



RAPORT

***CU PRIVIRE LA REZULTATELE
ACTIVITĂȚII ECONOMICO-
FINANCIARE ȘI MEDICALE PE
PERIOADA I SEMESTRU AL
ANULUI 2017***

IMSP SCM NR.1

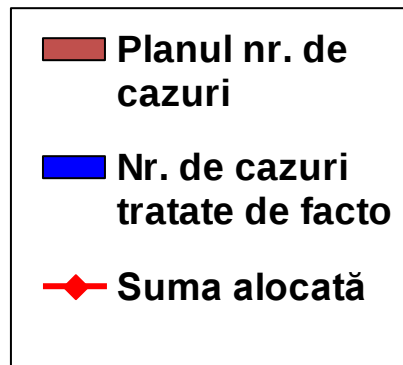
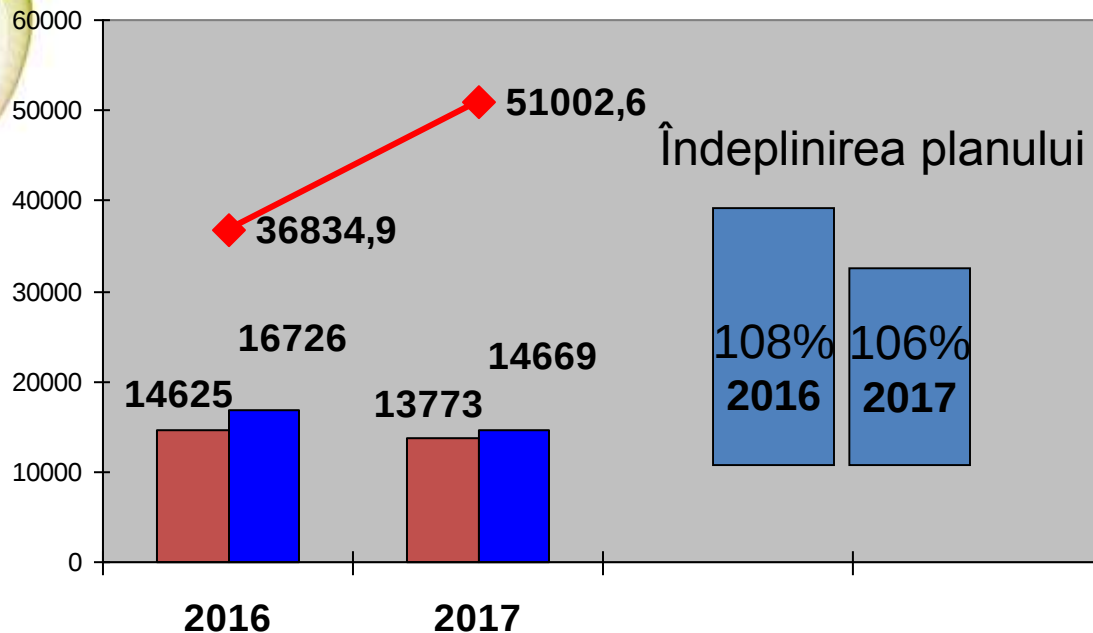
Directorul IMSP SCM nr.1

Iurie Dondiuc

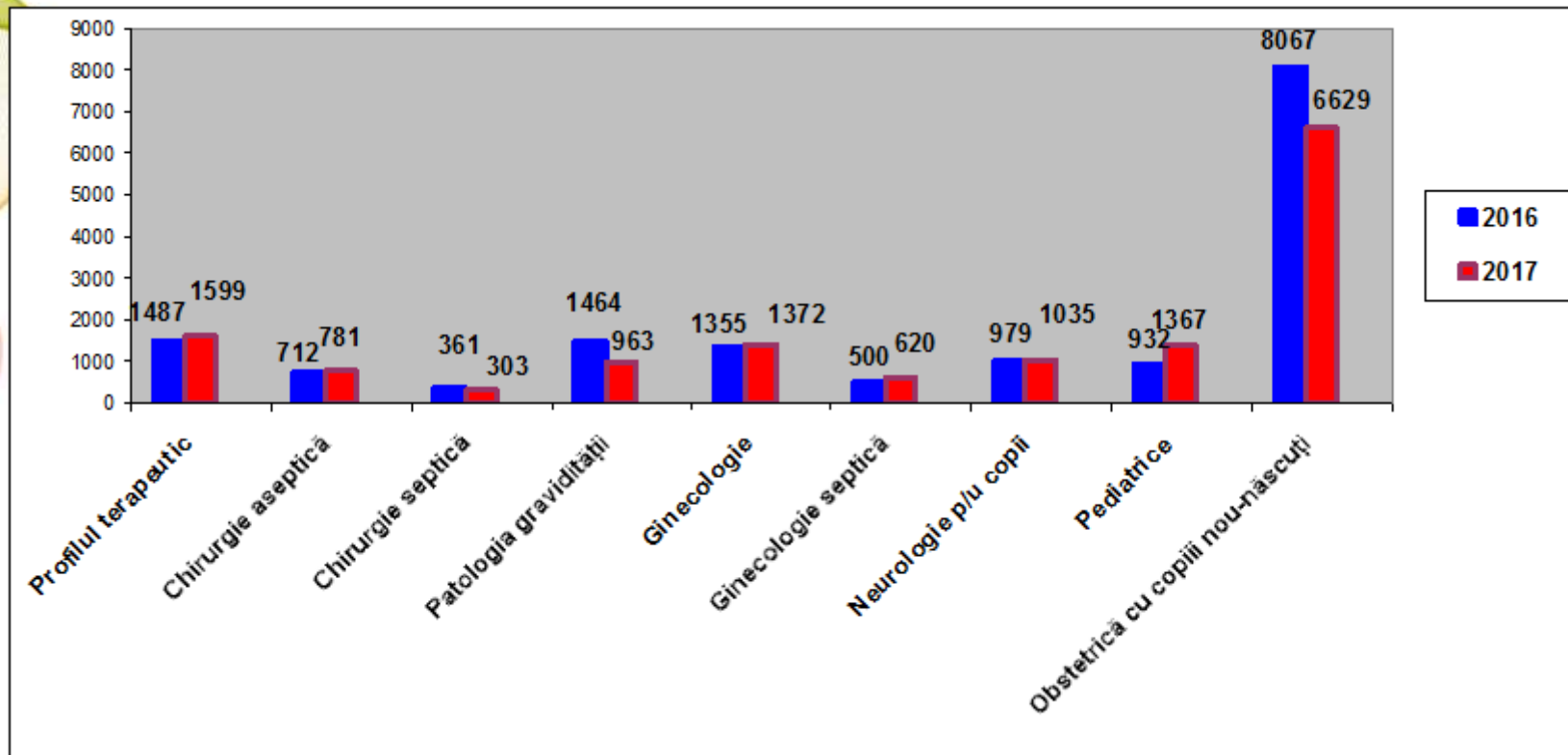
REZULTATELE ACTIVITĂȚII ECONOMICO-FINANCIARE



Numărul cazurilor tratate asigurate

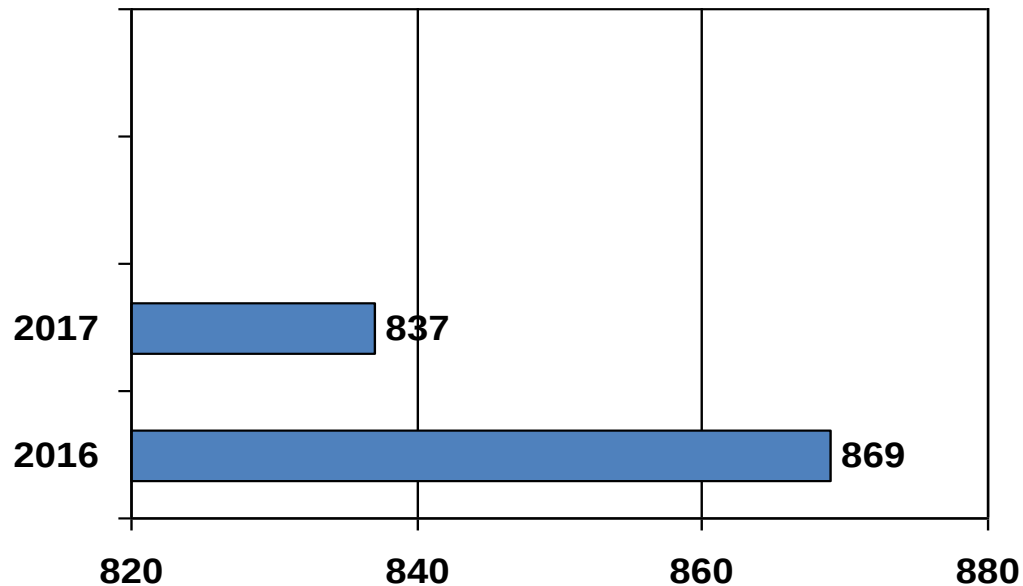


Rezultatele activității secțiilor curative pe profiluri, privind nr. de cazuri asigurate I semestru 2016-2017



Nr. de cazuri contra plată

■ Contra plata



STRUCTURA COMPARATIVĂ A VENITURILOR TOTALE

ACUMULATE PE PARCURSUL I SEMESTRU AL ANILOR 2016 - 2017

	Tipurile de venit:	2016 (mii lei)	2017(mii lei)	Devieri
1	Mijloace financiare alocate de CNAM	37231,5	50480,5	+13249,0
2	Dobânda bancară	4,4	8,4	+4,0
3	Sursele financiare acumulate în baza serviciilor medicale prestate contra plată	1940,0	2663,8	+723,8
4	Alocațiile bugetului local (inclusiv: procurare de utilaj, reparații capitale, serviciu funerare,)	68,0	2640,2	+2572,2
5	Mijloace financiare transferate de către arendași p entru serviciile comunale prestate	593,8	574,4	-19,4
6	Bunuri materiale recepționate sub formă de asistență umanitară sau primite cu titlu gratuit	810,0	1012,0	+202,0
7	Proiect investițional din Fondul pentru eficiența energetică	0	57,6	+57,6
	Total :	40647,7	57436,9	+16789,2

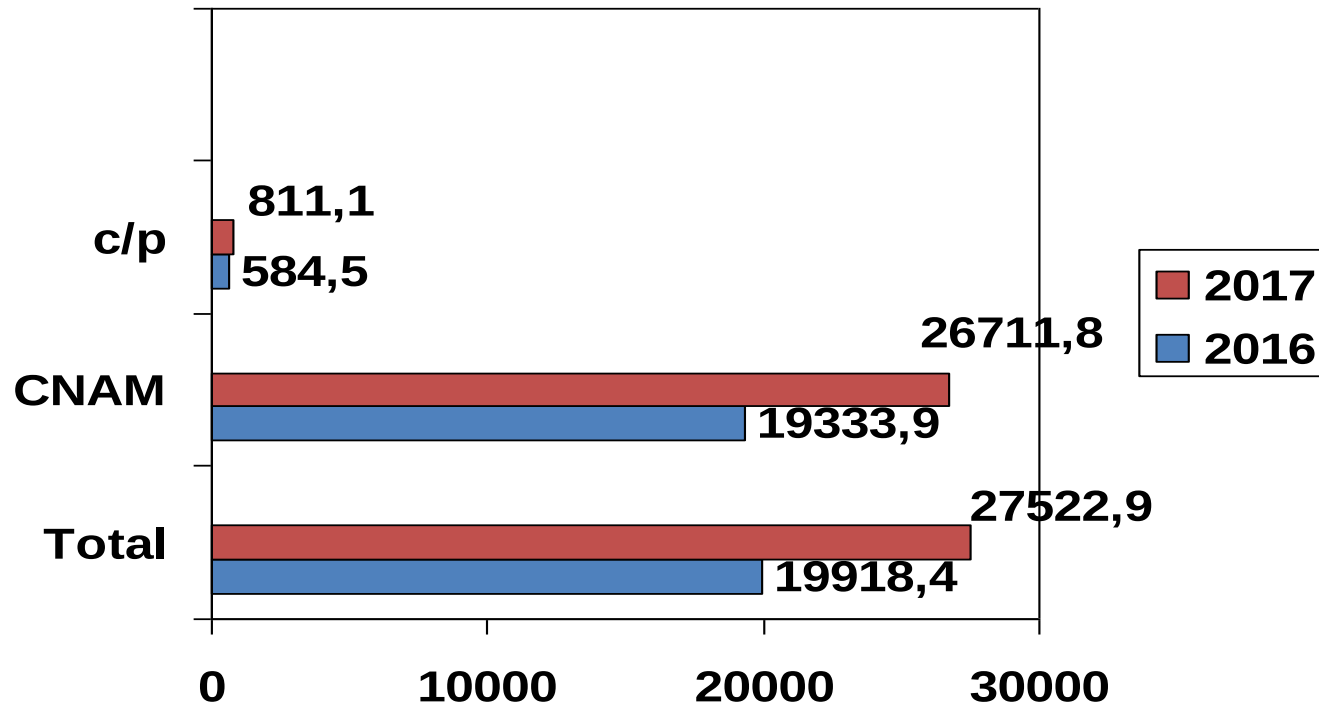
STRUCTURA COMPARATIVĂ A CHELTUIELILOR PE PARCURSUL SEMESTRULUI I AL ANILOR 2016- 2017

	Tipurile de cheltuieli	2016 (mii lei)	2017 (mii lei)	Devieri (mii lei)
1	Remunerarea muncii	19918,4	27522,9	+7604,2
2	Contribuții la asigurarea socială de stat și asigurare ea obligatorie de asistență medicală	5387,5	7466,7	+2079,2
3	Medicamente	6155,2	5633,1	-522,1
4	Produse alimentare	1603,6	1610,3	+6,7
5	Energie electrică	2403,4	2120,6	-282,8
6	Energie termică	2134,6	2062,9	-71,7
7	Apă, canalizare	544,5	504,1	-40,4
8	Salubritate	92,7	92,7	0
9	Reciclarea cadrelor	102,0	166,7	+64,7
10	Materiale de uz gospodăresc	224,5	248,2	+23,7
11	Întreținerea transportului	78,0	73,8	-4,2



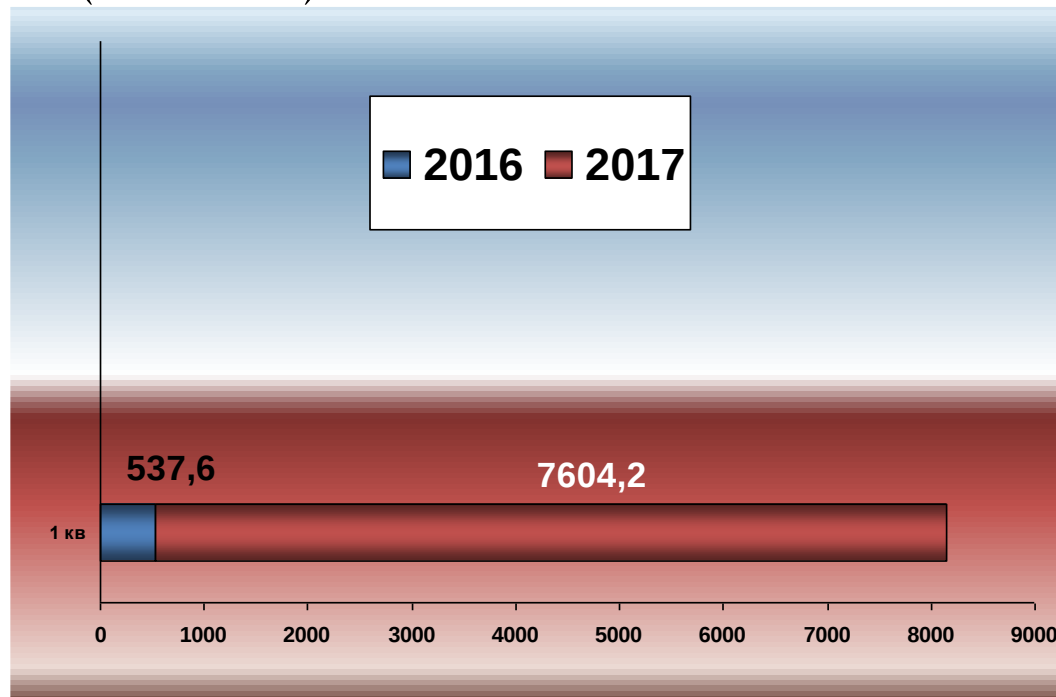
12	Inventar moale și OMVSD	194,7	304,9	+110,2
13	Serviciile de telecomunicații	27,6	28,3	+0,7
14	Materiale de construcție	34,3	8,8	-25,5
15	Reparația curentă a încăperilor	0	0	0
16	Reparația curentă și deservirea utilajului	183,3	762,7	+579,4
17	Pază	143,8	265,2	+121,4
18	Spălarea lenjeriei	395,7	431,2	+35,5
19	Serviciilor medicale performante	85,6	81,7	-3,9
20	Alte servicii	453,4	311,9	-141,5
21	Procurare de utilaj	0	819,7	+819,7
22	Reparații capitale	0	2088,5	+2088,5
	Total	40162,8	52604,9	+12442,1
	Informativ: Uzura mijloacelor fixe	4223,4	4469,9	+246,5

Structura cheltuielilor pentru retribuirea muncii (mii lei)

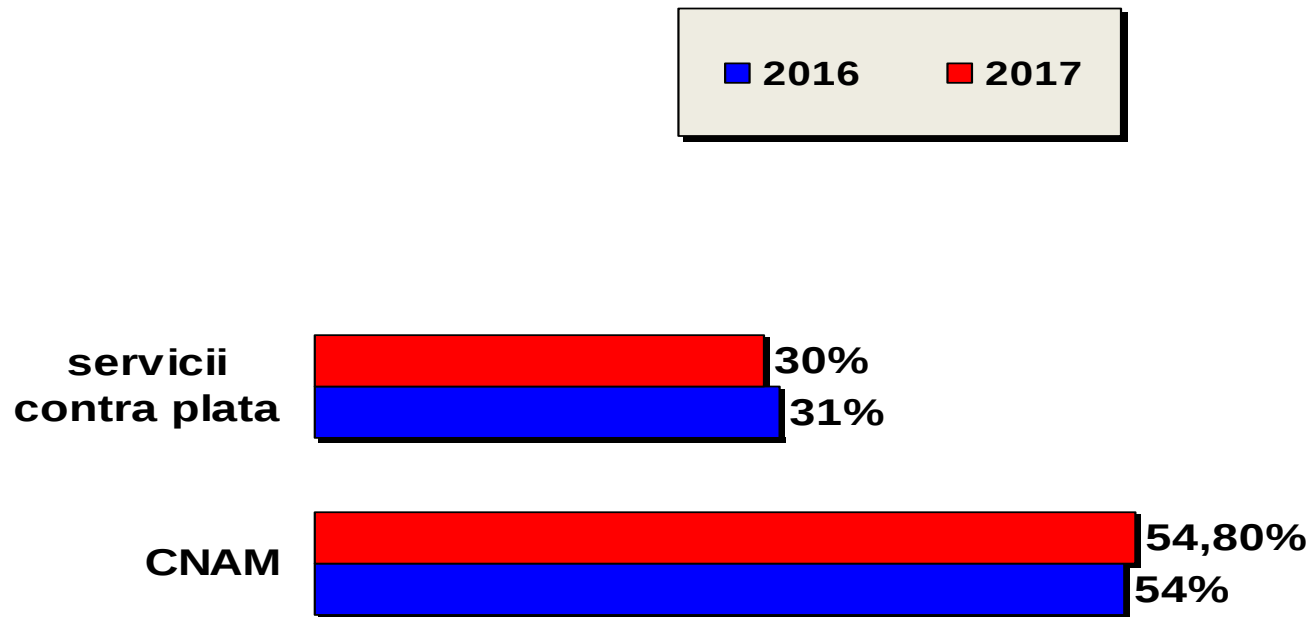


Cheltuielile efective la salariu s-au majorat cu (mii lei):

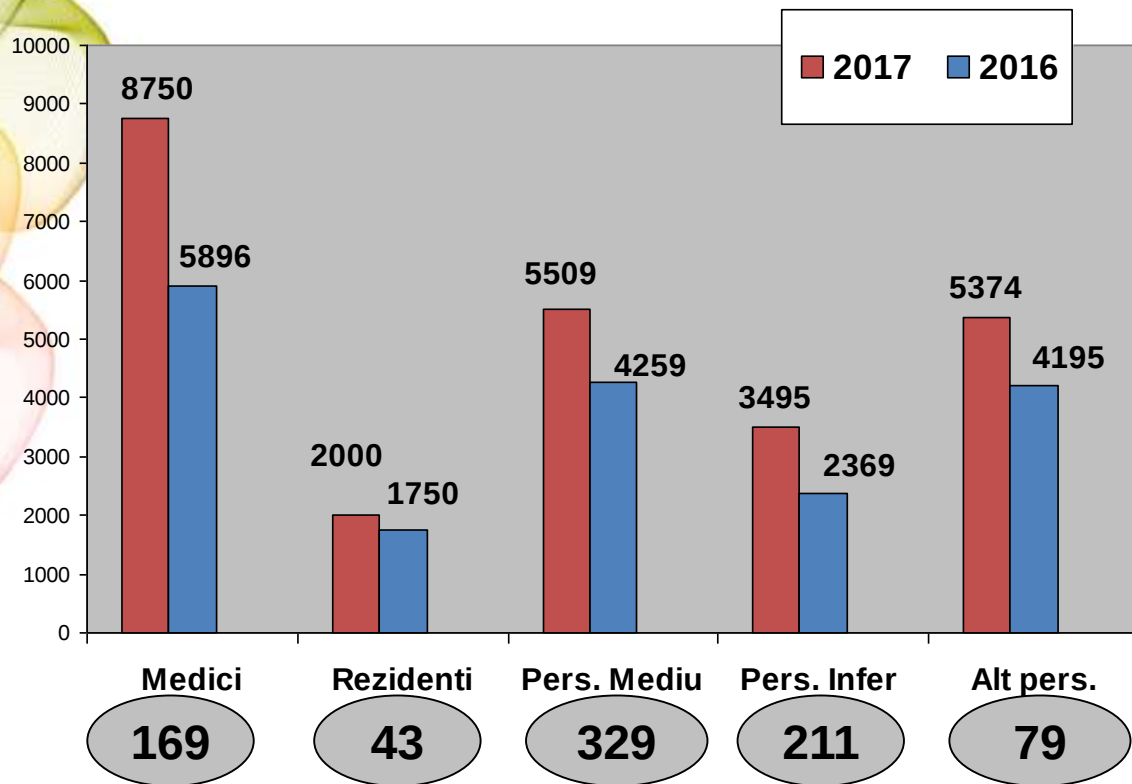
Datorită majorării
salariului în
conformitate cu HG
RM nr.837 din
06.07.2016.



Cota cheltuielilor la compartimentul „Remunerarea muncii”



Nivelul salarizării angajaților spitalului semestru I 2016- 2017



Total pe institutie

5520

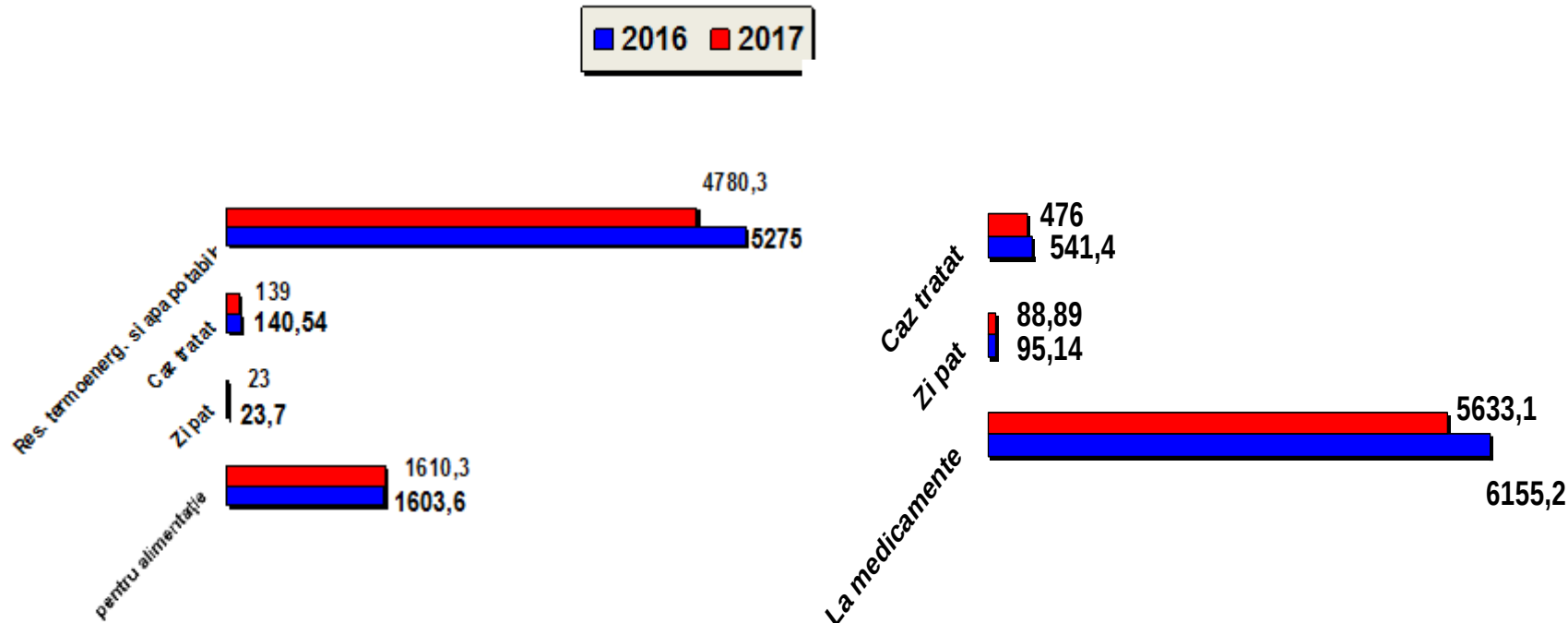
2017

4224

2016

831

Evoluția semestrială 2016-2017 a execuției bugetare la partea de cheltuieli



ANALIZA COMPARATIVĂ A CHELTUIELILOR EFECTIVE LA RESURSELE TERMO - ENERGETICE ȘI APEI POTABILE

- *energia electrică* – micșorarea cheltuielilor față de anul precedent cu 282,8 mii lei, se datorează micșorării consumului de KWT cu 71,0 mii.
- *energia termică* - comparativ cu perioada similară a anului trecut, avem economie în sumă de 71,7 mii lei, ce se datorează reducerii în valori naturale cu 166,6 Gcal în urma măsurilor întreprinse pentru economisirea resurselor termo-energetice.
- *apă, canalizare* – comparativ cu anul precedent avem o economie de 40,4 mii lei, datorită economisirii resurselor de apă, consumul s-a micșorat cu 1,5 mii m³;
- *salubritate* – cheltuielile sunt la nivelul anului precedent.



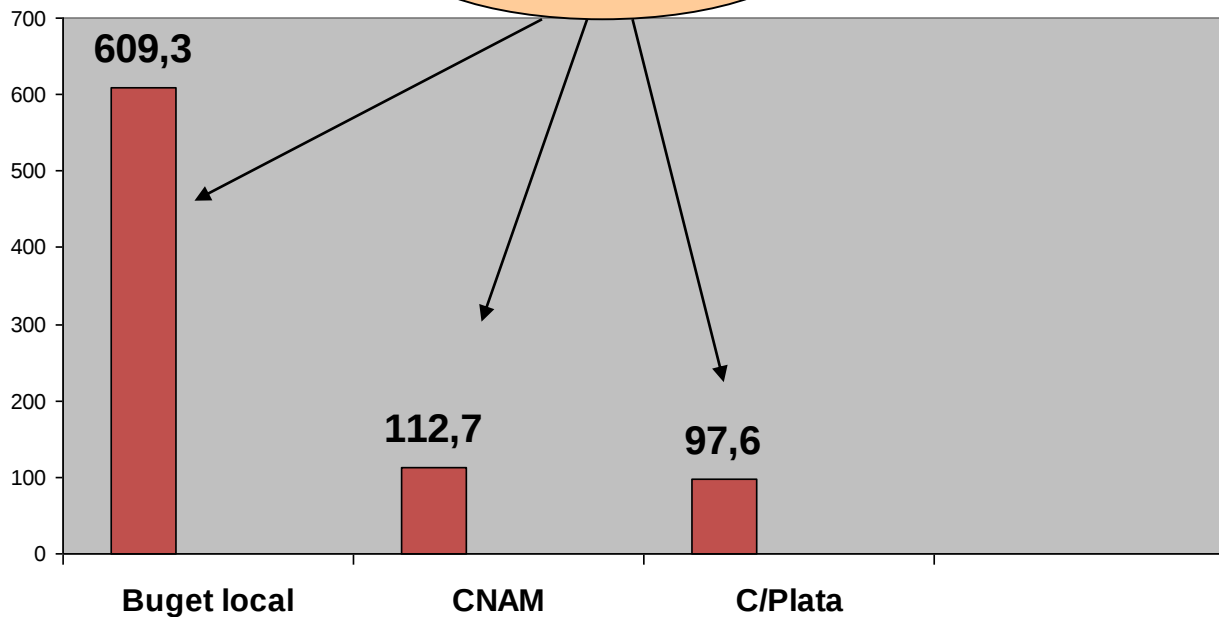
Reparații capitale s-au efectuat în sumă de 2088,5 mii lei, inclusiv:

- Din Fondul pentru eficiența energetică s-au efectuat lucrări de reparație în valoare de 57,6 mii lei:
- Din bugetul local s-au efectuat lucrări de reparație capitală în secțiile terapie nr.2, s. chirurgie septică și ginecologie a septică nr.1 în sumă totală de 2030,9 mii lei.

„Procurări de mijloace fixe”

În sumă de

819,7 mii lei





Au fost procurate următoarele mijloace fixe:

- - autoclav 30 litri,
- - 5 electrocardiografe cu 3 canale,
- - 2 autoclave de 100 litri,
- - lavoar inox,
- - 10 monitoare fetale,
- - frigider pentru blocul alimentar.



Stoc de marfă la 01.07.2017:
la medicamente – 3247,3 mii lei,
la produse alimentare –117,1 mii lei.

Soldul mijloacelor bănești la 01.07.2017
constitua suma de **8931,3** mii lei.

II. REZULTATELE ACTIVITĂȚII MEDICALE



Indicii de activitate a serviciului spitalicesc pe perioada 6 luni 2016 - 2017

	Nr. de pat. cifre abs.	Durata medie de utilizare a patului (zile)		Rotația patului (indice)		Durata medie de spitalizare (zile)		Bolnavi externați (abs.)		Letalitatea (abs./indice)	
		2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017
SCM nr.1	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017
TOTAL: indice	500	151.6	145.3	23.9	23.9	5.1	5.3	12043	11830	0.9	0.9

Analiza activității medicale pe parcursul anului de referință relatează un nivel constant a principalelor indicatori de bază:

- durata medie de utilizare a patului - **145,3** zile;
- rotația patului – **23,9**;
- durata medie de tratament – **5,3** zile;
- letalitatea spitalicească – **0,9**.

DINAMICA INDICIILOR DE ACTIVITATE AI UNITĂȚII PRIMIRE URGENȚE A SERVICIULUI CHIRURGICAL SOMATICĂ 6 luni 2016-2017

Indicii de activitate	Perioada	
	6 luni 2017	6 luni 2016
Numărul total de adresări	5310	5581
Numărul total de internări	3515	3352
Inclusiv:		
În mod programat total:	1350 (38.4%)	1037 (30.9%)
În mod de urgență:	2165 (61.6%)	2315 (69.1%)
• prin echipele AMU	1048 (29.8%)	1201 (35.8%)
• la îndreptarea CMF	759 (21.6%)	805 (24.0%)
• de sinestătător	358 (10.2%)	309 (9.2%)
Numărul total de refuzuri	1795 (33.8%)	2229(39.9%)
Transferați în alte instituții medicale	221 (4.16%)	246 (4.4%)

S-a constatat o diminuare a numărului internărilor în mod urgent prin intermediul echipelor AMU în perioada de referință – 1048 internări, comparativ cu primele 6 luni ale an. 2016 – 1201 internări concomitent cu creșterea numărului de spitalizări din contul îndreptărilor medicului de familie.

Rămâne un număr crescut de transferuri din cadrul UPU în alte instituții medicale din cauza transportării pacienților în UPU a spitalului neargumentat de către echipele AMU.

Stimați membri ai Consiliului administrativ!!

- Sunt obligată să vă informez privitor la situația tensionată creată între IMSP SCM nr. 1 și CNAMUP privitor la transferurile menționate unde CNAMUP solicită achitarea acestor transferuri, pentru I trimestru curent - 6 0000 lei (costul unui transfer variază de la 500 până la 700 lei).
- În cazul neachitării serviciilor respective administrația CNAMUP refuză transportarea în continuare a pacienților din cadrul UPU.
- Analiza prealabilă efectuată de către medicii specialiști ai spitalului nostru relatează că majoritatea pacienților au fost transportați de către echipele MU în cadrul UPUS neargumentat.
- Problema în cauză a fost discutată cu administrația CNAMUP dar fără careva rezultate pozitive.

INDICII COMPARATIVI DE ACTIVITATE AI SERVICIULUI SPITALICESC PROFIL TERAPEUTIC, 6 luni 2016 - 2017

	Nr. de pat. cifre ab s.	Durata medie de u tilizare a patului (zile)		Rotația patului (indice)		Durata medie d e spitalizare (zile)		Bolnavi externați (abs.)		Letalitatea (abs./ indice)	
		2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016
SCM nr.1 TOTAL: indice	500	145,3	151,6	23,9	23,9	5,8	5,3	11830	12043	0,9/103	0,9/98
Profil terapeutic : indice	70	164,7	169,9	21.2	21.1	7.6	7.7	1517	1481	3.6/56	4,5/69

1. Letalitatea spitalicească în secțiile de boli interne a diminuat de la 4,5% la 3,6% fiind apreciat ca o reușită în cadrul serviciului respectiv.
2. Morbiditatea prin afecțiunile cardiovasculare este apreciată și în continuare ca cea mai sporită în structura maladiilor înregistrate în secțiile de boli interne nr. 1 și nr. 2 și constituie - 46,9 %.
3. Nivelul spitalizării populației cu afecțiuni terapeutice urgente din teritoriile de deservire, pe parcursul ultimilor ani este înalt, peste 80,0%.

Dle președinte al Consiliului administrativ,

- Țin să menționez că secțiile de terapie au fost dislocate în ultimele 2 luni curent, în blocul maternității pe perioada de reparație capitală în blocul chirurgical somatic, unde pe un număr redus de paturi, s-a reușit spitalizare a unui număr foarte mare de pacienți – 1517.
- Respectiv numărul de pacienți cu indicații terapeutice pentru spitalizare, în realitate este mult mai mare.
- Considerăm necesar, dar totodată solicităm și suportul DVS. pentru a rezilia contractul cu agentul economic „Ovisus” care va permite eliberarea unor spații în scopul desfășurării unor secții profil somatic.

Dinamica înregistrării mai sporite a cazurilor de decese în secțiile de terapie în perioada 6 luni 2016-2017

Denumirea unității nosologice	an. 2017	an. 2016	Dinamica sporirii sau diminuării cazurilor de deces în an. 2017 (Raport procentual)
Afecțiunile cardiovasculare	24	37	- 35,1 %
Ciroză hepatică	10	11	-9,1 %
Pneumonie comunitară	7	11	- 36,4 %

Letalitatea spitalicească prin afecțiunile cardiovasculare înregistrează o tendință de micșorare pe parcursul a 6 luni 2017, cu 13 cazuri comparativ cu 6 luni 2016, fapt explicat de prezența programului național privind redirectionarea pacienților cu patologie cardiacă acută în centrele specializate dotate cu chirurgie endovasculară intervențională.

INDICII DE ACTIVITATE AI SERVICIULUI SPITALICESC

PROFIL CHIRURGICAL 6 luni an. 2016-2017

	Nr. de pat. cifre e abs.	Durata medie de ut ilizare a patului (z ile)		Rotația patului (indice)		Durata medie d e spitalizare (zile)		Bolnavi externați (abs.)		Letalitatea (abs. /indice)	
		2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017
SCM nr.1 TOTAL: i ndice	500	151.6	145.3	23.9	23.9	5.3	5.8	12043	11830	0,9/98	0,9/103
Profil chi rurgical: indice	60	157.7	160.7	18.2	18	8.6	7.2	1071	1073	2,5/28	4,1/46

•Pe parcursul a 6 luni 2017 patul de profil chirurgical a funcționat cu o rentabilitate mai sporită **160,7** zile, comparativ cu 157,7 zile în an. 2016.

•Letalitatea spitalicească în secțiile profil chirurgical în perioada de referință a fost mai mare comparativ cu anul precedent, pe motivul internării unui număr mai mare de pacienți cu patologii grave, depășite și a constituit – **4,1%**.

UNII INDICI DE BAZĂ A SECȚIILOR DE PROFIL CHIRURGICAL 6 luni 2016-2017

Indicii de activitate	2017	2016
Bolnavi externați + Decedați	1073	1071
Bolnavi operați	786	745
Operații total	973	943
Activitatea chirurgicală	70.2	67.8
Letalitatea postoperatorie	3.7	2.2

•Indicele activitatea chirurgicală a crescut în perioada de referință până la 70,2% (pe fondalul unui număr mai mare de pacienți internați), perioada 6 luni 2016 a constituit – 67.8%.

•Letalitatea postoperatorie a înregistrat o tendință de creștere până la 3,7%, în perioada 6 luni 2016 a constituit – 2.2%.

INDICII DE ACTIVITATE A SECȚIEI ANESTEZIE ȘI REANIMARE A SERVICIULUI CHIRURGICAL SOMATIC 2016 -2017

	Nr. de pat. c ifre abs.	Durata medie de u tilizare a patului (zile)		Rotația patului (indice)		Durata medie d e spitalizare (zile)		Bolnavi transfe rați (abs.)		Letalitatea (abs./i ndice)	
		2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017
SCM nr.1 TOTAL: in dice	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017
	500	151.6	145.3	23.9	23.9	5.1	5.3	12043	11830	0.9	0.9
Reanimarea chirurgical- somatică	6	179,8	183,5	84,7	62,2	2,1	2,9			23,5/88	15,4/78
Reanimarea obstetrical-g inecologică	6	148,3	133,5	188,8	186,7	0,7	0,7			0	0

•Se atestă o ameliorarea a funcției patului de la 179,8 (an.2016) la **183,5** zile în an.2017.

•Pe parcursul perioadei raportate nu au fost înregistrate careva complicații postoperatorii, postanestetice sau decese în timpul operațiilor.

SERVICIUL ANATOMIE PATOLOGICĂ

În perioada de referință în cadrul laboratorului s-au efectuat

- 10190 investigații histologice (a. 2016 - 9584);
- 68 necropsii.

Divergențele de diagnostic au constituit 4,4% (3 cazuri), fapt ce ne relatează despre nivelul înalt de stabilire a diagnosticului la etapele precoce și asigurarea asistenței medicale necesare.

- Este necesar de remarcat și rezultatele pozitive a activității serviciilor specializate pe fondalul unui volum sporit de lucru: fizioterapia, laboratorul clinico-biochimic și bacteriologic, imagistic, care au menținut stabili indicatorii de bază și în anul 2017 comparativ cu an. 2016, iar unii având o tendință de ameliorare, fapt pentru ce administrația spitalului le aduce mulțumiri.

III. REZULTATELE ACTIVITĂȚII SERVICIULUI OBSTETRICAL-GINECOLOGIC PE PARCURSUL I SEMESTRU AL ANULUI 2017

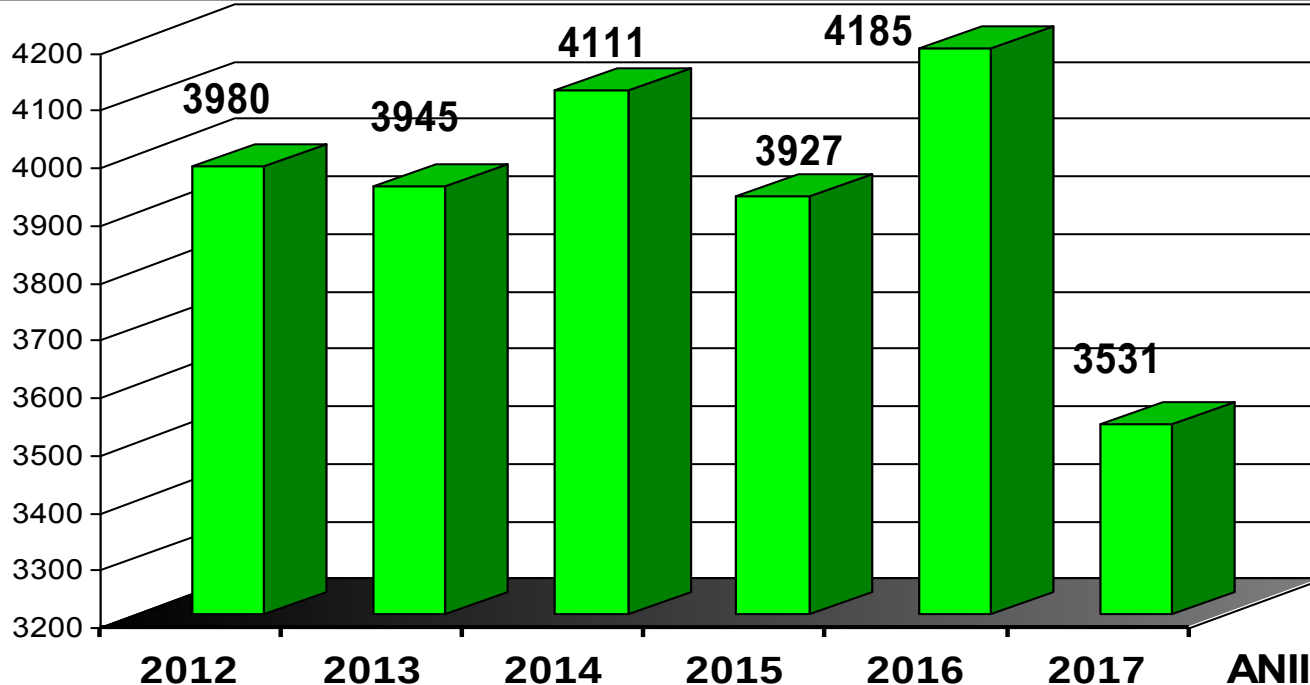




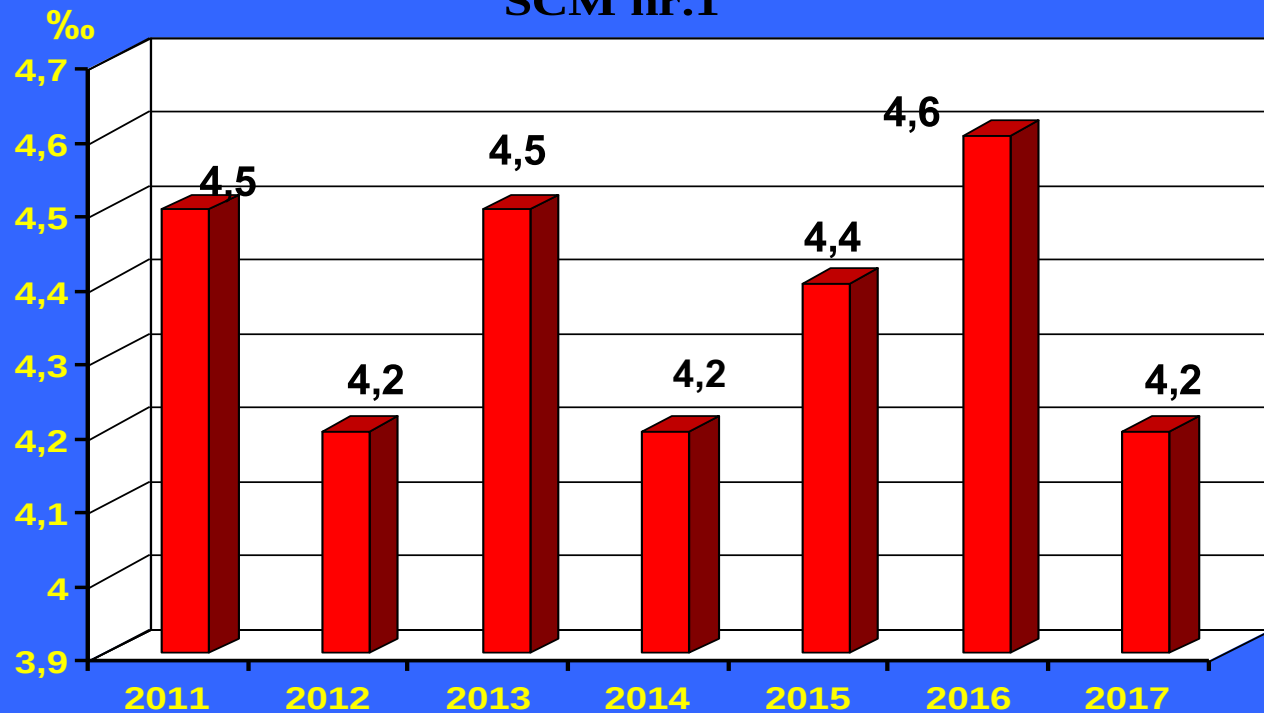
Pe parcursul ***I semestru al anului 2017***, în cadrul Centrului Perinatologic au avut loc **3531 nașteri**, sau cu **654 nașteri mai puține** comparativ cu perioada similară a anului trecut, fapt care a fost prognozat anterior, ca urmare:

- a reducerii în continuare a fertilității la femei
- schimbarea structurii de vîrstă a populației
- micșorarea numărului femeilor de vîrstă fertilă
- S-au născut **3564 copii vii**, inclusiv **149 prematuri**, ce constituie **4,2%**.

**Dinamica numarului de nasteri pe parcursul I semestru al
anilor 2012 -2017 in cadrul CP SCM nr.1**



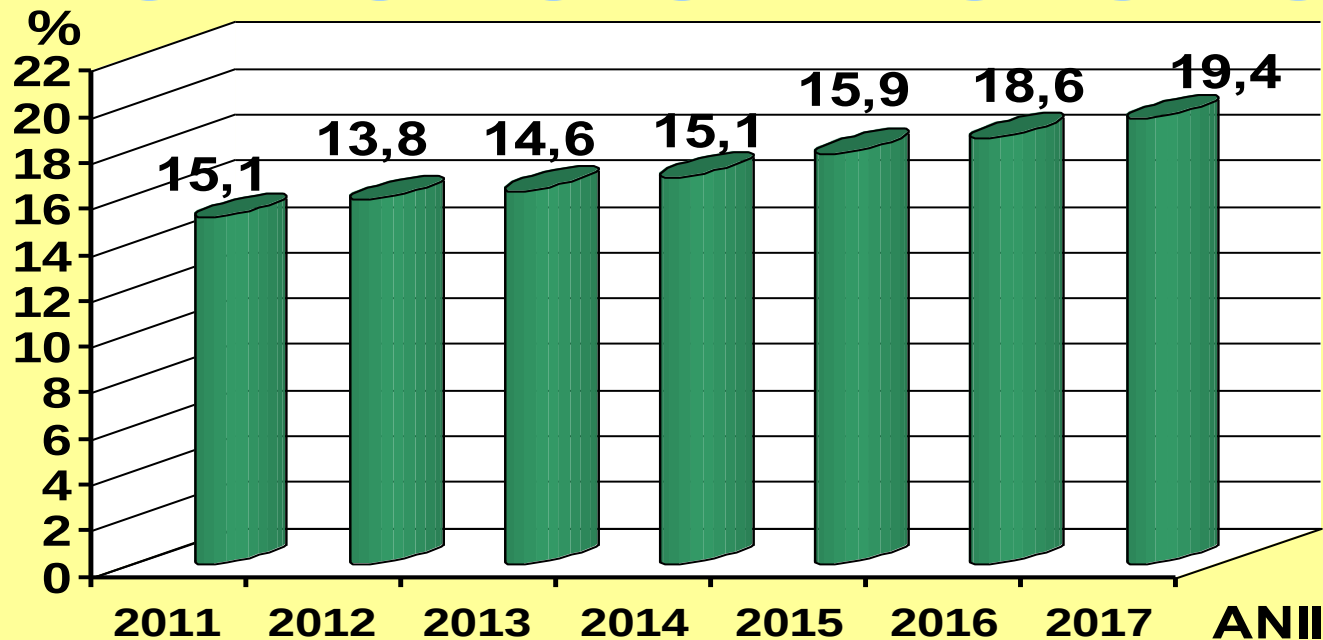
**Dinamica numărului nașterilor premature înregistrate pe
parcursul I semestru al anilor 2011 -2017 în cadrul CP
SCM nr.1**





Din numărul total de nașteri înregistrate **686** sau **19,4%** au fost rezolvate prin ***operație cezariană***, ce reprezintă un indicator satisfăcător pe fondalul creșterii ratei operației cezariene în toată republica, care în multe ***centre perinatale de nivelul II*** depășește **20%**, iar în ***Institutul Mamei și Copilul*** peste **30%**.

DINAMICA RATEI OPERAȚIILOR CEZARIENE ÎN PERIOADA I SEMESTRU AL ANILOR 2011-2017



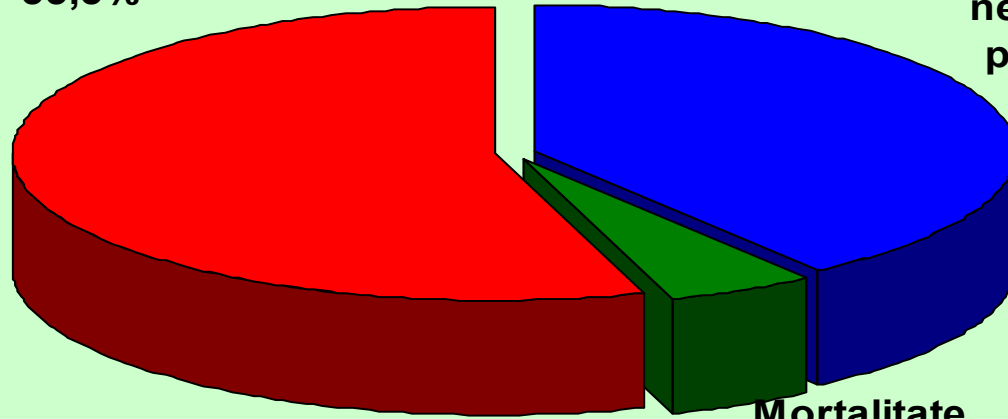
- 
- Ce se referă la patologia obstetricală și cea extragenitală înregistrată în perioada de referință, se atestă o creștere a numărului de cazuri de **preeclampsii** (29 cazuri față de 25 cazuri), mai mult ca atât din ele la 16 gravide (55,2%) au fost **preeclampsii severe**, ce reprezintă un risc sporit de *deces matern*.
 - O altă categorie de femei cu *proximitate de deces matern* sunt cele care au fost spitalizate cu **hemoragii intra – și postpartum** (111 cazuri - 3,1% față de 88 cazuri – 2,1%), fiind și ele în a scendență, fapt care preponderent caracterizează unele neajunsuri în *activitatea asistenței medicale primare* și internarea tardivă a femeilor cu gestoze.

STRUCTURA MORTALITĂȚII PERINATALE I SEMESTRU 2017

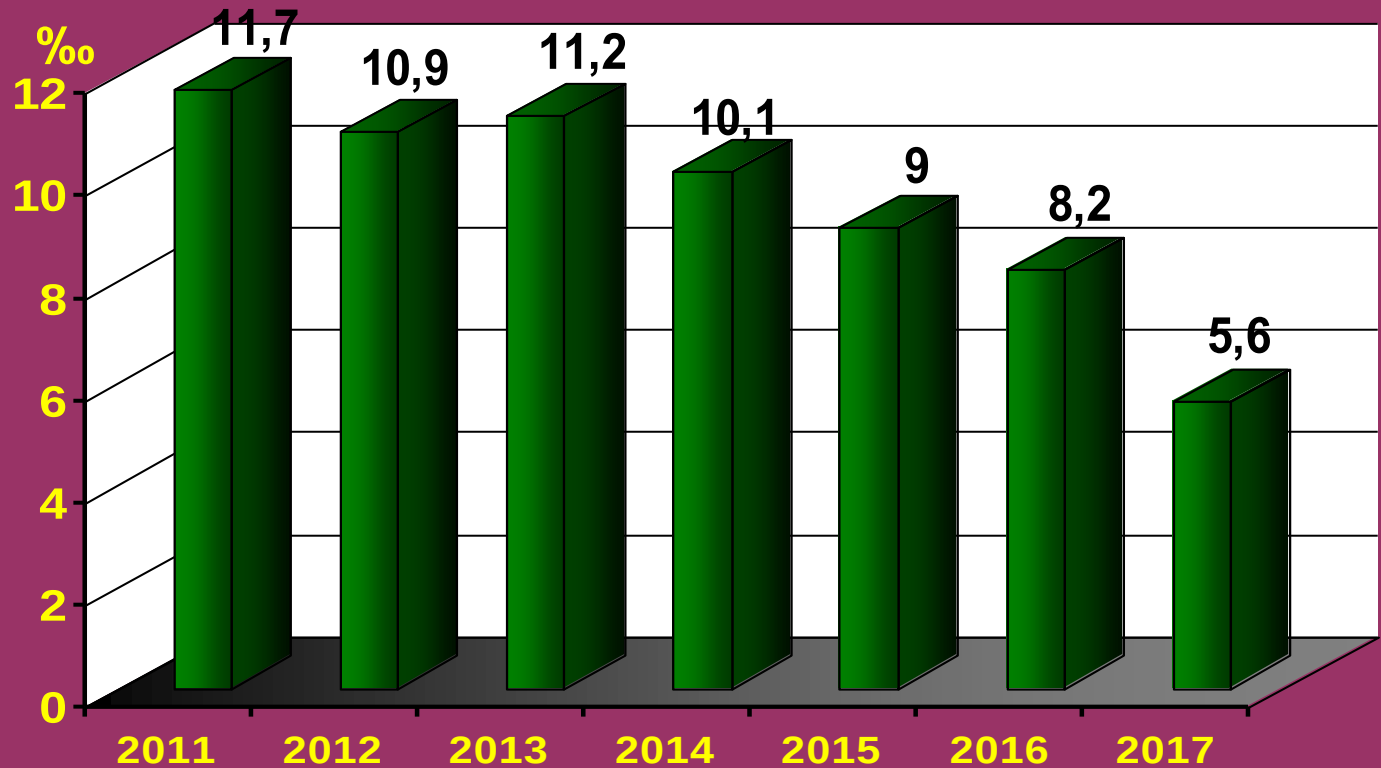
**Mortalitate
antenatală
55,5%**

**Mortalitate
neonatală
precoce
40%**

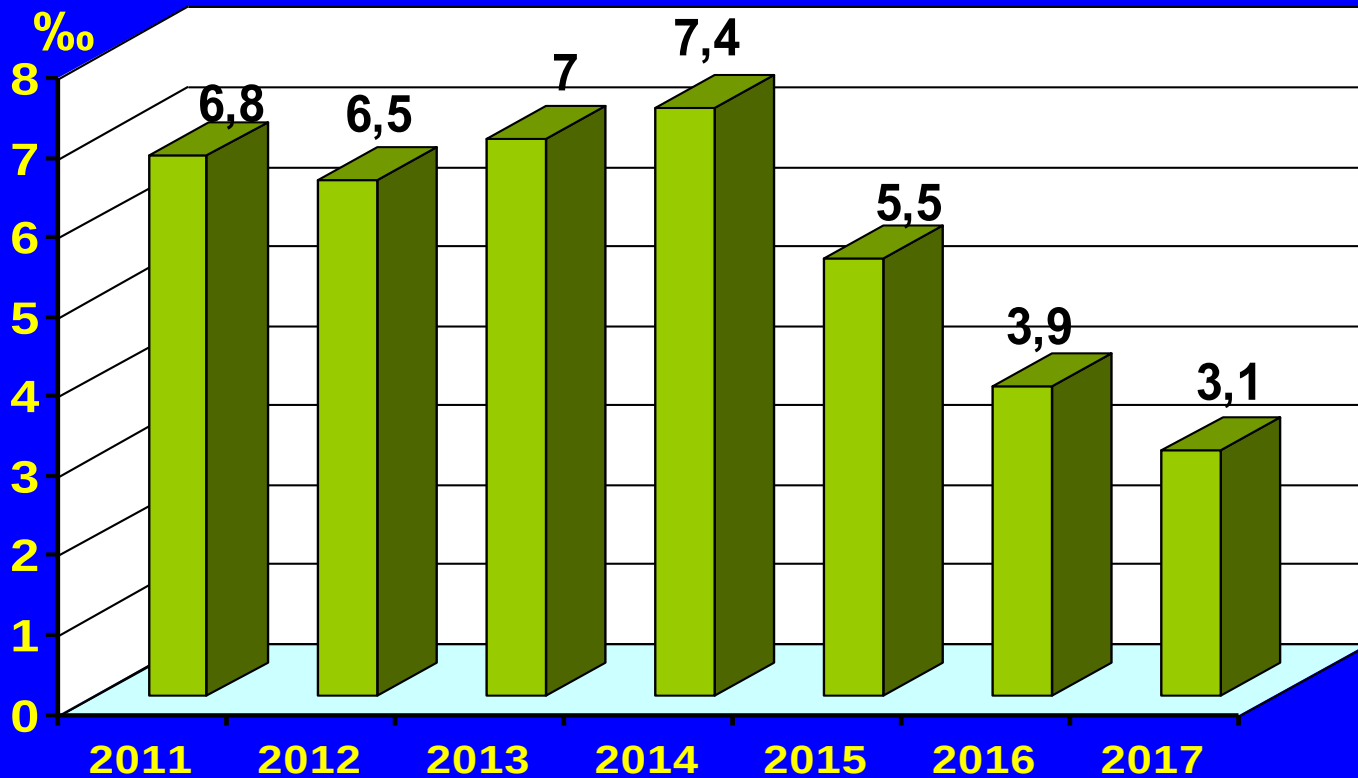
**Mortalitate
intranatală
5%**



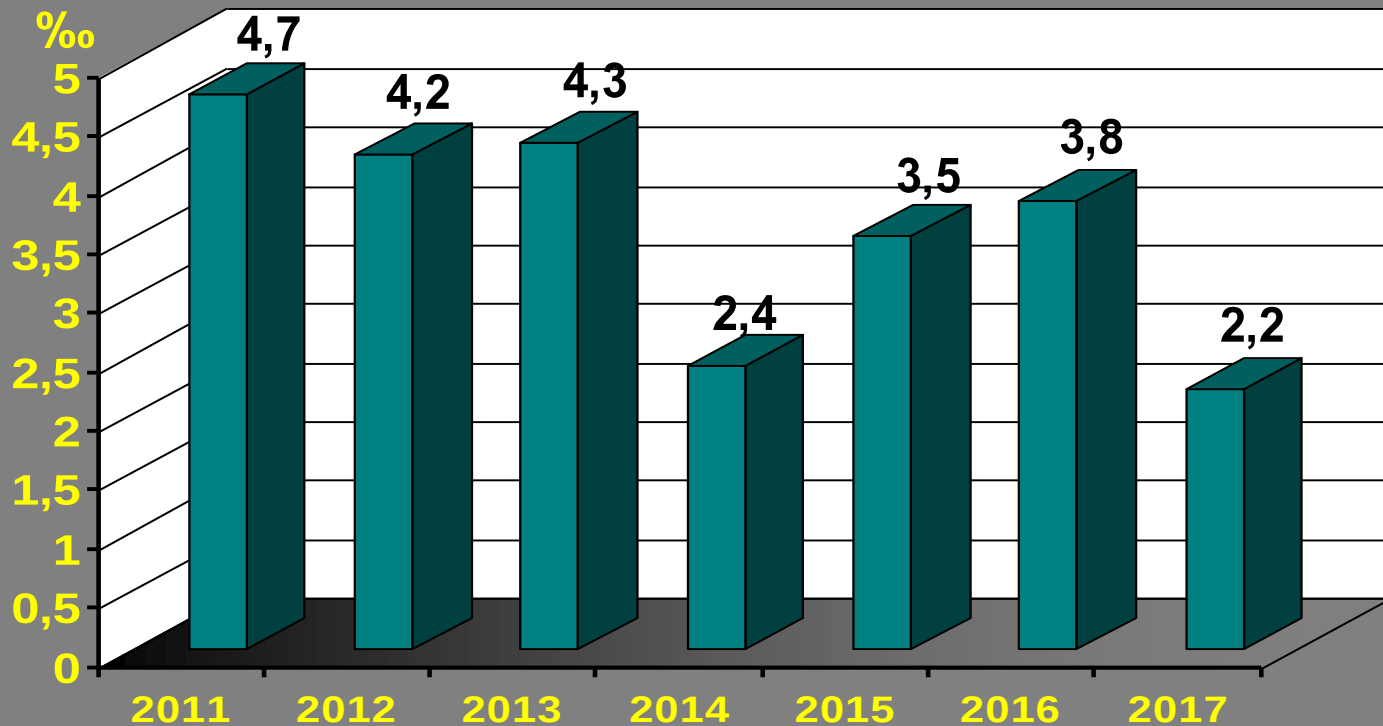
DINAMICA MORTALITĂȚII PERINATALE PE PERIOADA I SEMESTRU AL ANILOR 2011-2017



DINAMICA MORTALITĂȚII ANTENATALE PE PERIOADA I SEMESTRU AL ANILOR 2011-2017



DINAMICA MORTALITĂȚII NEONATAL PRECOCE PE PERIOADA I SEMESTRU AL ANILOR 2011-2017



Patologia gravidității nr.

1

- S-au tratat:

682 gravide
Cu durata medie
de tratament
5,6 zile

2

347 gravide
Cu durata medie
de tratament
5,5 zile

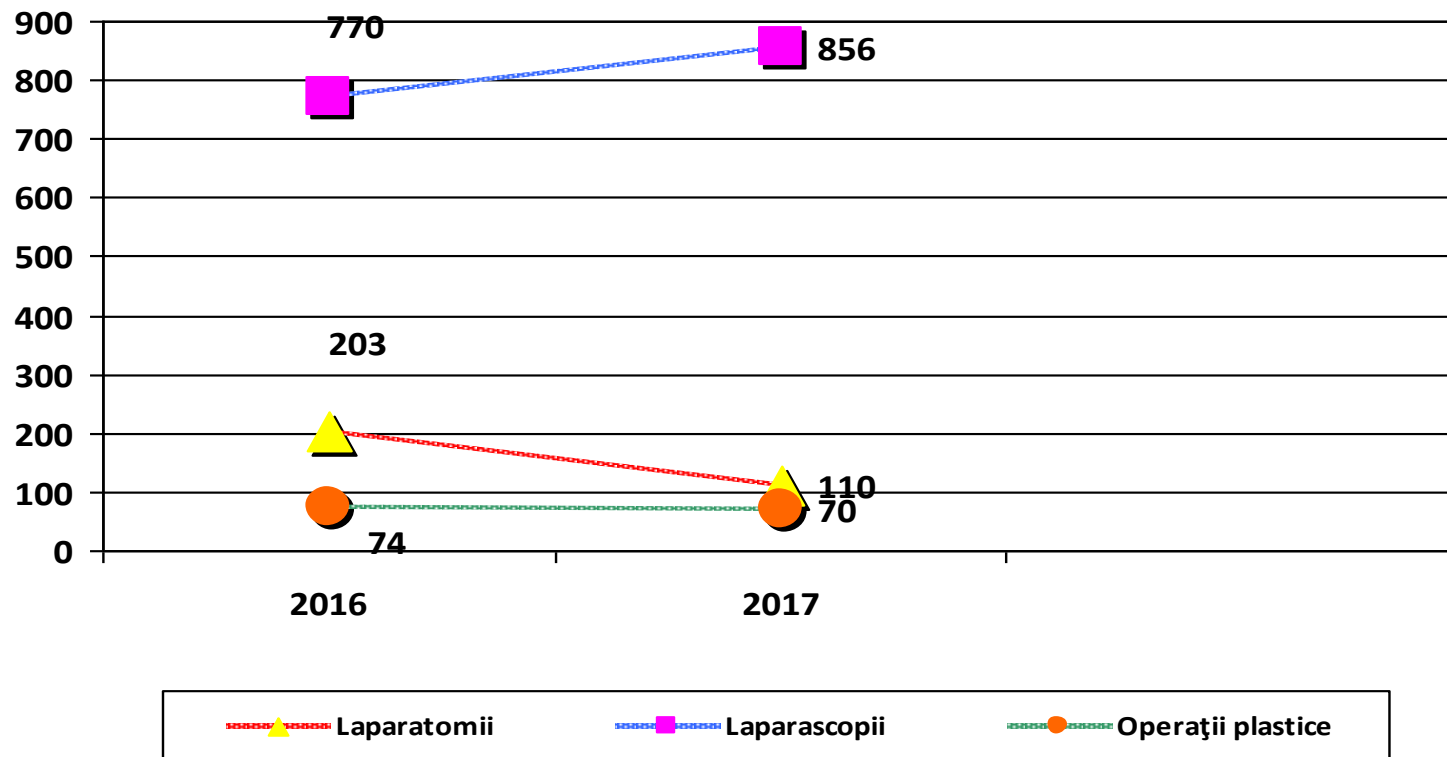
- În structura nozologică a patologiilor internate au predominat pacientele cu:
 - iminență de naștere prematură,
 - patologie extragenitală renală
 - și a sistemului respirator.



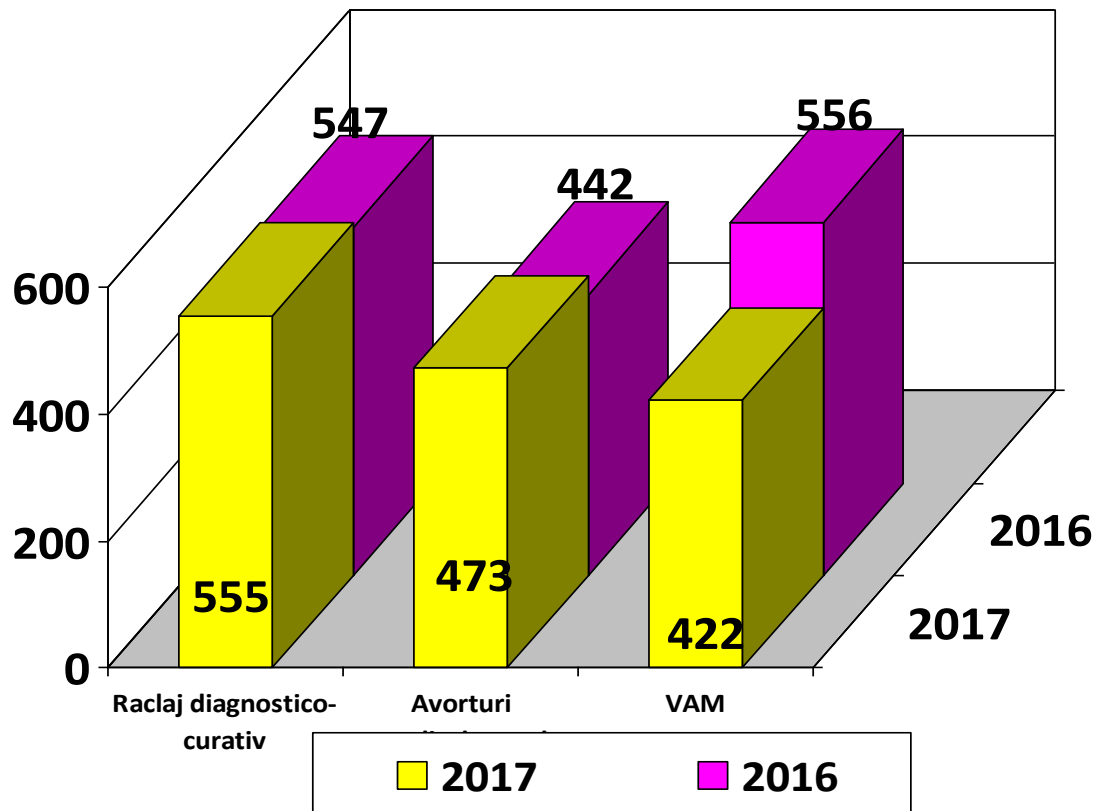
Secțiile cu profil ginecologic au fost tratate 2429 paciente dintre care:

- asigurate 1749
- contra plată 673
- urgență majoră 7
- chirurgie de 1 zi/pat au fost 389 cazuri
- ***Durata medie de tratament fiind :***
 - ginecologia aseptică nr.1 – 3,0 zile-pat
 - ginecologia aseptică nr.2 – 3,0 zile-pat
 - ginecologia septică – 4,8 zile-pat
- ***Activitatea operatorie profil ginecologic:***
 - Constitue 90%, fiind într-o majorare vădită comparativ cu perioada respectivă - 67,4%
 - S-a înregistrat un singur caz de deces, ce constituie letalitatea postoperatorie 0,05%

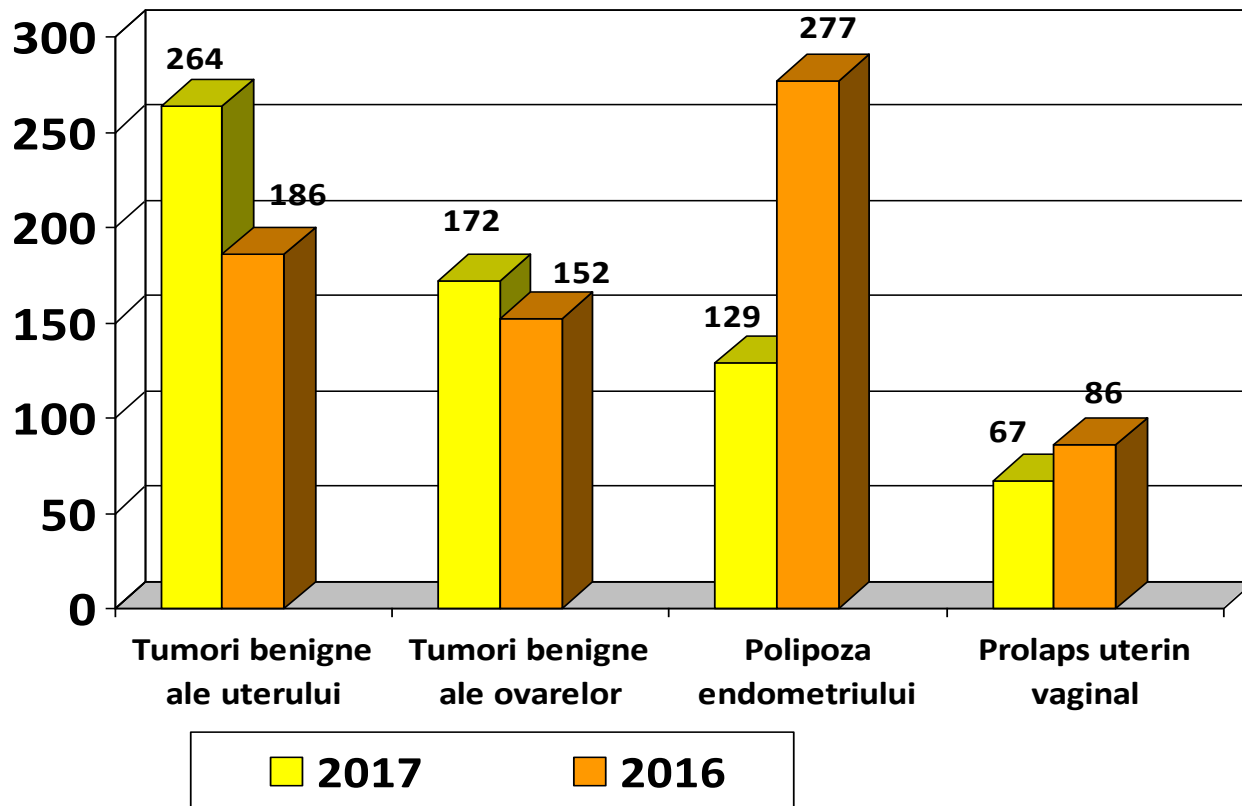
Structura intervențiilor chirurgicale



Structura intervențiilor chirurgicale



Structura nozologică a pacientelor internate (nr. caz/an)





În secțiile de profil ginecologic:

- Primar depistate **16** cazuri clinice de cancer uterin
- Referitor la cazurile de *complicații septice puerperale* ratate în secția de *ginecologie septică* se determină o stabilitate, fiind **60** cazuri identice cu perioada de referință **2016**, care sunt divizate conform instituțiilor:
 - Institutul “Mamei și Copilului” - Hincești
 - Ceadâr-Lunga - Drochia
 - Ungheni - IMSP SCM nr.1
- Menționăm că *complicațiile post-cezariene* constituie **23** cazuri, fiind într-o diminuare vădită cu perioada de referință a anului **2016 – 30** cazuri, **2015 – 42** cazuri



Referitor la activitatea UPUS a CP:

1. *Compartimentul obstetrical*

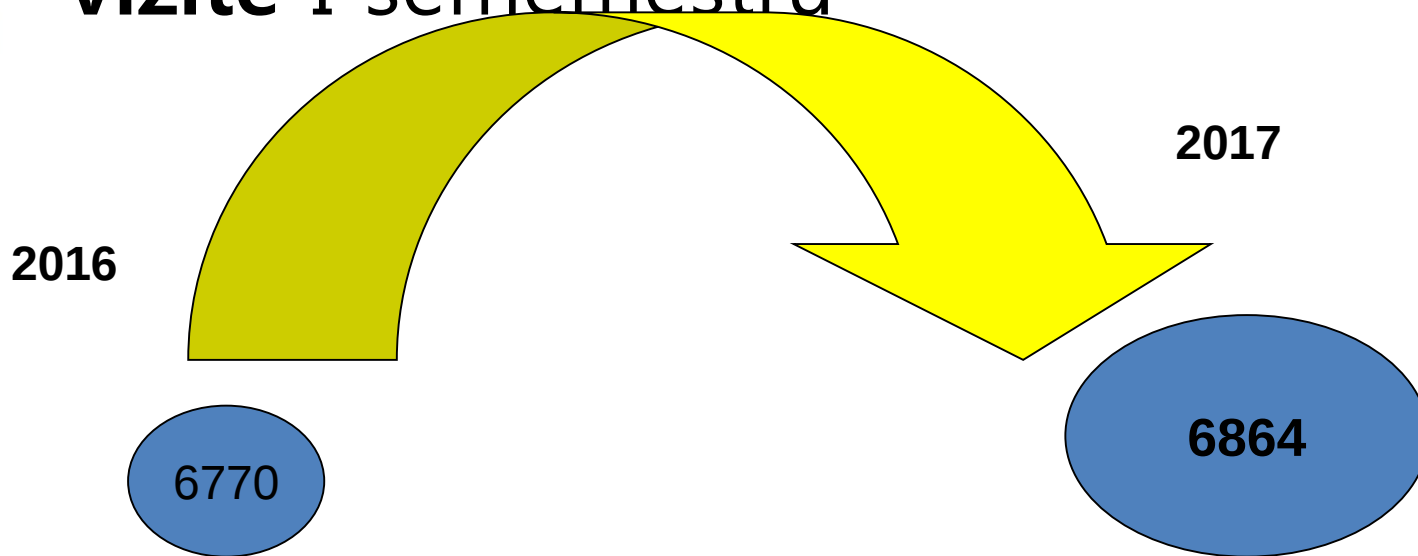
- Numărul de adresări în total 5480 contra 6792
- Numărul de internări 4527 contra 5797
- Numărul de refuzuri 953 contra 995

2. *Compartimentul ginecologic*

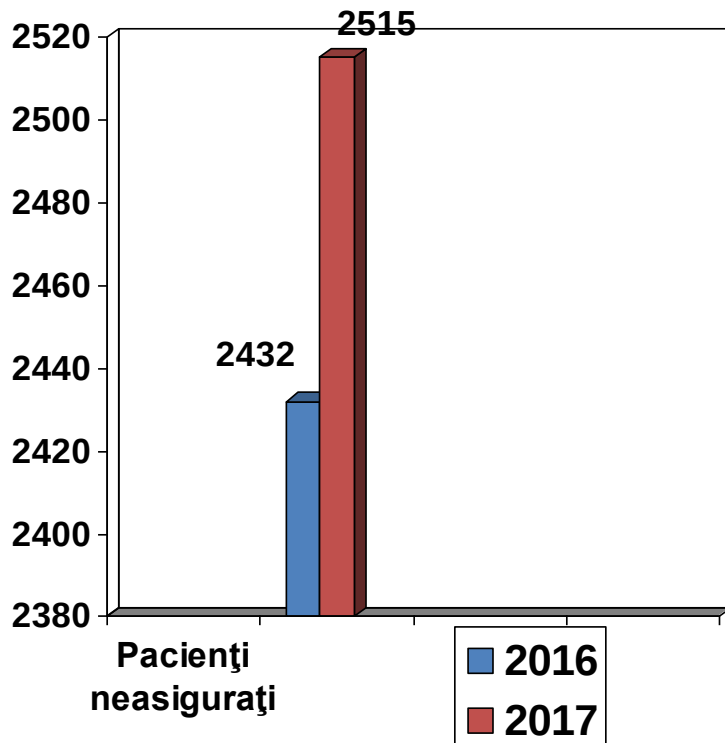
- Numărul de adresări în total 2103 contra 2191
- Numărul de internări 1605 contra 1687
- Numărul de refuzuri 498 contra 505

Secția Consultativă a Centrului Perinatologic

- **vizite I sememestru**



Secția Consultativă a Centrului Perinatologic



Pacienți asigurați

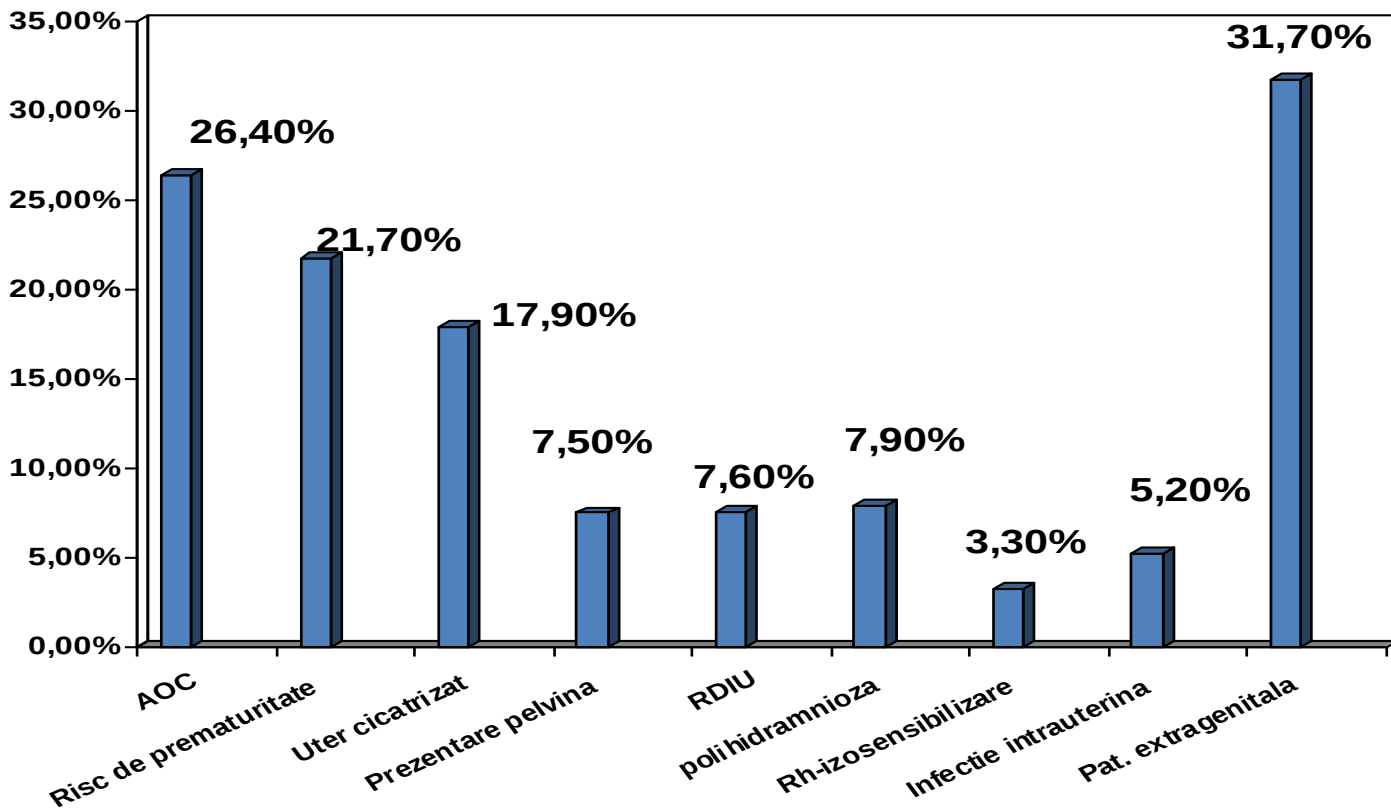
64,1 %

2016

63,4 %

2017

Motivul Adresărilor femeilor gravide în cadrul Secției Consultative:



- 
- Există și unele **rezerve** care trebuie depășite, și anume când vorbim la faptul că **conlucrarea cu sectorul medical** este una satisfăcătoare sunt multe cazuri **când gravidele cu riscuri perinatale crescute** din sectorul medical primar *nu sunt referite* la **specialiștii Secției Consultative**.

- Având în vedere că aceste *gravide* necesită o *supraveghere antenatală mai activă* **unii medici de familie și obstetricieni din serviciul de ambulatoriu** au solicitat ca gravidele cu risc sporit să fie transferate *la evidența specialiștilor Secției Consultative* până la finalizarea sarcinii, inclusiv pentru a evita *dublarea supravegherii la medicul obstetrician-ginecolog din teritoriu.*

- 
- Mai mult ca atât, acest lucru este solicitat și de multe din **gravidele cu sarcina complicată**, care conform **cerințelor ordinului MS nr. 31 din 27.01.2016**, „*Cu privire la aprobarea Standardelor de supraveghere a gravidelor în condiții de ambulatoriu*” au dreptul să-și aleagă medicul obstetrician ginecolog pentru supravegherea sarcinii.
 - La prima etapă specialiștii secției ar putea asigura supravegherea acestei categorii de gravide, locuitoare a localităților din componența municipiului, în comun cu medici de familie. În acest context, **solicităm suportul Direcției Sănătății pentru a iniția acest proiect în supravegherea gravidelor cu risc sporit din municipiu.**

- 
- Prin angajarea **unui specialist cu competențe în screening-ul cervical** în cadrul secției avem oportunitatea de a crea un serviciu performant în municipiul Chișinău în **prevenirea cancerului de col uterin**.
 - Având în vedere că spitalul are și un **specialist morfopatolog cu competențe** în acest program (**stagiat în Anglia**) vom adresa **Direcției Sănătății o solicitare** pentru a ne susține să organizăm acest serviciu în municipiul Chișinău în colaborare cu AMT municipale.
 - Dispunem și de întreg suportul metodologic necesar, prin faptul că **societatea națională de colposcopie este înregistrată pe adresa spitalului nostru**.

Cabinetul de întrerupere voluntară a cursului de sarcină, cu următorul volum :

Anul	2017	2016
Avort medical la cerere prin VAM	618	656
Avort medicamentos	276	306
Total	894	962



În cadrul instituției Centrului Perinatologic SCM nr.1
funcționează:

Comitetul Analizei proximităților de deces matern, care au petrecut 6
ședințe, discutând 6 cazuri clinice, cu concluziile și deciziile
corespunzătoare

Comitetul Auditului deceselor perinatale, care a organizat 7 întruniri
dintre care 3 conferințe clinico-științifice, discutând 1 caz clinic de
deces intranatal și 4 cazuri clinice de deces neonatal
precoce, și 4 ședințe organizate în cadrul comitetului, unde s-au
evaluat 7 cazuri de decese antenatale.

IV Rezultatele activității secțiilor curative pe profilul neonatal pediatric



Planul cazurilor tratate

- Pe perioada de referință au fost contractate 2342 cazuri de tratament a copiilor nou-născuți

:

- Pediatrie - 1288
- Neurologie p/u copii - 988

Dinamica indicilor de activitate a Unității de Primire Urgentă Spitalicească a serviciului neonatal-pediatric

	2016	2017
Numărul total de adresări	1845	1912
Numărul total de internări	1804	1843
În mod urgent (prin echipa AMU)	548	567
În mod programat (la îndreptarea CMF)	520	780
De sinestătător	8	10
Numărul total de refuzuri	41	69
Transferați în alte instituții	63	55

Indicii comparativi de activitate a serviciului spitalicesc, profil neurologic

	Nr. patur i	Durata medie de utilizare a patului		Rulajul patului		Durata medie de tratament		Bolnavi externați		Letalitatea	
	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017
Neurologia infantilă	25	196,6	158	17,7	20,2	9,5	7,1	508	554	-	-
Psihoneurolo gie	25	153	155,3	16,7	17,4	9,4	8,8	411	434	-	-
Profil neurologic	50	174,8	153,5	17,2	18,8	9,4	7,9	919	988	-	-

Structura morbidității în secția de neurologie infantilă:

	2017	2016
I loc	Ischemia cerebrală neonatală 151(27,2%).	Ischemie cerebrală neonatală 192 (37,1%).
II loc	Encefalopatie toxico-infecțioasă 146 (26,3%).	Encefalopatie toxico-infecțioasă 96 (18,5%).
IIIloc	Tulburări specifice de dezvoltare motorie 105 (18,9%)	Tulburări specifice de dezvoltare motorie: 95 (18,3%)
IV loc	Altele 152 (27,4%)	Altele 134 (25,9%)

Structura morbidității în secția de psihoneurologie:

	2016	2017
I loc	Tulburările de dezvoltare motorii □i mixte 238-58%	Tulburările de dezvoltare motorii □i mixte 235-54,3%
II loc	Tulburări emoționale și de comportament 84-20,4%	Tulburări emoționale și de comportament 85-19,6%
IIIloc	Encefalopatie toxico-infecțioasă 49-12%	Encefalopatie toxico-infecțioasă 68-15,7

Copii transferați în secția de îngrijire a copiilor prematuri după greutate.

Masa (gr.)	2016		2017	
<1000	5 (1d)	1,2%	4(1d)	1,3%
1000-1499	27(3d)	6,7%	15(4d)	4,8%
1500-1999	48	11,9%	27(2d)	8,6%
2000-2499	91	22,6%	103	32,7%
>2500	230(2d)	57,4%	166	52,6%

Structura morbidității în secția de îngrijire a copiilor prematuri

	2016	2017
I loc	Pneumoniile congenitale 79(44%)	Pneumoniile congenitale 97(64,6%)
II loc	Icter neonatal 27(15%)	Detresa respiratorie15(10%)
IIIloc	Detresa respiratorie19(10,6%)	Icter neonatal 14(9,3%)
IV loc	Altele 54(30%)	Altele 24(16,1%)

Indicii de activitate a secției de reanimare neonatală nr.2

	Nr. Paturi	Durata medie de utilizare a patului		Rulajul patului		Durata medie de tratament		Tratați		Letalitatea	
	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017
Reanimarea nou-născuți Nr.2	6	76,7	62,2	15,0	14,5	4,9	4,2	94	86	8	6

Structura morbidității în secția reanimare nr.2

	2016	2017
I loc	Pneumoniile acute 42 (21,5%)	Hiperbilirubinemiile 70 (44,3%)
II loc	Hiperbilirubinemiile 39 (20%)	Pneumoniile 34 copii (21.5%)
III loc	Detresa respiratorie 33 (16,9%)	Detresa respiratorie 33 copii (20,8%).

Ponderea letalității în dependență de greutatea la naștere în perioada neonatală (reanimarea II)

	2016		2017	
	internați	Decedați	Internați	Decedați
500-999	5	1(0,5%)	6	1(0,8%)
1000-1499	30	2 (1,0%)	19	3(2,6%)
1500-1999	8	1(0,5%)	14	1(0,8%)
2000-2499	10		7	
>2500	142	4 (2,0%)	68	1(0.8%)
Total	195	8(4%)	114	6(5,2%)

Ponderea letalității în dependență de greutatea la naștere (reanimarea I)

	2016			2017		
	internati	decedati	transferati	internati	decedati	transferati
500-999	6(3,1%)	4(2,0%)	2	5(2,8%)	3(1,6%)	2
1000-1499	31(16,2%)	4(2,0%)	27	15(8,4%)	1(0,5%)	14
1500-1999	43(22,5%)	2(1,0%)	41	21(11,8%)	2(1,1%)	19
2000-2499	29(15,1%)	1(0,5%)	28	39(22,0%)	1(0,5%)	38
2500-2999	23(12,0%)	1(0,5%)	22	24(13,5%)		24
3000-3499	32(16,7%)	-	32	32(18,0%)	1(0,5%)	31
3500-3999	21(10,9%)	1(0,5%)	20	24(13,5%)		24
>4000	6(3,1%)		6	17(9,6%)		17
Total	191 (100%)	13 (6,8%)	178 (93,1%)	177 (100%)	8(4,5%)	169 (95,4%)

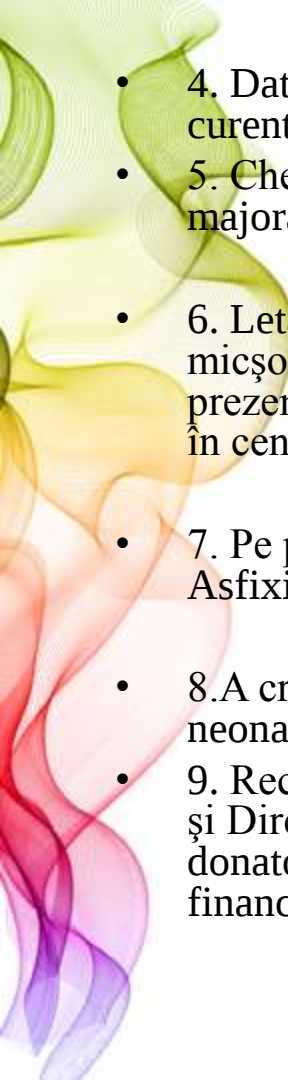
Structura letalității copiilor în secția de reanimare nr.1

	2016		2017	
	Maturi	Prematuri	maturi	prematiri
Pneumotorax		1	1	
Asfixie gravă cu hemoragie intracerebrală		3	1	4
Sepsis		6		2



Concluzii:

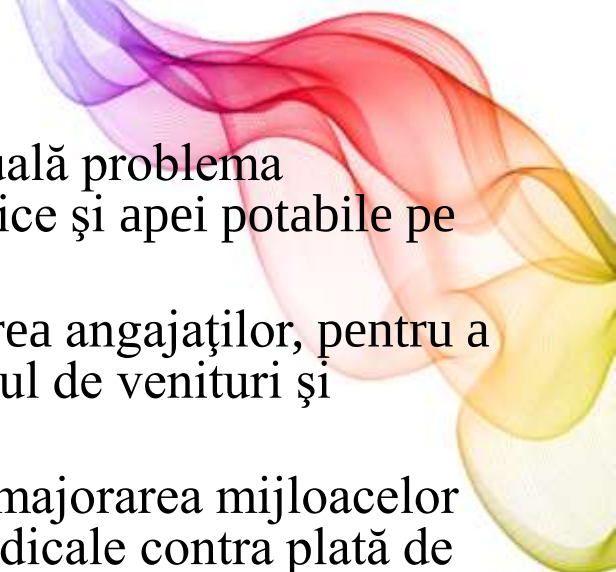
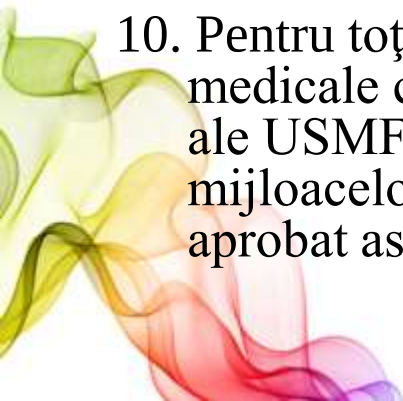
1. Colectivul Spitalului clinic municipal nr.1 pe parcursul perioadei de referință a depus eforturi considerabile, asigurând o activitate stabilă, atât economico-financiară, cât și cea medicală, realizând cerințele de bază stipulate în contractul de prestare a serviciilor medicale, precum și acorduri adiționale semnate cu CNAM pentru anul 2017.
2. Indicatorii principali ce caracterizează activitatea instituției s-au menținut stabili la majoritatea compartimentelor, cu unele tendințe evidente de ameliorare a duratei medii de tratament, letalității spitalicești, mortalității perinatale, grație gestionării eficiente a mijloacelor financiare disponibile, monitorizării permanente a procesului curativ-diagnostic, fapt confirmat prin analiza demonstrată, cu achitarea maximală a cheltuielilor suportate și evitarea posibilă a acumulării datoriilor nejustificate.
3. Activitatea economico-financiară a spitalului în perioada de referință poate fi apreciată ca satisfăcătoare, inclusiv din contul CNAM și serviciilor medicale prestate contra plată, cu majorarea respectivă a cheltuielilor la „Remunerarea muncii”, „Contribuții” și tot odată cu diminuarea cheltuielilor la energie electrică, energie termică, apă, canalizare.

- 
- 4. Datoriile creditoare și debitoare au valoare mică și sunt achitate pe parcursul lunii iulie curent;
 - 5. Cheltuielile efective la salariu comparativ cu perioada similară a anului precedent s-au majorat cu 7604,2 mii lei (+38%).
 - 6. Letalitatea spitalicească prin afecțiunile cardiovasculare înregistrează o tendință de micșorare pe parcursul a 6 luni 2017, cu 13 cazuri comparativ cu 6 luni 2016, fapt explicat de prezența programului național privind redirectionarea pacienților cu patologie cardiacă acută în centrele specializate dotate cu chirurgie endovasculară intervențională.
 - 7. Pe perioada primului semestru a anului 2017, se înregistrează o creștere a letalității prin Asfixii grave cu Hemoragie intraventriculara la copiii prematuri.
 - 8. A crescut letalitatea în rândul copiilor cu greutate foarte mică la naștere din cauza sepsisului neonatal tardiv.
 - 9. Recunoștință și sincere mulțumiri aducem și fondatorului Primăriei municipiului Chișinău și Direcției sănătății pentru susținerea asigurată din contul bugetului local, unor organizații donatoare de asistență umanitară, colaboratorilor, care au contribuit la acumularea mijloacelor financiare la cont special.

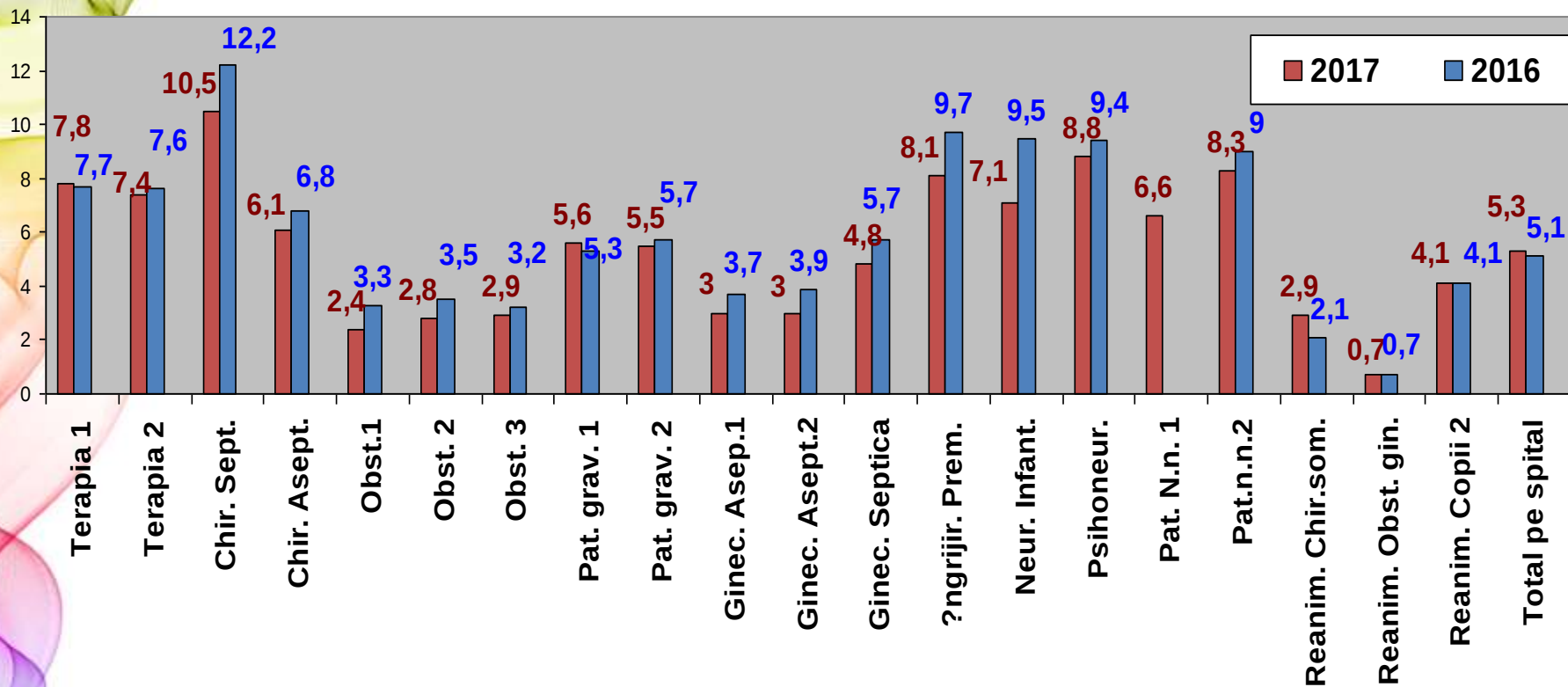
Obiectivele pentru semestru II anul curent

- 1 Îndeplinirea planului anual al cazurilor tratate, contractat cu CNAM și sporirea indicatorului complexității lor, în mediu pe instituție, până la 0,90-0,92 în condițiile finanțării după principiul DRG.
- 2. Continuarea măsurilor de fortificare și modernizare a bazei tehnico -materiale a spitalului pentru ameliorarea condițiilor de lucru a colaboratorilor medicali și îngrijire a pacienților, prin efectuarea lucrărilor reparații capitale și curente în mai multe subdiviziuni, procurări posibile de utilaj medical performant destinat serviciilor: obstetrical-ginecologic, neonatal-pediatric, chirurgical, radiologic, laboratorului bacteriologic și altor bunuri materiale acut necesare.
- 3. Sporirea continuă a nivelului calității asistenței medicale spitalicești și satisfacției pacienților conform Normelor Metodologice de aplicare în anul 2017 a Programului unic al asigurărilor obligatorii de sănătate, cu autoevaluare permanentă a situației reale.

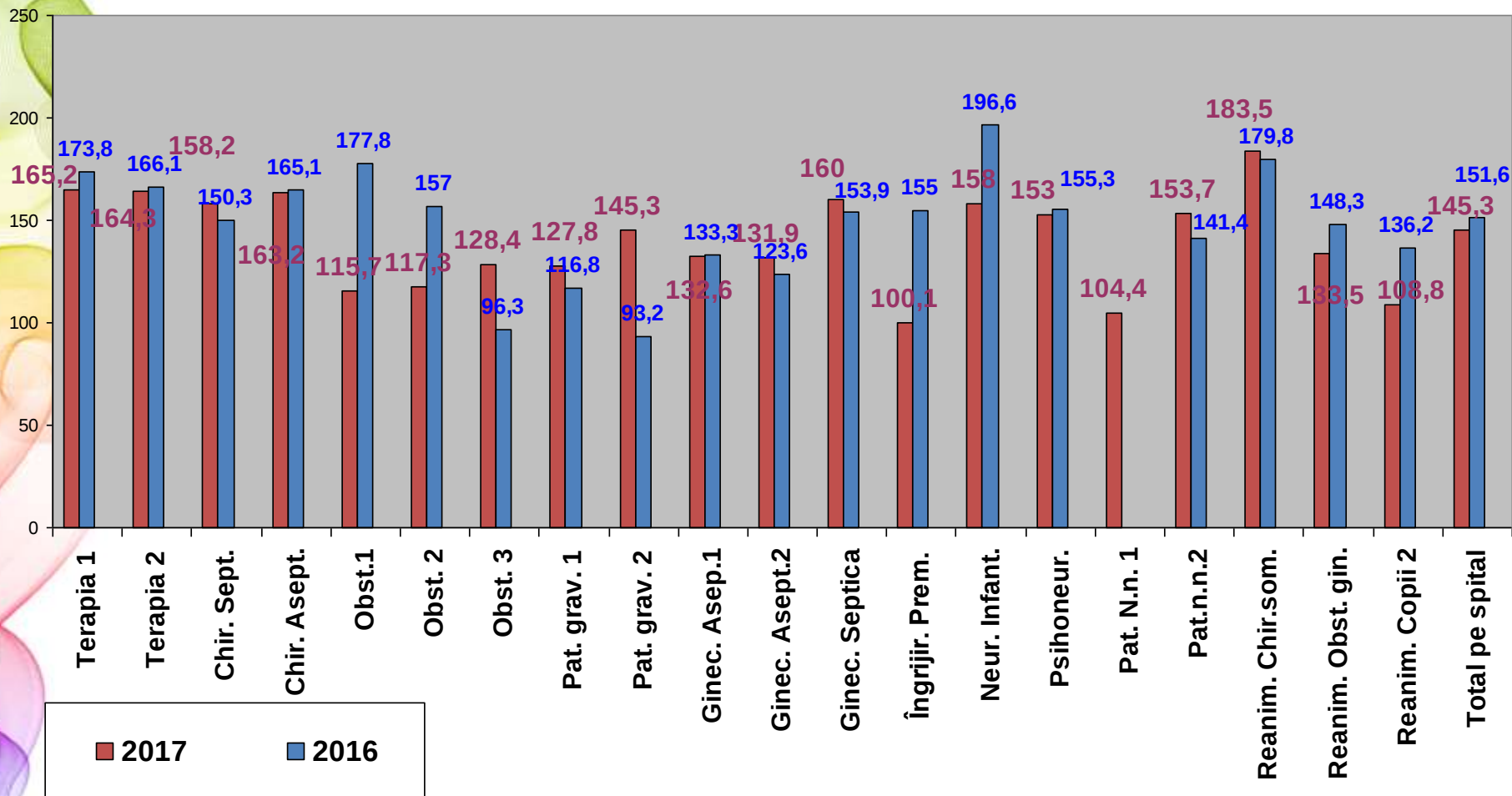
- 
- 4. Perfecționarea formelor existente de control și monitorizare a calității serviciilor medicale prestate în secțiile spitalului, prin implementarea în practica și raportare trimestrială a indicatorilor de calitate.
 - 5. Respectarea necondiționată și oportună a drepturilor pacienților, principiilor confidențialității în cazul secretului medical, colectării și utilizării datelor cu caracter personal, eticii și deontologiei medicale, obligațiilor profesionale și drepturilor lucrătorilor medicali, în conformitate cu actele legislative în vigoare, în scopul evitării permanente a situațiilor de conflict, compromiterii profesiei de lucrător medical, ameliorării imaginii instituției în comunitatea medicală municipală și națională.
 - 6. Continuarea procesului de elaborare și implementare a noilor Protocoale clinice instituționale, în practica cotidiană de diagnosticare și tratament a pacienților spitalizați.

- 
- 
- 7. Pentru toate subdiviziunile instituției rămâne actuală problema economisirii în continuare a resurselor termoeenergetice și apei potabile pe parcursul semestrului II anului 2017;
 - 8. Vom ține la control cheltuielile legate de salarizarea angajaților, pentru a ne încadra în fondul de remunerare aprobat în Devizul de venituri și cheltuieli pentru anul curent;
 - 9. Toți conducătorii subdiviziunilor vor contribui la majorarea mijloacelor financiare acumulate în urma prestării serviciilor medicale contra plată de comun acord cu colaboratorii catedrelor clinice ale USMF „N. Testemițanu”.
10. Pentru toți conducătorii de subdiviziunii, implicați în prestarea serviciilor medicale contra plată, de comun acord cu colaboratorii catedrelor clinice ale USMF „N. Testemițanu”, rămâne actuală problema acumulării mijloacelor financiare extrabugetare în volumul programat, ce urmează a fi aprobat astăzi în cadrul ședinței actuale a Consiliului Administrativ.

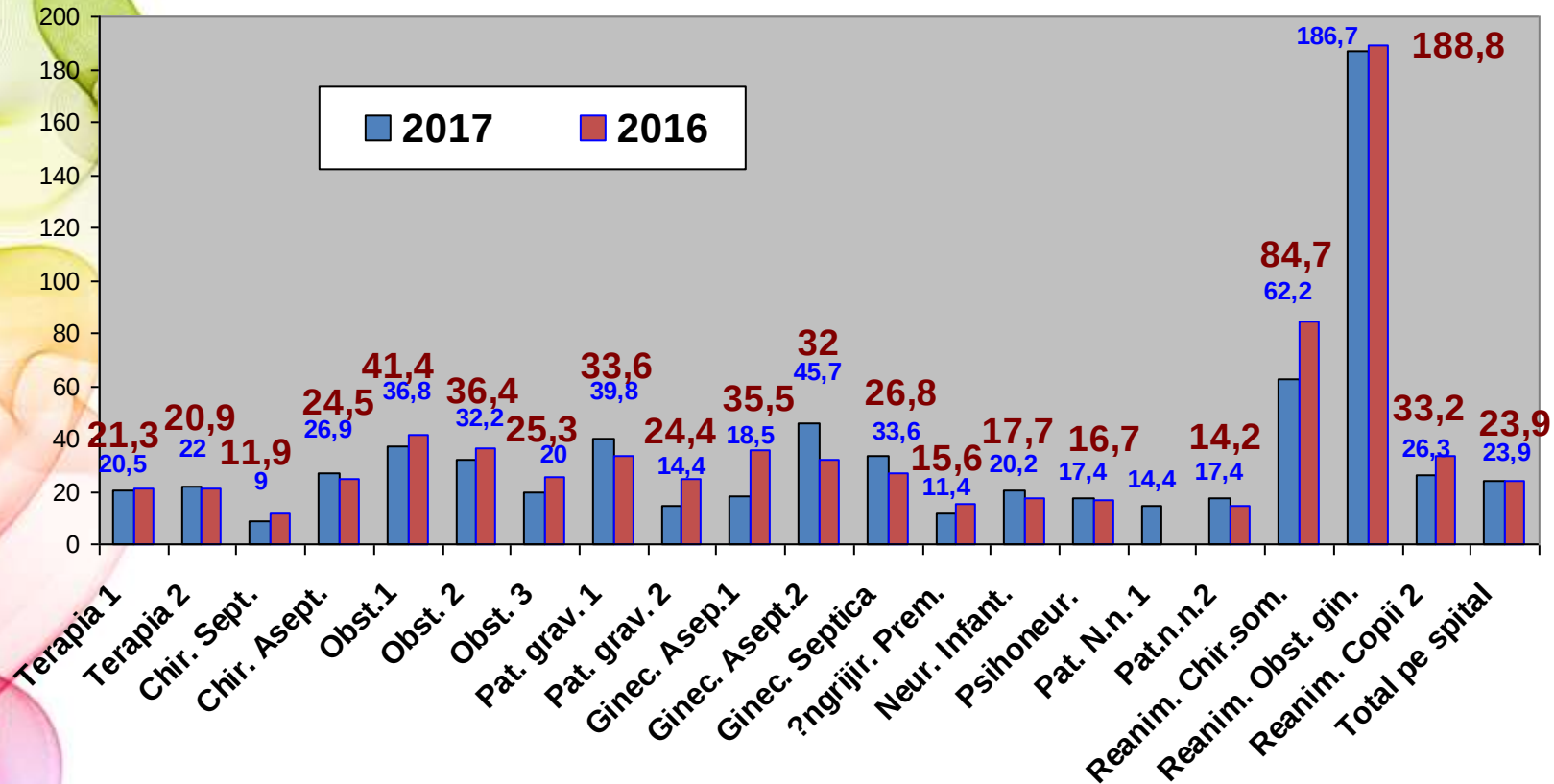
Durata medie de spitalizare pe spital și pe fiecare secție I semestru 2016-2017



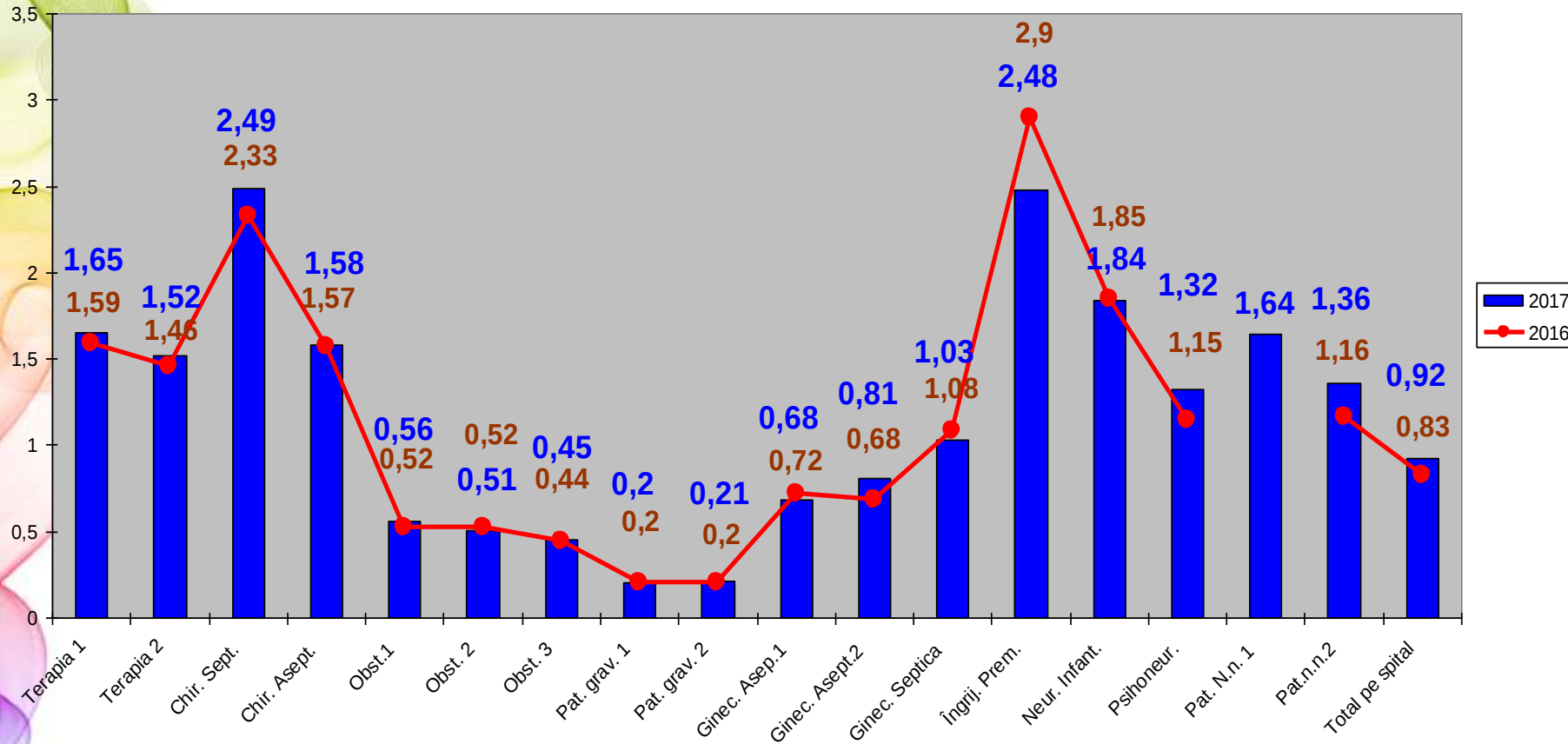
Indicele de utilizare a patului I semestru 2016-2017 pe spital și pe fiecare secție



Rotația patului I semestru 2016-2017 (indice)



Indicele de complexitate total și pe secții, I semestru 2016-2017



- **Vă mulțumesc pentru atenție!**

