SPITALUL CLINIC
C.F. 2 - Bucureşti
Bb. Mărăşti, Nr. 63, Sector 1
Cod Fiscal: 4505316

SPITALUL CLINIC CF NR. 2
BUCUREŞTI
INTRARE Nr. 1410
IEŞIRE
Ziua 13 Luna 02 Anul 17

ISO 9001

Aprob,

Manager,
Şef Lucrări Dr. Adrian Comănici

RAPORT ANUAL PRIVIND AUDITUL INTERN DE CALITATE

(In conformitate cu SR EN ISO 9001:2008)

Scopul auditului este de a aduce un plus de calitate serviciilor medicale prin:

1. depistarea celor mai frecvente servicii medicale solicitate de către populaţia deservită de către Spitalul Clinic CF 2 Bucureşti;
2. extinderea sau înfiintarea de noi servicii medicale;
3. achiziţionarea de aparatura medicală performantă, necesară acestor servicii medicale şi pe care, în baza indicatorilor DRG, dorim să le înfiinţăm sau să le extindem;
4. înlocuirea aparaturii depăşite moral sau dublarea capacităţii de explorare paraclinică la serviciile medicale suprasolicitate de către populaţia deservită.

Serviciul managementul calităţii a analizat cele mai frecvente patologii înregistrate pe secţii din punct de vedere al indicatorilor DRG, comparativ între anii 2015 şi 2016. Analiza s-a efectuat utilizând indicatorii obţinuţi de la serviciul statistică.

Pentru această analiză am optat pentru primele 10 diagnostice, ca fiind cele mai frecvente, înregistrate la nivelul fiecărei secţii. De asemenea, am ţinut cont de faptul că la 1 pacient se pot regăsi între 1şi 3 dintre aceste diagnostice (diagnostic principal şi secundar) şi, de aceea, în analiză am ţinut cont de **ICM** şi de **numărul total de cazuri externate** din fiecare secţie analizată.

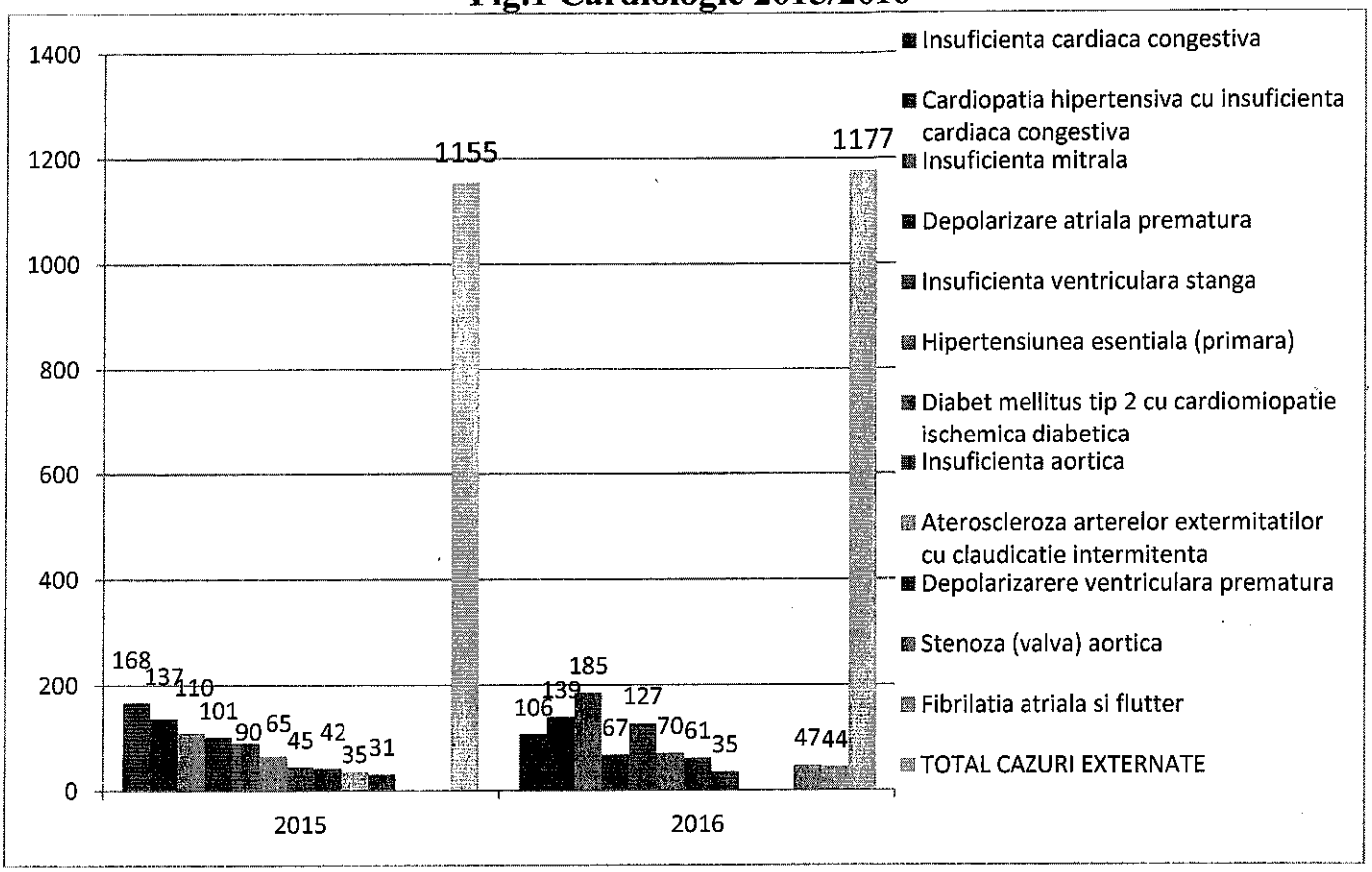
Şef Serviciul Managementul Calităţii
Ec. Gabriela Cuţenco

Analiza comparativă a secţiei Cardiologie 2015/2016

	Cardiologie 2015	ICM 1,0497
1	Insuficienta cardiaca congestiva	168
2	Cardiopatia hipertensiva cu insuficienta cardiaca congestiva	137
3	Insuficienta mitrala (valva)	110
4	Depolarizare atriala prematura	101
5	Insuficienta ventriculara stanga	90
6	Hipertensiunea esentiala (primara)	65
7	Diabet mellitus tip 2 cu cardiomiopatie ischemica diabetica	45
8	Insuficienta aortica (valva)	42
9	Ateroscleroza arterelor extermitatilor cu claudicatie intermitenta	35
10	Depolarizarere ventriculara prematura	31
	Total cazuri externate	**1155**

	Cardiologie 2016	ICM 1,0121
1	Insuficienta mitrala (valva)	185
2	Cardiopatia hipertensiva cu insuficienta (congestiva) a inimii	139
3	Insuficienta ventriculara stanga	127
4	Insuficienta cardiaca congestiva	106
5	Hipertensiunea esentiala (primara)	70
6	Depolarizare atriala prematura	67
7	Diabet mellitus tip 2 cu cardiomiopatie ischemica diabetica	61
8	Stenoza (valva) aortica	47
9	Fibrilatia atriala si flutter	44
10	Insuficienta (valva) aortica	35
	Total cazuri externate	**1177**

Fig.1 Cardiologie 2015/2016



Din analiza comparativă se remarcă:

a. Creşterea uşoară a numărului total de cazuri externate. Acest aspect ce contribuie la creşterea ratei de utilizare a paturilor şi posibil, în viitorul apropiat, angajarea unui medic specialist cardiolog;

b. Patologia pentru care sunt cele mai multe solicitări este, cu mici excepţii, aceeaşi dar se remarcă tendinţa de scădere a ICM;

c. Tendinţa de creştere a cazurilor cu diabet zaharat tip 2 cu complicaţii vasculare evidenţiază faptul că este necesară dezvoltarea unei colaborări mai eficiente între cardiolog şi diabetolog;

d. Creşterea evidentă a patologiei valvulare cardiace (143 vs 267; cu 46,5%) denotă beneficiul pe care l-ar putea avea infiinţarea unui compartiment de cardiologie intervenţională endovasculară în vederea tratamentului modern al acestor afecţiuni;

PROPUNERI

1. Desemnarea unui responsabil pentru a răspunde solicitărilor populaţiei deservite prin e-mail: programări pentru internare, lămurirea celor interesaţi de alte aspecte solicitate.
2. Menţinerea aparaturii performante existente în parametri optimi de funcţionare.
3. Implicarea mai activă a personalului medical în activitatea ambulatoriului integrat CF 2 (consultaţii, investigaţii) astfel încât să crească numărul pacienţilor internaţi.
4. Colaborarea strânsă cu un compartiment de chirurgie endovasculară (coronarografii, intervenţii endovasculare minim invazive).
5. Anagajarea unui număr suficient de personal medical.
6. Analiza trimestrială a activităţii secţiei pe baza indicatorilor DRG şi comunicarea rezultatelor către conducerea spitalului şi Consiliul Medical, cu propuneri de: îmbunătăţire a serviciilor oferite, scăderea costurilor, creşterea veniturilor prin noi servicii medicale solicitate de populaţie.

Analiza comparativă a secţiei Chirurgie 2015/2016

	Chirurgie generala 2015	ICM 1,6002
1	Calcul al vezicii biliare cu o alta forma de colecistita, fara mentionarea obstructiei	46
2	Hernia inghinala unilaterala sau nespecificata, cu obstructie, fara gangrena, nespecificata ca recidivanta	43
3	Hernia inghinala unilaterala sau nespecificata, fara obstructie sau gangrena, nespecificata ca recidivanta	35
4	Apendicita acuta, nespecificata	30
5	Sepsis, nespecificat	29
6	Calcul al vezicii biliare cu o alta forma de colecistita, fara mentionarea obstructiei	28
7	Hemoroizi interni cu alte complicatii	24
8	Aderente peritoneale	23
9	Hernia ventrala cu obstructie, fara gangrena	20
10	Alte boli specificate ale vezicii biliare	19
	Total cazuri externate	**1287**
	Chirurgie generala 2016	**ICM 1,5318**
1	Hernia inghinala unilaterala sau nespecificata, fara obstructie sau gangrena, nespecificata ca recidivanta	41
2	Hemoroizi interni cu alte complicatii	32
3	Calcul al vezicii biliare cu colecistita acuta, fara mentionarea obstructiei	31
4	Hernia inghinala unilaterala sau nespecificata, cu obstructie, fara gangrena, nespecificata ca recidivanta	31
5	Hemoroizi interni fara complicatii	30
6	Calcul al vezicii biliare cu o alta forma de colecistita, fara mentionarea obstructiei	28
7	Hemoroizi interni trombozati	28
8	Colecistita cronica	25
9	Boala refluxului gastro-esofagian cu esofagita	24
10	Aderente peritoneale	24
	Total cazuri externate	**1456**

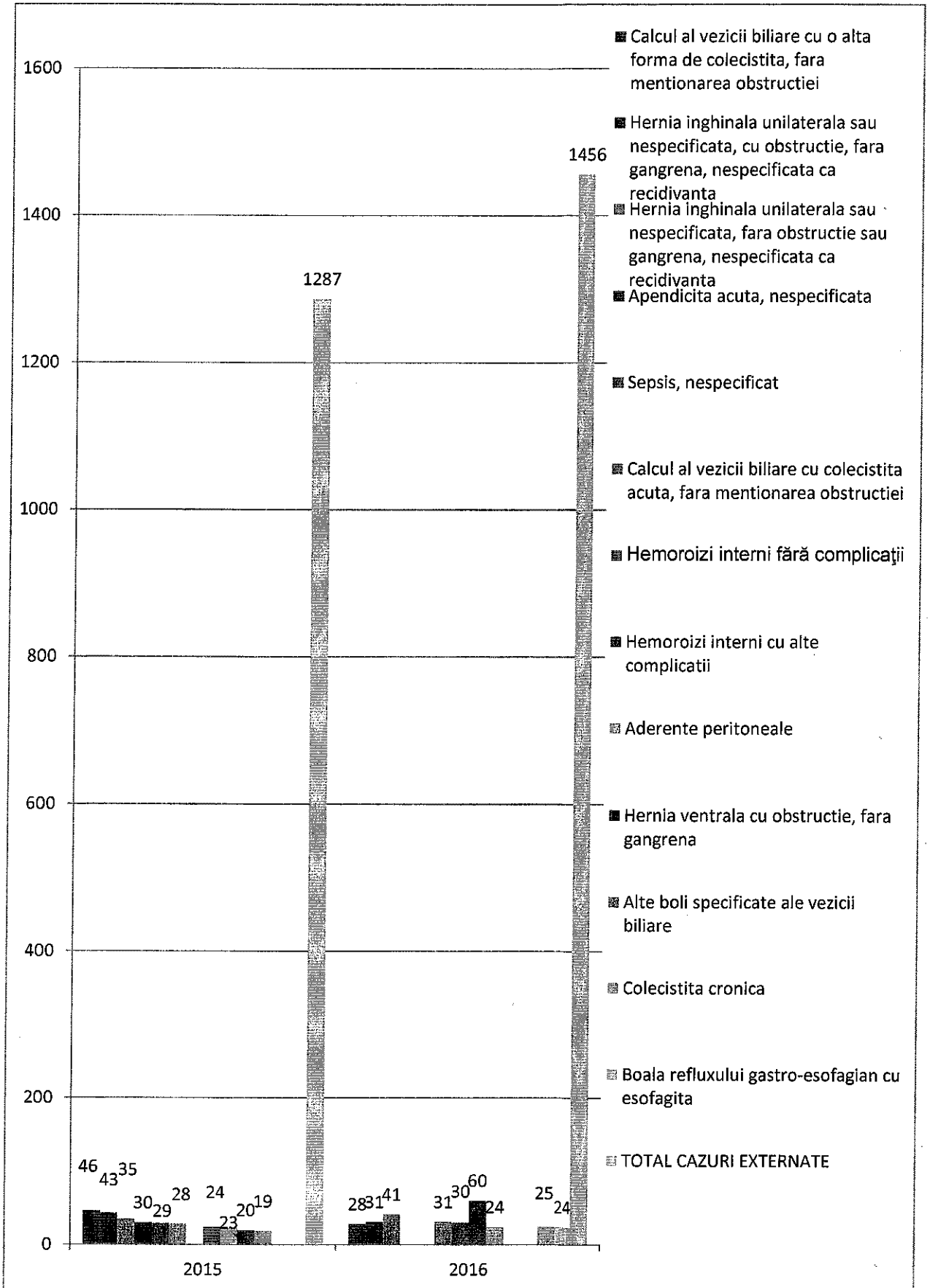


Fig.2 Chirurgie 2015/2016

Din analiza comparativă se remarcă:

a. **Creşterea numărului total de cazuri externate (1287 vs 1456) este explicabilă prin modernizarea secţiei din punct de vedere hotelier la standarde europene şi dotarea cu aparatură modernă (electrochirurgie, endoscopie diagnostică şi terapeutică);**

b. **Patologia preponderentă este cea a defectelor parietale şi cea a colecistului, patologie ce nu poate asigura un ICM crescut. De altfel, tendinţa acestuia este de scădere.**

c. **Se remarcă necesitatea diversificării intervenţiilor chirurgicale, cu adresabilitate mai mare spre patologii ce asigură un ICM crescut: pol superior gastric, pancreas, colon.**

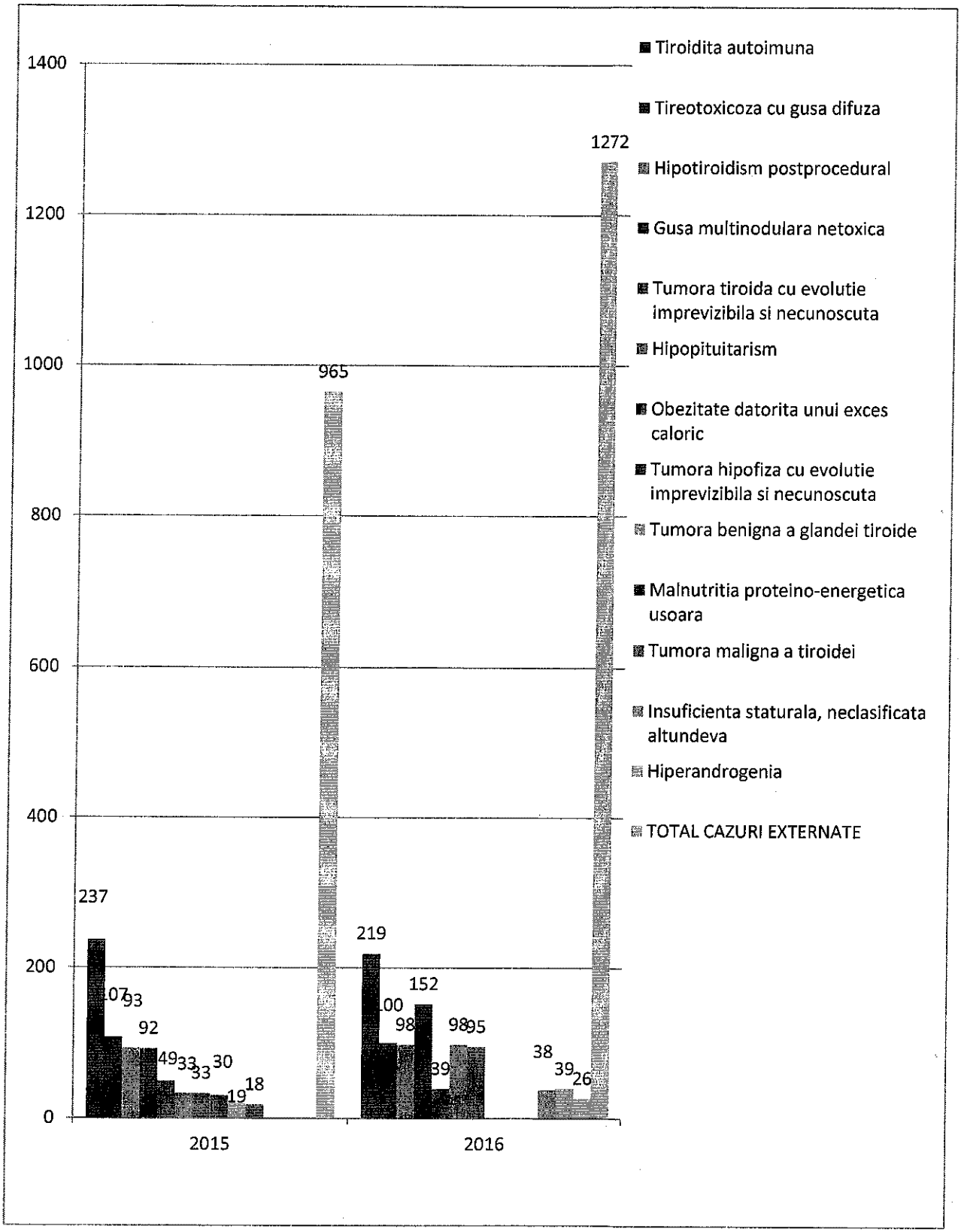
PROPUNERI

1. Creşterea vizibilităţii secţiei prin abordarea unei patologii diversificate şi diseminarea rezultatelor pe site-ul spitalului, conferinţe, simpozioane, work-shop-uri.
2. Desemnarea unui responsabil pentru a răspunde solicitărilor populaţiei deservite prin e-mail: programări pentru internare, intervenţii chirurgicale, lămurirea celor interesaţi de alte aspecte solicitate.
3. Filmuleţe de scurt metraj care să explice, pe înţelesul tuturor, modalitatea de tratament în patologii diverse, solicitate de populaţie, şi care să ruleze pe monitorul din holul de aşteptare şi chiar pe site.
4. Implicarea mai activă a personalului medical în activitatea ambulatoriului integrat CF 2 (consultaţii, investigaţii) astfel încât pacienţii să se interneze investigaţi cu efect de reducere a timpului de aşteptare pentru intervenţie, scăderea DMS şi a costurilor pe spital.
5. Menţinerea aparaturii performante existente în parametri optimi de funcţionare.
6. Achiziţionarea unei truse minim-invazive şi a uneia de electrochirurgie modernă pentru sala 2.
7. Analiza trimestrială a activităţii secţiei pe baza indicatorilor DRG şi comunicarea rezultatelor către conducerea spitalului şi Consiliul Medical, cu propuneri de: îmbunătăţire a serviciilor oferite, scăderea costurilor, creşterea veniturilor prin noi servicii medicale solicitate de populaţie.

Analiza comparativă a secţiei Endocrinologie 2015/2016

	Endocrinologie 2015	**ICM 0,9687**
1	Tiroidita autoimuna	237
2	Tireotoxicoza cu gusa difuza	107
3	Hipotiroidism postprocedural	93
4	Gusa multinodulara netoxica	92
5	Tumora tiroida cu evolutie imprevizibila si necunoscuta	49
6	Hipopituitarism	33
7	Obezitate datorita unui exces caloric	33
8	Tumora hipofiza cu evolutie imprevizibila si necunoscuta	30
9	Tumora benigna a glandei tiroide	19
10	Malnutritia proteino-energetica usoara	18
	Total cazuri externate	**965**
	Endocrinologie 2016	**ICM 0,9369**
1	Tiroidita autoimuna	219
2	Gusa multinodulara netoxica	152
3	Tireotoxicoza cu gusa difuza	100
4	Hipopituitarism	98
5	Hipotiroidism postprocedural	98
6	Obezitate datorita unui exces caloric	95
7	Tumora tiroida cu evolutie imprevizibila si necunoscuta	39
8	Insuficienta staturala, neclasificata altundeva	39
9	Tumora maligna a tiroidei	38
10	Hiperandrogenia	26
	Total cazuri externate	**1272**

Fig. 3 Endocrinologie 2015/2016



Din analiza comparativă se remarcă:

a. **Creşterea numărului total de cazuri (965 vs 1272; cu 24,2%) ceea ce relevă o bună adresabilitate;**

b. **Patologia preponderentă este cea a tiroidei. Dintre acestea posibile cazuri cu indicaţie chirurgicală (77 de cazuri) nu se regăsesc în statistica clinicii chirurgie nici măcar parţial. Se recomandă o colaborare mai strânsă între cele 2 secţii clinice!**

c. **Cazurile cu adresabilitate pentru endocrinopediatrie se regăsesc în primele 10 ceea ce ne confirmă oportunitatea înfiinţării acestui compartiment în cadrul secţiei.**

d. **Atenţie la tendinţa de scădere a ICM în contextul creşterii adresabilităţii – codificare superficială?**

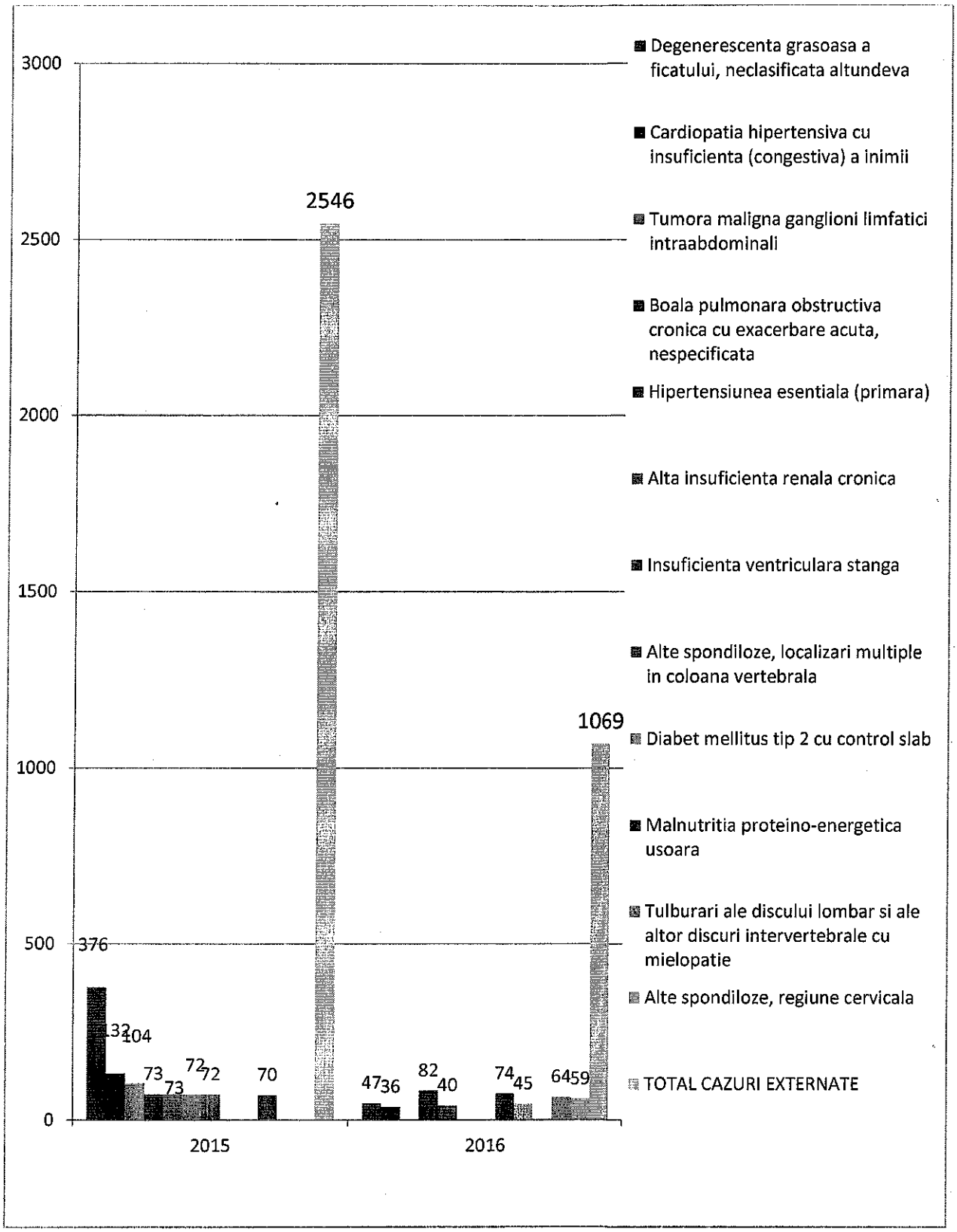
PROPUNERI

1. Colaborare mai strânsă cu secţia clinică chirurgie
2. Creşterea vizibilităţii secţiei prin abordarea unei patologii diversificate şi diseminarea rezultatelor pe site-ul spitalului, conferinţe, simpozioane, work-shop-uri.
3. Desemnarea unui responsabil pentru a răspunde solicitărilor populaţiei deservite prin e-mail: programări pentru internare, lămurirea celor interesaţi de alte aspecte solicitate.
4. Implicarea mai activă a personalului medical în activitatea ambulatoriului integrat CF 2 (consultaţii, investigaţii) astfel încât pacienţii să se interneze investigaţi cu efect de reducere a timpului de aşteptare pentru internare, scăderea DMS şi a costurilor pe spital.
5. Menţinerea aparaturii performante existente în parametri optimi de funcţionare.
6. Analiza trimestrială a activităţii secţiei pe baza indicatorilor DRG şi comunicarea rezultatelor către conducerea spitalului şi Consiliul Medical, cu propuneri de: îmbunătăţire a serviciilor oferite, scăderea costurilor, creşterea veniturilor prin noi servicii medicale solicitate de populaţie.

Analiza comparativă a secţiei Medicină internă 1 2015/2016

	Medicina interna 1 2015	**ICM 1,2817**
1	Degenerescenta grasoasa a ficatului, neclasificata altundeva	376
2	Cardiopatia hipertensiva cu insuficienta (congestiva) a inimii	132
3	Tumora maligna ganglioni limfatici intraabdominali	104
4	Boala pulmonara obstructiva cronica cu exacerbare acuta, nespecificata	73
5	Hipertensiunea esentiala (primara)	73
6	Alta insuficienta renala cronica	72
7	Insuficienta ventriculara stanga	72
8	Malnutritia proteino-energetica usoara	70
9	Boala pulmonara obstructiva cronica cu infectie acuta a cailor respiratorii inferioare	68
10	Malnutritia proteino-energetica moderata	53
	Total cazuri externate	**2546**
	Medicina interna 1 2016	**ICM 1,1359**
1	Boala pulmonara obstructiva cronica cu exacerbare acuta, nespecificata	82
2	Alte spondiloze, localizari multiple in coloana vertebrala	74
3	Tulburari ale discului lombar si ale altor discuri intervertebrale cu mielopatie	64
4	Alte spondiloze, regiune cervicala	59
5	Degenerescenta grasoasa a ficatului, neclasificata altundeva	47
6	Diabet mellitus tip 2 cu control slab	45
7	Hipertensiunea esentiala (primara)	40
8	Alte spondiloze, regiune lombara	40
9	Cardiopatia hipertensiva cu insuficienta (congestiva) a inimii	36
10	Boala pulmonara interstitiala, nespecificata	27
	Total cazuri externate	**1069**

Fig. 4 Medicina interna 1 2015/2016



Din analiza comparativă se remarcă:

a. **Scăderea la jumătate a adresabilităţii secţiei Medicină internă 1 este explicată de faptul că la sfârşitul anului 2015 s-a infiinţat secţia Cardiologie cu paturi şi cadre medicale din această secţie;**
b. **Patologia preponderentă nu diferă esenţial între cei 2 ani fiind preponderentă cea cardio-pulmonară cronică.**
c. **Atenţie la tendinţa de scădere a ICM – codificare superficială?**

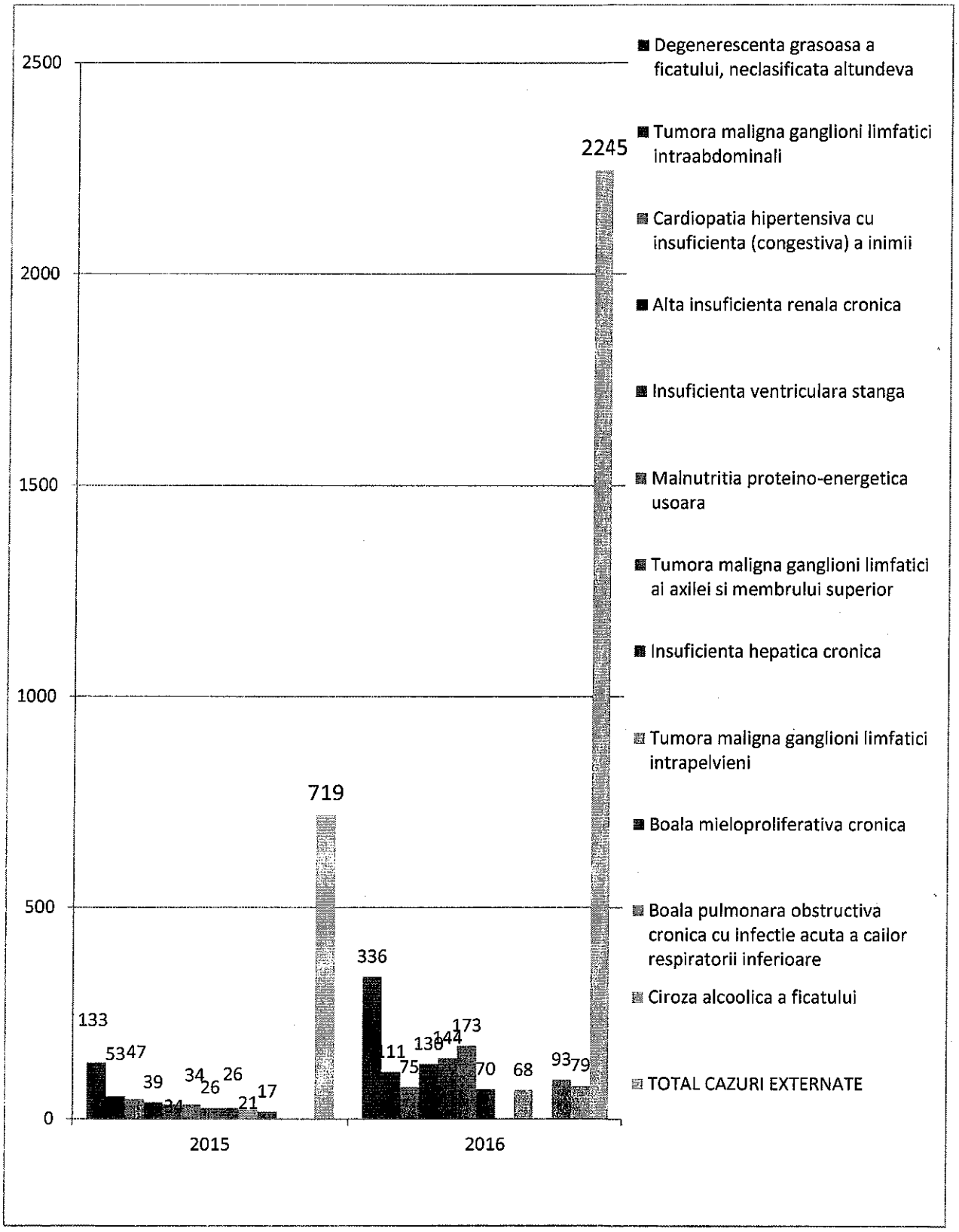
PROPUNERI

1. Continuarea dotarii sectiei cu aparatura medicala solicitata: ecograf cu Doppler (pentru ecografie abdominala), monitoare functii vitale, ECG portabil, suplimentare Holter ECG si TA si defibrilator portabil care ar acoperi intreaga gama de patologie a pacientilor care se adreseaza sectiei.
2. Cresterea numarului de calculatoare cu acces la e-sanatate deoarece numarul mic existent actual ingreuneaza procesul de inregistrare si eliberare a documentelor medicale la externare.
3. Completarea schemei de personal atat cu medici (3 medici lipsa) cat si cu asistente medicale si infirmiere sau ingrijitoare. Numarul mic al personalului medical si de ingrijire al sectiei (existent la ora actuala) , duce la suprasolicitarea personalului si la scaderea calitatii actului medical .
4. Efectuarea de lucrari minimale de reparatii in saloane si pe sectie pana la inceperea actiunii de reabilitare si modernizare a spitalului, pentru a reduce discrepanta dintre conditiile hoteliere ale diferitelor sectii.
5. Efectuarea de urgenta de cursuri de prim ajutor, BLS si ALS pentru toate categoriile de personal avand in vedere importanta instituirii de urgenta a masurilor de prim-ajutor.
6. Colaborare mai strânsă cu secţia clinică chirurgie.
7. Creşterea vizibilităţii secţiei prin abordarea unei patologii diversificate şi diseminarea rezultatelor pe site-ul spitalului, conferinţe, simpozioane, work-shop-uri.
8. Desemnarea unui responsabil pentru a răspunde solicitărilor populaţiei deservite prin e-mail: programări pentru internare, lămurirea celor interesaţi de alte aspecte solicitate.
9. Implicarea mai activă a personalului medical în activitatea ambulatoriului integrat CF 2 (consultaţii, investigaţii) astfel încât pacienţii să se interneze investigaţi cu efect de reducere a timpului de aşteptare pentru internare, scăderea DMS şi a costurilor pe spital.
10. Analiza trimestrială a activităţii secţiei pe baza indicatorilor DRG şi comunicarea rezultatelor către conducerea spitalului şi Consiliul Medical, cu propuneri de: îmbunătăţire a serviciilor oferite, scăderea costurilor, creşterea veniturilor prin noi servicii medicale solicitate de populaţie.

Analiza comparativă a secţiei Medicină internă 2 2015/2016

	Medicina interna 2 2015	**ICM 1,3154**
1	Degenerescenta grasoasa a ficatului, neclasificata altundeva	133
2	Tumora maligna ganglioni limfatici intraabdominali	53
3	Cardiopatia hipertensiva cu insuficienta (congestiva) a inimii	47
4	Alta insuficienta renala cronica	39
5	Insuficienta ventriculara stanga	34
6	Malnutritia proteino-energetica usoara	34
7	Tumora maligna ganglioni limfatici ai axilei si membrului superior	26
8	Insuficienta hepatica cronica	26
9	Tumora maligna ganglioni limfatici intrapelvieni	21
10	Boala mieloproliferativa cronica	17
	Total cazuri externate	**719**
	Medicina interna 2 2016	**ICM 1,3211**
1	Degenerescenta grasoasa a ficatului, neclasificata altundeva	336
2	Malnutritia proteino-energetica usoara	173
3	Insuficienta ventriculara stanga	144
4	Alta insuficienta renala cronica	130
5	Tumora maligna ganglioni limfatici intraabdominali	111
6	Boala pulmonara obstructiva cronica cu infectie acuta a cailor respiratorii inferioare	93
7	Ciroza alcoolica a ficatului	79
8	Cardiopatia hipertensiva cu insuficienta (congestiva) a inimii	75
9	Tumora maligna ganglioni limfatici ai axilei si membrului superior	70
10	Tumora maligna ganglioni limfatici intrapelvieni	68
	Total cazuri externate	**2245**

Fig. 5 Medicină internă 2 2015/2016



Din analiza comparativă se remarcă:

a. **Triplarea adresabilităţii (719 vs 2245; 312%) este determinată şi de specificul acestei secţii: pe lângă medicină internă propriu-zisă există gastroenterologie, hematologie, oncologie, nefrologie;**
b. **Distribuţia cazurilor este relativ uniformă, cu adresabilitate semnificativă în toate compatimentele, uşor mai accentuată către compartimentul de oncologie (22-23%).**
c. **Secţia dispune de o linie nouă de endoscopie diagnostică (gastrofibroscop şi colonoscop) fapt ce a determinat creşterea adresabilităţii către acest tip de servicii.**
d. **Patologia preponderentă nu diferă esenţial între cei 2 ani.**
e. **ICM se menţine – chiar tendinţă uşoară de creştere.**

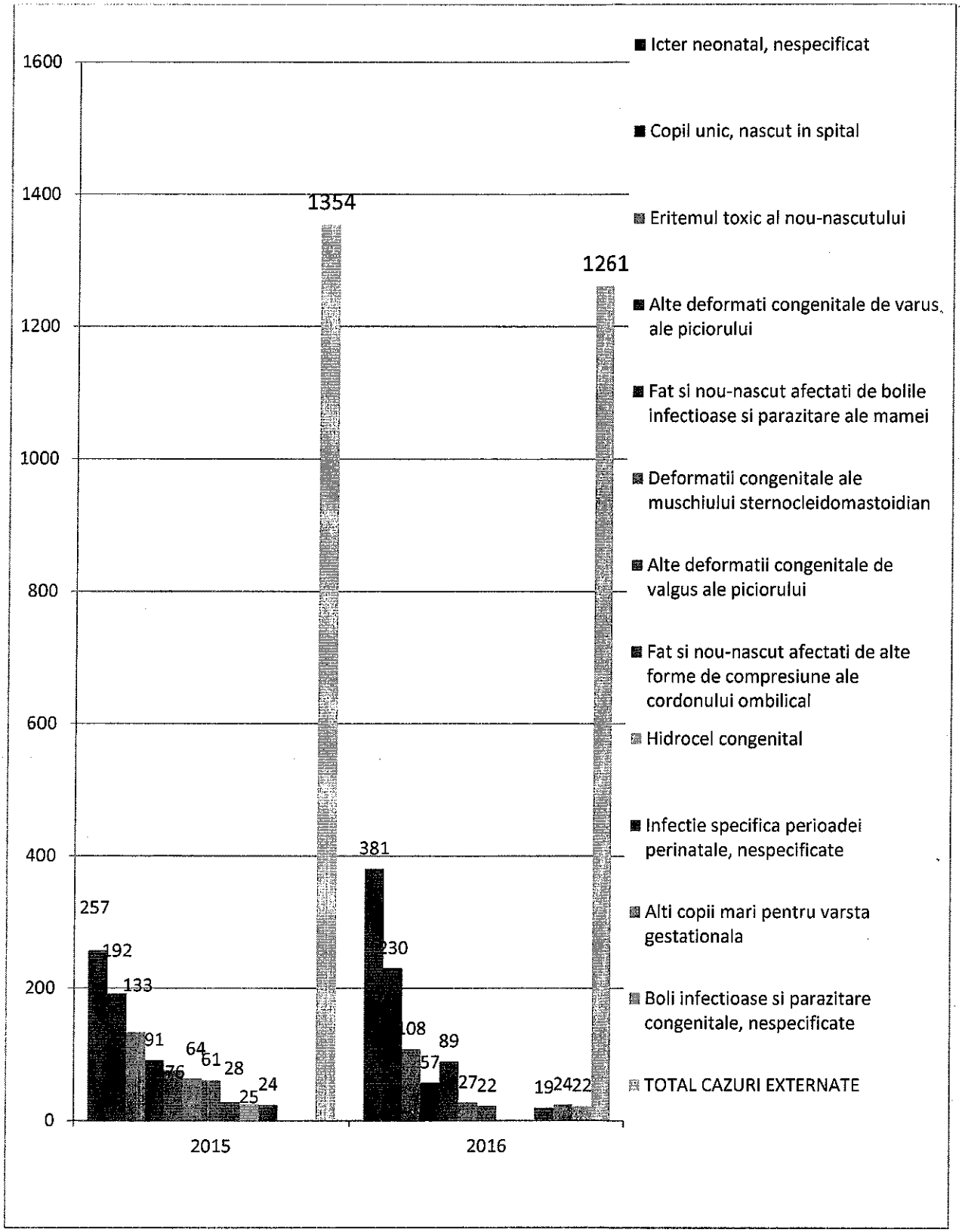
PROPUNERI

1. Continuarea dotarii sectiei cu aparatura medicala pentru a acoperi intreaga gama de patologie a pacientilor care se adreseaza sectiei.
2. Cresterea numarului de calculatoare cu acces la e-sanatate pentru a scădea durata procesului de inregistrare si eliberare a documentelor medicale la externare.
3. Completarea schemei de personal. Numarul mic al personalului medical duce la suprasolicitarea personalului si la scaderea calitatii actului medical .
4. Efectuarea de lucrari minimale de reparatii in saloane si pe sectie pana la inceperea actiunii de reabilitare si modernizare a spitalului, pentru a reduce discrepanta dintre conditiile hoteliere în cadrul spitalului.
5. Colaborare mai strânsă cu secţia clinică chirurgie.
6. Creşterea vizibilităţii secţiei prin diseminarea rezultatelor pe site-ul spitalului, conferinţe, simpozioane, work-shop-uri.
7. Desemnarea unui responsabil pentru a răspunde solicitărilor populaţiei deservite prin e-mail: programări pentru internare, lămurirea celor interesaţi de alte aspecte solicitate.
8. Implicarea mai activă a personalului medical în activitatea ambulatoriului integrat CF 2 (consultaţii, investigaţii) astfel încât pacienţii să se interneze investigaţi cu efect de reducere a timpului de aşteptare pentru internare, scăderea DMS şi a costurilor pe spital.
9. Analiza trimestrială a activităţii secţiei pe baza indicatorilor DRG şi comunicarea rezultatelor către conducerea spitalului şi Consiliul Medical, cu propuneri de: îmbunătăţire a serviciilor oferite, scăderea costurilor, creşterea veniturilor prin noi servicii medicale solicitate de populaţie.

Analiza comparativă a secţiei Neonatologie 2015/2016

	Neonatologie 2015	**ICM 0,7386**
1	Icter neonatal, nespecificat	257
2	Copil unic, nascut in spital	192
3	Eritemul toxic al nou-nascutului	133
4	Alte deformati congenitale de varus ale piciorului	91
5	Fat si nou-nascut afectati de bolile infectioase si parazitare ale mamei	76
6	Deformatii congenitale ale muschiului sternocleidomastoidian	64
7	Alte deformatii congenitale de valgus ale piciorului	61
8	Fat si nou-nascut afectati de alte forme de compresiune ale cordonului ombilical	28
9	Hidrocel congenital	25
10	Infectie specifica perioadei perinatale, nespecificate	24
	Total cazuri externate	**1354**
	Neonatologie 2016	**ICM 0,6430**
1	Icter neonatal, nespecificat	381
2	Copil unic, nascut in spital	230
3	Eritemul toxic al nou-nascutului	108
4	Fat si nou-nascut afectati de bolile infectioase si parazitare ale mamei	89
5	Alte deformati congenitale de varus ale piciorului	57
6	Deformatii congenitale ale muschiului sternocleidomastoidian	27
7	Alti copii mari pentru varsta gestationala	24
8	Boli infectioase si parazitare congenitale, nespecificate	22
9	Alte deformatii congenitale de valgus ale piciorului	22
10	Infectie specifica perioadei perinatale, nespecificate	19
	Total cazuri externate	**1261**

Fig. 6 Neonatologie 2015/2016



Din analiza comparativă se remarcă:

a. **Principalul furnizor de cazuri al secţiei este secţia obstetrică-ginecologie. Scăderea adresabilităţii la nivelul secţiei (6,9%) se corelează cu scăderea adresabilităţii înregistrată şi la nivelul secţiei furnizoare (11,7%).**
b. **Patologia neonatală înregistrată se înscrie în frecvenţă cu cea înregistrată la nivel naţional.**
c. **Patologia congenitală a scăzut semnificativ (17,8% vs 8,5%) dar se constată tendinţa la creştere a celei infecţioase (7,4% vs 10,3%).**
d. **Cum complexitatea cazurilor nu diferă foarte mult între cei 2 ani analizaţi dar ICM înregistrat este mai mic în 2016 este necesar a se acorda o mai mare atenţie modului de codificare şi completare a foilor de observaţie.**

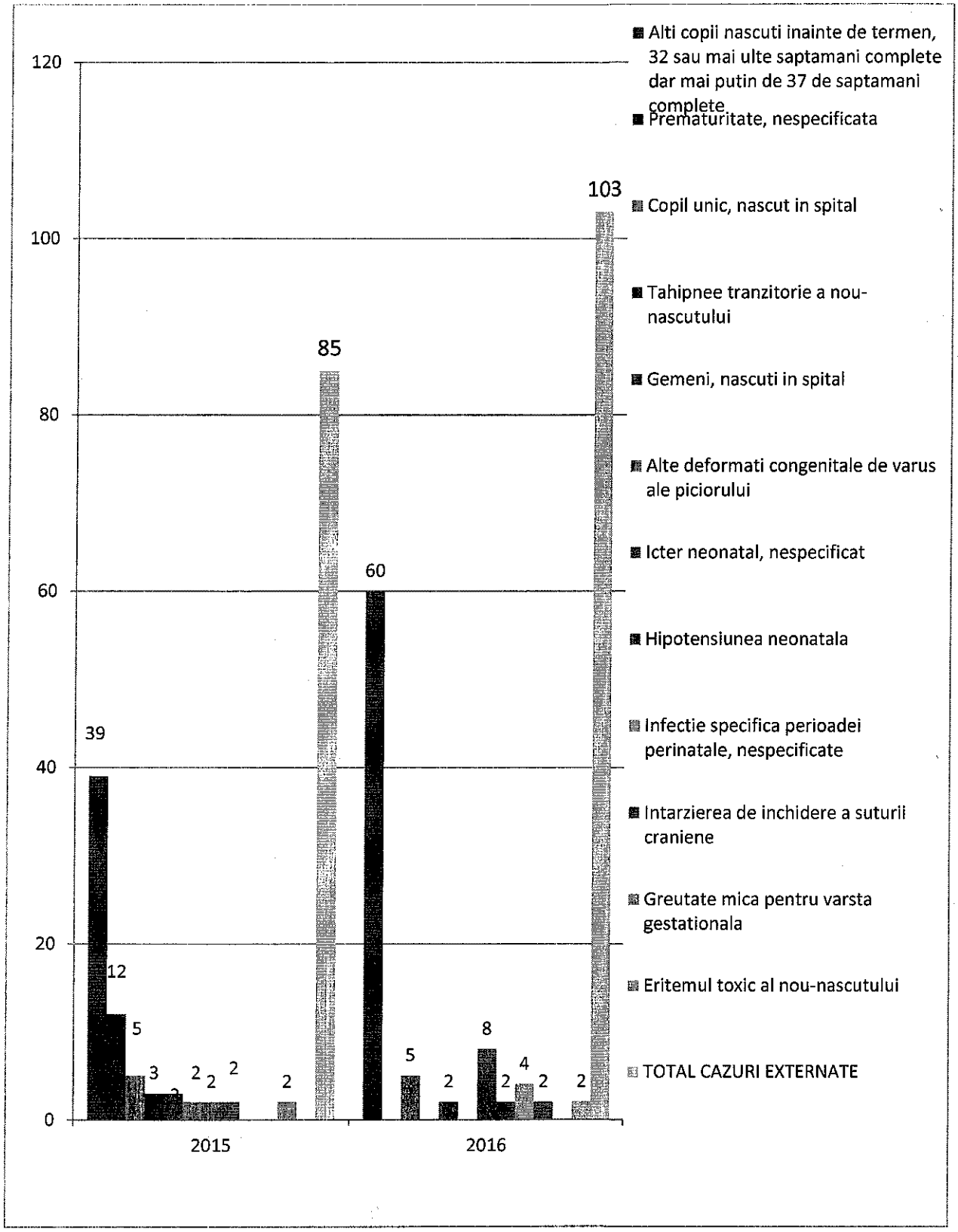
PROPUNERI

1. Continuarea dotării sectiei cu aparatura medicală performantă.
2. Cresterea numarului de calculatoare cu acces la e-sanatate pentru a scădea durata procesului de inregistrare si eliberare a documentelor medicale.
3. Completarea schemei de personal.
4. Analiza trimestrială a activităţii secţiei pe baza indicatorilor DRG şi comunicarea rezultatelor către conducerea spitalului şi Consiliul Medical, cu propuneri de: îmbunătăţire a serviciilor oferite, scăderea costurilor, creşterea veniturilor prin noi servicii medicale solicitate de populaţie.

Analiza comparativă a secţiei Neonatologie prematuri 2015/2016

	Neonatologie prematuri 2015	
1	Alti copii nascuti inainte de termen, 32 sau mai ulte saptamani complete dar mai putin de 37 de saptamani complete	39
2	Prematuritate, nespecificata	12
3	Copil unic, nascut in spital	5
4	Tahipnee tranzitorie a nou-nascutului	3
5	Gemeni, nascuti in spital	3
6	Alte deformati congenitale de varus ale piciorului	2
7	Greutate mica pentru varsta gestationala	2
8	Hipotensiunea neonatala	2
9	Icter neonatal, nespecificat	2
10	Alte deformatii congenitale de valgus ale piciorului	1
	Total cazuri externate	**85**
	Neonatologie prematuri 2016	
1	Alti copii nascuti inainte de termen, 32 sau mai ulte saptamani complete dar mai putin de 37 de saptamani complete	60
2	Icter neonatal, nespecificat	8
3	Copil unic, nascut in spital	5
4	Infectie specifica perioadei perinatale, nespecificate	4
5	Intarzierea de inchidere a suturii craniene	2
6	Hipotensiunea neonatala	2
7	Gemeni, nascuti in spital	2
8	Eritemul toxic al nou-nascutului	2
9	Alte greutati mici la nastere 1500 - 2499g	1
10	Alt sepsis bacterian la nou-nascut	1
	Total cazuri externate	**103**

Fig. 7 Neonatologie Prematuri 2015/2016



Din analiza comparativă se remarcă:

a. **Tendinţa la creştere în frecvenţă a prematurităţii (17,5%) posibil legată de creşterea numărului de mame cu vârstă de peste 35-40 de ani;**

b. **Se constată necesitatea asigurării dotării tehnice necesare în vederea acordării îngrijirilor medicale la cel mai înalt nivel.**

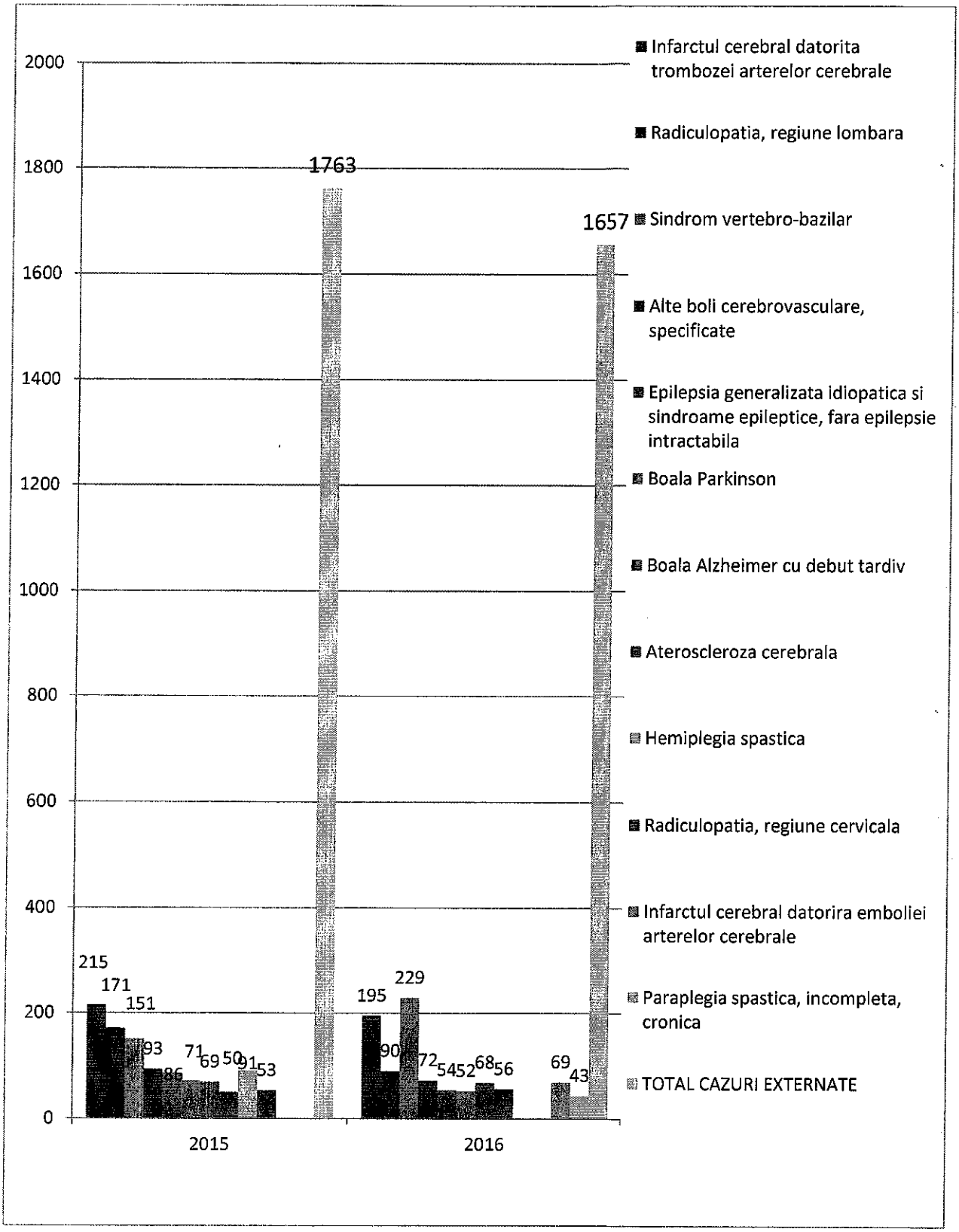
PROPUNERI

1. Continuarea dotarii sectiei cu aparatura medicala performanta.
2. Cresterea numarului de calculatoare cu acces la e-sanatate pentru a scădea durata procesului de inregistrare si eliberare a documentelor medicale.
3. Completarea schemei de personal.
4. Analiza trimestrială a activităţii secţiei pe baza indicatorilor DRG şi comunicarea rezultatelor către conducerea spitalului şi Consiliul Medical, cu propuneri de: îmbunătăţire a serviciilor oferite, scăderea costurilor, creşterea veniturilor prin noi servicii medicale solicitate de populaţie.

Analiza comparativă a secţiei Neurologie 2015/2016

	Neurologie 2015	ICM 1,0578
1	Infarctul cerebral datorita trombozei arterelor cerebrale	215
2	Radiculopatia, regiune lombara	171
3	Sindrom vertebro-bazilar	151
4	Alte boli cerebrovasculare, specificate	93
5	Hemiplegia spastica	91
6	Epilepsia generalizata idiopatica si sindroame epileptice, fara epilepsie intractabila	86
7	Boala Parkinson	71
8	Boala Alzheimer cu debut tardiv	69
9	Radiculopatia, regiune cervicala	53
10	Ateroscleroza cerebrala	50
	Total cazuri externate	**1763**
	Neurologie 2016	**ICM 1,0578**
1	Sindrom vertebro-bazilar	229
2	Infarctul cerebral datorita trombozei arterelor cerebrale	159
3	Radiculopatia, regiune lombara	90
4	Alte boli cerebrovasculare, specificate	72
5	Infarctul cerebral datorira emboliei arterelor cerebrale	69
6	Boala Alzheimer cu debut tardiv	68
7	Ateroscleroza cerebrala	56
8	Epilepsia generalizata idiopatica si sindroame epileptice, fara epilepsie intractabila	54
9	Boala Parkinson	52
10	Paraplegia spastica, incompleta, cronica	43
	Total cazuri externate	**1657**

Fig. 8 Neurologie 1 2015/2016



Din analiza comparativă se remarcă:

a. **Patologia înregistrată se înscrie în frecvenţă cu cea înregistrată la nivel naţional;**

b. **Menţinerea adresabilităţii la nivelul secţiei chiar dacă nu a beneficiat încă de modernizare hotelieră;**

c. **ICM peste media înregistrată la nivel de spital;**

d. **Există premisele obţinerii unor rezultate de performanţă, de aceea este necesară modernizarea secţiei din punct de vedere hotelier şi tehnic.**

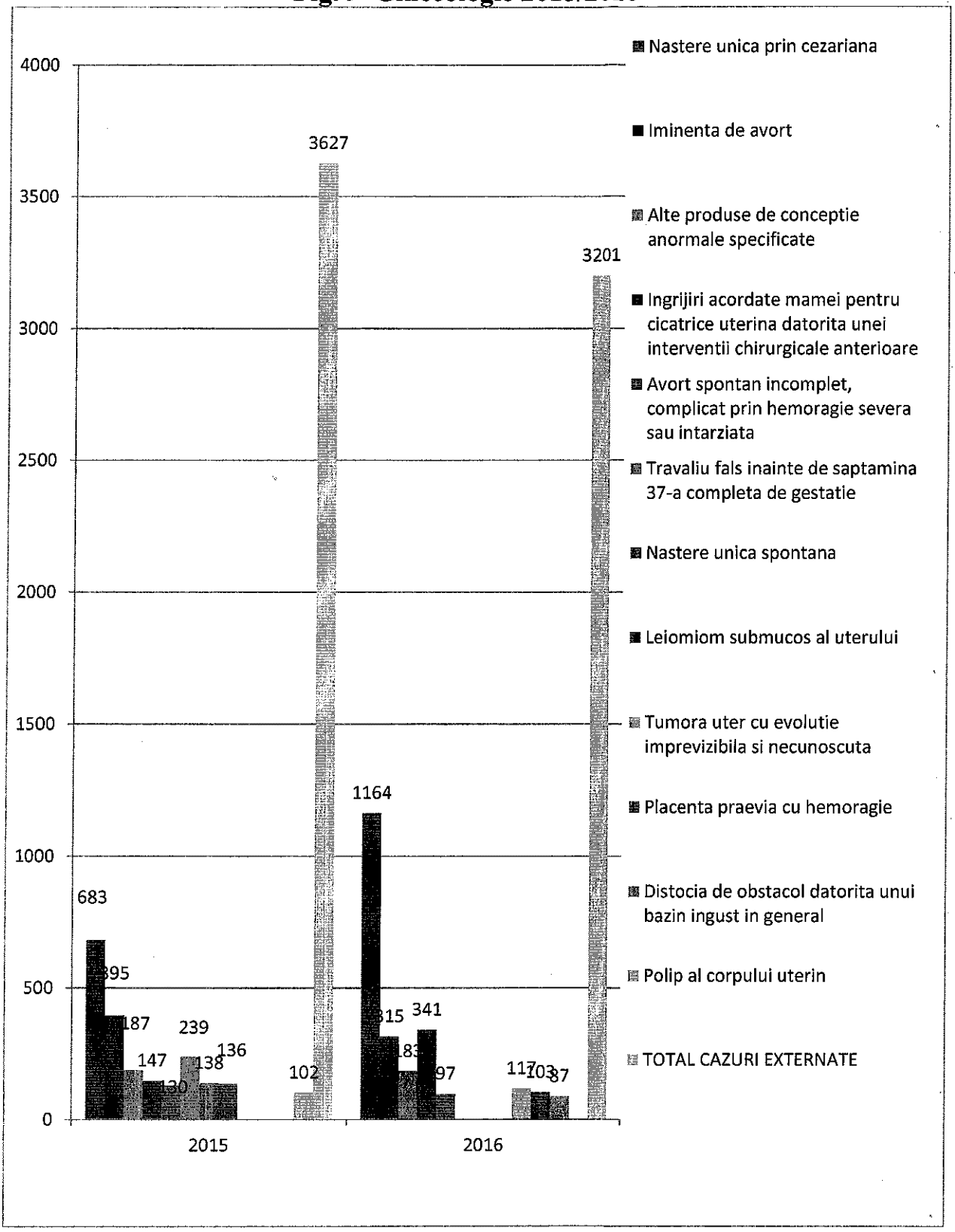
PROPUNERI

1. Continuarea dotarii sectiei cu aparatura medicala pentru a acoperi intreaga gama de patologie a pacientilor care se adreseaza sectiei.
2. Creşterea numarului de cazuri de internare de zi prin relansarea cabinetului de electromiografie un serviciu deficitar la nivelul retelei medicale a transporturilor dar si deosebit de util mai ales pentru pacientii ce sunt integrati in serviciul de Siguranta Circulatiei, la un pret mic/exploatare.
3. Completarea schemei de personal. Numarul mic al personalului medical duce la suprasolicitarea personalului si la scaderea calitatii actului medical .
4. Efectuarea de lucrari minimale de reparatii in saloane si pe sectie pana la inceperea actiunii de reabilitare si modernizare a spitalului, pentru a reduce discrepanta dintre conditiile hoteliere în cadrul spitalului.
5. Creşterea vizibilităţii secţiei prin diseminarea rezultatelor pe site-ul spitalului, conferinţe, simpozioane, work-shop-uri.
6. Desemnarea unui responsabil pentru a răspunde solicitărilor populaţiei deservite prin e-mail: programări pentru internare, lămurirea celor interesaţi de alte aspecte solicitate.
7. Implicarea mai activă a personalului medical în activitatea ambulatoriului integrat CF 2 (consultaţii, investigaţii) astfel încât pacienţii să se interneze investigaţi cu efect de reducere a timpului de aşteptare pentru internare, scăderea DMS şi a costurilor.
8. Analiza trimestrială a activităţii secţiei pe baza indicatorilor DRG şi comunicarea rezultatelor către conducerea spitalului şi Consiliul Medical, cu propuneri de: îmbunătăţire a serviciilor oferite, scăderea costurilor, creşterea veniturilor prin noi servicii medicale solicitate de populaţie.

Analiza comparativă a secţiei Obstetrica-ginecologie 2015/2016

	Obstetrica-ginecologie 2015	ICM 0,8325
1	**Nastere unica prin cezariana**	**683**
2	Iminenta de avort	395
3	Travaliu fals inainte de saptamina 37-a completa de gestatie	239
4	Alte produse de conceptie anormale specificate	187
5	Ingrijiri acordate mamei pentru cicatrice uterina datorita unei interventii chirurgicale anterioare	147
6	Nastere unica spontana	138
7	Leiomiom submucos al uterului	136
8	Avort spontan incomplet, complicat prin hemoragie severa sau intarziata	130
9	Polip al corpului uterin	102
10	Displazia moderata a colului uterin	80
	Total cazuri externate	**3627**
	Obstetrica-ginecologie 2016	**ICM 0,9053**
1	Ingrijiri acordate mamei pentru cicatrice uterina datorita unei interventii chirurgicale anterioare	341
2	Iminenta de avort	315
3	Alte produse de conceptie anormale specificate	183
4	Tumora uter cu evolutie imprevizibila si necunoscuta	117
5	**Nastere unica prin cezariana**	**1164**
6	Placenta praevia cu hemoragie	103
7	Avort spontan incomplet, complicat prin hemoragie severa sau intarziata	97
8	Distocia de obstacol datorita unui bazin ingust in general	87
9	Edem gestational	81
10	Ingrijiri acordate mamei pentru anomalii ale vulvei si perineului	79
	Total cazuri externate	**3201**

Fig. 9 Ginecologie 2015/2016



Din analiza comparativă se remarcă:

a. **Scăderea adresabilităţii la nivelul secţiei cu 11,8%;**
b. **Creştere uşoară a ICM dar sub media obţinută la nivel de spital;**
c. **Patologia ginecologică cu indicaţie operatorie se regăseşte în procent foarte mic, majoritatea principalelor 10 diagnostice înregistrate ca cele mai frecvente sunt diagnostice obstetricale.**
d. **Abordarea unor patologii complexe, în colaborare cu secţia clinică chirurgie ar putea asigura o creştere semnificativă a adresabilităţii şi a ICM;**
e. **Preponderenţa diagnosticului „naştere unică prin cezariană", practic dublarea acestuia (18,9% vs 36,4%).**
f. **OMS recomandă o rată a naşterii prin cezariană de 10-15%, la nivel naţional 21% în 2016! Această constatare necesită o analiză atentă din punct de vedere medical (indicaţie operatorie) şi economico-financiar (studiu cost/beneficiu) de către conducerea spitalului.**

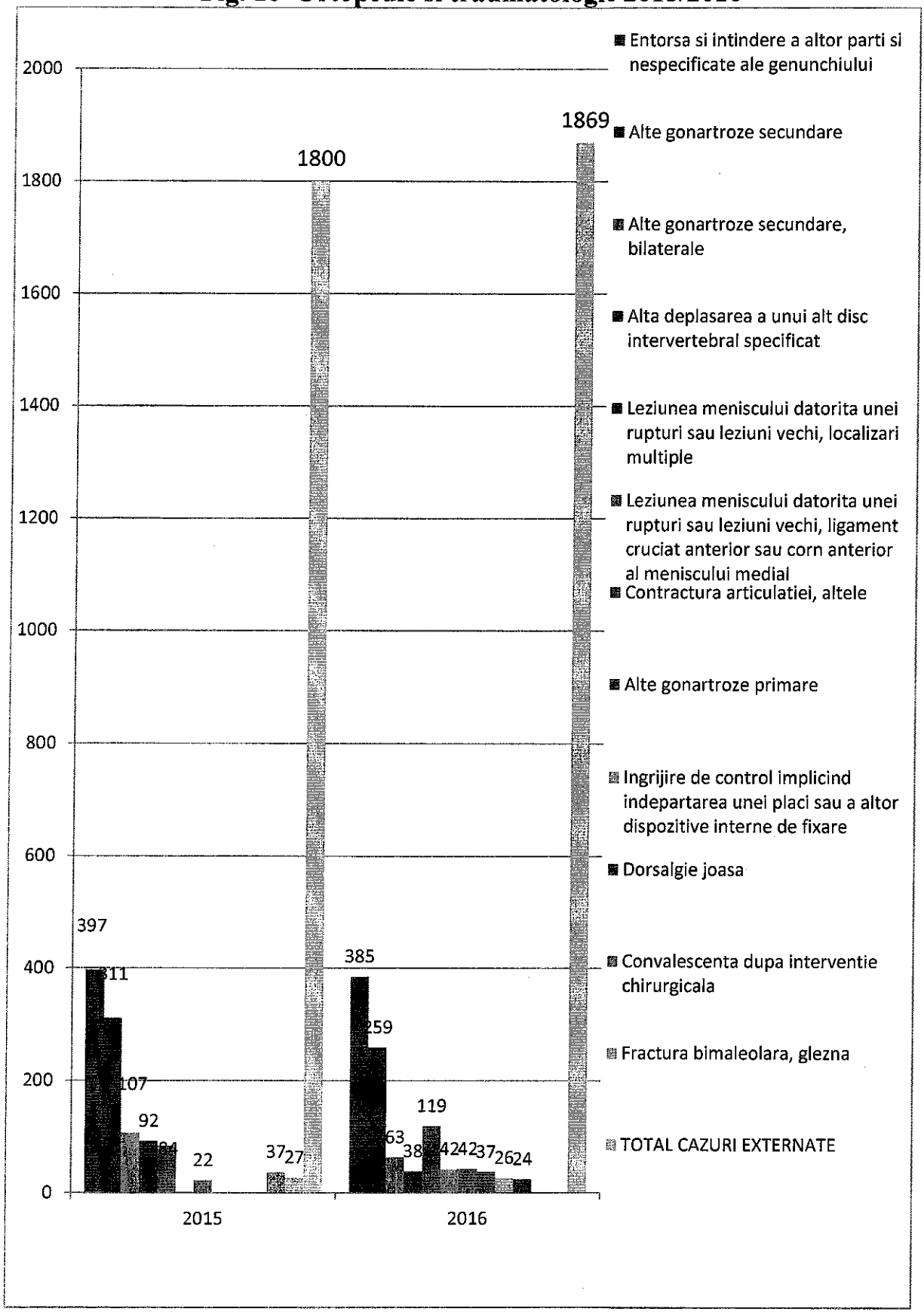
PROPUNERI

1. Continuarea dotarii sectiei cu aparatura medicala pentru a acoperi intreaga gama de patologie a pacientilor care se adreseaza sectiei cu:
   - Aparat de electrochirurgie modernă (ligasure) pentru dotarea salii de operatii cezarine care reduce costurile pentru materialele de sutura.
   - Trusa pentru histeroscopie operatorie, piese, instrumentar, inserturi-pentru cresterea numarului de interventii chirurgicale minim-invazive, care reduc DMS a pacientilor si implicit costurile spitalizarii.
   - Inlocuire Sonda Ecograf PHILIPS X6.1 B099H6, care este imperios necesar pentru examinarea gravidelor (examinarea morfo-fetală).
2. Creşterea numarului de cazuri de internare de zi prin relansarea cabinetului de electromiografie un serviciu deficitar la nivelul retelei medicale a transporturilor dar si deosebit de util mai ales pentru pacientii ce sunt integrati in serviciul de Siguranţa Circulatiei, la un pret mic pe explorare.
3. Completarea schemei de personal. Numarul mic al personalului medical duce la suprasolicitarea personalului si la scaderea calitatii actului medical .
4. Creşterea vizibilităţii secţiei prin diseminarea rezultatelor pe site-ul spitalului, conferinţe, simpozioane, work-shop-uri.
5. Desemnarea unui responsabil pentru a răspunde solicitărilor populaţiei deservite prin e-mail: programări pentru internare, lămurirea celor interesaţi de alte aspecte solicitate.
6. Implicarea mai activă a personalului medical în activitatea ambulatoriului integrat CF 2 (consultaţii, investigaţii) astfel încât pacienţii să se interneze investigaţi cu efect de reducere a timpului de aşteptare pentru internare, scăderea DMS şi a costurilor.
7. Analiza trimestrială a activităţii secţiei pe baza indicatorilor DRG şi comunicarea rezultatelor către conducerea spitalului şi Consiliul Medical, cu propuneri de: îmbunătăţire a serviciilor oferite, scăderea costurilor, creşterea veniturilor prin noi servicii medicale solicitate de populaţie.

Analiza comparativă a secţiei Ortopedie şi traumatologie 2015/2016

	Ortopedie si traumatologie 2015	**ICM 1,0162**
1	Entorsa si intindere a altor parti si nespecificate ale genunchiului	397
2	Alte gonartroze secundare	311
3	Alte gonartroze secundare, bilaterale	107
4	Alta deplasarea a unui alt disc intervertebral specificat	92
5	Leziunea meniscului datorita unei rupturi sau leziuni vechi, localizari multiple	84
6	Convalescenta dupa interventie chirurgicala	37
7	Fractura bimaleolara, glezna	27
8	Fractura a extremitatii inferioare atat a ulnei cat si a radiusului	26
9	Entorsa si intindere a altor parti ale gleznei	23
10	Contractura articulatiei, altele	22
	Total cazuri externate	**1800**
	Ortopedie si traumatologie 2016	**ICM 0,9394**
1	Entorsa si intindere a altor parti si nespecificate ale genunchiului	385
2	Alte gonartroze secundare	259
3	Leziunea meniscului datorita unei rupturi sau leziuni vechi, localizari multiple	119
4	Alte gonartroze secundare, bilaterale	63
5	Leziunea meniscului datorita unei rupturi sau leziuni vechi, ligament cruciat anterior sau corn anterior al meniscului medial	42
6	Contractura articulatiei, altele	42
7	Alta deplasarea a unui alt disc intervertebral specificat	38
8	Alte gonartroze primare	37
9	Ingrijire de control implicind indepartarea unei placi sau a altor dispozitive interne de fixare	26
10	Dorsalgie joasa	24
	Total cazuri externate	**1869**

Fig. 10 Ortopedie si traumatologie 2015/2016



Din analiza comparativă se remarcă:

a. **Creşterea adresabilităţii la nivelul secţiei cu 3,7%;**
b. **Scăderea semnificativă a ICM, sub media obţinută la nivel de spital (1,0162 vs 0,9394);**
c. **Urgenţele reprezintă 24-27% din patologia înregistrată restul fiind reprezentată de patologie cronică ce necesită recuperare ortopedică;**
d. **Se constată menţinerea numărului de cazuri ce necesită artroscopie (27,8% în ambii ani) în contextul în care secţia dispune de 2 linii moderne de artroscopie.**

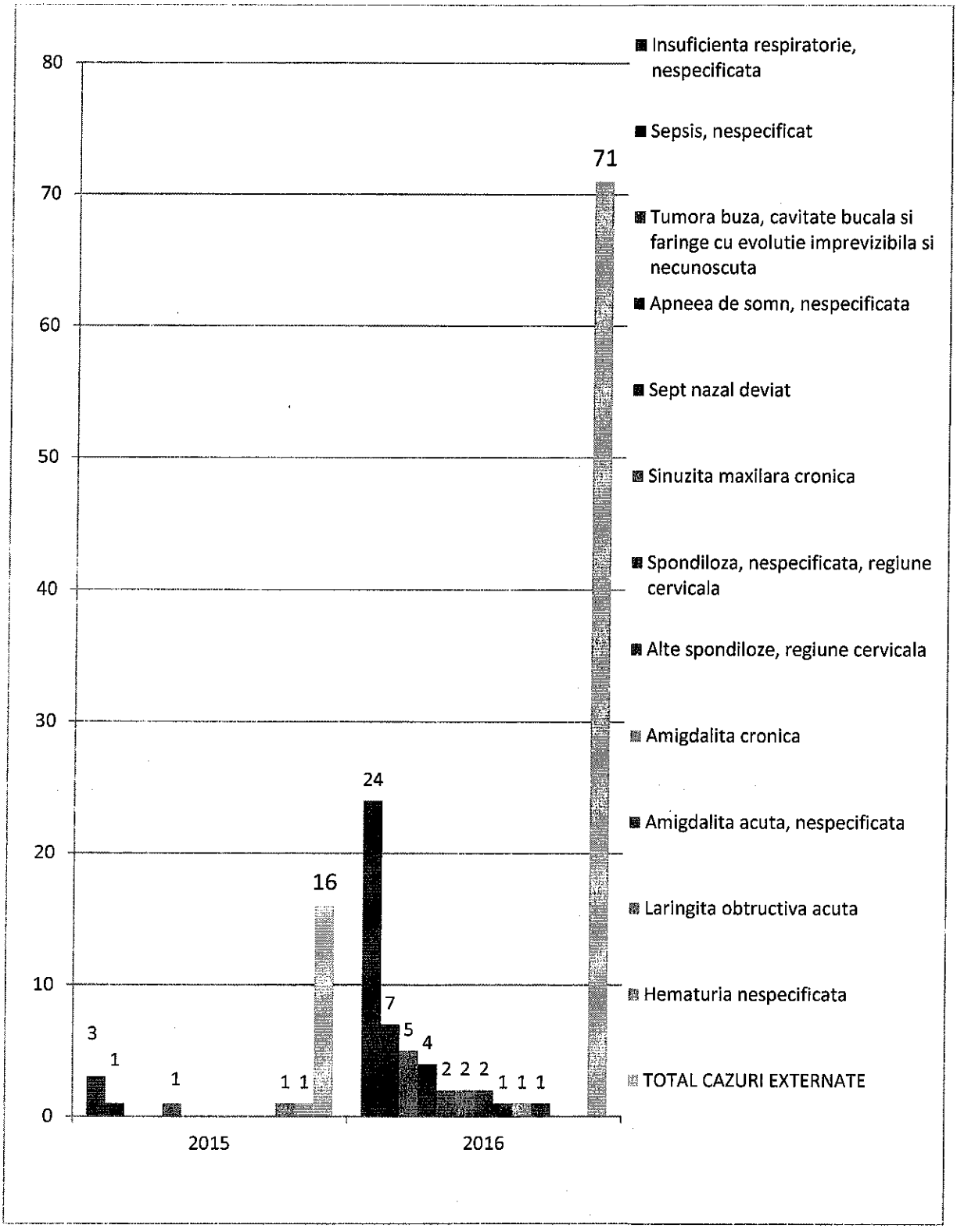
PROPUNERI

1. Continuarea dotării secţiei cu aparatura medicală pentru a acoperi intreaga gama de patologie a pacientilor care se adreseaza sectiei cu:
   - Un al 2-lea artroscop având în vedere: numărul de cazuri rezolvate (804), rata de utilizare a paturilor (57,61%), FSZ pe această patologie 2685, raportul cost/beneficiu foarte bun, insuficienta unui singur aparat pentru numărul de operatii solicitate si chirurgii care au competenţă în secţie. În caz de defectare in timpul unei operatii nu se poate finaliza cazul (raspundere medicală!)
   - Electrocauter - exista unul pentru 3 sali de operaţie si daca se defectează intervenţia nu mai poate continua la parametrii optimi.
   - Aspirator
   - KINETEC-produse profesionale pentru recuperare ortopedică: foarte utile în recuperarea precoce postoperatorie a pacienţilor (scăderea DMS, reintegrare rapidă socio-profesională)
2. Completarea schemei de personal. Numarul mic al personalului medical şi auxiliar duce la suprasolicitarea personalului existent si la scaderea calitatii actului medical.
3. Creşterea vizibilităţii secţiei prin diseminarea rezultatelor pe site-ul spitalului, conferinţe, simpozioane, work-shop-uri.
4. Desemnarea unui responsabil pentru a răspunde solicitărilor populaţiei deservite prin e-mail: programări pentru internare, lămurirea celor interesaţi de alte aspecte solicitate.
5. Implicarea mai activă a personalului medical în activitatea ambulatoriului integrat CF 2 (consultaţii, investigaţii) astfel încât pacienţii să se interneze investigaţi cu efect de reducere a timpului de aşteptare pentru internare, scăderea DMS şi a costurilor pe spital.
6. Analiza trimestrială a activităţii secţiei pe baza indicatorilor DRG şi comunicarea rezultatelor către conducerea spitalului şi Consiliul Medical, cu propuneri de: îmbunătăţire a serviciilor oferite, scăderea costurilor, creşterea veniturilor prin noi servicii medicale solicitate de populaţie.

Analiza comparativă a compartimentului ORL 2015/2016

	Otorinolaringologie (ORL) 2015	ICM 1,3287
1	Insuficienta respiratorie, nespecificata	3
2	Epistaxis	2
3	Insuficienta respiratorie cronica	2
4	Hipertrofia cornetelor nazale	1
5	Sept nazal deviat	1
6	Sepsis, nespecificat	1
7	Faringita cronica	1
8	Surditate neurosensoriala bilaterala	1
9	Flegmonul si abcesul gurii	1
10	Laringita obtructiva acuta	1
	Total cazuri externate	**16**
	Otorinolaringologie (ORL) 2016	**ICM 1,6455**
1	Insuficienta respiratorie cronica	24
2	Sepsis, nespecificat	7
3	Tumora buza, cavitate bucala si faringe cu evolutie imprevizibila si necunoscuta	5
4	Apneea de somn, nespecificata	4
5	Sept nazal deviat	2
6	Sinuzita maxilara cronica	2
7	Spondiloza, nespecificata, regiune cervicala	2
8	Alte spondiloze, regiune cervicala	1
9	Amigdalita cronica	1
10	Amigdalita acuta, nespecificata	1
	Total cazuri externate	**71**

Fig. 11 Otorinolaringologie (ORL) 2015/2016



Din analiza comparativă se remarcă:

a. **Creşterea adresabilităţii la nivelul compartimentului cu 443% (16 vs 71);**
b. **Creşterea semnificativă a ICM, peste media obţinută la nivel de spital (1,3287 vs 1,6455);**
c. **Compartiment înfiinţat în 2015 necesită atenţie în privinţa dotării şi modernizării având în vedere potenţialul benefic pentru spital de care dispune;**
d. **Comitetul Director şi Cinsiliul Medical au premisele necesare discutării oportunităţii de transformare a sa în secţie în 2018.**

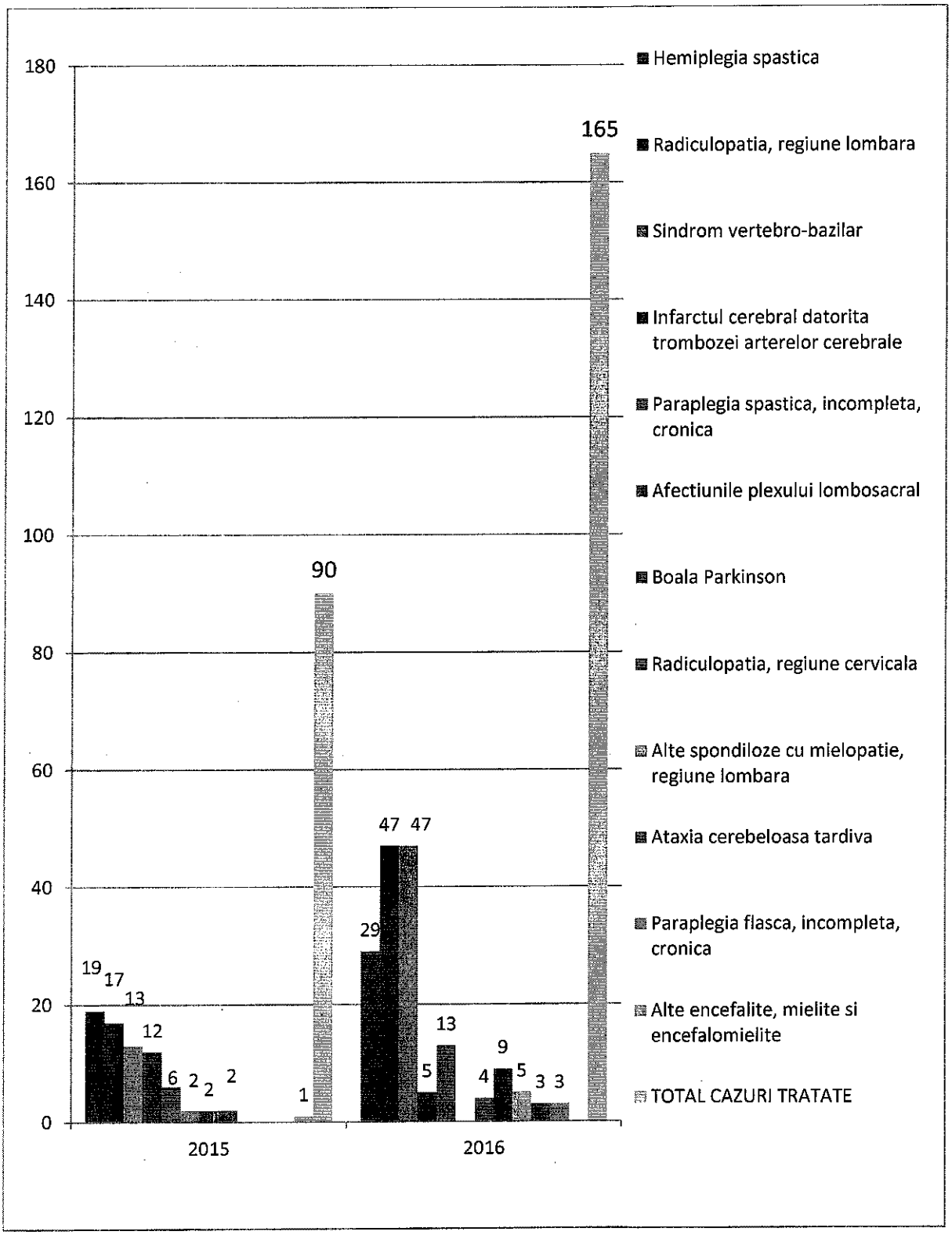
PROPUNERI

1. Continuarea dotării compartimentului ORL cu aparatura medicală pentru a acoperi intreaga gama de patologie a pacientilor care se adresează:
   - Completarea trusei de instrumentar ORL
   - Trusă intervenţii minim-invazive pentru ORL
   - Sală de operaţii cu destinaţie pentru intervenţii ORL
2. Transformarea compartimentului în secţie în cazul în care adresabilitatea creşte foarte mult.
3. Creşterea vizibilităţii compartimentului prin diseminarea rezultatelor pe site-ul spitalului, conferinţe, simpozioane, work-shop-uri.
4. Desemnarea unui responsabil pentru a răspunde solicitărilor populaţiei deservite prin e-mail: programări pentru internare, lămurirea celor interesaţi de alte aspecte solicitate.
5. Analiza trimestrială a activităţii compartimentului pe baza indicatorilor DRG şi comunicarea rezultatelor către conducerea spitalului şi Consiliul Medical, cu propuneri de: îmbunătăţire a serviciilor oferite, scăderea costurilor, creşterea veniturilor prin noi servicii medicale solicitate de populaţie.

Analiza comparativă a compartimentului Recuperare deficienţe neuromotorii 2015/2016

	Recuperare deficienţe neuromotorii 2015	
1	Hemiplegia spastica	19
2	Radiculopatia, regiune lombara	17
3	Sindrom vertebro-bazilar	13
4	Infarctul cerebral datorita trombozei arterelor cerebrale	12
5	Paraplegia spastica, incompleta, cronica	6
6	Afectiunile plexului lombosacral	2
7	Boala Parkinson	2
8	Radiculopatia, regiune cervicala	2
9	Alte encefalite, mielite si encefalomielite	1
10	Alte hemoragii intracerebrale	1
	Total cazuri tratate	**90**
	Recuperare deficienţe neuromotorii 2016	
1	Radiculopatia, regiune lombara	47
2	Sindrom vertebro-bazilar	47
3	Hemiplegia spastica	29
4	Paraplegia spastica, incompleta, cronica	13
5	Radiculopatia, regiune cervicala	9
6	Alte spondiloze cu mielopatie, regiune lombara	5
7	Infarctul cerebral datorita trombozei arterelor cerebrale	5
8	Boala Parkinson	4
9	Ataxia cerebeloasa tardiva	3
10	Paraplegia flasca, incompleta, cronica	3
	Total cazuri tratate	**207**

Fig. 12 Recuperare deficienţe neuromotorii 2015/2016



Din analiza comparativă se remarcă:

a. **Creşterea adresabilităţii la nivelul compartimentului cu 230% (90 vs 207);**

b. **Compartiment cu adresabilitate în creştere care necesită atenţie în privinţa dotării şi modernizării având în vedere potenţialul benefic pentru spital de care dispune;**

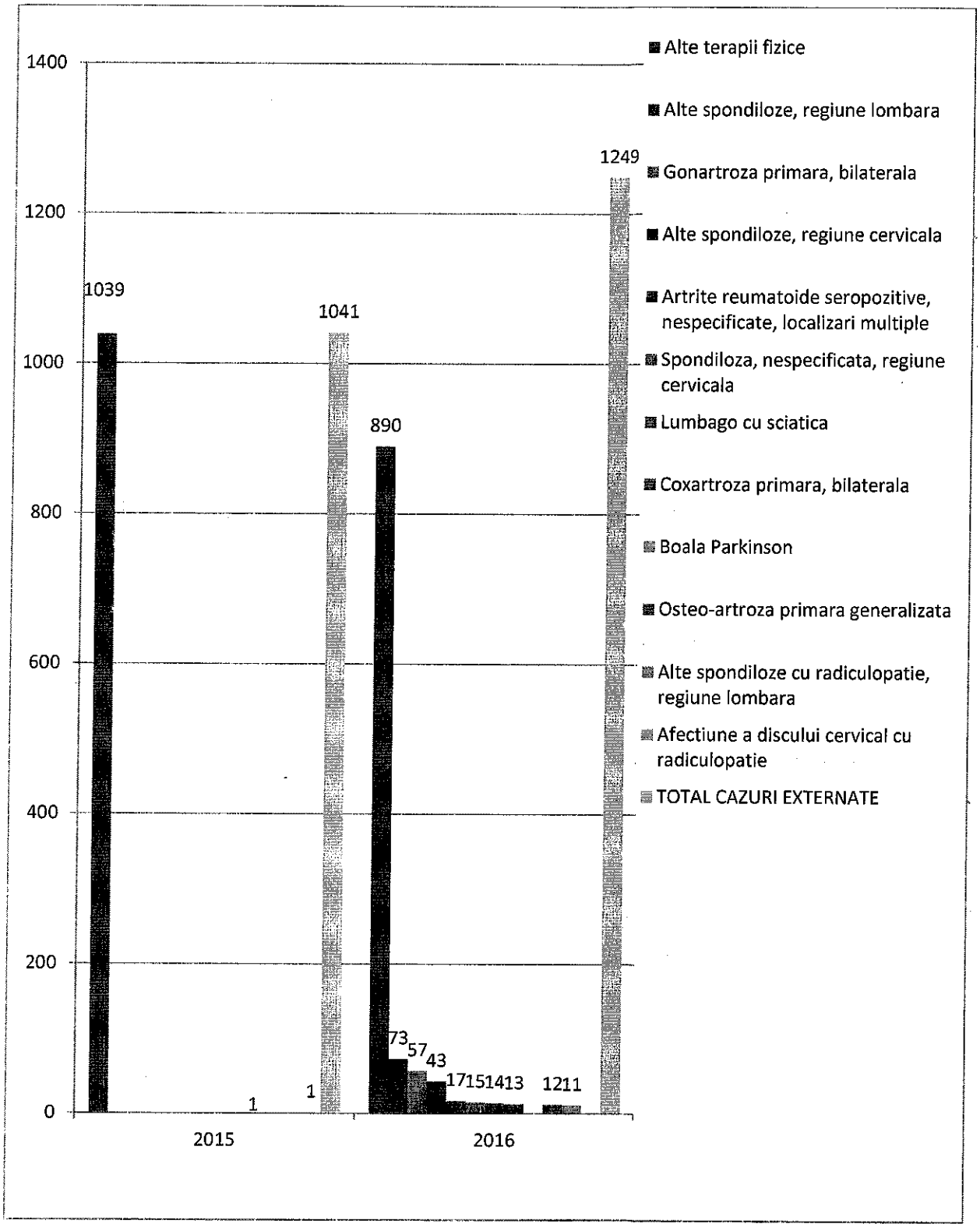
c. **Comitetul Director şi Consiliul Medical au premisele necesare discutării oportunităţii de transformare a sa în secţie în 2018, alături de alte servicii de recuperare medicală.**

1. Având în vedere amploarea dezvoltării acestui compartiment considerăm necesară continuarea dotării cu aparatura medicală pentru a acoperi intreaga gama de patologie recuperatorie a pacientilor care se adresează.
2. Împreună cu recuperarea ortopedică şi secţia RMFB transformarea într-o secţie cu profil de recuperare medicală completă.
3. Prin programul de reabilitare a spitalului construirea unui bazin de recuperare medicală;
4. Transformarea în secţie clinică;
5. Creşterea vizibilităţii compartimentului prin diseminarea rezultatelor pe site-ul spitalului, conferinţe, simpozioane, work-shop-uri.
6. Desemnarea unui responsabil pentru a răspunde solicitărilor populaţiei deservite prin e-mail: programări pentru internare, lămurirea celor interesaţi de alte aspecte solicitate.
7. Analiza trimestrială a activităţii compartimentului pe baza indicatorilor DRG şi comunicarea rezultatelor către conducerea spitalului şi Consiliul Medical, cu propuneri de: îmbunătăţire a serviciilor oferite, scăderea costurilor, creşterea veniturilor prin noi servicii medicale solicitate de populaţie.

Analiza comparativă a secţiei RMFB 2015/2016

	Recuperare, medicina fizica si balneologie (RMFB) 2015	
1	Alte terapii fizice	1039
2	Boala Parkinson	1
3	Afectiune a discului cervical cu radiculopatie	1
	Total cazuri externate	**1041**
	Recuperare, medicina fizica si balneologie (RMFB) 2016	
1	Alte terapii fizice	890
2	Alte spondiloze, regiune lombara	73
3	Gonartroza primara, bilaterala	57
4	Alte spondiloze, regiune cervicala	43
5	Artrite reumatoide seropozitive, nespecificate, localizari multiple	17
6	Spondiloza, nespecificata, regiune cervicala	15
7	Lumbago cu sciatica	14
8	Coxartroza primara, bilaterala	13
9	Osteo-artroza primara generalizata	12
10	Alte spondiloze cu radiculopatie, regiune lombara	11
	Total cazuri externate	**1249**

Fig. 13 Recuperare, medicina fizica si balneologie (RMFB) 2015/2016



Din analiza comparativă se remarcă:

a. **Creşterea adresabilităţii la nivelul compartimentului cu 16,7% (1041 vs 1249);**

b. **Secţie cu adresabilitate în creştere care necesită atenţie în privinţa dotării şi modernizării având în vedere potenţialul benefic pentru spital de care dispune;**

c. **Comitetul Director şi Cinsiliul Medical au premisele necesare discutării oportunităţii de extindere a sa în privinţa serviciilor medicale oferite populaţiei în 2018, alături de alte servicii de recuperare medicală.**

PROPUNERI

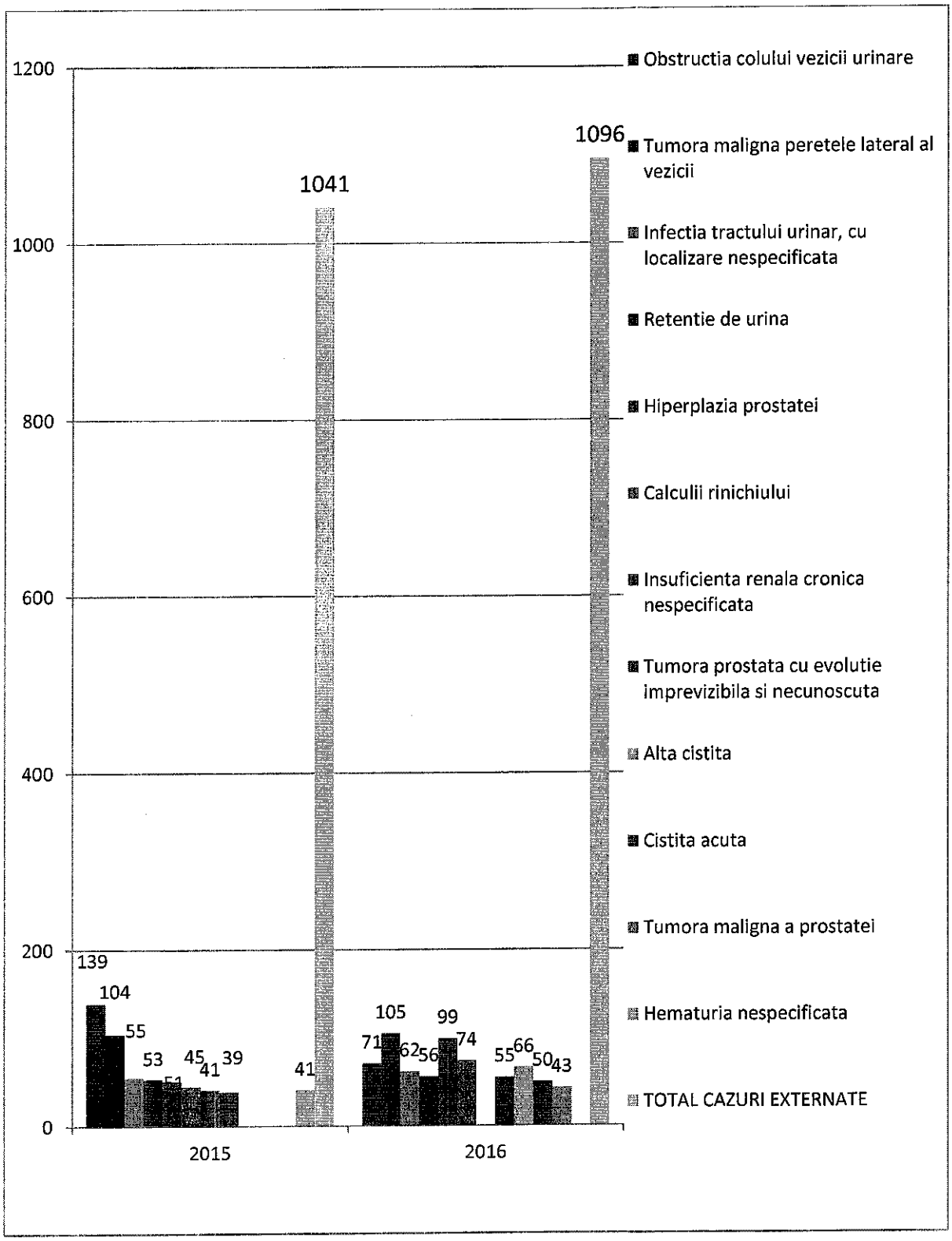
1. Având în vedere amploarea dezvoltării acestui compartiment considerăm necesară continuarea dotării cu aparatura medicală pentru a acoperi intreaga gama de patologie recuperatorie a pacientilor care se adresează:
   - electroterapie +ultrasunet+laser (BTL 5820SL COMBI / BTL 5825SL COMBI – gama completa de curenti de joasa si medie frcventa)
   - BTL VAC – aparat terapie vacuum + suport solux lampa
   - extinderea salii de kinetoterapie prin achizitionarea: bicicleta ergometrica, covor rulant, saltele gimnastica medical (2 bucăţi), banca de echilibru
   - extinderea bazei de tratament cu compartiment de hidroterapie: bazin pentru efectuarea hidrokinetoterapiei
   - achizitionarea de bai galvanice 4 celulare
   - achizitionarea unui aparat de drenaj limfatic (angiomat)

2. Modernizarea secţiei din punct de vedere hotelier.
3. Împreună cu recuperarea ortopedică şi compartimentul de recuperare neurologică transformarea într-o secţie cu profil de recuperare medicală completă.
4. Transformarea în secţie clinică;
5. Creşterea vizibilităţii compartimentului prin diseminarea rezultatelor pe site-ul spitalului, conferinţe, simpozioane, work-shop-uri.
6. Desemnarea unui responsabil pentru a răspunde solicitărilor populaţiei deservite prin e-mail: programări pentru internare, lămurirea celor interesaţi de alte aspecte solicitate.
7. Analiza trimestrială a activităţii compartimentului pe baza indicatorilor DRG şi comunicarea rezultatelor către conducerea spitalului şi Consiliul Medical, cu propuneri de: îmbunătăţire a serviciilor oferite, scăderea costurilor, creşterea veniturilor prin noi servicii medicale solicitate de populaţie.

Analiza comparativă a secţiei Urologie 2015/2016

	Urologie 2015	ICM 0,9961
1	Obstructia colului vezicii urinare	139
2	Tumora maligna peretele lateral al vezicii	104
3	Infectia tractului urinar, cu localizare nespecificata	55
4	Retentie de urina	53
5	Hiperplazia prostatei	51
6	Calculii rinichiului	45
7	Insuficienta renala cronica nespecificata	41
8	Hematuria nespecificata	41
9	Tumora prostata cu evolutie imprevizibila si necunoscuta	39
10	Hidronefroza cu obstructie calculoasa renala si ureterala	39
	Total cazuri externate	**1041**
	Urologie 2016	**ICM 0,9127**
1	Tumora maligna peretele lateral al vezicii	105
2	Hiperplazia prostatei	99
3	Calculii rinichiului	74
4	Obstructia colului vezicii urinare	71
5	Alta cistita	66
6	Infectia tractului urinar, cu localizare nespecificata	62
7	Retentie de urina	56
8	Tumora prostata cu evolutie imprevizibila si necunoscuta	55
9	Cistita acuta	50
10	Tumora maligna a prostatei	43
	Total cazuri externate	**1096**

Fig. 14 Urologie 2015/2016



Din analiza comparativă se remarcă:

a. **Creşterea adresabilităţii la nivelul secţiei cu 5% (1041 vs 1096);**
b. **Ponderea patologiei este reprezentată de cea benignă 91,5%;**
c. **Abordarea unor patologii complexe, în colaborare cu secţia clinică chirurgie ar putea asigura o creştere semnificativă a adresabilităţii, a indicelui cazurilor operate din total cazuri internate şi a ICM;**
d. **Atenţie la tendinţa de scădere a ICM – codificare superficială?**

PROPUNERI

1. Continuarea dotării secţiei cu aparatura medicală pentru a acoperi intreaga gama de patologie a pacientilor care se adresează; menţinerea aparaturii existente în parametri optimi de funcţionare.
2. Modernizarea blocului operator;
3. Creşterea vizibilităţii secţiei prin abordarea unei patologii diversificate şi diseminarea rezultatelor pe site-ul spitalului, conferinţe, simpozioane, work-shop-uri.
4. Desemnarea unui responsabil pentru a răspunde solicitărilor populaţiei deservite prin e-mail: programări pentru internare, intervenţii chirurgicale, lămurirea celor interesaţi de alte aspecte solicitate.
5. Filmuleţe de scurt metraj care să explice, pe înţelesul tuturor, modalitatea de tratament în patologii diverse, solicitate de populaţie, şi care să ruleze pe monitorul din holul de aşteptare şi chiar pe site.
6. Implicarea mai activă a personalului medical în activitatea ambulatoriului integrat CF 2 (consultaţii, investigaţii) astfel încât pacienţii să se interneze investigaţi cu efect de reducere a timpului de aşteptare pentru intervenţie, scăderea DMS şi a costurilor pe spital.
7. Achiziţionarea unei truse minim-invazive şi a uneia de electrochirurgie modernă
8. Analiza trimestrială a activităţii secţiei pe baza indicatorilor DRG şi comunicarea rezultatelor către conducerea spitalului şi Consiliul Medical, cu propuneri de: îmbunătăţire a serviciilor oferite, scăderea costurilor, creşterea veniturilor prin noi servicii medicale solicitate de populaţie.