

R A P O R T

**CU PRIVIRE LA REZULTATELE
ACTIVITĂȚII MEDICALE SERVICIULUI
CHIRURGICAL SOMATIC AL IMSP SCM
NR.1 PE PERIOADA ANULUI 2018**

mun. Chișinău 2018

Indicii de activitate ai serviciului spitalicesc a. 2018

Tabela nr.

	Nr. de pat. cifre abs.	Durata medie de utilizare a patului (zile)		Durata medie de tratament (zile)		Rotația patului (indice)		Bolnavi externați (abs.)		Letalitatea (abs./indice)			
	2018	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018		2017	
SCM nr. 1 Total	500	279	300,0	5,3	5,2	46,9	47,1	23171	23342	1,1	267	1	206
Profil terapeutic	70	352,4	326,0	8,0	7,6	44,7	37,8	3053	2721	5,4	173	4,0	113
Profil chirurgical	60	311,0	322,1	8,0	7,2	37,6	34,6	2215	2063	3,6	83	4	83
Profil obstetrical	190	226,4	266,2	3,1	3,1	54,7	57,5	8740	9295				
Profil ginecologic	75	288,3	307,6	3,8	3,8	67,1	61,7	5078	4652	0,0	2	0	2
Profil pediatric	105	246	273,3	7,6	7,7	28,5	33,0	4085	4611	0,2	9	0	18

Concluzii:

- În perioada de referință s-a reușit cuprinderea cu tratament a **23171** bolnavi (fără copii nou/născuți).
- **Durata medie de utilizare a patului spitalicesc** s-a micșorat în anul 2018 și a constituit în mediu **279,0** zile comparativ cu 300,0 zile în anul precedent.
- Indicatorii: **rotația patului** și **durata medie de tratament** au rămas practic la același nivel ca și în a. 2017 și a constituit 46,9 și respectiv 5,3 zile (în a. 2017: 47,1 și 5,2 zile).
- **Letalitatea spitalicească** de asemenea a înregistrat o tendință de creștere de la 1,0 a. 2017 până la 1,1 a. 2018. De menționat că cele mai multe cazuri de decese au fost înregistrate în secțiile de terapie unde se internează bolnavi cu vârsta înaintată și cu diverse afecțiuni acute și cronice în stadii avansate, decompensate.

Raportul de activitate pentru serviciile medicale spitalicesci de staionar prestate de către secțiile spitalicești în perioada a. 2018, în anexă.

O problemă majoră pentru instituția noastră rămâne a fi ICM foarte scăzut în secțiile de profil obstetrical care constituie 0,2 – 0,6 și diminuează ICM pe spital care constituie în mediu pe anul 2018 – 0,94 fiind unul foarte mic comparativ cu

ICM obținut de către alte instituții medicale municipale. ICM înregistrat mai mic de 1,0 influențează negativ la acumularea veniturilor în bugetul spitalului în rezultatul acordării serviciilor medicale pacienților de profilul respectiv.

Dinamica indicilor de activitate ai UPU a serviciului chirurgical somatic în perioada aa. 2017 – 2018

Fosta secție de internare a serviciului chirurgical somatic, începând cu 01.01.2018 a fost redenumită în Unitate de Primiri Urgențe (UPU) cu modificarea regulamentului de activitate în conformitate cu cerințele ordinului MS în vigoare.

Pe parcursul anului 2018 în cadrul UPU a serviciului chirurgical somatic au fost înregistrate în total 11724 adresări (în perioada a. 2017 – 9895 adresări), dintre care 7034 cazuri (60,0%) au fost internate, iar 4690 (40,0%) au fost refuzate din diferite motive.

Din numărul total de internări, 4838 (68,7%) bolnavi au fost spitalizați în mod de urgență iar 2196 (31,3%) în mod programat.

Tabela nr.

Indicii de activitate	Perioada	
	2018	2017
Numărul total de adresări	11724	9895
Numărul total de internări	7034	6561
Inclusiv:		
În mod programat total:	2196 (31.3)	2461 (37,5%)
În mod de urgență:	4838 (68.7)	4100 (62,5%)
- prin echipele AMU	2166 (30.8)	1902 (29%)
- la îndreptarea CMF	1770 (25.2)	1407 (21,4%)
- de sinestătător	902 (12.8)	791 (12,1%)
Numărul total de refuzuri	4690 (40.0)	3334 (33,6%)

Concluzii:

- În anul 2018 s-a înregistrat un număr mai sporit de adresări până la 11724 comparativ cu anul precedent 9895 adresări.
- Numărul pacienților spitalizați în mod de urgență a predominat față de pacienții internați în mod programat și a constituit 4838 (68,7%).
- De menționat faptul că și în anul de raportare cota pacienților transferați în alte instituții medicale a constituit peste 4,0%, pacienți cu diverse patologii ce nu

corespundeau profilurilor instituției noastre și respectiv nu puteau fi internați în condițiile SCM nr. 1.

- Marea majoritate a cazurilor de refuz au fost din contul pacienților terapeutici, peste 90,0 la sută (circa 3000 pacienți) ceea ce ne relatează despre necesitatea deschiderii unei secții suplimentare profil terapeutic.

Indicii comparativi de activitate ai serviciului spitalicesc profil terapeutic, aa. 2018 - 2017

Tabela nr.

	Nr. de pat. cifre abs.	Durata medie de utilizare a patului (zile)		Rulajul patului (indice)		Durata medie de tratament (zile)		Bolnavi externați (abs.)		Letalitatea (abs./indice)	
		2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017
SCM nr. 1 TOTAL: indice	500	279	300,0	5,3	5,2	46,9	47,1	23171	23342	1,1 267	1,0 206
Profil terapeutic: indice	70	352,4	326,0	8,0	7,6	44,7	37,8	3053	2721	5,4 173	4,0 113

Concluzii:

1. Pe parcursul anului 2016 indicatorii de bază ce reflectă activitatea secțiilor terapeutice s-au menținut stabili.

2. Durata medie de utilizare a patului profil terapeutic a crescut până la **352,4** zile comparativ cu 326,0 în a. 2017, pe fondal de un număr mai mare de pacienți externați. Aceasta relatează că patul terapeutic a activat intensiv iar secțiile de terapie au fost foarte solicitate pe tot parcursul anului.

3. În structura morbidității terapeutice patologia cardiovasculară mai mulți ani la rând se plasează pe I loc, patologia pulmonară s-a menținut pe locul II și patologia aparatului digestiv pe locul III.

Structura morbidității la bolnavii internați în cadrul secțiilor de boli interne:

I loc – se plasează patologia cardiovasculară – 1190 bolnavi - 39,0 %
 II loc – se plasează patologia pulmonară, – 1037 bolnavi - 34,0 %
 Inclusiv *pneumonii* – 665 bolnavi (21,8 %)
 III loc - se plasează patologia aparatului digestiv – 292 bolnavi - 9,5 %

4. Numărul cazurilor de decese în secțiile de terapie rămâne a fi crescut și în anul de referință care constituie circa 65,0 la sută din totalul decedaților. O parte din pacienții respectivi au fost spitalizați pentru prima dată, neexaminați și frecvent fac parte din categoria social dezavantajată. Majoritatea cazurilor de decese o constituie pacienții cu vârsta înaintată la care sunt prezente mai multe patologii cronice decompensate. Despre toate cazurile de deces au fost informate Centrele Medicilor de Familie teritoriale, pentru analiză și concluzii adecvate, îndeosebi în cazurile de deces în primele 24 ore de la internare (39 cazuri).

Dinamica înregistrării cazurilor de deces, frecvent înregistrate în secțiile de terapie în perioada aa. 2018-2017

Tabela nr.

Denumirea unității nozologice	a. 2018	a. 2017	Dinamica sporirii cazurilor de deces în a. 2018 (Raport procentual)
Total decese	153	103	+ 48,5%
Patologia cardiacă	79	56	+ 41,0%
Ciroză hepatică	28	20	+ 40,0 %
Patologia oncologică	19	10	+ 90,0 %
Pneumonie comunitară	17	12	+ 41,6 %

Analiza structurii letalității în secțiile terapeutice denotă un număr sporit de cazuri de decese pe motiv de patologie cardiacă, ciroză hepatică, patologia oncologică și pneumonii comunitare evoluție gravă. Pacienții cu patologie cardiacă, ciroză hepatică în majoritatea cazurilor erau spitalizați repetat cu diagnosticul precizat anterior, neavând indicații medicale directe pentru tratament într-o secție de tratament de scurtă durată. Pacienții în cauză de fapt necesitau îngrijiri medicale la domiciliu, sau periodic într-o secție paliativă. Cu regret, echipele AMU transportau pacienții respectivi în mod de urgență în secțiile de terapie, unde la o perioadă scurtă de la spitalizare, ei decedau pe fondalul

progresării maladiei incurabile. Considerăm necesar, ca pacienților cu maladii incurabile să li se acorde îngrijiri medicale în condiții de ambulator, sau după posibilități în secțiile paliative ale IMSP SCM nr. 4.

Indicii de activitate ai serviciului spitalicesc profil chirurgical aa. 2018 - 2017

Tabela nr.12

	Nr. de pat. cifre abs.	Durata medie de utilizare a patului (zile)		Durata medie de tratament (zile)		Rulajul patului (indice)		Bolnavi externați (abs.)		Letalitatea (%/cifr abs.)	
		2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017
SCM nr. 1 TOTAL: indice	500	279	300,0	5,3	5,2	46,9	47,1	23171	23342	1,1 267	1,0 206
Profil chirurgical: indice	60	311,0	322,1	8,0	7,2	37,6	34,6	2215	2063	3,6 83	4,0 83

Concluzii:

1. Pe parcursul anului 2018 indicatorii de bază: durata medie de utilizare a patului, durata medie de tratament, rulajul patului au fost apreciați ca satisfăcători și corespund indicatorilor medii în comparație cu alte spitale.
2. În perioada analizată indicele letalității chirurgicale a avut o tendință de diminuare de la 4,0 a. 2017 până la 3,6 a 2018.
3. A sporit numărul pacienților spitalizați cu cancer, inclusiv cancer primar depistat, pe motiv de dezvoltarea a diverselor complicații, fapt ce a impus aplicarea tratamentului chirurgical de urgență.
4. Cota adresărilor tardive în structura afecțiunilor chirurgicale spitalizate în mod urgent rămâne și în anul 2018 la un nivel foarte înalt și constituie circa 70,0%, fapt ce impune a analiza mai minuțios problema în cauză, la nivelul asistenței medicale primare, cu concluzii adecvate și întreprinderea măsurilor ce se impun.

Unii indici de bază ai secțiilor de profil chirurgical aa. 2018 - 2017

Tabela nr.

Indicii de activitate	Chirurgie	
	2018	2017
1. Bolnavi externați + decedați	2298	2136
2. Bolnavi operați	1760	1631
3. Operații total	1985	1831
4. Activitatea chirurgicală	76,6	76,4
5. Letalitatea postoperatorie	3,35	3,07
6. Complicații postoperatorii	44	43
7. Inclusiv infecții nosocomiale	3	23

Concluzii:

- În perioada respectivă s-a majorat numărul intervențiilor chirurgicale efectuate, cu 154 mai multe comparativ cu a. 2017, fapt ce a influențat și creșterea moderată a activității chirurgicale.
- Letalitatea postoperatorie a înregistrat un indicator crescut – 3,35 comparativ cu 3,07 în a. 2017. Motivul sporirii letalității postoperatorii se explică prin: vârsta înaintată a pacienților, patologia cronică avansată asociată.

Indicii de activitate ai secției anesteziologie-reanimare aa. 2018 - 2017

Tabela nr.

	Nr. de pat. cifre abs.	Durata medie de utilizare a patului (zile)		Rulajul patului (indice)		Durata medie de tratament (zile)		Bolnavi externați (abs.)		Letalitatea (abs.)	
	2018	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017
SCM nr. 1 TOTAL: indice	500	279	300,0	5,3	5,2	46,9	47,1	23171	23342	1,1 267	1,0 206
Profil reanimare a serv. chirurgical - somatic	6	352,8	360,3	122,7	122,7	4,1	2,9	737	736	29,4	22,1
Profil reanimare a serv. Obstr. ginecologic	6	245,7	260,5	385,7	356,2	0,6	0,7	2311	2139	-	-

1. Indicatorul – letalitatea spitalicească în secția reanimare a serviciului chirurgical somatic în perioada respectivă a înregistrat o creștere până la 29,4 a. 2018 comparativ cu 22,1 în a. precedent.

2. Pe parcursul anului 2016 nu au fost înregistrate cazuri de complicații serioase postanestetice.

Secția anatomie patologică: Pe parcursul anului 2018 în cadrul secției au fost efectuate un număr sporit de investigații histologice, în total – 26281 și 309 necropsii la maturi și copii.

Toate cazurile de deces au fost examinate în cadrul Comisiilor medicale de profil cu concluzii și măsuri ce se impun. Din numărul total de cazuri de decese s-a stabilit divergență de diagnostic în 27 cazuri, ce constituie 8,7% (a. 2017 – 6,2%).

Laboratorul clinico-biochimic

În cadrul laboratorului clinico-biochimic pe parcursul a. 2018 au fost efectuate 681935 investigații clinico-biochimice, serologice sau cu 26781 mai multe ca în a. 2017 ceea ce relatează că bolnavii spitalizați au fost în diverse stări grave și au necesitat un volum mai mare de investigații.

Analiza argumentării indicării examinărilor de laborator a evidențiat unele rezerve la acest compartiment, fapt din care motiv se produc uneori cheltuieli nejustificate.

Este important și necesar faptul, de a ține la un control strict indicațiile examinărilor clinico-biochimice efectuate în mod programat, cât și de urgență, cu evitarea investigațiilor neargumentate, în scopul neadmiterii supracheltuielilor nejustificate pe parcursul anului.

Serviciile auxiliare: reabilitarea medicală și medicina fizică, laboratorul bacteriologic, imagistica au menținut stabili indicatorii de bază în perioada a. 2018, comparativ cu aceeași perioadă a anului trecut 2017, unii având o tendință de ameliorare.

Vicedirectorul medical

Ion Arteni