UNITATEA DE ASISTENTA
MEDICO SOCIALA OLTENITA
CIF 17993499:Tel.0242515203

R A P O R T
privind activitatea desfasurata in anul 2014

Unitatea de Asistenta Medico Sociala Oltenita (U.A.M.S.) a fost infiintata in luna decembrie 2005 in baza HCL 149/28.12.2005, data in conformitate cu HG nr. 412 / 2003 , functioneaza in conformitate cu instructiunile commune ale Ministerului Sanatatii nr.1 din data de 28 iulie 2003 si ale Ministerului Administratiei si internelor nr 507 din 07 .08.2003 si a inceput sa functioneze efectiv incepand cu data de 17 martie 2006.

Capacitatea unitatii de asistenta medico sociala, cu cazare, a fost ,initial,de 20 paturi, ulterior fiind majorata la 25 paturi (adresa MS nr. 5395/06.02.2005

Organigrama UAMS cuprinde un numar de 27 posturi, in urmatoarea structura:

- 1 medic – Director
- 1 psiholog cu ½ norma
- 5 asistenti medicali principali
- 1 administrator
- 2 persoane secretatriat, contabilitate
- 2 asistenti medicali
- 11 infirmiere
- 1 asistent social cu ½ orma
- 1 muncitor calificat
- 2 ingrijitori

In anul 2014 unitatea a functionat cu un numar de 23 de paturi si 24 posturi; un ingrijitor, un psiholog si un asistent social , mai putin fata de organigrama aprobata.

Activitatea UAMS se desfasoara in doua corpuri de cladire aflate in perimetrul Spitalului Municipal Oltenita astfel:

Corp cladire A -activitatea principala: asistenta medico - sociala

Capacitatea de asistare: 5 saloane a cate 4 si 5 paturi si un izolator cu un pat in total 23 paturi, un dus + baie pentru pacienti si un dus pentru personal, bucatarie in care s-au asigurat circuitele pentru preparare de hrana calda dietetica zilnic,dotata cu 2 buc aragaz, 2 frigidere, cuptor cu microunde, mese de transat carne si curatat zarzavat din inox, tacamuri si vesela aferenta, sala de mese cu 4 mese si 20 de scaune si un televizor color,cabinet asistenti dotat cu instalatie de sterilizare (Pupinel),dulap medicamente de urgenta si cabinet director / secretariat dotat cu telefon ,fax, calculator si birouri de lucru, centrala termica pe motorina, care de la 01.12.2008 a fost trecuta pe gaze naturale.

Corp cladire B –activitate auxiliara compusa din spalatorie dotata cu 2 masini de spalat de uz caznic,neprofesionale, masa si fier de calcat, magazie de efecte personale asistati, depozit de medicamente si materiale sanitare, depozit de alimente dotat cu rafturi metalice si lada
frigorifica, depozit de materiale de curatenie si intretinere, birou administrativ.Acest corp de cladire dispune de o centrala termica murala Vision racordata la gaze de la 01.12.2008.

De la data infiintarii si pana la data de 31 iulie 2006 unitatea a fost condusa de Dr. Ghitoiu Adrian in calitate de director.

De la data de 01 august 2006 si in prezent unitatea este condusa de Dr. Postelnicu Niculae Viorel in calitate de medic –director.

Activitatea financiara.

In anul 2014 finantarea UAMS a fost asigurata de catre Consiliul Local Oltenita din bugetul local in proportie de 55.39 % respectiv 441105 lei , de catre Directia de Sanatate Publica Calarasi in proportie de 40.31 % respectiv 321000 lei si din venituri proprii in proportie de 4.30 % respectiv 34275 lei .

Structura platilor in 2014 se prezinta astfel :

Lei

Nr Crt	Sursa finantare	Total Chelt d.c	Chelt. personal	Cheltuieli materiale						
				Total d.c.	Hrana	%	Medica-mente	%	Mater. sanit.	%
1	B. Local	441105	258743	182362	60215	33				
2	B D.S.P.	321000	242052	78948	-		31932	40	47016	60
3	V PROP	34275	-	34275	5184	15	-		-	
	T 2014	796380	500795	295585	65400		31932		47016	
3	T 2013	745087	469806	275281	63411		28731		52484	
%	2013/2012	106.88	106.60	107.38	103.1		111.14		89.58	

Nota: Procentele din tabel reprezinta ponderea platilor respective in total cheltuieli materiale pe fiecare ordonator si pe total unitate. Platile finantate din bugetul local nu au fost desfasurate in toata structura lor, respectiv cheltuieli cu energia, apa ,salubritate,cheltuieli de capital (amortismente) si altele ,dar doua elemente principale sunt redate mai jos:

- cheltuieli cu gazele naturale = 13945 lei
- cheltuieli cu energia electrica =10304 lei

In anul 2014 ,in total cheltuieli au fost inregistrate si cheltuieli de capital in suma de 6574 lei , reprezentand cheltuieli cu amortismente .

La 31.12.2014 se aflau internate un numar de 20 persoane asistate d.c. 8 femei(fata de 22 persoane la 31.12.2013)

In perioada 01.01.2014 – 31.12.2014 au fost internate un numar de 33 persoane (d.c.16 de sex feminin) si au fost externate un numar de 35 persoane (d.c.7 sex feminin).La iesiri sunt cuprinse si 4 persoane decedate (2 barbati si 2 femei).

Media zilnica = 19.30 bolnavi in medie pe o zi (7044 / 365 = 19.30)

Activitatea anului 2014 insumeaza un numar de7044 zile/om/spitalizare, cheltuielile raportate la indicatori fiind urmatoarele

-chelt totale raportate la un pat 94.42 lei/zi -- 88.75 lei/zi in 2013
-chelt.raportate la o zi spitalizare 112.53 lei/zi -- 115.71 lei/zi in 2013
-chelt cu medicamente raportate la un pat 3.80 lei/zi -- 3,42 lei/zi in 2013
-chelt cu medicamente la o zi spitalizare 4,53 lei/zi -- 4,46 lei/zi in 2013
-chelt cu medicamente pe un bolnav /an 1654,51 lei/zi - 1632,44 lei/zi in 2013
- chelt cu alimente pe o zi / bolnav 8.55 lei/zi -- 9,99 lei/zi in 2013

NOTA: 1. Cheltuielile cu alimentele, suportate din fonduri finantate de de la Bugetul Local se cifreaza la 8,30 lei/zi ,diferenta fiind cheltuieli suportate din veniturile proprii.

2. Cheltuielile cu medicamentele au crescut in anul 2014 la 111%fata de anul 2013

Cheltuielile cu materialele sanitare au scazut in 2014 la 90% fata de anul 2013 ,dar se mentin inca la un nivel foarte ridicat cheltuielile cu scutece pentru adulti, respectiv 23301 lei aprovizionari de scutece si 16200 lei cheltuieli cu neutralizarea de catre firma specializata

O alta forma de finantare o constituie contributia personala a asistatilor, contributie care la nivelul UAMS Oltenita a fost stabilita de catre Consiliul Local prin Hotararea nr 20/din februarie 2007 in cote procentuale diferentiate pe nivel de venit astfel:

- pentru un venit de pana la 400 lei/luna contributia s-a stabilit la 30% din acest venit
- pentru un venit mai mare de 400 lei/luna contributia s-a stabilit la 40% din acest venit

Din aceste contributii, in cursul anului 2014,s-au colectat 32002 lei,iar din 2007 si pana la 31.12.2014 s-au incasat 209244 lei

Din veniturile extrabugetare s-au efectuat plati in anul 2014 in suma de 34275 lei si cumulate din 2007 si pana la 31.12.2014 s-au efectuat plati in suma de 142434 lei.

La 31.12.2014 UAMS inregistra un excedent din venituri proprii in suma de 66810 lei

In ceea ce priveste norma de hrana, aceasta este stabilita prin HG 421/16.04.2008 in anexa, la punctual"E",la 8,30 lei/zi/persoana si cu toate eforturile noastre , avand in vedere, pe de o parte majorarile de preturi incepute in 2010, precum si faptul ca in prezent peste 60% dintre pacientii internati sufera de diferite afectiuni care necesita o alimentatie speciala,variata ,

de regim si supliment de hrana. Incepand cu data de 01.01.2015 aceasta alocatie a fost majorata la 16.60 lei/zi/persoana

Conducerea si coordonarea activitatii in unitatile medico sociale au la baza HOTARARI SI ACTE NORMATIVE ALE GUVERNULUI ROMANIEI.

Instructiunile privind organizarea , functionarea si finantarea unitatilor de asistenta medico sociala sunt aprobate prin HG nr 412/2003\ MO nr 382/03.06.2003. si instructiunile comune MAI si MS aratate mai sus. Aici sunt specificate categoriile de persoane care beneficiaza de serviciile medico sociale , in ce conditii se interneaza si de ce servicii beneficiaza.

Evaluarea medico-sociala a persoanelor cu nevoi medico –sociale se efectueaza conform grilei de evaluare medico sociala publicata in MO nr 382 /2003 in unitati sanitare cu paturi de catre personalul medico-sanitar al acestor unitati ,respectiv de catre serviciul public de asistenta sociala din cadrul unitatilor administrativ teritoriale in care isi au domiciliul unitatile respective.

Observatie: evaluarea medico sociala se face greoi, pacientii care au nevoie imediata de aceste servicii ar trebui sa fie internati mai intai intr-o unitate spitaliceasca unde sa fie evaluati medico-chirurgical (interdisciplinar),biologic,radiologic,stingerea episodului acut de boala daca este cazul,apoi/sau in acelasi timp/evaluat din punct de vedere social.

Aceasta procedura ,destul de laborioasa, se dovedeste uneori greoaie.In practica putem documenta numeroase cazuri de personae fara domiciliu, care au nevoie imediata de asistare medico-sociala ce implica regim alimentar si medicamentos adecvat (reechilibrarea hidroelectrolitica,deparazitare ,tratament ,cazare)

Aici apar doua probleme :

-costurile internarii in spital (categorii defavorizate,neasigurati,fara acte etc)

-colaborarea deficitara cu serviciile de asistenta sociala de pe langa Consiliile Locale.

Ca urmare apare imperios necesar introducerea in organigrama unitatii a unui post de asistent social cu norma intreaga ,care sa se ocupe de partea sociala a cazului mai ales ca in lege se mentioneaza ca serviciile sociale se pot desfasura si in incintele unitatilor de asistenta medico sociala (asigurarea consilierii si informarii atat a asistatilor cat si a famillilor sau tutorilor privind problematica sociala)

- identificarea mediilor in care poate fi integrata persoana internata pe timp mai indelungat,stimularea participarii la viata sociala s.a. Asistatii care au incheiat perioada optima de internare, nu au unde sa plece dat fiind lipsa unei familii,locuinta si conditii standard pentru institutionalizarea in institutii de profil.

Asa cum se prezinta situatia in prezent, se pare ca, unitatea de asistenta medico sociala isi schimba profilul din cauza faptului ca nu pot fi externati cei care au depasit 7 ani de la internare si care nu mai corespund profilului unitatii noastre, insa nici nu pot fi dirijati catre institutii de profil datorita atat vidului legislativ cat si conditiilor financiare impuse de caminele de profil.

Serviciile medicale si de ingrijire asigurate in unitatile de asistenta medico sociala sunt prevazute in anexa la instructiunile aratate mai sus. Acestea sunt afisate vizibil la intrarea in unitate si au fost prelucrate cu fiecare categorie de personal care deserveste aceasta unitate si se urmaresc intocmai.

Atributiile personalului angajat sunt, deasemenea ,prevazute in instructiuni fiind mentionate si in fisa postului pentru fiecare salariat in parte.

Alte probleme:

In normele de functionare nu se face nici o referire la perioada maxima de internare a unui asistat. Noi nu avem pana la acesta data un set de recomandari privind conditiile in care un asistat poate fi externat si nici un protocol de colaborare cu institutii de profil din zona.

La 31.12.2014 un numar de 4 asistati inregistrau,impreuna, un numar de cca 11680 zile de internare, provenind din anul 2007 , doi internat inregistrau 4270 zile de internare provenind din 2008 si 2009.In prezent, un numar de opt asistati, internati ,incepand din anul 2007 ,si in prezent,, insumeaza 18250 zile de internare.

In anul 2014 a fost rezovata problema celor doua necunoscute internate din anul 2009 care au fost luate in evidenta starii civile , primind nume si acte de identitate .

O problema stringenta este aceea a asigurari transportului de materiale diverse,materiale sanitare, efecte, materiale de intretinere si reparatii ,deplasari la Calarasi sau la diferiti furnizori, precum si deplasarea pacientilor la serviciile de expertiza medicala sau la alte servicii de specialitate ,in alte locatii, fapt pentru care consider ca este necesara dotarea cu un autoturism care sa serveasca nevoilor institutiei.

La sfarsitul lunii noiembrie 2008 s-a finalizat racordarea la sursa de gaze naturale, in acest fel asigurandu-se confortul termic si in cladirea administrativa unde functioneaza spalatoria unitatii si unde se afla montata o centrala murala .

De asemenea ,dat fiind faptul ca aceste cladiri in care se desfasoara activitatea UAMS sunt preluate de la Spitalul Municipal, s-a inceput din anul 2007 sa se asigure perimetrul unitatii cu un gard metalic , lucrare ce s-a finalizat pana la 31 dec 2010

Conducerea unitatii, prin asigurarea perimetrului a derulat si un program de amenajare a spatiului verde interior prin gazonare si plantarea de arbusti si flori.

La propunerea conducerii unitatii si cu aprobarea si sprijinul Consiliului Local s-au achizitionat si montat un numar de cinci aparate de aer conditionat care contribuie la asigurarea microclimatului in unitate. Deasemeni exista un protocol pentru situatii de urgenta privind alimentarea cu apa, unitatea având rezerve de apa pentru aproximativ 24 de ore, solutii perfuzabile in stoc si actual exista o solicitare catre consiliul local pentru achizitionarea unui grup electrogen .

O problema deosebita, cu care ne confruntam in prezent o reprezinta faptul ca, desii prezent am reusit sa obtinem ,de la ISU Calarasi “Planul de interventie “ , nu am reusit inca sa obtinem autorizatia de securitate la incendiu si evaluarea riscului la incendiu datorita faptuluica , prin reabilitarea efectuata nu s-au tinut cont de normele de protectie prevazute de Legea nr 307/2006, HG nr 537/2007, O.M.A.I nr 163/2007 si normativul P 118/1999 .

Astfel, in luna ianuarie 2014 organele de control ale I.S.U.J. Calarasi au amendat institutia cu suma de 2500 lei pentru ca nu am obtinut autorizatia de securitate la incendiu

Alte probleme pentru care coducatorul institutiei a fost avertizat verbal:

- nu s-a asigurat efectuarea lucrarii de ignifugare a podurilor (cost cca 10 mii lei)
- holurile cladirii principale unde sunt cazati bolnavii, sunt prea stramte, iar usile se deschid in exterior, pe hol, fapt pentru care niciodata nu vom putea obtine avizul ISUJ.

NOTA: in luna martie 2014 am reusit schimbarea modului de deschidere a usilor in exterior.

- nu s-a asigurat verificarea periodica a instalatiilor de captare si scurgere la pamant a descarcarilor electrice atmosferice .

Separat de aceste probleme in unitatea noastra sunt imperios necesare urmatoarele investitii:

- lucrari de reparatii la corpul de cladire 2 –Spalatorie- respectiv reparatia acoperisului din tabla pentru a inlatura infiltratiile de apa care au ajuns pana in spalatorie, inclusiv in instalatiile electrice, existand oricand pericolul izbucnirii unui incendiu, inlaturarea mucegaiului , reparatii si vopsea lavabila . cca 20 mii lei
- montarea unei instalatii pentru detectie de fum cca 20 mii lei
- procurarea unei surse altenative de energie- grup electrogen cca 16 mii lei
- analizarea posibilitatilor de inlocuire a actualei centrale termice cazan model EN- 80 ,fabricat in anul 2004, cu capacitate calorica de 93 KW pe care a fost montat ,in 2008, un arzator pe gaze naturale. Acesta nu are un randament prea bun, fiind prea mare pentru spatiul deservit ,rezultand gaze nearse si funingine,precum si costuri mai mari. De mentionat ca in documentatia de proiectare si montare a acestei centrale , era prevazut un cazan cu elemente de fonta care sa asigure cca 67 KW, situatie in care nu ar mai fi fost nevoie de obtinerea avizului anual de la ISCIR, care pe langa ca este foarte scump, presupune si indeplinirea unor conditii greu de indeplinit.

D I R E C T O R
Dr Postelnicu Niculae Viorel