

Raport privind activitatea Consiliului medical și măsurile întreprinse pentru îmbunătățirea calității serviciilor medicale în spital în anul 2015

1. **Cabinetul de urgențe stomatologice** (care a fost dezafectat în ultimii 6 ani): a fost renovat în întregime și dotat cu unit dentar nou și accesorii, autoclav automat, boiler electric, instrumentar de specialitate. În luna decembrie a fost ocupat prin concurs, postul (cu jumătate de normă) de medic stomatolog existent în statul de funcții, cu un medic primar de specialitate.
2. **Atelierele de ergoterapie** (dezafectate și mutate pentru circa 2 ani în altă locație din spital) au fost renovate și dotate cu grup sanitar și boiler electric; au fost reorganizate astfel încât numărul de pacienți participanți s-a dublat. S-au achiziționat 2 mese de ping-pong pentru bolnavi.
3. **Terenul de sport** (dezafectat de peste 10 ani) a fost reabilitat, dotat cu porți și coșuri de baschet, mingi și rachete de badminton. Pacienții din cele 6 secții participă prin rotație la activități sportive.
4. **Modificarea structurii organizatorice a spitalului:** la propunerea Consiliului medical și Comitetului Director a fost aprobată de către Ministerul Sănătății, o nouă structură organizatorică a spitalului care cuprinde suplimentarea numărului de paturi CP 110 cu 25 și camera de gardă.
5. **Reclasificarea spitalului:** În urma înaintării de către cele 4 spitale de psihiatrie și măsuri de siguranță din țară, a unei petiții privind necesitatea alinierii acestor unități la statutul spitalelor –penitenciar, a fost emis Ordinul MS nr. 441/2015 în baza căruia a fost obținută reclasificarea spitalului de pe categoria IV în categoria III.
6. **Spitalul a primit în luna iulie Hotărârea Comitetului Director al CoNAS,** privind nivelul de acreditare obținut de spital, respectiv „**Acreditare cu nivel ridicat de încredere**”
7. **Structura de management a calității:** în noiembrie 2014 la propunerea unității, Ministerul Sănătății a aprobat introducerea în organigrama spitalului a **Structurii de management a calității** care cuprinde 3 posturi cu contract de muncă pe perioadă nedeterminată (medic, asistent, economist), din care au fost ocupate cel de medic și de asistent medical.
8. **Consiliul etic:** în baza Ord MS 145/2015, au fost luate măsurile necesare pentru constituirea unui nou Consiliu etic la nivelul unității și postarea pe pagina web a spitalului a chestionarului de feed-back al pacientului și a formularului de sesizare on-line prevăzute de legislație
9. **Autorizația MS pentru farmacia cu circuit închis:** în angajării unui farmacist cu normă întreagă la farmacia cu circuit închis a spitalului, a fost obținută din partea MS o nouă autorizație de funcționare pentru farmacie
10. **Biblioteca pacienților:** în cadrul pavilionului 14 a fost amenajată o bibliotecă, aceasta conținând cărți la care au acces pacienții internați

11. **Amendamente la Legea sănătății mintale 487/2002:** în luna aprilie 2015 unitatea a trimis la Ministerul Sănătății amendamente și completări făcute de corpul medical al spitalului, la Normele Legii 487/2002
12. **Au fost actualizate un număr de 5 proceduri operaționale** care se aplică în secțiile medicale
13. **Parteneriate inițiate:- cu asociația surdo-mușilor din România filiala Timiș**
 - ONG Active Watch pe proiectul „Decid pentru mine!”
 - Alianța Internațional Antidrog România
 - Cu Biserica Penticostală Filadelfia
14. **Suplimentarea de personal medical** (detaliat în raportul Biroului RUNOS)
15. **Achiziția de echipamente de lucru pentru personalul medico-sanitar:** saboți albi, halate groase
16. **Achiziționarea de lenjerie de spital pentru bolnavi** (lenjerie de pat, pijamale, papuci căptușiți, halate groase).
17. **Achiziția de cărucioare de curățenie, cărucioare transport pacienți nedeplasabili, scaune de baie pentru pacienți cu handicap fizic**

17. Privind monitorizarea și evaluarea serviciilor furnizate de secțiile medicale:

- Lunar au fost calculați de către Biroul evaluare și statistică medicală și analizați în Consiliul medical, indicatorii de performanță ai secțiilor medicale, respectiv nr. internări, nr. externări, durata medie de spitalizare, gradul de ocupare a paturilor, monitorizându-se astfel activități din secțiile cu paturi.
- Medicii șefi de secție au efectuat controale tematice în număr de circa 1/săptămână, la nivelul secției pe care o coordonează, consemnate sub forma rapoartelor lunare de control intern.
- comisia de verificare lunară prin sondaj a FOCG din secții, privind modul de completare și circuitul acestora, a totalizat un nr. de 110 de fișe controlate.
- S-au efectuat controale interne privind respectarea condițiilor igienico-sanitare și circuitele funcționale, din care 80 în secțiile cu paturi, 7 în farmacia și laboratorul spitalului, 21 la spălătorie și 22 la Blocul alimentar și magazia de alimente.
- A fost elaborat și implementat programul de control și supraveghere al infecțiilor nosocomiale pe anul 2015 conform Ordinului M.S. nr. 916/2006 (cu măsuri privind personalul medical și de îngrijire, măsuri la nivelul compartimentului de primire a bolnavilor, activități de prevenire și control LN. în secții, activități la nivelul blocului alimentar și spălătorie).
- Au fost întocmite de către medicii șefi de secție rapoarte lunare privind activitatea lunară desfășurată la nivelul fiecărei secții.
- Consiliul medical a avut întruniri lunare pentru analiza rapoartelor de activitate ale medicilor șefi de secție, precum și a propunerilor acestora de îmbunătățire a serviciilor.
- A fost elaborat de către Directorul medical Planul anual de servicii medicale pentru anul 2015, aprobat de Comitetul director.
- S-au analizat lunar în Consiliul medical și Comitetul Director rapoartele responsabilului pe spital cuprinzând rezultatele la chestionarele de satisfacție aplicate pacienților externați

- S-a analizat trimestrial și la finele anului 2015, situația epidemiologică din spital întocmită de către CPCIN.
- A fost făcută evaluarea periodică a practicilor medicale, fiecare șef de secție consemnând rezultatele în Rapoartele lunare de control intern la nivelul secțiilor.

18. Alinierea spitalului la recomandări naționale și internaționale privind procedurile de îngrijire

1. Unitatea a achiziționat abonamente la următoarele publicații de specialitate: ziarul Viața medicală, revista Ars medica, Revista de achiziții publice, etc.
2. Au fost actualizate abonamentul pentru acces la internet și la Lex.

19. Asigurarea de către spital a consultărilor multidisciplinare pentru soluționarea problemelor apărute

1. Unitatea a menținut parteneriatul și colaborarea cu UPU Spital Județean, IML Timiș, Serviciul de ambulanță Timiș, UMF Timișoara, Dispensarul TBC Timișoara
2. În cadrul spitalului au funcționat comisiile multidisciplinare pentru pacienții complecși, precum Comisia de internări nevoluntare și Comisia de evaluare a pacienților internați în baza art. 110 Cp.
3. Consiliul medical a avut un număr de 15 întruniri, Comitetul director un număr 70 de ședințe, iar Consiliul de administrație al spitalului -20 de întâlniri, cu analizarea problemelor legate de buna funcționare a serviciilor și activităților din spital

20. Privind asigurarea unui sistem de îngrijire continuă a pacienților

- A fost asigurată zilnic linie de gardă în specialitatea psihiatrie

21. Privitor la formarea și educația profesională continuă a personalului, a fost aplicat planul de formare și perfecționare a angajaților pe anul 2015 după cum urmează:

Asistenții medicali au participat la cursurile:

- Sindromul defectiv în psihiatrie
- Resuscitare cardio-pulmonară

Personalul auxiliar:

- Cursul de Resuscitare cardio-pulmonară

Intocmit:

Director medical

Dr. NEGRUȚ SABINA



Director de îngrijiri

As. MURARIU SOFIA

