoftiziologie „Marius Nasta” la criza de sanatate publica cauzata de raspandirea virusului SARS-CoV-2, avand ca grup tinta nediscriminatoriu populatia Romaniei si avand ca rezultat o entitate dotata pentru gestionarea crizei sanitare cauzate de COVID-19, cu capacitate adecvata de îngrijire si tratament a cazurilor de infecție cu virusul SARS-CoV-2/ de gestionare a crizei sanitare.

Obiectivele specifice ale proiectului

1. OS1 Protejarea sanataii populatiei in contextul pandemiei cauzate de COVID-19 si preventia raspandirii infectiei cu SARS-COV-2 prin dotarea Institutului de Pneumoftiziologie „Marius Nasta” pentru a raspunde corect si eficient procedurilor de izolare cu respectarea circuitelor epidemiologice functionale in perioada pandemiei de COVID-19, prin dotarea suplimentara a sectiilor existente cu echipamente si aparatura medicala, dispozitive medicale si de protectie medicala, echipamente pentru decontaminare si suport triaj etc., prin achizitionarea a 51 de loturi de echipamente medicale.

2. OS2 Cresterea capacitatii de testare a laboratorului PCR si adaptarea acestuia la standardele internationale de diagnostic rapid si monitorizare a infectiei SARS-Cov-2 pentru gestionarea situatiei de urgenta provocata de criza COVID – 19.
3. OS3 Constientizarea si promovarea necesitatii protejarii sanatatii populatiei in contextul pandemiei cauzate de COVID-19, prin investitii in infrastructura sanitara care contribuie la dezvoltarea de la nivel national, regional si local a sistemului, reducand inegalitatile in ceea ce priveste starea de sanatate, si care consolideaza capacitatea de reactie a Institutului de Pneumoftiziologie „Marius Nasta” la criza de sanatate publica cauzata de raspandirea virusului SARS-CoV-2, prin derularea de activitati de informare si constientizare specifice, destinate populatiei Romaniei, avand in vedere ca accesul la servicii depinde de capacitatea entitatilor de a raspunde la solicitari si de gradul de constientizare a populatiei asupra propriilor nevoi legate de sanatate si drepturile la serviciile de sanatate.
4. OS4 Promovarea incluziunii sociale, combaterea saraciei si a oricarei forme de discriminare, avand ca prioritate cresterea accesului la servicii de sanatate durabile si de inalta calitate, prin dezvoltarea la nivel national, regional si local a sistemului medical, reducand inegalitatile in ceea ce priveste starea de sanatate, prin metode si instrumente de inovare sociala si dezvoltare durabila in realizarea interventiilor in contextul pandemiei cauzate de COVID-19.

Activități previzionate

A1 Realizarea achizițiilor aferente acțiunilor financabile în cadrul prezentului apel de proiecte prezentate în secțiunea 1.3.1

Subactivitatea 1.1 Dotarea suplimentară a secțiilor existente cu echipamente și aparatură medicală, dispozitive medicale și de protecție medicală, echipamente pentru decontaminare și suport triaj etc

Rezultate aferente Sub-activității 1.1:

R1: Sistem modular de containere - **5 module de containere de logistica medicală**; 19 tipuri de echipamente de monitorizare, suport pentru tratamentul pacienților (**Videobronhoscoape, Bronhoscoape, Pulseoximetre, Unitate crio chirurgie pentru bronhoscopie, Electrocardiograf portabil, Monitor de funcții vitale, Infuzomate** etc); 50 tipuri de echipamente de diagnosticare, monitorizare, suport pentru tratamentul pacienților și mobilier adaptat în vederea creșterii capacității de asistare respiratorie (echipamente/ consumabile pentru oxigenare și aspirație mobilă, echipamente și accesorii point of care, echipamente/consumabile program reabilitare respiratorie post-COVID-19), 25 echipamente/consumabile pentru tratamentul pacienților necesare în contextul pandemiei actuale sau în situația unor valuri epidemice viitoare (canule nazale de oxigen pentru adulți și uz pediatric, masti de oxigen cu concentrație variabilă, set de cricototomie de urgență, etc.).

Grad de realizare: 80%

Subactivitatea 1.2 Dotarea laboratorului PCR și adaptarea acestuia la standardele internaționale de diagnostic rapid și monitorizare a infecției SARS-Cov-2 cu echipamente și aparatură medicală, dispozitive medicale și de protecție medicală

Rezultate aferente Sub-activității 1.2:

R2: 15 tipuri de echipamente de laborator, 21 tipuri de consumabile medicale, 5 tipuri de dezinfectanti, 9 tipuri reactivi, 14 tipuri consumabile de laborator, 19 reactivi pentru analizoare automate imunologice, 17 tipuri de materiale de protecție

Grad de realizare: 30%

Activitatea 2: Managementul de proiect

Rezultate previzionate: 100% activități implementate, 100% rezultate obținute, 100% indicatori atinși, în timp util și eficient, prin unitatea de implementare a proiectului formată din 5 persoane (managerul de proiect, responsabil financiar, responsabil tehnic, responsabil achiziții, responsabil RUNOS). 3 cereri de prefinanțare; 3 cereri de rambursare aferente prefinanțării acordate.

Grad de realizare: 64%

Activitatea 3: Activități de informare și promovare a proiectului

Subactivitatea 3.1 Activitățile de informare și promovare a proiectului conform regulilor de informare și publicitate

Rezultate aferente sub-activității 3.1

R3: 2 x anunțuri de presă (la începutul și la finalizarea proiectului); **1000 postere cu informații pentru populație și personalul medico-sanitar**; 1 pagină web proiect; **100 broșuri informare**; **2 panouri (temporare și permanente)**; **4 Roll-up**; **100 de etichete**; **1 conferință a proiectului**.

Grad de realizare: 80%

Activitate: A4 Audit financiar

Rezultate aferente sub-activității A4.1 – Audit financiar

Rezultat imediat, estimat a fi obținut ca urmare a realizării Activității nr. 4, Sub-activității 4.1:

R4: 3 x Raport de audit financiar.

Grad de realizare: 67% (2 rapoarte realizate din 3)

Indicatori suplimentari proiect

Denumire indicator	Unitate		Valoare	
	măsur	țintă	Realizat	Procent
CV2 Valoarea echipamentelor medicale achiziționate	EUR	4	3,629,584.5 1,822,801.54	56%
CV1 Valoarea echipamentelor de protecție personală achiziționate	EUR	7	1,354,571.5 23,779	1.75%

Valoare rambursată (cheltuieli validate): **6,835,174.34 lei – 8 cereri de rambursare, din care 2 aferente prefinanțării (aferente plății salariilor echipei de proiect)**

Echipamente și materiale achiziționate:

- Containere 5 buc.
- Videobronhoscop cu canal larg HDTV 2 buc, Bronhoscop portabil

- Videobronhoscop cu autofluorescenta - 6 buc, Videobronhoscop pediatric - 1 buc, Videobronhoscop ultraslim - 4 buc, Bronhoscop portabil pediatric - 3 buc, Bronhoscop portabil - 1 buc, Videoecobronhoscop pentru punctie aspirativa - 2 buc , Unitate criochirurgie pentru bronhoscoape - 1 buc, Videobronhoscop HDTV - 2 buc
- Masina automata de spalat si dezinfectat endoscoape 4 buc
- Dulap de stocare si uscare endoscoape - 5 buc, Sistem transport endoscoape - 4 buc
- Electrocardiograf portabil - 3 buc
- Ecograf portabil - 1 buc
- Ventilator de transport 2 buc, Ventilator mecanic de înaltă performanță - 7 buc
- Dispozitiv de presiune pozitiva continua a cailor respiratorii (CPAP) - 10 buc
- Ventilație cu presiune pozitivă la două niveluri (BiPAP) - 10 buc
- Monitor de funcții vitale - 3 buc
- Aparat de radiologie Digital Mobil 1 buc, Aparat de radiologie Digital Fix 1 buc
- Extractor automat 1 buc
- Lavoar cu doua cuve,usi glisante, picurator, baterie flexibila 2 buc
- Combină frigorifică pentru păstrarea reactivilor la 4-8°C și la -20°C.
- Frigider pentru păstrarea probelor (4-8°C)
- Bicicleta ergonomica,
- Covor rulant
- Spalier gimnastica
- Set gantere
- Saltea gimnastica
- Pedaliere
- Benzi elastice
- Cantar cu impedantmetru
- Rolator medical
- Consumabile extractie
- Kit Xpert
- ViroReal Kit SARS-CoV-2 & SARS
- Kit extractie
- Conferinta de lansare proiect
- Servicii si materiale publicitare
- Sistem alimentare nazală cu oxygen cu accesorii (High Flow Nasal Cannula) 10 buc
- Servicii de audit financiar
- **Materiale protectie:** Masti ffp 2, ffp 3, de unica folosinta, viziere, cotiere, saboti, manusi, combinezoane, pijamale

Achizitii in derulare:

- Consumabile ATI – valoare estimata **2,422,828.30 lei**
- Echipamente laborator – valoare estimata **423.491,85 lei**
- Consumabile laborator – valoare estimata **280,494.38 lei**

Perioada de implementare a proiectului a fost prelungita (Notificarea nr. 5) pana la data de **31.12.2022**.

13. RAPORT DE ACTIVITATE PROGRAME IPMN

a. RAPORT DE ACTIVITATE HTAP - PROGRAMUL NAȚIONAL DE HIPERTENSIUNE ARTERIALĂ PULMONARĂ

Hipertensiunea pulmonară (HTP) reprezintă o condiție hemodinamică caracterizată de creșterea presiunii medii în artera pulmonară peste 21mmHg, măsurată în repaus, prin cateterism cardiac drept. Este întâlnită multe și variate situații patologice, grupate în 5 grupuri conform clasificării clinice prezentată în ghidurile internaționale. Grupul I al clasificării este reprezentat de Hipertensiunea arterială pulmonară (HTAP) și include boli cu mecanisme similare fiziopatologice ce afectează circulația arterială pulmonară, precum HTAP forma idiopatică sau HTAP asociate malformațiilor cardiace cu shunt stânga-dreapta, HTAP asociată bolilor autoimune precum sclerodermia, lupus eritematos sistemic, boala mixtă de țesut conjunctiv, HTAP asociată infecției HIV sau hipertensiunii portale. Toate aceste condiții patologice implică un algoritm similar de diagnostic și tratament, acesta din urmă fiind reprezentat de medicamentele vasodilatatoare pulmonare. Pe de altă parte, în grupul IV al clasificării, regăsim Hipertensiunea pulmonară cronică postembolică, complicație tardivă a tromboembolismului pulmonar care beneficiază în special de tratamente ce implică dezobstrucția mecanică precum trombendarterectomia chirurgicală sau angioplastia prin dilatare cu balon. Cu toate acestea, pacienții cu HTP cronică postembolică ce nu pot beneficia de tratament chirurgical sau intervențional sunt eligibile de asemenea pentru tratament medicamentos vasodilatator.

Atât HTAP cât și HTP cronică postembolică sunt boli rare, cu prevalență estimată la aproximativ 50 / 1 milion de locuitori, fiind caracterizate în același timp de o severitate înaltă, cu speranță medie de viață de 2,8 ani de la diagnostic în absența tratamentului și de aproximativ 5 ani de viață sub tratament specific. Astfel, conform recomandărilor internaționale, acești pacienți sunt evaluați în centre experte, distribuite național, centre constituite din pneumologi sau cardiologi, formând astfel o rețea națională.

Programul național de HTAP, inițiat de către Ministerul Sănătății și desfășurat prin rețeaua teritorială a Casei naționale de sănătate, este funcțional din anul 2008 și oferă posibilitatea de tratament

specific vasodilatator, inițial sildenafil și bosentan, lista fiind completată ulterior cu macitentan, ambrisentan și riociguat. Institutul „Marius Nasta” București a avut de la început un rol inițiator, fiind reprezentat de Profesor Dr. Miron Bogdan - coordonator la nivel național al Programului național.

În anul 2021 în Institutul „Marius Nasta” desfășurarea Programului național de HTAP a continuat în ciuda situației epidemiologice speciale generate de pandemia Covid19 și a implicării semnificative în tratarea pacienților cu infecție SARSCOV2. Echipa de pneumologi implicați în tratarea pacienților cu HTAP este formată din Dr. Tudor Constantinescu, șef lucrări UMF Carol Davila, coordonator de program, Dr. Claudia Lucia Toma, conferențiar UMF Carol Davila și Dr. Dragoș Cosmin Zaharia, Asistent Universitar UMF Carol Davila. Având în vedere caracterul multidisciplinar, a fost necesară colaborarea intensă în special cu serviciile de cardiologie din Institutul CC Iliescu și Spitalul Universitar de Urgență București precum și serviciile de reumatologie din Spitalul Cantacuzino și Spitalul Sf. Maria București. În cadrul Institutului „Marius Nasta”, pentru evaluarea și tratarea pacienților cu hipertensiune pulmonară, echipa de hipertensiune pulmonară a primit sprijinul tuturor colegilor dar în special medic cardiolog Dr. Alina Arlet, imagistica medicală Dr. Athir Eddan și Dr. Cicerone Iordache, explorări funcționale Prof. Dr. Roxana Nemeș și dr. Irina Pele cât și întreaga echipă de medici de Terapie Intensivă, coordonată de Dr. Genoveva Cadar.

În plan terapeutic, pacienții au putut beneficia de tratament cu sildenafil, bosentan, macitentan, conform protocoalelor naționale și a recomandărilor internaționale, asigurat prin intermediul farmaciei cu circuit închis, în cadrul spitalizărilor de zi sau continue, cu eliberarea tratamentului necesar la fiecare 3 luni. Pe durata anului 2021 au fost tratați un număr de 66 de pacienți cu HTAP sau HTP cronică postembolică, dintre aceștia 4 pacienți au decedat, 3 pacienți au fost pierduți din evidență / abandon și doar 4 pacienți noi au fost incluși, datorită adresabilității reduse a pacienților, a disponibilității reduse a medicilor angajați majoritar la Covid dar și a sistării programelor de screening precum cel adresat pacienților cu sclerodermie. Pentru desfășurarea Programului Național a fost alocat de către CASMB un buget anual de 2.236.000 lei. De asemenea a fost finalizat un nou acord cadru necesar pentru achiziția de riociguat.

Tot în 2021 un pacient a fost adresat către un centru internațional chirurgical expert (Praga), cu finanțare prin CASMB – formular E112 / S2, pentru trombendarterectomie pulmonară, operație indisponibilă în sistemul medical public din România, ridicând astfel la 10 numărul de pacienți din Institutul „Marius Nasta” ce au fost operați în străinătate (5 transplant pulmonar, Viena și Paris, 5 trombendarterectomie, Praga și Viena).

Centrul de Hipertensiune pulmonară din Institutul „Marius Nasta” a avut de-a lungul anilor cea mai importantă implicare la nivel național în folosirea tratamentelor moderne în HTAP precum vasodilatatoarelor de tip prostacilic (epoprostenol, treprostinil – prin donații) dar în special prin desfășurarea de studii clinice internaționale. Studiile clinice active au continuat pe durata anului 2021, fiind în desfășurarea un studiu clinic de fază II cu ralinepag, agonist de receptor IP, nonprostacilic și un studiu clinic de fază III cu selexipag, de asemenea agonist de receptor IP, nonprostacilic.

Deși situația epidemiologică dată de pandemia Covid19 nu a permis desfășurarea de evenimente științifice cu prezență fizică, membrii echipei de hipertensiune pulmonară au fost prezenți la numeroase conferințe, simpozioane, congrese și cursuri de formare pentru medicii rezidenți și medicii specialiști pneumologi, cardiologi, medicină internă. Menționăm aici evenimente organizate sub egida SRP (Conferința de Pneumopatii interstițiale difuze, Excelență în BPOC, Excelență în astm, Conferința grupurilor de lucru), evenimente organizate sub egida SRC (Conferința internațională PHADER, Conferința internațională Zilele UMF Tg. Mureș), evenimente organizate sub egida SRMI sau Congresul UMF Carol Davila.

La finalul anului 2021 privim cu speranță spre ameliorarea asistenței medicale a pacienților cu hipertensiune pulmonară în 2022 prin o creștere semnificativă a adresabilității pacienților, a disponibilității medicilor implicați odată cu venirea în echipa de hipertensiune pulmonară a doi tineri medici specialiști, Dr. Alexandra Cristea și Dr. Ștefan Leu dar și o creștere semnificativă a ofertei terapeutice cu medicamente din a treia cale terapeutică respectiv selexipag și treprostinil.

b. RAPORT DE ACTIVITATE PROGRAMUL NAȚIONAL ONCOLOGIE

Subsemnata, Gurzu Eliza, in calitate de Coordonator Programul National Oncologie, va informez prin prezenta situatia privind activitatea PNS in cadrul Institutului Marius Nasta in perioada 01.01. 2021 – 31.12.2021:

- Referitor la Programul Oncologie COST-VOLUM a existat un consum in valoare de 7.257.191,93 lei, aflandu-se in tratament un nr. de 48 pacienti, dintre care:
 - 37 pacienti in tratament cu Pembrolizumab (Keytruda);
 - 8 pacienti in tratament cu Nivolumab (Opdivo);
 - 2 pacienti in tratament cu Atezolizumab (Tecentriq);
 - 1 pacient in tratament cu Durvalumab (Imfinzi).
- Referitor la Subprogramul de tratament medicamentos al bolnavilor cu afectiuni oncologice, a existat un consum in valoare de 1.306.756,41 lei, aflandu-se in tratament un nr. de 147 pacienti, dintre care 41 pacienti au primit medicamente oncologice cu aprobare CNAS si anume:
 - 34 pacienti in tratament cu Pemetrexed (Alimta);
 - 3 pacienti in tratament cu Atezolizumab (Tecentriq);
 - 3 pacienti in tratament cu Bevacizumab (Avastin);
 - 1 pacient in tratament cu Cetuximab (Erbix).

c. RAPORT DE ACTIVITATE PROGRAM TB

**PROGRAMUL NATIONAL DE PREVENIRE, SUPRAVEGHERE SI CONTROL AL
TUBERCULOZEI:** (Ordin MS nr. 377/2017 pentru aprobarea Normelor tehnice de realizare a
programelor naționale de sănătate publică pentru anii 2017 și 2018)

OBIECTIVE:

1. reducerea prevalentei si a mortalitatii TB;
2. mentinerea unei rate ridicate de depistare a cazurilor noi de TB pulmonara pozitiva la microscopie;

3. tratarea în ambulatoriu a tuturor pacienților bK negativ în microscopie și a celor cu bk pozitiv în microscopie care pot fi izolați la domiciliu în vederea limitării riscului de coinfectie cu Sars-Cov 2;
4. menținerea unei rate de succes terapeutic conform ghidului la cazurile noi pozitive de TB pulmonară.

ACTIVITĂȚI:

1. triaj epidemiologic pentru infecția SARS-COV 2 a tuturor pacienților;
2. depistarea, diagnosticarea și supravegherea cazurilor de TB;
3. tratarea ambulatorie a pacienților bK negativ în microscopie și a celor bK pozitiv care pot fi izolați;
4. monitorizarea răspunsului terapeutic;
5. evaluarea pacienților la sfârșitul tratamentului antituberculos;
6. depistarea și tratarea infecției tuberculoase latente;
7. includerea pe listele de indemnizație de hrană a pacienților cu tratament ambulator și complianți la terapie.

A) INDICATORI DE EVALUARE:

1. Indicatori fizici în perioada de raportare:

- 1.1. numărul de persoane examinate pentru depistarea cazurilor de infecție/îmbolnăvire de tuberculoză (simptomatici respiratori, suspecți TB, contacți TB și altor grupuri cu risc crescut de tuberculoză) = 9.961
- 1.2. număr de persoane examinate care au beneficiat de examene radiologice = 5.768
- 1.3. număr de persoane examinate care au beneficiat de examene bacteriologice BK prin metoda convențională microscopie și cultură = 6.354
- 1.4. număr de persoane care au beneficiat de testare cutanată la tuberculină (IDR) = 331
- 1.5. număr de persoane care au beneficiat de testare IGRA (QuantiferonTB) = 0
- 1.6. număr de persoane care au beneficiat de administrarea tratamentului chimioprofilactic = 267
- 1.7. număr anchete epidemiologice efectuate = 464

- 1.8. număr bolnavi TB care au beneficiat de tratament, total= 1.192
 - 1.8.1. număr bolnavi TB cat. I,II,III (regim I, II, III) = 1.004
 - 1.8.2. număr de bolnavi cu tratament individualizat, altul decât MDR/XDR= 50
 - 1.8.3. număr bolnavi cu TB MDR/XDR tratați= 138
- 1.9. număr bolnavi TB monitorizați prin efectuarea de examene radiologice (3 examinări radiologice/bolnav TB-DS și 4/ examinări radiologice/bolnav TB-M/XDR)= 1.023
- 1.10. număr bolnavi TB monitorizați prin efectuarea examenelor bacteriologice bK prin metodă convențională microscopie și cultură (se efectuează cel puțin 4 examinări bacteriologice bK/bolnav TB-DS și 12 examinări bacteriologice bK/bolnav TB-M/XDR)= 888
- 1.11. număr de examene radiologice efectuate= 8.885
- 1.12. numărul de examene bacteriologice bK efectuate prin metoda convențională microscopie și cultură = 13.346
- 1.13. număr de antibiograme seria I efectuate = 765
- 1.14. număr de antibiograme seria I & II efectuate= 332
- 1.15. număr de examene bacteriologice bK efectuate prin metode fenotipice rapide = 4.781
 - 1.14.1. număr de culturi pe medii lichide efectuate = 3.741
 - 1.14.2. număr de antibiograme în mediu lichid efectuate = 1.040
- 1.16. număr de teste genotipice efectuate = 2.907
 - 1.16.1. număr teste genetice pentru identificarea MTB prin metoda GeneXpert = 1.645
 - 1.16.2. număr teste genetice pentru identificarea MTB prin metoda LPA = 1.652

2. Indicatori de eficiență în perioada de raportare:

- 2.1. cost mediu estimat/persoană care a beneficiat de examen radiologic= 5,74
- 2.2. cost mediu estimat/persoană care a beneficiat de examen bacteriologic bK prin metoda convențională = 28,45
- 2.3. cost mediu estimat/persoană care a beneficiat de testare cutanată la tuberculină = 25,15
- 2.4. cost mediu estimat/persoană care a beneficiat de testare IGRA = 0

- 2.5. cost mediu estimat/persoană care a beneficiat de administrarea tratamentului chimioprofilactic = 28,31
- 2.6. cost mediu estimat/anchetă epidemiologică efectuată = 75,64
- 2.7. cost mediu estimat/bolnav TB care a beneficiat de monitorizare prin examene radiologice = 10,9
- 2.8. cost mediu estimat/bolnav TB care a beneficiat de monitorizare prin examene bacteriologice bK = 61,12
- 2.9. cost mediu estimat/bolnav care a beneficiat de tratament = 3.302,24
- 2.10. cost mediu estimat/bolnav TB care a beneficiat de tratament cat. I, II, III = 209,08
- 2.11. cost mediu estimat/bolnav care a beneficiat de tratament individualizat, altul decât MDR/XDR = 501,59
- 2.12. cost mediu estimat/bolnav cu TB-M/XDR care a beneficiat de tratament = 26.820,85
- 2.13. cost mediu estimat/examen radiologic = 4,43
- 2.14. cost mediu estimat/examen bacteriologic prin metoda convențională (microscopie și cultură pe medii solide) = 17,61
- 2.15. cost mediu estimat/antibiogramă seria I = 42,17
- 2.16. cost mediu estimat/antibiogramă seria lungă = 404,64
- 2.17. cost mediu estimat/cultură pe mediu lichid = 54,89
- 2.18. cost mediu estimat/antibiogramă în mediu lichid = 219,93
- 2.19. cost mediu estimat/teste genetice pentru identificare MTB prin metoda GeneXpert = 507,93
- 2.20. cost mediu estimat/teste genetice pentru identificare MTB prin metoda LPA = 148,85

3. Indicatori de rezultat în perioada de raportare:

- 3.1. numărul de cazuri noi și recidive = 421
- 3.2. numărul de bolnavi cu tuberculoză aflați în evidență = 719
- 3.3. numărul de cazuri noi de tuberculoză pulmonară care au fost vindecate sau au tratament complet = 270
- 3.4. numărul deceselor prin tuberculoză = 36

B) ANALIZA COMPARATIVĂ A COSTURILOR MEDII REALIZATE RAPORTAT LA COSTURILE MEDII LA NIVEL NAȚIONAL PREVĂZUTE ÎN OMS NR. 377/2017

Cost mediu/indicator	Valoare in OMS 377/2017 (lei)	Valoare realizată in perioada de raportare (lei)
2.1. cost mediu estimat/persoană care a beneficiat de examen radiologic	10,64	5,74
2.2.cost mediu estimat/persoană care a beneficiat de examen bacteriologic bK prin metoda convențională	86,80	28,45
2.3.cost mediu estimat/persoană care a beneficiat de testare cutanată la tuberculină	39,03	25,15
2.4. cost mediu estimat/persoană care a beneficiat de testare IGRA	220	NU S-AU EFECTUAT
2.5.cost mediu estimat/persoană care a beneficiat de administrarea tratamentului chimioprofilactic	35,64	28,31
2.6. cost mediu estimat/anchetă epidemiologică efectuată	100	75,64
2.7.cost mediu estimat/bolnav TB care a beneficiat de monitorizare prin examene radiologice	32,39	10,90
2.8.cost mediu estimat/bolnav TB care a beneficiat de monitorizare prin examene bacteriologice bK	135	61,12
2.9.cost mediu estimat/bolnav care a beneficiat de tratament	857,44	3.302,24
2.10.cost mediu estimat/bolnav TB care a beneficiat de tratament cat. I, II, III	435,63	209,08
2.11.cost mediu estimat/bolnav care a beneficiat de tratament individualizat, altul decât MDR/XDR	641,64	501,59
2.12.cost mediu estimat/bolnav cu TB-M/XDR care a beneficiat de tratament	19967,24	26.820,85

2.13.cost mediu estimat/examen radiologic	10,64	4,43
2.14.cost mediu estimat/examen bacteriologic prin metoda convențională (microscopie și cultură pe medii solide)	62	17,61
2.15.cost mediu estimat/antibiogramă seria I	95	42,17
2.16.cost mediu estimat/ antibiogramă seria lungă	870,60	404,64
2.17.cost mediu estimat/cultură pe mediu lichid	76,35	54,89
2.18.cost mediu estimat/antibiogramă în mediu lichid	388,50	220,63
2.19.cost mediu estimat/teste genetice pentru identificare MTB prin metoda GeneXpert	438,35	507,93
2.20.cost mediu estimat/teste genetice pentru identificare MTB prin metoda LPA	208,51	148,85

Discutii:

- In conditiile pandemiei cu SARS-COV 2, o parte din materialele sanitare care au fost folosite in cadrul PNPSCT au fost achizitionate din fondurile institutului , iar o parte au fost donatii
- In afara acestor motive, pentru unii indicatori se mai adauga:
 1. pentru costurile medii ale indicatorilor 2.1, 2.7 si 2.13, majoritatea investigatiilor radiologice efectuate au ramas in sistemul informatic al institutului sau au fost trecute pe CD (aparatele de radiologie de la nivelul dispensarelor TB sunt in curs de schimbare)
 2. costul mediu pe persoana care a primit tratament antituberculos (2.9) este mult mai mare decat norme, deoarece procentul pacientilor cu tuberculoza MDR din total pacienti care au fost tratati in institutut a fost mare, iar tratamentul pentru acesti pacienti este considerabil mai scump; de asemenea , indicatorul 2.12 (pac cu MDR) este mai mare decat in norme pentru ca Bedaquilina este conditionata la flacon, iar tratamentul se elibereaza o singura data pentru toate cele 6 luni de tratament, indiferent daca pacientul continua tratamentul in dispensarele arondate sau daca pleaca catre alte dispensare ; restul indicatorilor (2.10, 2.11) au valori apropiate de cele din norme, chiar mai mici;

3. costurile medii ale examenelor bacteriologice conventionale (microscopie si cultura) 2.2, 2.8 si 2.14 sunt mai mici, acestea efectuindu-se in medie pe un numar mai redus de produse pe beneficiar (2 produse, uneori chiar un singur produs, iar pentru aspiratele bronsice se lucreaza un singur produs) ; valoarea din norme a luat in calcul 3 produse a cate 3 tuburi/ pacient ; de asemenea, o parte din materialele de laborator si cele sanitare au fost achizitionate din fondurile proprii ale institutului ;
4. costurile mai scazute ale antibiogramelor extinse (2.16) se explica prin faptul ca testele achizitionate prin ultimul acord cadru au fost mai ieftine;
5. costurile culturilor si antibiogramelor pe mediu lichid (2.18, 2.19) sunt mai mici, deoarece cea mai mare parte a materialelor de laborator si sanitare a fost achizitionata din veniturile proprii ale institutului;
6. costul mediu al testelor LPA (2.20) este mai mic decat cel din norme, deoarece mai mult de jumatate din teste (327) din trimestrul I, au fost efectuate cu reactivi primiti prin donatie, iar acest lucru se reflecta in continuare in calculul indicatorului pana la sfarsitul anului.
7. costul indicatorului 2.19 este mai mare, deoarece la sfarsitul anului s-a efectuat mentenanta aparatelor de GeneXpert

C) PROBLEME ȘI DISFUNȚIONALITĂȚI ÎNTÂMPINATE ÎN REALIZAREA ACTIVITĂȚILOR

- Primirea in etape a bugetului, a dus la discontinuitati in aprovizionarea cu reactivi, dar si la ingreunarea activitatii achizitorilor, prin necesitatea de a face in mod repetat contracte pentru aceeasi marfa, cu acelasi distribuitor, in loc de a face un singur contract anual, cu livrare fractionata pe trimestru ;
- Lipsa acordurilor cadru pe medicamente pe o perioada de 6 luni, a dus la imposibilitatea achizitionarii de medicamente in ultimul trimestru al anului;
- Terminarea acordurilor cadru pentru reactivi in luna noiembrie 2021, a dus la achizitionarea in trimestrul IV a unor cantitati mai mari de reactivi, pentru a putea asigura continuitatea investigatiilor si in anul 2022, ce a dus la crearea unor stocuri mai mari la sfarsitul anului;

- Inexistenta de achizitor dedicat programului TB la nivelul Institutului, care sa faca contractele si achizitiile in cel mai scurt timp de la primirea referatelor;
- Completare incorecta sau incompleta a investigatiilor, regimului de tratament a bolnavilor din sectiile clinice si dispensarele TB (inclusiv descarcarea materialelor folosite)

D) PROPUNERI DE IMBUNATATIRE A ACTIVITATILOR SI EVALUAREA IMPACTULUI ASUPRA STARII DE SANATATE A POPULATIEI:

- Suplimentarea cu un post de achizitor dedicat PNPSCT – Institutul Marius Nasta, care sa aiba in atributii urmarirea, pe tot parcursul ei, a fiecarei achizitii (de la primirea referatului, intocmirea contractului, efectuarea comenzii, mentinerea legaturii cu firma care livreaza produsul);
- Alocarea bugetului PNPSCT de la inceputul anului, pentru a putea face o estimare judicioasa si planificare corecta pe articole bugetare in functie de stocuri si necesitatile fiecarui trimestru, precum si pentru a avea timp suficient pentru intocmirea referatelor si achizitionarea produselor;
- Cresterea finantarii PNPSCT de la MS, in vederea acoperirii necesarului de reactivi necesari pentru diagnosticul TB, in special prin metode rapide (GeneXpert, LPA, cultura si antibiograma pe mediu lichid) in Laboratorul National de Referinta- Marius Nasta Bucuresti, care deserveste nu numai institutul, dar si judetele arundate din sudul si estul tari;
- Cresterea finantarii pentru achizitionarea de medicamente pentru pacientii cu tuberculoza MDR/XDR, astfel incat cat mai multi pacienti sa beneficieze de tratament conform noilor scheme aprobate de OMS si prezente in ghidul national de tuberculoza MDR; trebuie tinut cont ca Institutul Marius Nasta interneaza si incepe tratamentul unui numar mare de bolnavi cu tuberculoza MDR, care vin din toata tara;
- Organizarea periodica de instruirii ale personalului din sectile clinice si paraclinice (dispensare TB, sectii, laborator BK, radiologie) privind intocmirea machetelor de raportare in vederea completarii acestora cat mai uniform; acestea ar putea fi realizate online cu coordonatorii judeteni, care apoi sa transmita in teritoriu rezutatele discutiilor.

**d. RAPORT DE ACTIVITATE - CENTRUL DE CONSILIERE
PENTRU RENUNȚAREA LA FUMAT**

SUBPROGRAMUL DE PREVENIRE SI COMBATERE A CONSUMULUI DE TUTUN

Numele institutiei	INSTITUTUL DE PNEUMOPTIZIOLOGIE "MARIUS NASTA"		
Titlul Programului	Programul național de promovare a sănătății și educație pentru sănătate- Subprogramul de prevenire si combatere a consumului de tutun		
Locul desfășurării activității	INSTITUTUL DE PNEUMOPTIZIOLOGIE „MARIUS NASTA” Soseaua Viilor, numarul 90, sector 5, Bucuresti		
Perioada	Responsabilități si sarcini conform contractului	Activitate prestată	Rezultate obtinute
01 ianuarie-31 decembrie 2021	Asistenta psihologica a persoanelor care apeleaza TelVerde Stop Fumat conform graficului de prezenta -Informarea telefonică a persoanelor care apeleaza Tel Verde, despre metodele de renunțare la fumat, despre centrele de consiliere existente in tara și despre serviciile oferite în aceste centre - Asigurarea consilierii psihologice, individuale, telefonice, a persoanelor fumătoare care doresc să renunțe la fumat cu privire la dependenta psihica, rolul terapiei specifice (medicamentoase si de substitutie) si al terapiei cognitiv comportamentale in renuntarea la fumat - Asigurarea suportului	- informarea despre existenta si functionarea programului persoanelor care apeleaza TelVerde, informare si psihoeducatie referitor la mecanismele de dependenta, riscurile fumatului asupra sanatatii si beneficiile renuntarii la fumat; metodele de renuntare la fumat pentru persoanele care apeleaza Tel Verde cu intentia de a renunta la fumat intr-un moment inca neprecizat – - informarea despre strategiile de renuntare la fumat, asistenta in alcatuirea unui plan de renuntare la fumat si indrumarea catre centrele de renuntare la fumat din tara a persoanelor care declara intentia de a intra intr-un program de renuntare la fumat	Numarul de apeluri este determinat Conform analizei convorbirilor, (analiza Stop Fumat), furnizate lunar de compania de telefonie. Astfel, in functie de durata apelului: -cele care au Durata < 30^{II} Sunt Apeluri injurioase sau neadecvate. -cele care au ca durata 30^{II}< Sunt Apeluri de informare.

	psihologic prin consiliere telefonica, pentru persoanele care au renuntat la fumat pentru a preveni recaderile Pentru anturaj: - Asigurarea consilierii psihologice telefonice, pentru persoanele din anturajul fumatorului care doresc sa sprijine persoana care a renuntat la fumat, sau doresc sa convinga un membru al familiei sa renunte la fumat - Informarea populatiei despre metodele si tehnicile de prevenire si combatere a consumului de tutun, prin promovarea paginii web www.stopfumat.eu , prin mijloace materiale (brosuri) si media, electronice -aferente subprogramului (messenger, mail, facebook, site web)	- consiliere individuala prin tehnici de validare, psihoeducare si restructurare cognitiva persoanelor care solicita suport pentru mentinerea abstinentei la fumat apeland Tel Verde - aplicare plan terapeutic individualizat - servicii de informare si psihoeducatie pentru persoanele din anturajul fumatorilor - oferirea materialelor informative sau motivationale si informarea publicului larg (flyere, brosure,afise) - feedback persoanelor care solicita raspunsuri pe mail - raspunsuri oferite pe chat, messenger, telefon - comunicarea prin intermediul retelelor de socializare – facebook prin redactarea si postarea articolelor tematice si motivationale pentru	-cele cu durata 5^I< Sunt Apeluri cu consiliere (privind dependenta fizica si psihica, psihoeducatie, tratament, plan motivational, plan comportamental pt mentinerea abstinentei dar si pt evitarea recidivelor Sunt Apeluri atat din categoria celor cu durata 30^{II}< Pt cei ce solicita doar informatii despre sprijinul pe care il pot primi, cat si cele cu durata 5^I< pt cei care vor sa fie consiliati - brosure oferite participantilor - raspunsuri trimise pe e-mail - Raspunsuri prin intermediul media, telefonic si personal
--	--	--	---

01.- 30.aprilie 2021 01.octombrie- 15 noiembrie 2021 15 august -15 noiembrie 2021	Activitati suplimentare conform competentelor profesionale - Asigurarea consilierii psihologice, individuale sau in grup, a persoanelor fumătoare care doresc să renunțe la fumat cu privire la dependenta psihica, rolul terapiei medicamentoase si al terapiei cognitiv comportamentale in renuntarea la fumat - Atributii corespunzatoare activitatii de asigurare a tratamentului medicamentos	informarea populației si interacțiunea prin intermediul reacțiilor si raspunsurilor primite - informarea despre strategiile de renuntare la fumat, asistenta in alcatuirea unui plan de renuntare la fumat a persoanelor ce acceseaza serviciile din afara spitalului - informarea despre strategiile de renuntare la fumat, asistenta in alcatuirea unui plan de renuntare la fumat a persoanelor internate in spital - consiliere individuala prin tehnici de validare, psihoeducare si restructurare cognitiva persoanelor care solicita suport, dezvoltarea abilitatilor fumatorilor de gestionare a emotiilor disfunctionale ce mentin dependenta de fumat - asigurarea consilierii comportamentale minimale recomandata de organizatiile profesionale din domeniu - programarea consultatiilor medicale initiale si de monitorizare in cadrul	- interactiuni si feedback (reprezentand aprecieri, redistribuire, postari, comentarii) - pacienti consiliati individual, in sedinte cu durata> de 1h - Consiliere si terapie medicamento asa pacientilor internati in spital - pacienti
--	--	--	--

		carora se administreaza medicatia specifica - introducerea in sistemul informatic a consultatiilor si solicitarea eliberarii medicatiei din farmacie - evaluarea telefonica a statusului de abstinent al persoanelor ce au finalizat tratamentul- - Responsabilitati administrative - grafice, rapoarte de activitate Observatii: Perioada cu varf pandemic Covid -19 Perioada cu varf pandemic Covid -19 Retragerea Champix- ului de pe piata si lipsa tratamentului specific	consiliati individual - Programari continue (initiale si pt control) - nr. consultatiilor- vizibil pe fisa fiecarui pacient si in sistemul informatic - pacienti evaluati la finalizarea tratamentului - 1 grafic de lucru si 1 foaie de prezenta efectuate lunar - raportarea indicatorilor conf. machetei M.S
--	--	---	--

			(trimestrial) - întocmirea, verificarea și înregistrarea fișelor pacienților înscrși sau cu tratament - adresabilitate scăzută - adresabilitate redusă - adresabilitate scăzută
--	--	--	---

14.OBIECTIVE 2022

Institutul de Pneumoftiziologie Marius Nasta are ca obiective pentru anul 2022 următoarele:

- Construcția Spitalului Modular
- Dotarea Laboratorului de Anatomie-Patologică
- Proiect Zerlendi
- Implementarea programelor naționale
- Implementarea proiectelor cu fonduri europene și norvegiene
- Depunere proiectului de gaze și rețele electrice
- Realizare SF Radioterapie

MANAGER

S. L. DR. BEATRICE MAHLER