**Nr. înregistrare: 21274/22.11.2023**

# RAPORT DE ACTIVITATE
# ANUL 2022

În baza dispozițiilor Legii administrației publice locale nr. 215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare, în calitate de vicepreședinte al Consiliului Județean Gorj, este întocmit raportul de activitate pentru anul 2022.

Activitatea desfășurată în cadrul Consiliului Județean Gorj, în calitate de vicepreședinte a fost realizată în concordanță cu prevederile Legii administrației publice locale nr. 215/2001, cu Regulamentul de organizare și funcționare al aparatului de specialitate al Consiliului Județean Gorj și cu dispozițiile Președintelui Consiliului Județean Gorj.

Conform prevederilor legale am îndeplinit atribuții de coordonare și control a unor agenți economici și instituții publice de interes județean aflate sub autoritatea Consiliului Județean Gorj, atribuții privind relația cu alte autorități ale administrației publice locale și centrale, alte atribuții prevăzute de lege și prevăzute prin hotărârile adoptate de Consiliul Județean Gorj.

Astfel, în calitate de vicepreședinte al Consiliului Județean Gorj am urmărit în activitatea desfășurată privind buna funcționare a administrației publice județene, promovarea interesului comunităților locale, în scopul dezvoltării economico-sociale a județului.

Coordonarea metodologică a activităților din domeniul de responsabilitate, creșterea rolului autorităților județene în reprezentarea intereselor cetățenilor, asigurarea personalului eficient și calificat capabil să acorde asistență de specialitate pentru promovarea, realizarea proiectelor de investiții la nivelul județului precum și pentru a sprijini acțiunile inițiate de Consiliul Județean Gorj, cu scopul promovării imaginii județului, sunt principalele preocupări.

Prin Dispoziția Președintelui Consiliului Județean Gorj nr. 1200 din 23.12.2020, Vicepreședintelui Consiliului Județean Gorj i se deleagă atribuții de coordonare după cum urmează:

a) structuri din aparatul de specialitate al Consiliului Județean Gorj:
- Direcţia tehnică, investiții, infrastructură drumuri publice și transport public județean;
- Direcția urbanism, amenajarea teritoriului și protecția mediului.

b) instituții publice de interes județean aflate sub autoritatea Consiliului Județean Gorj:
- Spitalul Județean de Urgență Târgu Jiu;
- Spitalul de Pneumoftiziologie ”Tudor Vladimirescu” – Comuna Runcu;
- Direcția Județeană de Management Integrat al Deșeurilor și Protecția Animalelor Gorj;
- Serviciul Public Județean SALVAMONT Gorj;

c) agenți economici aflați sub autoritatea Consiliului Județean Gorj:
- SC ”Parcul Industrial Gorj” SA.

În baza raportărilor primite din partea structuriilor din cadrul aparatului de specialitate al Consiliului Județean Gorj, pe parcursul anului 2022, activitatea de organizare și funcționare precum și de îndeplinire a hotărârilor adoptate de consiliul județean s-a desfășurat, după cum urmează:

## A) STRUCTURI DIN APARATUL DE SPECIALITATE AL CONSILIULUI JUDEȚEAN GORJ

### I. DIRECȚIA TEHNICĂ, INVESTIȚII, INFRASTRUCTURĂ DRUMURI PUBLICE ȘI TRANSPORT PUBLIC JUDEȚEAN

- **Activitatea de întreţinere şi reparaţii drumuri publice judeţene**

Pentru efectuarea lucrărilor de întreţinere şi reparaţii curente la drumurile publice de interes judeţean, au fost prevăzute credite bugetare în sumă de **28.255.500 lei**, din care s-au înregistrat plăţi în valoare de **28.250.306,57 lei**.

Drumurile publice judeţene sunt componente principale ale sistemului de infrastructură judeţean, iar întreținerea și repararea lor reprezintă o prioritate pentru județul Gorj, cu impact semnificativ şi benefic în dezvoltarea obiectivelor socio-economice, prin descongestionarea și fluidizarea circulaţiei, facilitarea legăturilor interjudeţene şi a legăturilor cu şi între căile rutiere principale, prin reducerea timpului şi a costurilor de transport, îmbunătăţirea accesului şi creşterea eficienţei administrării reţelei judeţene şi, mai ales, valorificarea potenţialului turistic şi economic, precum şi desfăşurarea unui trafic rutier în condiţii normale de siguranţă şi transport.

Reţeaua de drumuri publice judeţene este constituită dintr-un număr de 34 de drumuri judeţene, cu o lungime totală de 837 de km, drumuri cu o stare de viabilitate precară, determinată atât de structura rutieră îmbătrânită şi ieşită din perioada normală de funcţionare (circa 60%), cât şi de traficul de mare tonaj, în continuă creştere pe marea majoritate a acestora.

Pentru anul 2022, Unitatea Administrativ Teritorială - Judeţul Gorj şi-a propus și a executat o paletă largă de lucrări de întreţinere, care asigură o stare de viabilitate corespunzătoare reţelei de drumuri publice judeţene, în scopul încadrării în strategia de viabilizare a celor 34 de drumuri judeţene.

Realizarea lucrărilor de întreţinere curentă a fost efectuată conform prevederilor „*Normativului privind lucrările de întreţinere şi reparare a drumurilor publice*”, indicativ AND 554-2002, a reglementărilor tehnice şi a standardelor din domeniu în vigoare.

Întreţinerea curentă a reţelei de drumuri publice judeţene de pe raza judeţului Gorj a fost realizată în scopul menţinerii acestora la nivelul standardelor şi reglementărilor tehnice în vigoare privind calitatea şi siguranţa traficului.

Lucrările au fost realizate pe bază de comandă, în funcţie de bugetul alocat cu această destinaţie.

Principalele categorii de lucrări care s-au executat sunt prezentate mai jos:

Pentru activitatea de întreținere și reparații efectuată pe drumurile publice județene, în anul 2022 s-au efectuat plăți în valoare de **28.250.306,57 lei**, din care **27.240.665,27 lei** pentru activitate de întreținere și reparare propriu zisă și **1.009.641,30 lei** pentru siguranța circulației.

## I. CHELTUIELI DE CAPITAL

În cadrul titlului de cheltuieli „active nefinanciare” au fost efectuate plăţi în sumă de **27.298.093,78** lei.

Analizând execuţia obiectivelor investiţionale programate pe drumurile publice judeţene, atât în privinţa serviciilor de proiectare, cât şi referitor la realizarea lucrărilor prevăzute în cadrul listelor de investiţii, situaţia, pentru fiecare obiectiv în parte, se prezintă astfel:

**a) „Reabilitare infrastructură rutieră de interes județean pe DJ 663 cu originea în DN 66 (E79), ce traversează localitățile Dâmbova - Cârbești - Tâlvești – Urechești, DJ 672C cu originea în DN 67, ce traversează localitățile Tălpășești - Stroiești - Răchiți – Runcu până în DN 67D, DJ 672B ce traversează localitățile Ursați -Frătești-Suseni, DJ 665A cu originea în DN 67, ce traversează localitățile Bălănești - Voiteștii din Vale - Grui, până în DJ 665 și DJ 664A cu originea în DJ 664, ce traversează localitățile Turcinești - Rugi - Curpen - Stănești - Ursați, până în DJ 672B, Județul Gorj”**

Prin OUG nr. 95/2021 a fost aprobat Programul național de investiții "Anghel Saligny", coordonat de Ministerul Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației, beneficiarii programului fiind unitățile administrativ-teritoriale reprezentate de autoritățile administrației publice locale.

În cadrul programului se pot realiza și obiective de investiții care constau în realizarea de construcții noi sau de lucrări de construire, reconstruire, consolidare, reparație, modernizare, reabilitare şi care se încadrează în categoriile de investiții aferente drumurilor publice clasificate şi încadrate în conformitate cu prevederile legale în vigoare ca drumuri judeţene, precum şi poduri, podeţe, pasaje sau punţi pietonale, inclusiv pentru biciclete şi trotinete electrice.

În acest sens, U.A.T.-Județul Gorj a inițiat și finalizat procedura de achiziție publică privind realizarea serviciilor de proiectare în următoarele faze:

I. Expertize tehnice pentru drumurile județene, respectiv 663, 672C, 672B, 665A și 664A - elaborate în conformitate cu Hotărârea nr. 742/2018 privind modificarea Hotărârii Guvernului nr. 925/1995 pentru aprobarea Regulamentului de verificare şi expertizare tehnică de calitate a proiectelor, a execuției lucrărilor şi a construcțiilor.

II. Expertize tehnice pentru podurile amplasate pe drumurile județene, respectiv 663, 672C, 672B, 665A - elaborate în conformitate cu Hotărârea nr. 742/2018 privind modificarea Hotărârii Guvernului nr. 925/1995 pentru aprobarea Regulamentului de verificare şi expertizare tehnică de calitate a proiectelor, a execuției lucrărilor şi a construcțiilor.

III. Expertize tehnice Af pentru drumurile județene, respectiv 663, 672C, 672B, 665A și 664A - elaborate în conformitate cu Hotărârea nr. 742/2018 privind modificarea Hotărârii Guvernului nr. 925/1995 pentru aprobarea Regulamentului de verificare şi expertizare tehnică de calitate a proiectelor, a execuției lucrărilor şi a construcțiilor.

IV. Studii topografice și planuri topografice vizate de către Oficiul de Cadastru şi Publicitate Imobiliară (Proces verbal de recepție al OCPI) pentru drumurile județene, respectiv 663, 672C, 672B, 665A și 664A.

V. Studii geotehnice vizate de verificator tehnic de proiecte Af pentru drumurile județene, respectiv 663, 672C, 672B, 665A și 664A - Prestatorul va întocmi și furniza un Studiu geotehnic, care va respecta exigentele NP 074-2014 „Normativ privind documentațiile geotehnice pentru construcții", SR EN 1997-2 „Proiectarea geotehnica. Investigarea si încercarea terenului", STAS 1242/2-83 „Cercetări geologico-tehnice si geotehnice specifice traseelor de căi ferate, drumuri și autostrăzi.

VI. Studii hidrologice pentru drumurile județene, respectiv 663, 672C, 672B, 665A și 664A – acolo unde este cazul.

VII. Studii de trafic pentru drumurile județene, respectiv 663, 672C, 672B, 665A și 664A - studiul de trafic, va fi elaborat pe baza datelor colectate în cadrul ultimului recensământ desfășurat de către CESTRIN, cu luarea în considerare a tuturor infrastructurilor operaționale sau ce urmează să devină operaționale în zona de incidența a proiectului. Scopul studiului de trafic este de a determina traficul la momentul dării în exploatare a variantei ocolitoare pentru o perioada de perspectivă de 30 de ani, în funcție de tipul de structură rutieră adoptată.

VIII. Studiu de fezabilitate -completat cu elementele specifice din documentaţia de avizare a lucrărilor de intervenţii vizat de verificatorii tehnici de proiecte atestați (drumuri, poduri, Af), conform prevederilor din Regulamentul privind verificarea şi expertizarea tehnică a proiectelor, expertizarea tehnică a execuţiei lucrărilor şi a construcţiilor, precum şi verificarea calităţii lucrărilor executate aprobat în baza H.G. 742/2018.

IX. Documentațiile tehnice pentru obținere avize /acorduri conform certificatelor de urbanism pentru drumurile județene, respectiv 663, 672C, 672B, 665A și 664A, verificate de verificator tehnic de proiecte atestat conform prevederilor din Regulamentul privind verificarea şi expertizarea tehnică a proiectelor, expertizarea tehnică a execuţiei lucrărilor şi a construcţiilor, precum şi verificarea calităţii lucrărilor executate aprobat în baza H.G. 742/2018.

Astfel, după finalizarea procedurilor de licitație, în data de 21.12.2022 a fost semnat contractul nr. 21991 privind realizarea serviciilor de întocmire documentație tehnico-economică în fazele menționate mai sus pentru obiectivul de investiție

a) **„Reabilitare infrastructură rutieră de interes județean pe DJ 663 cu originea în DN 66 (E79), ce traversează localitățile Dâmbova - Cârbeşti - Tâlveşti – Urecheşti, DJ 672C cu originea în DN 67, ce traversează localitățile Tălpăşeşti - Stroieşti - Răchiţi – Runcu până în DN 67D, DJ 672B ce traversează localitățile Ursați -Frătești-Suseni, DJ 665A cu originea în DN 67, ce traversează localitățile Bălăneşti - Voiteştii din Vale - Grui, până în DJ 665 și DJ 664A cu originea în DJ 664, ce traversează localitățile Turcineşti - Rugi - Curpen - Stăneşti - Ursaţi, până în DJ 672B, Județul Gorj".**

*Obiectivele propuse pentru proiectare:*

- Se va avea în vedere analizarea proiectării tuturor lucrărilor de reabilitare necesare pentru ridicarea capacității portante a drumului la nivelul solicitărilor traficului actual și de perspectivă, precum și proiectarea lucrărilor de reabilitare la poduri.
- Grosimea sistemului rutier propus va rezulta în urma unui calcul de dimensionare a drumului existent pentru vehicole etalon de 115 KN și perioada de perspectiva de 15 ani.
- Se va realiza corectarea elementelor geometrice în plan și în spațiu astfel încât să se evite expropierile de terenuri.
- Pe întreaga lungime a drumului județean, se vor prevedea lucrări pentru stabilizarea structurii drumului în zonele supuse pericolului de alunecări de teren dacă este cazul.
- Scurgerea apelor se va realiza prin șanțuri din pământ, dalate precum și rigole moderne, în funcție de amplasamentele existente.
- Se va avea în vedere asigurarea acceselor la toate proprietățile de pe întreaga lungime a sectorului de drum.
- Se va identifica posibilitatea execuției de parcări, echipate conform normativelor tehnice în vigoare.
- Se va identifica posibilitatea execuției de piste pentru biciclişti şi trotuare pietonale în intravilanul localităților, acolo unde situația din teren o permite.
- Pentru stimularea transportului public se vor construi/moderniza stațiile de transport public aflate pe traseul drumului județean.
- Siguranța rutieră se va realiza prin prevederea de parapeți metalici la podețe, cât și prin lucrări de semnalizare rutiera orizontală și verticală (marcaje, stîlpi, table, borne km și hm).
- Intersecțiile cu drumurile laterale vor fi amenajate corespunzător, precum și accesul la gospodării.
- Intersecțiile cu drumurile naționale vor fi amenajate corespunzător.
- Podețele în stare bună se vor menține urmând să se trateze de la caz la caz gravitatea degradărilor cât și respectarea elementelor de gabarit transversale și se vor proiecta podețe noi acolo unde este cazul.

**<u>În anul 2022 nu au fost efectuate plăți.</u>**

**b) <u>Reabilitare infrastructură rutieră de interes județean pe DJ 665C, ce traversează localitățile Buzești-Magherești-Hăiești, DJ 664, ce traversează localitățile Arsuri-Schela, DJ 605B, ce traversează localitățile Brătești-Baloșani-Stejari, Popești Stejari-Piscoiu-Obârșia, până în DJ 605A, DJ 671C, ce traversează localitățile Covrigi-Văgiulești, județul Gorj</u>**

Prin OUG nr. 95/2021 a fost aprobat Programul național de investiții "Anghel Saligny", coordonat de Ministerul Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației, beneficiarii programului fiind unitățile administrativ-teritoriale reprezentate de autoritățile administrației publice locale.

În cadrul programului se pot realiza și obiective de investiții care constau în realizarea de construcții noi sau de lucrări de construire, reconstruire, consolidare, reparație, modernizare, reabilitare şi care se încadrează în categoriile de investiții aferente drumurilor publice clasificate şi încadrate în conformitate cu prevederile legale în vigoare ca drumuri județene, precum şi poduri, podețe, pasaje sau punți pietonale, inclusiv pentru biciclete şi trotinete electrice.

În acest sens, U.A.T.-Județul Gorj a inițiat și finalizat procedura de achiziție publică privind realizarea serviciilor de proiectare în următoarele faze:

I) Expertize tehnice pentru drumurile județene, respective 665C, 664, 605B și 671C - elaborate în conformitate cu Hotărârea nr. 742/2018 privind modificarea Hotărârii Guvernului nr. 925/1995 pentru aprobarea Regulamentului de verificare şi expertizare tehnică de calitate a proiectelor, a execuției lucrărilor şi a construcțiilor.

II) Expertize tehnice pentru podurile amplasate pe drumurile județene, respectiv 665C, 664, 605B și 671C - elaborate în conformitate cu Hotărârea nr. 742/2018 privind modificarea Hotărârii Guvernului nr. 925/1995 pentru aprobarea Regulamentului de verificare şi expertizare tehnică de calitate a proiectelor, a execuției lucrărilor şi a construcțiilor.

III) Expertize tehnice Af pentru drumurile județene, respectiv 665C, 664, 605B și 671C - elaborate în conformitate cu Hotărârea nr. 742/2018 privind modificarea Hotărârii Guvernului nr. 925/1995 pentru aprobarea Regulamentului de verificare şi expertizare tehnică de calitate a proiectelor, a execuţiei lucrărilor şi a construcţiilor.

IV) Studii topografice și planuri topografice vizate de către Oficiul de Cadastru şi Publicitate Imobiliară (Proces verbal de recepție al OCPI) pentru drumurile județene, respectiv 665C, 664, 605B și 671C.

V) Studii geotehnice vizate de verificator tehnic de proiecte Af pentru drumurile județene, respectiv 665C, 664, 605B și 671C - Prestatorul va întocmi și furniza un Studiu geotehnic, care va respecta exigentele NP 074-2014 „Normativ privind documentațiile geotehnice pentru construcții", SR EN 1997-2 "Proiectarea geotehnica. Investigarea și încercarea terenului", STAS 1242/2-83 „Cercetări geologico-tehnice si geotehnice specifice traseelor de căi ferate, drumuri și autostrăzi.

VI) Studii hidrologice pentru pentru drumurile județene, respectiv 665C, 664, 605B și 671C – acolo unde este cazul.

VII) Studii de trafic pentru drumurile județene, respectiv 665C, 664, 605B și 671C - studiul de trafic, va fi elaborat pe baza datelor colectate în cadrul ultimului recensământ desfășurat de către CESTRIN, cu luarea în considerare a tuturor infrastructurilor operaționale sau ce urmeaza să devină operaționale în zona de incidența a proiectului. Scopul studiului de trafic este de a determina traficul la momentul dării în exploatare a variantei ocolitoare pentru o perioada de perspectivă de 30 de ani, în funcție de tipul de structură rutieră adoptată

VIII) Studiu de fezabilitate -completat cu elementele specifice din documentaţia de avizare a lucrărilor de intervenţii vizat de verificatorii tehnici de proiecte atestați (drumuri, poduri, Af), conform prevederilor din Regulamentul privind verificarea şi expertizarea tehnică a proiectelor, expertizarea tehnică a execuţiei lucrărilor şi a construcţiilor, precum şi verificarea calităţii lucrărilor executate aprobat în baza H.G. 742/2018.

IX) Documentațiile tehnice pentru obținere avize /acorduri conform certificatelor de urbanism pentru drumurile județene, respectiv 665C, 664, 605B și 671C, verificate de verificator tehnic de proiecte atestat conform prevederilor din Regulamentul privind verificarea şi expertizarea tehnică a proiectelor, expertizarea tehnică a execuţiei lucrărilor şi a construcţiilor, precum şi verificarea calităţii lucrărilor executate aprobat în baza H.G. 742/2018.

Astfel, după finalizarea procedurilor de licitație, în data de 13.12.2022 a fost semnat contractul nr. 21393 privind realizarea serviciilor de întocmire documentație tehnico-economică în fazele menționate mai sus pentru obiectivul de investiție „Reabilitare infrastructură rutieră de interes județean pe DJ 665C, ce traversează localitățile Buzești-Magherești-Hăiești, DJ 664, ce traversează localitățile Arsuri-Schela, DJ 605B, ce traversează localitățile Brătești-Baloșani-Stejari, Popești Stejari-Piscoiu-Obârșia, până în DJ 605A, DJ 671C, ce traversează localitățile Covrigi-Văgiulești, județul Gorj".

*Obiectivele propuse pentru proiectare:*

- Se va avea în vedere analizarea proiectării tuturor lucrărilor de reabilitare necesare pentru ridicarea capacității portante a drumului la nivelul solicitărilor traficului actual și de perspectivă, precum și proiectarea lucrărilor de reabilitare la poduri.
- Grosimea sistemului rutier propus va rezulta în urma unui calcul de dimensionare a drumului existent pentru vehicole etalon de 115 KN și perioada de perspectiva de 15 ani.
- Se va realiza corectarea elementelor geometrice în plan și în spațiu astfel încât să se evite expropierile de terenuri.
- Pe întreaga lungime a drumului județean, se vor prevedea lucrări pentru stabilizarea structurii drumului în zonele supuse pericolului de alunecări de teren, dacă este cazul.
- Scurgerea apelor se va realiza prin șanțuri din pământ, dalate precum și rigole moderne, în funcție de amplasamentele existente.
- Se va avea în vedere asigurarea acceselor la toate proprietățile de pe întreaga lungime a sectorului de drum.
- Se va identifica posibilitatea execuției de parcări, echipate conform normativelor tehnice în vigoare.

- Se va identifica posibilitatea execuției de piste pentru biciclişti și trotuare pietonale în intravilanul localităților, acolo unde situația din teren o permite.
- Pentru stimularea transportului public se vor construi/moderniza stațiile de transport public aflate pe traseul drumului județean.
- Siguranța rutieră se va realiza prin prevederea de parapeți metalici la podețe, cât și prin lucrări de semnalizare rutiera orizontală și verticală (marcaje, stîlpi, table, borne km și hm).
- Intersecțiile cu drumurile laterale vor fi amenajate corespunzător, precum și accesul la gospodării.
- Intersecțiile cu drumurile naționale vor fi amenajate corespunzător.
- Podețele în stare bună se vor menține urmând să se trateze de la caz la caz gravitatea degradărilor cât și respectarea elementelor de gabarit transversale și se vor proiecta podețe noi acolo unde este cazul.

**În anul 2022 nu au fost efectuate plăți.**

**c) „Reabilitare drum județean 672 B, km 3+980 – km 11+800, Județul Gorj"**

Unitatea Administrativ Teritorială – județul Gorj în calitate de achizitor a încheiat contractul de servicii nr. 10563 din 12.07.2021 privind Servicii de intocmire documentație tehnico economică – faza Expertiză tehnică drum, Expertiză tehnică poduri, Expertiză tehnică Af, Studiu de fezabilitate – completat cu elemente specifice din documentația de avizare a lucrărilor de intervenții, Studiu Geotehnic, Studiu topografic și Plan Topografic și Documentația tehnică pentru obținerea avizelor/acordurilor prevăzute în certificatul de urbanism pentru **„ REABILITARE DRUM JUDEȚEAN 672 B, KM 3+980 – KM 11+800, JUDEȚUL GORJ".**

Prestatorul a înaintat la sediul U.A.T. – Județul Gorj cu proces verbal de predare - primire înregistrată la sediul Consiliului Județean Gorj sub nr. 25 din 14.10.2021, documentația tehnico-economică conform contractului nr. 10563 din 12.07.2021.

Responsabilii cu atribuții de urmărire a contractului de servicii desemnați în baza dispoziției Președintelui Consiliului Județean Gorj nr. 838 din 12.07.2021 a verificat și întocmit procesul verbal de recepție nr. 106 din 04.01.2022 privind Servicii de intocmire documentație tehnico economică – faza Expertiză tehnică drum, Expertiză tehnică poduri, Expertiză tehnică Af, Studiu de fezabilitate – completat cu elemente specifice din documentația de avizare a lucrărilor de intervenții, Studiu Geotehnic, Studiu topografic și Plan Topografic și Documentația tehnică pentru obținerea avizelor/acordurilor prevăzute în certificatul de urbanism pentru **„REABILITARE DRUM JUDEȚEAN 672 B, KM 3+980 – KM 11+800, JUDEȚUL GORJ".**

Pentru obiectivul de investiție **„REABILITARE DRUM JUDEȚEAN 672 B, KM 3+980 – KM 11+800, JUDEȚUL GORJ"**, în anul 2022, au fost efectuate plăți în sumă de **73.753,17 lei** reprezentând contravaloare avize conform certificatului de urbanism respectiv **1.253,17 lei** și **72.500 lei** pentru plata serviciilor de proiectare.

**d)„Refacere parte carosabilă și infrastructură DJ 672-0,7km, localitatea Godinești, județul Gorj"**

În anul 2022 a fost semnat contractul de prestări servicii nr. 6372/13.04.2022 privind întocmirea documentației tehnico-economice la obiectivul de investiție „Refacere parte carosabilă și infrastructură DJ672 – 0,7 km, localitatea Godinești, județul Gorj", faza piese scrise (expertiză tehnică drum, expertiză tehnică Af, studiu de fezabilitate-completat cu elementele specifice din documentația de avizare a lucrărilor de intervenții, studiu geotehnic, studiu topografic și Documentația de obținere avize/acorduri conform certificatului de urbanism) și piese desenate (plan de încadrare în zonă, plan de situație, profil longitudinal, profile transversale tip și detalii constructive).

Prin adresa nr. 542/27.05.2022 înregistrată la sediul U.A.T. – Județul Gorj sub nr. 9077/30.05.2022, proiectantul lucrării a înaintat documentația privind obiectivul de investiție „Refacere parte carosabilă și infrastructură DJ672 – 0,7 km, localitatea Godinești, județul Gorj".

În conformitate cu dispoziția nr. 635 din 28.04.2022, prin care a fost desemnată componența comisiei de recepție a serviciilor de proiectare – întocmire documentație tehnico - economică, s-a efectuat verificarea documentației elaborate în baza contractului de servicii nr. 6372/13.04.2022 pentru obiectivul

de investiție „Refacere parte carosabilă și infrastructură DJ672 – 0,7 km, localitatea Godinești, județul Gorj”.

S-a încheiat în acest sens, procesul verbal de verificare nr. 13655/16.08.2022, la documentația tehnico-economică ce face obiectul contractului de servicii nr. 6372 din 13.04.2022 pentru obiectivul de investiție „Refacere parte carosabilă și infrastructură DJ672 – 0,7 km, localitatea Godinești, județul Gorj”. A fost emis certificatul de urbanism cu nr. 2 din 24.02.2022 de către U.A.T. – Comuna Godinești.

A fost emisă Hotărârea nr.192/29.08.2022 privind aprobarea indicatorilor tehnico-economici pentru obiectivul de investiție „Refacere parte carosabilă și infrastructură DJ672 – 0,7 km, localitatea Godinești, județul Gorj”.

**În anul 2022 au fost efectuate plăți în sumă de 51.270 lei reprezentând contravaloare avize conform certificatului de urbanism respectiv 100 lei și 51.170 lei pentru plata serviciilor de proiectare.**

**e)„Reabilitare drum județean 607, km 25+352 – km 27+359, comuna Ionești, județul Gorj”**

În anul 2022 a fost semnat contractul de prestări servicii nr. 6398/12.04.2022 privind întocmirea documentației tehnico-economice la obiectivul de investiție „Reabilitare drum județean 607, km 25+352 – km 27+359, comuna Ionești, județul Gorj”, faza piese scrise (expertiză tehnică drum, expertiză tehnică Af, studiu de fezabilitate-completat cu elementele specifice din documentația de avizare a lucrărilor de intervenții, studiu geotehnic, studiu topografic și Documentația de obținere avize/acorduri conform certificatului de urbanism) și piese desenate (plan de încadrare în zonă, plan de situație, profil longitudinal, profile transversale tip și detalii constructive).

Prin adresa nr. 2767/24.05.2022 înregistrată la sediul U.A.T. – Județul Gorj sub nr. 8964/27.05.2022, proiectantul lucrării a înaintat documentația privind obiectivul de investiție „Reabilitare drum județean 607, km 25+352-km 27+359, comuna Ionești, județul Gorj”.

În conformitate cu dispoziția nr. 634 din 28.04.2022, prin care a fost desemnată componența comisiei de recepție a serviciilor de proiectare – întocmire documentație tehnico - economică, s-a efectuat verificarea documentației elaborate în baza contractului de servicii nr. 6398/12.04.2022 pentru obiectivul de investiție **„Reabilitare drum județean 607, km 25+352 – km 27+359, comuna Ionești, județul Gorj”**.

S-a încheiat în acest sens, procesul verbal de verificare nr. 12612 din 28.07.2022, la documentația tehnico-economică ce face obiectul contractului de servicii nr. 6398 din 12.04.2022 pentru obiectivul de investiție **„Reabilitare drum județean 607, km 25+352 – km 27+359, comuna Ionești, județul Gorj”**. A fost emis certificatul de urbanism cu nr. 5 din 28.02.2022 de către U.A.T. – Comuna Ionești.

A fost emisă Hotărârea nr.191/29.08.2022 privind aprobarea indicatorilor tehnico-economici pentru obiectivul de investiție „Reabilitare drum județean 607, km 25+352 – km 27+359, comuna Ionești, județul Gorj”.

**În anul 2022 au fost efectuate plăți în sumă de 63.717,40 lei reprezentând contravaloare avize conform certificatului de urbanism respectiv 100 lei și 63.617,40 lei pentru plata serviciilor de proiectare.**

**f) Modernizare infrastructură rutieră de interes județean pe drumul județean 663A ce traversează localitățile Târgu –Jiu(DN 66) – Botorogi -Văcarea-Țîrculești (DJ 674A) – intersecție cu DJ 663 și drum județean 674A ce traversează localitățile Țîrculești (DJ 663A) - Țicleni(DJ 675)**

În anul 2021 a fost semnat contractul de prestări servicii nr. 9158/15.06.2021 privind întocmirea documentației tehnico-economice la obiectivul de investiție „Modernizare infrastructură rutieră de interes județean pe drumul județean 663A ce traversează localitățile Târgu –Jiu(DN 66) – Botorogi-Văcarea-Țîrculești(DJ 674A) – intersecție cu DJ 663 și drum județean 674A ce traversează localitățile Țîrculești (DJ 663A)- Țicleni(DJ 675)”, faza piese scrise (expertiză tehnică drum, expertiză tehnică Af, studiu de fezabilitate-completat cu elementele specifice din documentația de avizare a lucrărilor de intervenții, studiu geotehnic, studiu topografic și Documentația de obținere avize/acorduri conform certificatului de urbanism)

și piese desenate (plan de încadrare în zonă, plan de situație, profil longitudinal, profile transversale tip și detalii constructive). A fost emis certificatul de urbanism cu nr.5 din 08.02.2021 de către U.A.T. JUDEȚUL GORJ.

A fost emisă Hotărârea nr.170/28.07.2022 privind aprobarea indicatorilor tehnico-economici pentru obiectivul de investiție „Modernizare infrastructură rutieră de interes județean pe drumul județean 663A ce traversează localitățile Târgu –Jiu(DN 66) – Botorogi-Văcarea-Țîrculești(DJ 674A) – intersecție cu DJ 663 și drum județean 674A ce traversează localitățile Țîrculești (DJ 663A)- Țicleni(DJ 675)".

**În anul 2022 au fost efectuate plăți în sumă de 162.220,79 lei reprezentând contravaloare avize conform certificatului de urbanism respectiv 1.618,39 lei și 160.602,40 lei pentru plata serviciilor de proiectare.**

g) **„Refacere infrastructură şi parte carosabilă la drumul judeţean DJ672C – 17,5 km – sat Runcu – Cheile Sohodolului"**

În urma precipitaţiilor cu caracter torenţial căzute pe teritoriul judeţului Gorj, în luna iunie 2020 s-a produs o creştere substanţiala a aportului de apă în sol, pe raza localităţii Runcu și pe „Cheile Sohodolului" din comuna Runcu precum și o creștere a debitelor pe râul Sohodol și o scurgere importante de apă de pe versanți care au dus la degradări ale elementelor constructive ale zidurilor de sprijin, ale șanțurilor, ale corpului drumului de pe DJ 672C pe sectorul de drum Cheile Sohodolului, km 16+100 la km 33+600 și au afectat partea carosabilă pe o lungime de aproximativ 25 km, pe ambele sensuri de circulaţie.

În acest sens, în data de 26.06.2020 a fost întocmit de către Comitetul Local pentru situații de urgență, procesul nr. 4932 privind efectele fenomenelor hidrometeorologice periculoase în care se constată pagube produse de râul Sohodol pe DJ672C pe distanța de peste 25 km, începând de la intrarea în Cheile Sohodolului până la limita cu județul Hunedoara, după cum urmează: ziduri de sprijin rupte, parapeți de beton căzuți în albie, parapeți de metal (lise) căzuți în albie, poduri și podețe rupte (colmatate), drumul rupt în cel puțin trei zone, pagube ce duc la impracticarea acestui drum de către turiști și der către reprezentanții Obștei Muntele Runcu. Acest raport a fost înaintat Consiliului Județean Gorj, Inspectoratului pentru situații de urgență „Lt. Col. Dumitru Petrescu" al județului Gorj și Sistemului de Gospodărire a Apelor Gorj.
Astfel, în data de 09.07.2020 a fost adoptată Hotărârea de Guvern nr.531 privind alocarea sumei de 1.7000.000 lei din Fondul de intervenție la dispoziția Guvernului, prevăzut în bugetul de stat pe anul 2020, pentru unele unități administrative teritoriale afectate de calamități naturale, unde este prevăzut și obiectivul de investiție „Refacere infrastructură și parte carosabilă la drumul județean DJ672C – 17,5 km – sat Runcu – Cheile Sohodolului".

În data de 13.08.2020 a fost semnat contractul nr. 10695/13.08.2020 având ca obiect achiziția publică de servicii de proiectare – întocmire documentație tehnico-economică faza Expertiză tehnică, Studiu de fezabilitate, Studiu geotehnic, Studiu topografic și Documentații de obținerea avize/acorduri pentru realizarea obiectivului de investiție „REFACERE INFRASTRUCTURĂ ŞI PARTE CAROSABILĂ LA DRUMUL JUDEȚEAN DJ 672C- 17,5 KM -SAT RUNCU – CHEILE SOHODOLULUI", cu valoarea de 91.332,50 lei inclusiv T.V.A..
Documentație tehnico-economică a fost supusă aprobării Comisei tehnic-economice constituită la nivelul Consilului Județean Gorj și a fost obținut avizul C.T.E. nr. 8/2020.

Prin hotărîrea Consiliului Județean Gorj nr. 133/30.09.2020 au fost aprobați indicatori tehnico-economici privind realizarea obiectivului de investiție „REFACERE INFRASTRUCTURĂ ŞI PARTE CAROSABILĂ LA DRUMUL JUDEȚEAN DJ 672C- 17,5 KM -SAT RUNCU – CHEILE SOHODOLULUI".

În data de 14.01.2022, a fost semnat între JUDEŢUL GORJ prin CONSILIUL JUDEŢEAN GORJ în calitate de achizitor şi Asocierea dintre S.C. MULTISOFT S.R.L. și S.C. DELCAD CONSULTING S.R.L., prin lider de asociere S.C. MULTISOFT S.R.L în calitate de executant, contractul de execuţie lucrări nr. 975 având ca obiect prestarea serviciilor de proiectare (faza PAC+POE+PT), servicii de asistență tehnică din partea proiectantului și execuție lucrări pentru obiectivul de investiție „REFACERE INFRASTRUCTURĂ ŞI PARTE CAROSABILĂ LA DRUMUL JUDEȚEAN DJ 672C- 17,5 KM -SAT RUNCU – CHEILE SOHODOLULUI", cu valoarea de 13.834.273,22 lei fără T.V.A.

**Pentru obiectivul de investiție „REFACERE INFRASTRUCTURĂ ȘI PARTE CAROSABILĂ LA DRUMUL JUDEȚEAN DJ 672C- 17,5 KM -SAT RUNCU – CHEILE SOHODOLULUI", în anul 2022, au fost efectuate plăți în sumă de 2.000 lei reprezentând plata avizelor/acordurilor conform certificatului de urbanism.**

**h) „Refacere 65 podețe tubulare și dalate pe DJ 672C Comuna Runcu, Cheile Sohodolului"**

În urma precipitaţiilor cu caracter torenţial căzute pe teritoriul judeţului Gorj, în luna iunie 2020 s-a produs o creştere substanţiala a aportului de apă în sol, pe raza localităţii Runcu și pe „Cheile Sohodolului" din comuna Runcu precum și o creștere a debitelor pe râul Sohodol și o scurgere importante de apă de pe versanți care au dus la degradări ale elementelor constructive ale podețelor de pe DJ 675C pe sectorul de drum Cheile Sohodolului.

În acest sens, în data de 26.06.2020 a fost întocmit de către Comitetul Local pentru situații de urgență, procesul verbal nr. 4932 /26.06.2020 privind efectele fenomenelor hidrometeorologice periculoase în care este specificată afectarea infrastructurii podețelor de pe drumul județean 672C. Acest raport a fost înaintat Consiliului Județean Gorj, Inspectoratului pentru situații de urgență „Lt. Col. Dumitru Petrescu" al județului Gorj și Sistemului de Gospodărire a Apelor Gorj.

În data de 29.06.2020, urmare a verificărilor efectuate la fața locului, a fost întocmit de către comisia constituită prin Ordinul Prefectului Județului Gorj nr. 135/2020, procesul verbal nr. 4957 privind constatarea și evaluarea pagubelor produse în urma fenomenelor hidrometeorologice periculoase (precipitații), în comuna Runcu din data de 26.06.2020, unde se regăsesc un numar de 65 podețe pe DJ 672C afectate și unde se propune suma de 1.400 mii lei pentru refacerea acestora.

Astfel, în data de 09.07.2020 a fost emisă Hotărîrea de Guvern nr. 531 privind alocarea sumei de 1.400.000 lei din Fondul de intervenție la dispoziția Guvernului, prevăzut în bugetul de stat pe anul 2020, pentru unele unități administrative teritoriale afectate de calamități naturale, unde este prevăzut și obiectivul de investiție ***„Refacere 65 podețe tubulare și dalate pe DJ 672C comuna Runcu, Cheile Sohodolului".***

În data de 13.08.2020 a fost semnat contractul nr. 10703/13.08.2020 având ca obiect achiziția publică de servicii de proiectare – întocmire documentație tehnico-economică faza Expertiză tehnică, Studiu de fezabilitate, Studiu geotehnic, Studiu topografic și Documentații de obținerea avize/acorduri pentru realizarea obiectivului de investiție ***„Refacere 65 podețe tubulare și dalate pe DJ 672C comuna Runcu, Cheile Sohodolului",*** cu valoarea de 49.980 lei inclusiv T.V.A..

Documentație tehnico-economică a fost supusă aprobării Comisei tehnic-economice constituită la nivelul Consilului Județean Gorj și a fost obținut avizul C.T.E. nr. 11/2020.

Prin hotărîrea Consiliului Județean Gorj nr. 144/15.10.2020 au fost aprobați indicatori tehnico-economici privind realizarea obiectivului de investiție ***„Refacere 65 podețe tubulare și dalate pe DJ 672C comuna Runcu, Cheile Sohodolului”***.

În data de 22.01.2021, a fost semnat între JUDEŢUL GORJ prin CONSILIUL JUDEŢEAN GORJ în calitate de achizitor şi Asocierea dintre S.C. Armenca Prest Com S.R.L. și S.C.Proredrum S.R.L., prin lider de asociere S.C. Armenca Prest Com S.R.L. contractul de execuţie lucrări nr. 1036 având ca obiect prestarea serviciilor de proiectare (faza PAC+POE+PT), servicii de asistență tehnică din partea proiectantului și execuție lucrări pentru obiectivul de investiție ***„Refacere 65 podețe tubulare și dalate pe DJ 672C comuna Runcu, Cheile Sohodolului”,*** cu valoarea de 1.830.000,00 lei fără T.V.A.
În anul 2022 au fost executate lucrări în valoare de 2.420.946,43 lei cu TVA și au constat din realizare unui număr de 52 de podețe.

**Pentru obiectivul de investiție *„Refacere 65 podețe tubulare și dalate pe DJ 672C comuna Runcu, Cheile Sohodolului”*, în anul 2022, au fost efectuate plăți în sumă de <u>2.426.807,36 lei,</u> reprezentând contravaloare cote I.S.C. respectiv suma de 5.860,93 și 2.420.946,43 contravaloare lucrărilor executate.**

**i) <u>„Refacere 1 podeț la intersecția DJ 675A și DN 67B Comuna Licurici”</u>**

În urma precipitaţiilor cu caracter torenţial căzute pe teritoriul judeţului Gorj, în luna iunie 2020 pe raza localităţii Licurici, comuna Licurici s-au constatat scurgeri importante ale apelor pluviale de pe versanți ce nu au putut fi preluate și dirijate de către dispozitivele existente.

În acest sens, în data de 12.06.2020 a fost întocmit de către Comitetul Local pentru situații de urgență, raportul operativ nr. 3402/12.06.2020 privind efectele fenomenelor hidrometeorologice periculoase în care sunt specificate pagubele produse pe drumul județean 675A. Acest raport a fost înaintat Consiliului Județean Gorj, Inspectoratului pentru situații de urgență „Lt. Col. Dumitru Petrescu” al județului Gorj și Sistemului de Gospodărire a Apelor Gorj.

În data de 25.06.2020, urmare a verificărilor efectuate la fața locului, a fost întocmit de către comisia constituită prin Ordinul Prefectului Județului Gorj nr. 135/2020, procesul verbal nr. 3685 privind constatarea și evaluarea pagubelor produse în urma fenomenelor hidrometeorologice periculoase (precipitații), în comuna Licurici în intervalul 10.06.2020 – 12.06.2020, unde se regăsește un podeț afectat, aflat pe DJ 675A în zona intersecției acestui drum județean cu drumul național DN67B și unde se propune suma de 15 mii lei pentru refacerea acestuia.

Astfel, în data de 09.07.2020 a fost emisă Hotărîrea de Guvern nr. 531 privind alocarea sume de 15.000 lei din Fondul de intervenție la dispoziția Guvernului, prevăzut în bugetul de stat pe anul 2020, pentru unele unități administrative teritoriale afectate de calamități naturale, unde este prevăzut și obiectivul de investiție ***„Refacere 1 podeț la intersecția DJ 675A și DN 67B comuna Licurici”.***
În data de 07.08.2020 a fost semnat contractul nr. 10386/07.08.2020 având ca obiect achiziția publică de servicii de proiectare – întocmire documentație tehnico-economică faza Expertiză tehnică, Studiu de fezabilitate, Studiu geotehnic, Studiu topografic și Documentații de obținerea avize/acorduri pentru realizarea obiectivului de investiție, cu valoarea de 4.700,50 lei inclusiv T.V.A..
Documentație tehnico-economică a fost supusă aprobării Comisei tehnic-economice constituită la nivelul Consilului Județean Gorj și a fost obținut avizul C.T.E. nr. 10/2020.

Prin hotărîrea Consiliului Județean Gorj nr. 135/30.09.2020 au fost aprobați indicatori tehnico-economici privind realizarea obiectivului de investiție ***„Refacere 1 podeț la intersecția DJ 675A și DN 67B comuna Licurici”.***

În data de 10.11.2020 a fost semnat contractul nr. 14910 privind serviciile de proiectare - documentația tehnică pentru autorizarea executării lucrărilor, Proiect tehnic de execuție și detalii de execuție, asistență tehnică din partea proiectantului și execuție lucrări pentru obiectivul de investiție ***„Refacere 1 podeț la intersecția DJ 675A și DN 67B comuna Licurici”***, având valoarea de **<u>92.146,35 lei</u>**.
Lucrările au fost supuse recepţiei la terminarea lucrărilor şi prin Procesul-verbal nr. 1608/27.01.2022 comisia de recepţie la terminarea lucrărilor a propus: **<u>admiterea recepției la terminarea lucrărilor.</u>**

**Pentru obiectivul de investiție *„Refacere 1 podeț la intersecția DJ 675A și DN 67B comuna Licurici”.*, în anul 2022, au fost efectuate plăți în sumă de <u>92.146,35 lei</u> reprezentând contravaloare lucrări executate.**

**j) <u>„Refacere infrastructură și parte carosabilă la 0,04 km drum județean DJ 665A-SAT Bălănești”</u>**

În urma precipitaţiilor cu caracter torenţial căzute pe teritoriul judeţului Gorj, în luna iunie 2020 s-a produs o alunecare de teren cu tasare pe drumul judeţean DJ 665A, la poziţia kilometrică 4+072, care a afectat partea carosabilă pe o lungime de aproximativ 40 m, pe ambele sensuri de circulaţie.

În acest sens, în data de 21.05.2020 a fost întocmit de către Comitetul Local pentru situații de urgență, raportul operativ nr. 1/22.05.2020 privind efectele fenomenelor hidrometeorologice periculoase în care este specificta reactivarea alunecării de teren de pe drumul județean 665A. Acest raport a fost înaintat Consiliului Județean Gorj, Inspectoratului pentru situații de urgență „Lt. Col. Dumitru Petrescu” al județului Gorj și Sistemului de Gospodărire a Apelor Gorj.

În data de 02.06.2020, urmare a verificărilor efectuate la fața locului, a fost întocmit de către comisia constituită prin Ordinul Prefectului Județului Gorj nr. 135/2020, procesul verbal nr. 1796 privind constatarea și evaluarea pagubelor produse în urma fenomenelor hidrometeorologice periculoase (precipitații), în comuna Bălănești din data de 21.05.2020, unde se regăsește drumul județean 665A afectat pe 0,04 km și unde se propune suma de 420 mii lei pentru refacerea părții carosabile.

Astfel, în data de 09.07.2020 a fost emisă Hotărîrea de Guvern nr. 531 privind alocarea sumei de 420.000 lei din Fondul de intervenție la dispoziția Guvernului, prevăzut în bugetul de stat pe anul 2020, pentru unele unități administrative teritoriale afectate de calamități naturale, unde este prevăzut și obiectivul de investiție ***„Refacere infrastructură și parte carosabilă la 0,04 km drum județean DJ 665A-sat Bălănești”.***

În data de 13.08.2020 a fost semnat contractul nr. 10694/13.08.2020 având ca obiect achiziția publică de servicii de proiectare – întocmire documentație tehnico-economică faza Expertiză tehnică, Studiu de fezabilitate, Studiu geotehnic, Studiu topografic și Documentații de obținerea avize/acorduri pentru realizarea obiectivului de investiție, cu valoarea de 24.392 lei inclusiv T.V.A..
Documentație tehnico-economică a fost supusă aprobării Comisei tehnico-economice constituită la nivelul Consilului Județean Gorj și a fost obținut avizul C.T.E. nr. 7/2020.

Prin hotărîrea Consiliului Județean Gorj nr. 132/30.09.2020 au fost aprobați indicatori tehnico-economici privind realizarea obiectivului de investiție ***„Refacere infrastructură și parte carosabilă la 0,04 km drum județean DJ 665A-sat Bălănești”.***

În data de 10.11.2020 a fost semnat contractul nr.14909 privind serviciile de proiectare - documentația tehnică pentru autorizarea executării lucrărilor, Proiect tehnic de execuție și detalii de execuție, asistență tehnică din partea proiectantului și execuție lucrări pentru obiectivul de investiție ***„Refacere infrastructură și parte carosabilă la 0,04 km drum județean DJ 665A-sat Bălănești”***, având valoarea de 350.841,21 lei inclusiv T.V.A..

În anul 2021 au fost executate, verificate și plătite lucrări în valoare de 64.879,50 lei.

În data de 19.04.2022 a fost emisă declaraţie unilaterală de reziliere nr. 6748, a Contractului de lucrări 14909 din 10.11.2020, încheiat între Unitatea Administrativ Teritorială Județul Gorj, reprezentată prin Consiliul Județean Gorj și Asocierea SC UMN IULIAN SRL – SC ALMER PROIECT , ce are ca obiect Servicii de proiectare (faza PAC, POE și PT), servicii de asistență tehnică din partea proiectantului

și execuție lucrări pentru obiectivul de investiție „Refacere infrastructură și parte carosabilă la 0,04 km drum județean DJ 665A – sat Bălănești.”

Expertiza tehnică a lucrărilor executate și a construcțiilor, a fost întocmită de către un expert tehnic atestat, în conformitate cu prevederile REGULAMENTULUI privind verificarea şi expertizarea tehnică a proiectelor, expertizarea tehnică a execuţiei lucrărilor şi a construcţiilor, precum şi verificarea calităţii lucrărilor executate aprobat prin Hotărârea nr. 742/2018 privind modificarea Hotărârii Guvernului nr. 925/1995, realizată în baza contractului de prestări servicii nr. 9313/03.06.2022 și înregistrată la sediul U.A.T. – Județul Gorj sub nr. 11033/04.07.2022

A fost emisă adresa nr. 11135/04.07.2022 de către U.A.T. – Județul Gorj și transmisă către S.C. ALMER PROIECT S.R.L. prin care se solicită actualizarea listelor de cantități rămase de executat.

În data de 21.07.2022 S.C. ALMER PROIECT S.R.L. a transmis adresa nr. 312/ și înregistrată la sediul U.A.T.-Județul Gorj sub nr. 12213/21.07.2022 prin care proiectantul a transmis memoriul justificativ al lucrărilor necesare rămase de executat și listele cu cantitățile de lucrări, cu luarea în considerare a evoluției prețurilor și recomandările expertizei tehnice pentru obiectivul de investiție „Refacere infrastructură și parte carosabilă la 0,04 km drum județean DJ 665A – sat Bălănești”.

În data de 14.10.2022, a fost semnat între JUDEŢUL GORJ – persoană juridică română de drept public, prin Consiliul Județean Gorj, în calitate de achizitor şi SC TDY TROSTIN CONSTRUCT SRL în calitate de executant-prestator, contractul de lucrări nr. 17309 privind execuție, finalizare și întreținere lucrări pentru obiectivul de investiție „Refacere infrastructură și parte carosabilă la 0,04km drum județean DJ665A – sat Bălănești”.

În anul 2022 au fost executate lucrări care au constat în:

- înlocuire podeț existent cu unul nou din tubulatură metalică protejată anticoroziv a cărui durată de execuție este mult mai scurtă comparativ cu execuția unui podeț din beton de ciment armat monolit sau prefabricat. Podeţul nou, cu o lungime totală de 19,07 m (măsurat la coronamentele protecției cu anrocamente) și o secțiune ovoidală cu lățimea de 2,20 m și înălțimea de 1,71m.
- execuție șant trapezoidal betonat;
- execuție 3 accese la proprietăți;
- amenajare albie podeț amonte și aval;
- execuție șanț zid de sprijin din beton armat;
- execuție variantă ocolitoare.

**Pentru obiectivul de investiție *„Refacere infrastructură și parte carosabilă la 0,04 km drum județean DJ 665A-sat Bălănești”*, în anul 2022, au fost efectuate plăți în sumă <u>448.972,03 lei</u> reprezentând cotravaloare exepertiză tehnică respectiv 16.800 lei, contravaloare cote I.S.C. respectiv 1.695,92 și contravaloare execuție lucrări respectiv 430.476,11 lei.**

**k) <u>„Refacere parte carosabilă si infrastructură DJ672B – 0,050 km, localitatea Frătești”</u>**

**Pentru obiectivul de investiție „Refacere parte carosabilă si infrastructură DJ672B – 0,050 km, localitatea Frătești”, în anul 2022, au fost efectuate plăți în sumă 25.285,39 lei reprezentând cotravaloare taxe avize/acorduri conform C.U. respectiv 1.485,9 lei, și contravaloare întocmire documentație tehnico-economică respectiv 23.800 lei.**

**l) <u>„Refacere parte carosabilă și infrastructură DJ665 – 0,030 km, localitatea Racovița”</u>**

În anul 2022 a fost semnat contractul de lucrări nr. 8587/23.05.2022 privind realizarea obiectivului de investiție „Refacere parte carosabilă și infrastructură DJ665 – 0,030 km, localitatea Racovița”.

În data de 04.08.2022 a fost emis ordinul de începere nr. 13082 privind execuția lucrărilor la obiectivul de investiție „Refacere parte carosabilă și infrastructură DJ665 – 0,03 km, localitatea Racovița”.

În anul 2022 au fost executate lucrări în valoare de 693.151,98 lei cu TVA și au constat din:

- refacere infrastructură;
- refacerea părții carosabile;
- executare șanțuri pereeate;
- accese proprietăți.

**Pentru obiectivul de investiție „Refacere parte carosabilă și infrastructură DJ665 – 0,030 km, localitatea Racovița", în anul 2022, au fost efectuate plăți în sumă 743.942,30 lei reprezentând cotravaloare cote I.S.C. respectiv 2.000,32 lei, și contravaloare întocmire documentație tehnico-economică respectiv 48.790 lei și contravaloare execuție lucrări respectiv 693.151,98 lei.**

**m) <u>„Refacere parte carosabila și infrastructură DJ673 Km14+900, localitatea Slivilești – 0,05 km și DJ673 km 9+200, localitatea Miculești – 0,03 km"</u>**

În anul 2022 a fost semnat contractul de lucrări nr. 8582/23.05.2022 privind realizarea obiectivului de investiție „Refacere parte carosabilă și infrastructură DJ673 Km 14+900, localitatea Slivilești – 0,05 km și DJ673 km 9+200, localitatea Miculești – 0,03 km".

În data de 04.08.2022 a fost emis ordinul de începere nr. 13085 privind execuția lucrărilor.

În anul 2022 au fost executate lucrări care au constat din:
-refacere infrastructură, refacere parte carosabilă;
-execuție șanțuri pereate;
-execuție marcaje rutiere,montat parapeți metalici;
-execuție zid de sprijin,execuție piloți.

**Pentru obiectivul de investiție „Refacere parte carosabila și infrastructură DJ673 Km14+900, localitatea Slivilești – 0,05 km și DJ673 km 9+200, localitatea Miculești – 0,03 km", în anul 2022, au fost efectuate plăți în sumă 2.675.990,95 lei reprezentând cotravaloare cote I.S.C. respectiv 5.925,35 lei, și contravaloare execuție lucrări respectiv 2.670.075,60 lei.**

**n) <u>„Refacere parte carosabilă și infrastructură DJ661 – 0,1km, localitatea Săcelu"</u>**

În anul 2022 a fost semnat contractul de lucrări nr. 8584/23.05.2022 privind realizarea obiectivului de investiție „Refacere parte carosabilă și infrastructură DJ661 – 0,1km, localitatea Săcelu".

În data de 04.08.2022 a fost emis ordinul de începere nr. 13080 privind execuția lucrărilor la obiectivul de investiție „Refacere parte carosabilă și infrastructură DJ661 – 0,1km, localitatea Săcelu".

În anul 2022 au fost executate lucrări care au constat din:
-refacere infrastructură;
-refacere parte carosabilă;
-execuție marcaje;
-șanțuri pereate.

**Pentru obiectivul de investiție „Refacere parte carosabilă și infrastructură DJ661 – 0,1km, localitatea Săcelu", în anul 2022, au fost efectuate plăți în sumă 1.090.958,24 lei reprezentând cotravaloare cote I.S.C. respectiv 3.192,96lei, contravaloare întocmire documentație tehnico-economică respectiv 54.740 și contravaloare execuție lucrări respectiv 1.033.025,28 lei.**

***o)*,,Reabilitare sistem rutier pe DJ665C, km 0+000-km 5+200, Comuna Crasna, Județul Gorj"**

În data de 21.09.2020, a fost semnat contractul de execuție lucrări nr. 12261 privind servicii de proiectare faza – P.A.C., P.O.E. și P.T., asistență tehnică din partea proiectantului și execuția lucrărilor la obiectivul de investiție ***,,Reabilitare sistem rutier pe DJ665C, km 0+000-km 5+200, comuna Crasna, Județul Gorj"***
Lucrările au fost executate în baza autorizației de construire nr. 35/27.11.2020
Lucrări executate în anul 2022
Pentru anul 2022 s-au executat și finalizat următoarele categorii de lucrări:

- Finalizare consolidări la km 4+752 și la km 5+084 executate pe coloane Benotto (montare parapete);
- Marcaj longitudinal și transversal;
- Indicatoare rutiere.

**Lucrările au fost finalizate, în acest sens incheindu-se procesul verbal de recepție la terminarea lucrărilor nr.10147/17.06.2022. Pentru obiectivul de investiție „Reabilitare sistem rutier pe DJ665C, km 0+000-km 5+200, Comuna Crasna, Județul Gorj"", în anul 2022, au fost efectuate plăți în sumă 236.865,91 lei reprezentând cotravaloare cote I.S.C. respectiv 30.839,26 lei și contravaloare execuție lucrări respectiv 206.026,65 lei.**

***p)* ,,Reabilitare DJ 674, Vlăduleni-Urdari-Turceni-Ionești-Limită Jud. Mehedinți**

Obiectivul de investiție ,,Reabilitare DJ 674, Vlăduleni-Urdari-Turceni-Ionești-limită jud. Mehedinți" a fost inclus în Lista obiectivelor de investiții finanțate prin Programul Național de Dezvoltare Locală și finanțat în baza contractului de finanțare nr. 1969/07.03.2018 și a actelor adiționale nr.264/21.01.2020, nr. 4246/25.11.2020 și nr. 65/11.02.2021.

În data de 09.02.2015, a fost semnat contractul de servicii nr. 1861 privind servicii de proiectare (Actualizarea documentației tehnico – economice la obiectivul de investiție ,,Reabilitare DJ 674, Vlăduleni-Urdari-Turceni-Ionești-limită jud. Mehedinți").
În data de 18.02.2019, a fost semnat acordul contractual nr. 2229 privind execuția și finalizarea lucrărilor pentru obiectivul de investiție ,,Reabilitare DJ 674, Vlăduleni-Urdari-Turceni-Ionești-limită jud. Mehedinți".

În anul 2022 au fost executate și finalizate următoarele categorii de lucrări:

- Așternere strat de uzură;
- Dispozitive de colectare și evacuare a apelor pluviale;
- Poduri;
- Trotuare ;
- Piste de biciclişti;
- Accese la proprietăți;
- Podețe transversale;
- Marcaj rutier transversal și longitudinal;

- Indicatoare rutiere;
- Borne km și hm.

Lucrări executate în anul 2022

**Lucrările au fost finalizate, în acest sens încheindu-se procesul verbal de recepție la terminarea lucrărilor nr.13380/09.08.2022.**
**Pentru obiectivul de investiție „Reabilitare DJ 674, Vlăduleni-Urdari-Turceni-Ionești-Limită Jud. Mehedinți", în anul 2022, au fost efectuate plăți în sumă 18.895.636,16 lei reprezentând cotravaloare cote I.S.C. respectiv 226.130,62 lei și contravaloare execuție lucrări respectiv 18.669.505,51 lei.**

**r. <u>Servicii privind efectuarea înregistrării (Recensământul) circulației rutiere din anul 2022, pe rețeaua de drumuri publice județene, din județul Gorj</u>**

În anul 2020, Consiliul Județean Gorj a încheiat contractul de servicii nr. 4084 din 25.03.2020 cu SC Institutul de Cercetări în Transporturi – Incertrans SA, cu sediul social în București, având ca obiect *"Servicii privind efectuarea înregistrării (recensământul) circulației rutiere din anul 2020, pe rețeaua de drumuri publice județene din județul Gorj"*.

Prin adresa Companiei Naționale de Administrare a Infrastructurii rutiere – Direcția Regională de Drumuri și Poduri – Craiova nr. 9243/07.04.2020 înregistrată la U.A.T. – Județul Gorj sub nr. 5118 din 10.04.2020, s-a comunicat faptul că, "Recensământul general al circulației rutiere din anul 2020" a fost amânat pentru anul 2021.

La data de 27.04.2020 a fost încheiat actul adițional nr. 5753 la contractul de servicii nr. 4084/25.03.2020 prin care durata contractului prevăzută la art.5.1 se prelungește cu 1 an, în condițiile menținerii tuturor celorlalte clauze contractuale.

Prin adresa Companiei Naționale de Administrare a Infrastructurii rutiere – Centrul de Studii Tehnice Rutiere și Informatică - Cestrin nr. 72/05.01.2021 înregistrată la U.A.T. – Județul Gorj sub nr. 321 din 08.01.2021, s-au comunicat la adresa oficială de e-mail a instituției noastre următoarele documente cu privire la pregătirea *"Recensământului circulației rutiere din anul 2021":*

- Instrucțiunile pentru efectuarea înregistrării circulației rutiere pe drumurile publice în anul 2021, indicativ AND 557-2020, în forma aprobată prin Ordinul comun nr. 2059/4298/2020 al ministrului transporturilor, infrastructurii și comunicațiilor și al ministrului lucrărilor publice, dezvoltării și administrației, publicat în M.O. ParteaI nr. 1310 din 30 decembrie 2020;
- Extrasul pentru recenzori
- Formularul de înregistrare a vehiculelor.

Prin adresa CNAIR SA nr. 4607/02.04.2021 și înregistrată la UAT - Județul Gorj sub nr. 5471/07.04.2021 se amână Recensământul General al Circulației Rutiere din Anul 2021 pentru anul 2022.

Prin referatul nr. 5611/08.04.2021 privind necesitatea prelungirii termenului de începere a execuției contractului de servicii nr. 4048/25.03.2020, având ca obiect *"Servicii privind efectuarea înregistrării (recensământul) circulației rutiere din anul 2020, pe rețeaua de drumuri publice județene din județul Gorj"*, s-a propus prorogarea termenului de începere a execuției contractului de servicii nr. 4048/25.03.2020, adiționat prin actul adițional nr. 5753/27.04.2020 cu încă un an, în condițiile menținerii tuturor celorlalte clauze contractuale.

La data de 15.04.2021 s-a încheiat Actul aditional nr. 5948 la contractul de servicii nr. 4084/25.03.2020, în trei exemplare originale, din care două exemplare originale pentru achizitor și un exemplar pentru prestator.

Astfel, Recensământul General al Circulației Rutiere s-a desfășurat și finalizat în anul 2022, încheindu-se în acest sens procesul verbal de recepție al prestării serviciilor de recensământ al circulației pe drumurile publice județene sub nr. 22171/22.12.2022.

**Pentru prestarea serviciilor privind Recensământul General al Circulației Rutiere, în anul 2022 au fost efectuate plăți în sumă de 308.527,73 lei**

**SERVICIUL PENTRU TRANSPORT PUBLIC JUDEŢEAN ŞI ACTIVITĂȚI SUPORT**

**COMPARTIMENTUL PENTRU TRANSPORT PUBLIC JUDEȚEAN**

***A. Licenţiere***

Serviciul pentru transport public județean de persoane prin curse regulate s-a realizat, conform Programului de transport rutier contra cost de persoane prin servicii regulate, la nivel județean, 2013-2023, cu mijloace de transport persoane licențiate, care fac legătura între unitățile administrativ teritoriale ale județului Gorj, însumând un  număr de 105 trasee județene, care asigură cerinţele de deplasare ale cetăţenilor.

S-a aprobat prin Hotărâre a Consiliului Județean Gorj documentația de atribuire a Contractelor de delegare a serviciului public de transport județean de persoane prin curse regulate în aria teritorială de competență a UAT Județul Gorj în conformitate cu recomandările și avizul Agenției Naționale pentru Achiziții Publice.

S-a organizat procedura competitivă de atribuire a Contractelor de delegare a serviciului public de transport județean de persoane prin curse regulate în aria teritorială de competență a UAT Județul Gorj pentru perioada 2022-2031, pe 100 de trasee grupate în 30 de loturi, operatorii de transport depunând oferte pe 23 din acestea. În urmă finalizării procedurii competitive au fost declarați câștigători operatorii de transport clasați pe primul loc în 21 de loturi, urmând ca la începutul anului 2023 să se încheie cu aceștia Contractele de delegare a serviciului public de transport județean de persoane prin curse regulate.

S-au eliberat, prin Hotărâri ale Consiliului Județean Gorj, trei licenţe de traseu pentru serviciu de transport rutier contra cost de persoane prin servicii regulate, pentru realizarea continuității serviciului de transport rutier contra cost de persoane prin servicii regulate, pe trasee la care operatorii de transport renunțaseră.

S-au aprobat, prin Hotărâri ale Consiliului Județean Gorj, modificări ale tarifelor de transport pentru un operator de transport, în baza documentațiilor de justificare a modificării înaintate de operatorii de transport, conform legislației în vigoare.

***B. Control***

S-au soluționat un număr de opt sesizări/petiții ale cetățenilor, prin care au fost solicitate verificări ale documentelor operatorilor de transport, informații cu privire la tarifele practicate de operatorii de transport și sesizări privind nerespectarea graficului de circulaţie din caietele de sarcini.

***C. Corespondență***

S-a răspuns la diferite solicitările ale Poliției Române, ale unităților administrativ teritoriale din județul Gorj și ale cetățenilor, care au solicitat informații cu privire la graficele de circulație din caietele de sarcini ale traseelor din cadrul Programului de transport rutier contra cost de persoane prin servicii regulate, la nivel județean, 2013-2023 și tarifele practicate de operatorii de transport în vederea efectuării serviciului de transport public de persoane prin curse regulate în județul Gorj.

***D. Colaborare***

Serviciul de transport public județean al Consiliului Județean Gorj a colaborat cu Autoritățile județene de transport ale consiliilor județene, cu reprezentanții Consiliului Concurenței, Ministerului Dezvoltării Regionale și Administrației Publice,  Ministerul Transportului, A.R.R., I.S.C.T.R., A.N.R.S.C., U.N.C.J.R. și F.O.R.T., prin răspunsurile la adresele venite din partea acestora.

***COMPARTIMENT ACTIVITĂȚI SUPORT***

S-a asigurat buna desfășurare a activității parcului auto propriu al Consiliului Județean Gorj, precum și buna funcționare a autovehiculelor din parcul auto al Centrului Militar Județean Gorj și al Inspectoratului pentru Situații de Urgență Gorj, prin lucrările de revizii tehnice, reparații curente, inspecții tehnice periodice (I.T.P.), încheierea de asigurări obligatorii RCA și asigurări opționale CASCO și achiziționarea rovignetelor.

S-au asigurat condițiile de desfășurare a activităților zilnice ale aparatului propriu al Consiliului Județean Gorj prin serviciile de întreținere și curățenie ale spațiilor în care își desfășoară activitatea.

S-a asigurat buna desfășurare a activității de registratură, arhivare și protocol.

**SERVICIUL INVESTIȚII PUBLICE**

***Cheltuieli de capital***

- ***Reabilitare sistem de producere a apei calde de consum care utilizează energia solară la Spitalul de Pneumoftiziologie „Tudor Vladimirescu", comuna Runcu, județul Gorj***

Pentru realizarea obiectivului de investiție, în cursul anului 2022, s-a încheiat contractul de lucrări având ca obiect servicii de proiectare, asistență tehnică din partea proiectantului și execuție lucrări.

A fost elaborată și recepționată documentația tehnică faza – PT, executându-se parțial și lucrări, decontându-se suma de 1.412.800,05 lei.

- ***Sistem de monitorizare video, antiefracție și control acces la Spitalul de Pneumoftiziologie „Tudor Vladimirescu", comuna Runcu, județul Gorj***

În cursul anului 2021, au fost contractate serviciile pentru elaborarea documentației tehnice și execuția lucrărilor pentru realizarea obiectivului de investiție – *„Sistem de monitorizare video, antiefracție și control acces la Spitalul de Pneumoftiziologie „Tudor Vladimirescu", comuna Runcu, județul Gorj,* lucrările fiind finalizate și recepționate în cursul anului 2022, valoarea decontată fiind de **79.524,58 lei**.

- ***Reabilitare și modernizare secțiile medicină internă I, gastroenterologie și neonatologie - Spitalul Județean de Urgență Târgu-Jiu, str. Progresului, nr. 18***

În cursul anului 2021, au fost contractate lucrările pentru realizarea obiectivului de investiție, aceste fiind finalizate și recepționate în cursul anului 2022, valoarea decontată fiind în sumă de **2.475.315,82 lei.**

- ***Consolidare-restaurare Casa memorială „Ion Popescu Voiteşti”***

În cursul anului 2021, au fost contractate lucrările pentru realizarea obiectivului de investiție, termenul de finalizare al acestora fiind anul 2023, decontându-se suma de **1.512.978,64 lei**, ce reprezintă contravaloare parțial - lucrări.

Principalele lucrări constau în intervenții cu caracter general la corp C1 (casa) și corp C2 (anexa), respectiv:

- reparații soclu din zidărie de piatră al corpului C1 prin înlocuirea blocurilor de piatră, acolo unde acestea sunt fracturate, injectări și rosturi cu mortar de ciment, în cazul fisurilor;
- decopertare tencuieli și adâncire rosturi zidărie pe cca. 1,5 – 2 cm, interior și exterior;
- reparații fisuri și crăpături mai mari de 5 mm, străpunse pe toată grosimea peretelui, prin desfacerea blocurilor pe traseul dislocării și rezidire cu țeserea corespunzătoare a cărămizilor, respectiv prin injectare cu lapte de ciment și adaos de aracet în cazul fisurilor mai mici;
- reparații fisuri fundații prin desfacere în adâncime și injectarea de rășini epoxidice;
- execuție dren nou în locul drenului original – care subtraversează corpul C1;
- desfacere pardoseală în toate încăperile situate la parter și execuție strat de rupere a capilarității și o placă slab armată din beton;
- asanare beci corpul C2, iar la nivelul pardoselii execuție strat de rupere a capilarității și o placă slab armată din beton;
- înlocuire grinzi și elemente din lemn ale șarpantelor deteriorate de carii, fungi ori umiditate excesivă;

**Corpul C1**

- la nivelul parterului - desfacere și refacere tencuieli interioare, desfacere și refacere pardoseli cu piatră naturală, mozaic și gresie, realizare de finisaje interioare la pereți din faianță, zugrăveli simple în culoare albă, pe bază de apă, montarea tâmplăriei din lemn stratificat cu păstrarea dimensiunilor, formei și decorațiunilor, desființare sobe din teracotă, reamenajare grupuri sanitare, amenajare grup sanitar pentru persoane cu dizabilități, mobilare băi cu obiecte sanitare, amenajare centrală termică cu pompă de căldură apă-apă.
- la nivelul etajului – muzeu - refacere tencuieli, zugrăveli, pardoseli și înlocuire tâmplărie, reparații finisaje, înlocuire elemente lipsă sau degradate la scara de acces la etaj, refacere învelitoare din țiglă solzi și montare jgheaburi și burlane, refacere baie existentă cu păstrarea obiectelor sanitare originale;
- instalații electrice - iluminat interior și exterior, prize, tablouri electrice de distribuție, instalația de paratrăsnet și priza de pământ, instalații termice, instalații sanitare – apă rece, apă caldă și canalizare.

**Corpul C2**

- la nivelul subsolului: desfacere și refacere tencuielile interioare, refacere pardoselile din beton sclivisit, refacere tâmplărie în conformitate cu cea originală din stejar stratificat;
- la nivelul parterului: desfacere și refacere tencuielile interioare, refacere tâmplărie cu aceleași dimensiuni din stejar stratificat, execuție pardoselile din ciment sclivisit; restaurare elemente din lemn ale pălimarului, stâlpilor și scară de acces în pridvor, amenajare spațiu multifuncțional 1 în locul garajului, având acces și la un mic spațiu de depozitare, amenajare spațiu multifuncțional 2, în încăperea de deasupra beciului, cu acces la pridvor, ce va avea pardoselile din dulapi de stejar;
- la nivelul etajului și al turnului: desfacere și refacere tencuielile interioare, refacere pardoseli din cărămidă, refacere tâmplărie în conformitate cu cea originală din stejar stratificat;
- la exterior: desfacere și refacere tencuielile exterioare, revizuire șarpantă, refacere învelitoare din țiglă solzi, montare jgheaburi și burlane din tablă, refacere copertină scară de acces în subsol, restaurare trepte de acces în subsol;
- instalații electrice - iluminat interior și exterior, prize, tablouri electrice de distribuție, instalații termice;
- pereții beciului se repară prin injectarea fisurilor și plombarea cu beton a zonelor alterate. Pentru eliminarea umidității din pereții subsolului, se va aplica un tratament de impermeabilizare cu materiale cimentoase de cristalizare ce dispersează în masa betonului;
- fisurile existente în planșeul din beton de peste subsol se injectează cu rășini epoxidice;
- consolidarea zidurilor parterului se realizează la fel ca la corpul C1 – fâșii din pânză de fibre de carbon dispuse orizontal și vertical. Planșeul de lemn se consolidează prin montarea de grinzi secundare (antretoaze) și ancorarea pe contur în zidurile de cărămidă;
- la partea superioară a aticelor se va executa o centură perimetrală din beton armat;
- se execută subfundarea fundațiilor în zona cu funcțiune de garaj/atelier, respectiv în zona P+2E+pod – turn.

În cadrul obiectivului de investiție se va realiza amenajarea peisagistică a curții prin păstrarea unor plantații și realizarea altora, realizarea unor spații de recreere și a unui loc de joacă pentru copii, precum și instalația electrică de iluminat exterior cu ajutorul a 6 stâlpi de iluminat metalici.

Pe laturile nord, est și vest se propune desfacerea actualei împrejmuiri din plăci de beton și înlocuirea cu panouri din plasă galvanizată, montată pe stâlpi metalici ancorați în teren în fundații de beton.

Pe latura de sud, aferent drumului comunal, se propune realizarea unei împrejmuiri în conformitate cu cea originală.

Porțile de acces din lemn vor fi restaurate, cu înlocuirea elementelor lipsă, iar la nivelul solului se vor realiza fundații din beton armat și ancoraje metalice pentru legătura cu stâlpii porții.

- ***Reabilitare și modernizare Bloc operator obstetrică ginecologie și scară interioară acces - Spitalul Județean de Urgență Târgu-Jiu, str. Progresului, nr. 18***

Pentru realizarea obiectivului de investiție, la sfârșitul anului 2022, a fost elaborată documentația tehnico-economică faza –D.A.L.I., urmând ca după aprobarea indicatorilor tehnico-economici, documentația să fie recepționată, decontându-se suma de **300,00 lei,** ce reprezintă contravaloarea avizelor conform Certificat de urbanism.

Lucrările propuse prin documentația elaborată sunt:

- reparaţii tencuieli pereţi şi tavane, glet şi zugrăveli lavabile, pardoseli din linoleum antibacterian, tapet din PVC la pereți, înlocuirea tâmplăriei din lemn cu tâmplărie PVC cu geam termopan;
- amenajarea grupurilor sanitare - refacerea pardoselilor cu gresie fără rosturi, refacerea finisajelor la pereţi cu faianţă fără rosturi, glet şi zugraveli lavabile la pereţi şi tavane;
- amenajarea coridoarelor şi izolarea compartimentelor de foc: reparaţii tencuieli pereţi şi tavane, glet şi zugrăveli lavabile, pardoseli din linoleum antibacterian și montare uși rezistente la foc;
- amenajarea de grupuri sanitare, prin recompartimentare, după caz;
- reabilitarea instalaţiei electrice (înlocuirea conductorilor, a corpurilor de iluminat, a tablourilor electrice de distribuție etc);
- reabilitarea instalaţiei sanitare;
- reabilitarea instalaţiei termice (înlocuirea corpurilor de încălzire, distribuție);
- montarea de glafuri din PVC la interior și din metal, la exterior;
- realizarea instalaţiei de detecţie, semnalizare şi avertizare incendiu și instalație de desfumare;
- montarea de aparate de aer condiționat în spațiile reabilitate;
- revizie și vopsitorie mână curentă etc..

- ***Amenajare grupuri sanitare saloane si spitalizare de zi, Spitalul de Pneumoftiziologie "Tudor Vladimirescu" , comuna Runcu, judeţul Gorj***

În vederea sporirii confortului hotelier al pacienților internați în unitatea sanitară și respectării cerințelor impuse de reglementările legale aplicabile în domeniul medical, se impune recompartimentarea spațiilor de cazare pentru amenajarea de grupuri sanitare (o baie la doua saloane) și asigurarea utilităților, având în vedere faptul că unitatea sanitară a fost construită în perioada 1936 – 194, iar grupurile sanitare existente, sunt comune, pe fiecare nivel.

De asemenea, pentru creșterea gradului de adresabilitate al spitalului, precum și a veniturilor contractate cu CASJ Gorj, este necesar să se amenajeze un salon cu grup sanitar pentru internare de zi, prin recompartimentarea spațiului destinat sălii de mese de la parterul clădirii.

În acest sens, în cursul anului 2022, a fost elaborată documentația tehnico-economică faza D.A.L.I., acesta fiind finalizată și recepționată, decontându-se suma de **56.230,00 lei.**

- ***Amenajare Laborator de analize medicale, Spitalul de Pneumoftiziologie "Tudor Vladimirescu", comuna Runcu, judetul Gorj***

În vederea respectării cerințelor impuse de prevederile Ordinului nr. 1301/2007 privind funcționarea laboratoarelor, s-a impus amenajarea prin relocare a laboratorului de analize medicale din clădirea spitalului în clădirea fostei brutării, spațiu care permite asigurarea circuitelor, precum și a spațiilor funcționale prevăzute în actul normativ menționat.

Prin relocarea acestuia, se creeaza posibilitatea creșterii numărului de saloane necesare tratării pacienților internați în unitatea sanitară.

În acest sens, în anul 2022, s-a încheiat contractul de lucrări având ca obiect servicii de proiectare, asistență tehnică din partea proiectantului și execuție lucrări, decontându-se suma de **125.845,00 lei,** ce reprezintă contravaloare avize, taxe și documentație tehnică.

- ***Sistem video pentru chirurgie endoscopică urologică***

Spitalul Județean de Urgență Târgu–Jiu a solicitat alocarea fondurilor necesare în vederea achiziționării unui sistem video pentru chirurgie endoscopică urologică, pentru dotarea Secției de Urologie, echipament necesar pentru acordarea serviciilor medicale de specialitate, în condiții optime.

În anul 2022, a fost achiziționat și recepționat acest echipament medical, decontându-se suma de **361.998,00 lei.**

- ***Uși control acces Secțiile chirurgie I și II și uși automate telescopice acces săli de operații, Spitalul Județean de Urgență Târgu-Jiu***

Spitalul Județean de Urgență Târgu-Jiu a solicitat alocarea fondurilor pentru achiziția publică a 6 bucăți – uși control acces Secția chirurgie I și Secția chirurgie II și uși automate acces săli de operații, necesare restricționării accesului în cadrul secțiilor medicale și în sălile de operații a persoanelor neautorizate, realizându-se astfel, protejarea personalului medical, precum și asigurarea și respectarea circuitelor funcționale și a condițiilor igienico-sanitare impuse de normativele în vigoare, respectiv:

- ușă control acces Secțiile chirurgie I și II – 2 buc.;
- ușă automată telescopică acces săli de operații Secțiile chirurgie I și II – 3 buc.;
- ușă automată telescopică acces sală de operații Secția chirurgie II – 1 buc.

Acestea au fost furnizate și montate, fiind recepționate, decontându-se suma de **149.702,00 lei.**

- ***Reabilitare, modernizare, extindere (2S+P+8E+9R+heliport), dotare și relocare anexe - Spitalul Județean de Urgență Târgu-Jiu, str. Progresului, nr. 18, județul Gorj***

Având în vedere prevederile *Ordonanței de urgență nr. 155/2020 privind unele măsuri pentru elaborarea Planului național de redresare și reziliență necesar României pentru accesarea de fonduri externe rambursabile și nerambursabile în cadrul Mecanismului de redresare și reziliență*, cu modificările și completările ulterioare, în cursul anului 2021 au fost contractate serviciile pentru realizarea documentației *„Studiu de oportunitate privind necesitatea dezvoltării infrastructurii sanitare a Spitalului Județean de Urgență Târgu-Jiu, adaptată nevoilor și provocărilor actuale"*, promovarea obiectivului de investiție urmărind realizarea unei infrastructuri sanitare adaptate nevoilor și provocărilor actuale, în acord cu standardele europene și cu condițiile igienico-sanitare naționale în vigoare, pentru a crește accesul pacienților la servicii medicale de calitate, eficiente și eficace, precum și la servicii medicale complexe de diagnostic și tratament.

În urma evaluării situației existente a Spitalului Județean de Urgență Târgu-Jiu, prin documentația elaborată, s-a propus construirea unui corp nou de clădire, cu regim de înălțime -2S+P+8 etaje+9 retras+ heliport, cu o suprafață desfășurată de 20.646,83 mp., format din:

- subsol -2 (suprafața desfășurată 2002,30 mp), destinat spațiilor tehnice, pentru a amplasa toate echipamentele tehnice necesare funcționării spitalului (rezerva de gaz medical/oxigen etc), a echipamentelor necesare furnizării de utilități (apă rece/caldă, încălzire, energie electrică etc).;
- subsol -1 (suprafața desfășurată 2002,30 mp) – va conține o secție de radioterapie de circa 1.000 mp, CTE, RMN, vestiare, spațiu tehnic preluare deșeuri;
- parter (suprafața desfășurată 1.665,14 mp) – va conține recepția (birou de internări), unitate primiri urgențe, radiologie;
- etajul 1 (suprafața desfășurată 1.665,14 mp) – va conține secția ginecologie - saloane, sală nașteri, sală operații ginecologie, neonatologie + TI nou născuți + compartiment prematuri, cu un total de 50 paturi;
- etajul 2 (suprafață desfășurată 1.665,14 mp) – va conține blocul operator – 8 săli de operație, postoperator/trezire – 10 paturi;
- etajul 3 (suprafață desfășurată 1.665,14 mp) – va conține 2 sectoare ATI cu 34 paturi și centrul de transfuzii sanguine;
- etajul 4 (suprafață desfășurată 1.665,14 mp) – va conține saloane cu 51 paturi pentru specialități chirurgicale și un laborator;
- etajul 5 (suprafață desfășurată 1.665,14 mp) – va conține saloane cu 75 paturi pentru specialități chirurgicale;
- etajul 6 (suprafață desfășurată 1.665,14 mp) – va conține secția ortopedie - saloane cu 48 paturi și oftalmologie – saloane cu 20 paturi;
- etajul 7 (suprafață desfășurată 1.665,14 mp) – va conține secția ORL + BMF cu 20 paturi și secția urologie cu 38 paturi;
- etajul 8 (suprafață desfășurată 1.665,14 mp) – va conține secția neurologie acuți cu 66 paturi;
- etajul 9 retras (suprafață desfășurată 1.491,07 mp) – va conține un salon cu 20 paturi, birouri și săli de ședință și centrul de dezvoltare și inovare – 2 birouri;
- heliport peste ultimul nivel al clădirii.

Urmare a aprobării documentației prin Hotărârea Consiliului Județean Gorj nr.194/14.12.2021 privind **aprobarea *Studiului de oportunitate privind necesitatea dezvoltării infrastructurii sanitare a Spitalului Județean de Urgență Târgu-Jiu, adaptată nevoilor și provocărilor actuale***, în luna decembrie 2021, a fost demarată procedura de achiziție publică de servicii de proiectare – elaborare documentație tehnico-economică – faza Studiu de fezabilitate completat cu elemente specifice din documentația de avizare a lucrărilor de intervenții pentru realizarea obiectivului de investiție ***„Reabilitare, modernizare, extindere (2S+P+8E+9R+ heliport), dotare și relocare anexe - Spitalul Județean de Urgență Târgu-Jiu, str. Progresului nr. 18, județul Gorj"***, în care vor fi prevăzute, la solicitarea Spitalului Județean de Urgență Târgu-Jiu în calitate de beneficiar de folosință al obiectivului de investiții, pe lângă lucrările prezentate și

lucrări de intervenții la construcția existentă, având regimul de înălțime S+P+5E, Sc = 1525 mp, Scd= 10675 mp, după cum urmează:

- reabilitarea termică, pentru creșterea eficienței energetice a clădirii;
- reparații învelitoare;
- construirea unei scări metalice de evacuare, exterioară, alipită de clădire, conform reglementărilor legale în vigoare;
- montarea unui ascensor exterior, pentru asigurarea circuitelor funcționale aferente secțiilor medicale;
- montarea, după caz, de sisteme alternative de producere a apei calde menajere (panouri solare).

Documentația tehnico – economică faza - Studiu de fezabilitate completat cu elementele specifice din documentația de avizare a lucrărilor de intervenții, a fost finalizată și recepționată, decontându-se suma de **581.633,89 lei.**

- ***Reabilitarea și modernizarea Secției Urologie din cadrul Spitalului Județean de Urgență Târgu-Jiu, str. T. Vladimirescu, nr. 32***

Prin nota de fundamentare nr. 1142/06.01.2022, înregistrată la Consiliul Județean Gorj sub nr. 627/10.01.2022, Spitalul Județean de Urgență Târgu-Jiu a solicitat alocarea fondurilor pentru realizarea lucrărilor de reabilitare și modernizare a Secției Urologie din cadrul Spitalului Județean de Urgență Târgu-Jiu, str. Tudor Vladimirescu, nr. 32, întrucât în cadrul acestei secții nu au fost executate lucrări de reabilitare de peste 20 de ani.

Pentru a preîntâmpina deplasarea nejustificată a pacienților în alte centre medicale, această secție fiind singura din județ, pentru desfășurarea acțivității medicale în condiții optime, pentru îmbunătățirea calității vieții pacienților și preîntâmpinarea aparației infecțiilor asociate asistenței medicale intraspitalicești, în cursul anului 2022, s-a elaborat documentația tehnico-economică – faza D.A.L.I., aceasta fiind recepționată, decontându-se suma de **46.710,00 lei.**

- ***Reabilitarea și modernizarea Secției Neurologie din cadrul Spitalului Județean de Urgență Târgu-Jiu, str. Progresului, nr. 18***

Prin nota de fundamentare nr. 1143/06.01.2022, înregistrată la Consiliul Județean Gorj sub nr. 629/10.01.2022, Spitalul Județean de Urgență Târgu-Jiu a solicitat alocarea fondurilor pentru realizarea lucrărilor de reabilitare și modernizare a Secției Neurologie din cadrul Spitalului Județean de Urgență Târgu-Jiu, str. Progresului, nr. 18, pentru asigurarea unei asistenţe medicale corespunzătoare normelor în vigoare.

Principalele lucrări necesare a se executa sunt:

- refacerea finisajelor în vederea realizării zugrăvelilor cu vopsea lavabilă antibacteriană;
- înlocuirea tâmplăriei existente cu tâmplărie de PVC și montarea de plase antiinsecte;
- montarea de linoleum antistatic și antibacterian în toate încăperile;
- montare tapet pvc. antibacterian în toate încăperile;
- înlocuirea instalației electrice și înlocuirea corpurilor de iluminat;
- montare bandouri holuri și saloane;
- înlocuirea corpurilor de încălzire;
- înlocuirea instalației sanitare și a obiectelor sanitare;
- înlocuirea tabloului electric general de palier;
- asigurarea ventilației artificiale (aer condiționat);
- reabilitarea integrală a grupurilor sanitare existente, amenajare de grupuri sanitare noi după caz și magazii;
- montare centrală de alarmare contra incendiilor pe întreg palierul etc..

În cursul anului 2022, s-a elaborat documentația tehnico-economică – faza D.A.L.I., aceasta fiind recepționată, decontându-se suma de **81.220,00 lei.**

În anul 2022, s-a achiziționat pentru Spitalul Județean de Urgență Târgu-Jiu, aparatură medicală, decontându-se suma de **2.066.454,98 lei**, după cum urmează:

***Sistem complet pentru neurochirurgia coloanei lombare - 1 bucată – 571.914,00 lei*** - pentru Compartimentul de Neurochirurgie din cadrul Secției Chirurgie Generală I;

- ***Unit dentar - 1 bucată – 80.000,00 lei*** - pentru Secția ORL – Compartiment Chirurgie buco-maxilo-facială;

- ***Lampă scialitică cu LED și satelit - 1 bucată – 209.880,00 lei*** - pentru Secția ORL – Compartiment Chirurgie Buco-maxilo-facială;

- ***Masă de operație chirurgicală cu accesorii pentru BMF - 1 bucată – 316.799,99 lei*** - pentru Secția ORL – Compartiment Chirurgie Buco-maxilo-facială;

- ***Masă operații ginecologie - 1 bucată – 210.869,99 lei*** - pentru Secția Obstetrică Ginecologie – Bloc Operator;

- ***Microscop chirurgical oftalmologic - 1 bucată – 357.000,00 lei*** - pentru Secția Oftalmologie;

***Ecograf DOPPLER color cu 3 sonde - 1 bucată – 319.991,00 lei*** - pentru Secția Explorări funcționale.

## II. DIRECŢIEA URBANISM ŞI AMENAJAREA TERITORIULUI ȘI PROTECȚIA MEDIULUI

### COMPARTIMENTUL URBANISM ȘI AMENAJAREA TERITORIULUI

- S-au verificat, analizat documentații de urbanism și amenajarea teritoriului, iar în acest sens s-a eliberat Avizul Arhitectului Şef pentru 19 documentații de urbanism dintre care 2 (două) planuri urbanistice generale, respectiv 17 planuri urbanistice zonale pentru diverse obiective de investiții în județul Gorj (locuințe, spații pentru agrement sportiv, stații de sortare agregate minerale, parcuri fotovoltaice, centrale fotovoltaice, prestări servicii, spații destinate agroturismului, stație fixă mobilă, etc.).
- La propunerea compartimentului de urbanism s-a actualizat și aprobat prin HCJ nr. 209/2022, componenţa Comisiei Tehnice de Amenajare a Teritoriului şi Urbanism a Judeţului Gorj. Comisia a fost convocată pentru consultarea documentațiilor de urbanism, documentații care au fost puse la dispoziția comisiei în format electronic, iar lista cu documentațiile avizate a fost comunicată instituțiilor interesate și solicitante, respectiv Consiliului Superior - Biroul Teritorial al Regiunii de Dezvoltare Vest, Reprezentanța R.U.R – Regiunea de Dezvoltare Sud-Vest „OLTENIA" . De asemenea lista cu documentațiile avizate a fost postată pe site-ul instituției la secțiunea Urbanism și amenajarea teritoriului, precum și la avizierul instituției situat la etajul 2, vis-a -vis de birou 242.
- La propunerea compartimentului de urbanism s-au actualizat prin Dispoziția Președintelui componenţa unor comisii de specialitate (ex: comisia pentru efectuarea procedurii de verificare și avizare a documentațiilor tehnice depuse în vederea atestării dreptului de proprietate asupra terenurilor aflate în patrimoniul societăților comerciale cu capital de stat la data înființării, comisia pentru urmărirea contractului de prestări servicii înființare Parc Industrial Bălești, etc). S-a actualizat prin Dispoziția Președintelui – grupul de lucru pentru Actualizarea Planului de Amenajare a Teritoriului Județean Gorj;
- S-a analizat si aprobat prin hotărâre de consiliu Planul de Analiză şi Acoperire a Riscurilor pentru anul 2022, elaborat de către Inspectoratul pentru Situaţii de Urgenţă, împreună cu care s-au efectuat deplasări la evenimentele produse în localităţile judeţului, în vederea constatării și evaluării efectelor alunecărilor de teren și inundaţiilor;
- S-a procedat la verificarea unor documentații topografice care vor sta la baza emiterii certificatelor de proprietate în baza HG 834/1991;
- Lunar au fost întocmite foile colective de prezență din cadrul Direcției de urbanism și amenajarea teritoriului și s-au transmis lunar Serviciului de resurse umane, managementul funcției și al unităților sanitare preluate;

- S-au întocmit referate de necesitate potrivit propuneri pentru bugetul propriu al județului Gorj, note de fundamentare pentru elaborarea și actualizarea Programului Anual al Achizițiilor Publice;
- S-a elaborat caietul de sarcini pentru Actualizarea Planului de Amenajare a Teritoriului Județean Gorj,
- S-a elaborat caietul de sarcini pentru întocmirea unui Plan Urbanistic Zonal în vederea construirii Parcului Industrial Gorj – punct de lucru Bălești;
- S-a urmărit modul de îndeplinire a obligațiilor contractuale din cadrul proiectului- PUZ " Construire Parc Industrial Gorj – punct de lucru Bălești"
- S-au arhivat parțial, îndosariat, numerotat și depus la arhiva instituției documentele aferente anului 2022, reprezentând documentații de urbanism de tip PUG, PUZ, corespondența cu organismele centrale și locale privind activitatea de urbanism și amenajarea teritoriului;
- S-a răspuns în timp util, conform Legii 544/2001, privind liberul acces la informațiile publice, cu modificările și completările ulterioare, la solicitările adresate de către persoane fizice/juridice;
- Pe tot parcursul anului am acordat asistență de specialitate compartimentelor de urbanism din cadrul primăriilor localităţilor și am transmis noutăţile legislative specifice domeniului de activitate.

## COMPARTIMENTUL AUTORIZĂRI, DISCIPLINĂ ȘI CONTROL

În anul 2022, conform competențelor stabilite prin Legea nr. 50/1991, republicată, ***Compartimentul autorizări, disciplină şi control*** a analizat, întocmit, înaintat spre semnare și eliberat:

- un număr 16 de autorizații de construire/desființare pentru care s-au încasat 42.313,80 lei și 80 lei pentru formulare;

- un număr de 73 certificate de urbanism pentru care s-au încasat 76.285,08 lei și 219 lei pentru formulare;

Eliberarea acestor acte normative s-a făcut în urma verificării și analizării documentațiilor întocmite și prezentate conform legii, precum și a existenței actelor care să dea drept de execuție a lucrărilor și a documentelor de plată a taxelor prevăzute de lege.

Conform Legii nr. 50/1991 Rep., art. 27, alin. 2, arhitectul-şef al judeţului şi personalul împuternicit al compartimentului de specialitate din subordinea acestuia urmăresc respectarea disciplinei în domeniul autorizării executării lucrărilor de construcţii pe teritoriul administrativ al judeţului, precum şi respectarea disciplinei în urbanism şi amenajarea teritoriului legată de procesul de autorizare a construcţiilor.

În baza acestor prerogative pentru a asigura respectarea disciplinei în urbanism și amenajarea teritoriului precum, respectarea legislaţiei privind respectarea disciplinei în activitatea de autorizarea lucrărilor de construire/desființare și eliberării documentelor în termenele prevăzute de lege, cât și pentru respectarea normelor sanitare privind distanțarea socială nu s-a mai efectuat deplasarea pe teren, colaborarea cu UAT-urile realizându-se prin comunicare permanentă, telefonic și prin e-mail, cu privire la unele probleme ivite în desfășurarea activității lor, pe probleme de urbanism.

S-au comunicat responsabililor cu atribuții în domeniul urbanismului din teritoriu, modificările în legislația specifică, cât și acte normative complementare.

Prin aceste discuții și prin acest dialog permanent s-a evitat materializarea riscului respectiv cu urmări nefavorabile în atingerea obiectivelor.

Conform Legii nr. 50/1991 rep. art. 45, alin. $3^1$ şi art. 11, lit. c, alin. 2 din Ordinul MDRL nr. 839/2009 structura de specialitate din cadrul Direcţiei de urbanism şi amenajarea teritoriului a emis Certificate de urbanism şi Autorizaţii de construire/desfiinţare pe bază de Parteneriat tehnic pentru următoarele primării: Schela, Glogova, Arcani, Stejari, Bărbătești.

S-au soluţionat un număr de 18 sesizări referitoare la abateri de la regulile de construire.

S-au întocmit și transmis situații lunare, către:

- Inspectoratul de Stat în Construcții - situațiile privind emiterea certificatelor de urbanism și a autorizațiilor de construire;

- Direcția Județeană de Statistică - situaţia privind construcţiile cu destinaţia de locuinţe – autorizate atât pentru Consiliul Judeţean Gorj, cât şi pentru localităţile cu care acesta are încheiate Parteneriate tehnice de colaborare.

- Compartimentul buget, situații financiare și sinteză - situațiile financiare și sinteza acestora privind taxa de timbru de arhitectură și a sumelor care trebuie transmise primăriilor pe teritoriul cărora s-au emis autorizaţii de construire și certificate de urbanism conform competenţelor sau parteneriatelor încheiate.

Conform Ordinului MDRL nr. 839/2009, art. 12, pct. 1, lit. i, respectiv pct. 2, lit. f, copiile după toate Certificatele de urbanism și Autorizațiile de construire/desființare emise de către Preşedintele Consiliului Judeţean au fost transmise periodic către primarii Unităților Administrativ Teritoriale respective, în format electronic.

S-a acordat asistență de specialitate responsabililor cu urbanismul din unităţile teritoriale ale judeţului privind respectarea disciplinei în urbanism la eliberarea Autorizațiilor de construire/desființare și a Certificatelor de urbanism.

Conform Legii nr. 50/1991 republicata, art. 7, alin. 21, s-a asigurat lunar caracterul public al certificate de urbanism, al autorizațiilor de construire/desființare și al anexelor acestora și a fost asigurată punerea la dispoziția publicului, spre informare, pe pagina de internet a actelor mai sus menționate și la panoul de afișaj al Direcției de urbanism și amenajarea teritoriului, de la etajul 2.

## COMPARTIMENTUL GIS, GESTIONARE BAZE DE DATE URBANE ȘI TERITORIALE

S-au prelucrat documentațiile de urbanism avizate și aprobate, din format dwg în format GIS și s-au integrat în sistemul informatic geografic(GIS), implementat la nivelul Consiliului Județean Gorj. Astfel, s-au preluat 17 planuri urbanistice zonale și 1 plan urbanistic general, realizându-se și preluarea regulamentelor locale de urbanism aferente, în baza de date urbane GIS. S-a procedat la actualizarea bazei de date GIS cu geometriile active ale imobilelor din eTerra, corespunzătoare celor 70 UAT-uri din județul Gorj.

S-a întocmit baza de date cu certificatele de urbanism, autorizațiile de construire și avizele arhitectului-șef aferente anului 2022.

S-a asigurat secretariatul la cele 9 ședințe ale Comisiei Tehnice de Amenajare a Teritoriului şi Urbanism a Judeţului Gorj, care s-au desfășurat în cursul anului 2022.

S-a acordat asistență tehnică de specialitate compartimentelor din structura arhitectului-șef, în sensul verificării amplasamentelor diferitelor lucrări, în baza de date GIS.

S-a transmis la Ministerul Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației situația documentațiilor de urbanism avizate, pentru preluarea acestora în Observatorul Teritorial.

A fost elaborat caietul de sarcini și s-a încheiat contractul de servicii de proiectare cu SC SCUAR SRL pentru elaborarea „ Planului Urbanistic Zonal pentru construirea Parcului Industrial Gorj punct de lucru Bălești”, iar conform Dispoziției Președintelui nr.918/29.07.2022, s-a urmărit îndeplinirea obligațiilor contractuale. Astfel, s-a urmărit elaborarea documentației tehnice, obținerea avizelor solicitate prin certificatul de urbanism cât și întocmirea studiilor de specialitate. Până la sfârșitul anului 2022, s-a întocmit documentația de urbanism, s-au obținut majoritatea avizelor și s-au întocmit studiul geotehnic, studiul pedologic, documentația topografică, urmând ca în anul 2023 să se aprobe această documentație de urbanism.

## COMPARTIMENTUL PROTECȚIA MEDIULUI

- S-a asigurat participarea la grupul de lucru constituit conform H.G. 1076/2004 la Agenţia pentru Protecţia Mediului Gorj privind stabilirea procedurii de realizare a evaluării de mediu pentru planuri şi programe realizate în judeţul Gorj;

- Participarea săptămânală la şedinţele Comisiei de analiză tehnică organizate de către Agenția pentru Protecția Mediului Gorj, în conformitate cu prevederile Legii nr.292/2018 privind evaluarea impactului anumitor proiecte publice și private asupra mediului și a Ordinului Instituţiei Prefectului;

- S-a asigurat participarea la ședințele Comitetului special constituit, organizate de către Agenția pentru Protecția Mediului Gorj ;

- Întocmirea și transmiterea punctelor de vedere cu privire la potentialul impact asupra factorilor de mediu pentru documentațiile depuse pentru realizarea proiectelor noi, în conformitate cu prevederile Legii 292/03.12.2018 privind evaluarea impactului anumitor proiecte publice si private asupra mediului, anexa 5;

- S-a realizat raportarea trimestrială la Agenția Naționala pentru Protecția Mediului a deșeurilor colectate selectiv în conformitate cu art.13 din Legea 132/2010 privind colectarea selectivă în instituțiile publice;

- S-au efectuat controale comune cu Garda de Mediu și Agenția pentru Protecția Mediului Gorj cu privire la modul de realizare al măsurilor cuprinse în Planul de Menținere a Calității Aerului în județul Gorj, conform Legii nr.104/ 2011 privind calitatea aerului înconjurător;

- S-a întocmit și aprobat prin hotărâre de consiliu județean , Raportul privind stadiul realizării măsurilor cuprinse în Planul de Menținere a Calității Aerului în județul Gorj – Anul 2021 , în conformitate cu dispozițiile HG nr.257/2015 privind Metodologia de elaborare a planurilor de calitate a aerului, a planurilor de acțiune pe termen scurt și a planurilor de menținere a calității aerului , Secțiunea 6.

- S-a întocmit planul de monitorizare cuprins în acordul de mediu nr.02/23.04.2021 emis pentru Planul județean de gestionare a deșeurilor, pentru anul 2022.

- S-a întocmit nota de fundamentare pentru achiziționarea de servicii privind activitatea de neutralizare a subproduselor de origine animala care nu sunt destinate consumului uman;

- S-a întocmit referatul de necesitate pentru achiziționarea de servicii privind activitatea de neutralizare a subproduselor de origine animala care nu sunt destinate consumului uman;

- S-a întocmit caietul de sarcini pentru achiziționarea de servicii privind activitatea de neutralizare a subproduselor de origine animala care nu sunt destinate consumului uman, referitoare la sistemul de colectare , transport si eliminare a acestora de pe raza județului, în conformitate cu prevederile Ordonanței Guvernului nr.24/2016, precum și a Normelor metodologice de aplicare a Ordonanței Guvernului nr.24/2016 aprobate prin Hotărârea Guvernului nr.551/2018;

- S-a realizat corespondența cu Ministerului Agriculturii şi Dezvoltării Rurale, în vederea obținerii resurselor financiare necesare Consiliului Judeţean pentru organizarea activităţii de neutralizare a animalelor moarte provenite de la crescătorii individuali de animale;

- S-a asigurat participarea la grupurile de lucru pentru amenajamentele silvice, pentru actualizarea Planurilor Urbanistice Generale aflate în lucru.

- S-a realizat corespondența pe probleme de mediu cu alte instituții;

- S-a asigurat participarea la ședințele de dezbatere publică a Rapoartelor de mediu pentru diferite proiecte aflate în procedura de autorizare;

- S-a asigurat participarea la ședința stabilită cu ocazia celebrării Zilei Mondială 2022;

- Participarea la workshopul pe tema Mediu și Economie Circulară.

- Participarea în cadrul Consiliului Consultativ al Administrației Parcului Național Domogled Valea Cernei;

- A fost asigurată asistenţă tehnică, sprijin şi îndrumare autorităţilor administraţiei publice locale în domeniul în ceea ce privește protecția factorilor de mediu (apă, aer, sol).

- S-a realizat corespondența cu Ministerului Agriculturii și Dezvoltării Rurale, în vederea obținerii resurselor financiare necesare Consiliului Județean pentru organizarea activității de neutralizare a animalelor moarte provenite de la crescătorii individuali de animale;

- S-a realizat corespondența pe probleme de mediu cu alte instituții;

- S-a asigurat participarea la ședințele de dezbatere publică a Rapoartelor de mediu pentru diferite proiecte aflate în procedura de autorizare;

- A fost asigurată asistență tehnică, sprijin și îndrumare autorităților administrației publice locale în ceea ce privește protecția factorilor de mediu (apă, aer, sol).

**B) INSTITUȚII PUBLICE DE INTERES JUDEȚEAN AFLATE SUB AUTORITATEA CONSILIULUI JUDEȚEAN GORJ**

**I. SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ TÂRGU JIU**

Anul 2022 a reprezentat anul poate cel mai complex, continuare a contextului epidemiologie al Pandemiei SARS-Cov2, dar si a continuării lucrărilor de modernizare a unității, ceea ce a presupus o serie de limitări drastice a capacității de spitalizare și prestare de servicii.

Acest context a presupus ca și în 2021, modificarea continuă a structurii funcționale, adaptarea resurselor disponibile, materiale si umane, găsirea de soluții inovatoare la solicitările impuse de aceste modificări funcționale, adaptarea in permanență la cerințele si nevoile de asigurare a serviciilor de sănătate în prezența unor factori perturbatori dominanți.

Provocările majore au fost de a contracta si reține resurse umane calificate (personal medical), necesare acoperirii programului secțiilor în specialități deficitare: neonatologie, radiologie, cardiologie, neurologie pediatrică.

Lipsa medicilor din aceste specialități deficitare fac impredictibilă menținerea activității la un nivel ridicat (de dorit) pe termen lung.

De menționat că, pe o perioadă de circa 6 luni din 2022, acte normative imperative au stopat posibilitatea organizării de concursuri de angajare pentru tot personalul medical.

Atragererea medicilor specialiști, găsirea unor resurse și stimulente legale rămâne provocarea majoră și în 2023.

Cu toate acestea, Spitalul Județean de Urgență Tg Jiu, a înregistrat rezultate excepționale în cursul anului 2022 cumulând un excedent total de 21.720 mii lei, în condițiile realizării unei execuții bugetare de peste 97%.

Luând în considerare rezultatele financiare excepționale ale ultimilor 2 ani, unitatea sanitară ar trebui să se dezvolte armonios.

Vom continua să asigurăm asistența medicală de spitalizare continuă/zi chiar și în condițiile restrângerii activității datorate condițiilor improprii în prezența celor 2 șantiere de modernizare, în limita resurselor umane disponibile ( Proiectul *"Reabilitarea energetică a Spitalului Județean de Urgență Târgu-Jiu - locația str. Tudor Vladimirescu" și proiectul* ''Reabilitarea, modernizarea, extinderea și dotarea Unității de Primiri Urgențe din cadrul Spitalului Județean de Urgență Târgu-Jiu, locația str. Tudor Vladimirescu").

Anul 2022 a fost marcat de management de tip criză în care toate resursele disponibile au fost concentrate spre îndeplinirea sarcinilor trasate prin legislația specifică de combatere a efectelor SarsCov2, a epidemiei de gripă sezonieră severă și adaptarea la condițiile de spații restrânse datorate continuări lucrărilor de modernizare.

**MISIUNE. VIZIUNE, VALORI COMUNE, SCOP**

Spitalul Județean de Urgență Tg Jiu este un spital public de interes local si județean în subordinea Consiliului Județean Gorj. Activitatea complexa și multidisciplinară desfășurată în spital definește oferta de servicii medicale oferite pacienților. Este cea mai mare unitate sanitară publică din județul Gorj, care asigură servicii medicale de urgentă, clinice, paraclinice și de recuperare la un nivel de competentă ridicat.

**Misiunea**

Spitalului Județean de Urgență Tg Jiu o reprezintă prestarea unui act medical de calitate, într-un mediu sigur și confortabil, care să ducă la îmbunătățirea stării de sănătate a populației iar pacienții să beneficieze de cele mai bune îngrijiri.

**Viziune**

Spitalul Județean de Urgență Tg Jiu urmărește continuu îmbunătățirea stării de sănătate a populației și realizarea unui sistem de sănătate modem și eficient, compatibil cu sistemele de sănătate ale țărilor din Uniunea Europeană, sistem pus permanent în slujba cetățeanului. Vom trata orice pacient ca fiind cel mai important pentru noi și ne vom canaliza energia pentru a preveni, diagnostica, trata și oferi îngrijiri medicale la standarde actuale, îmbunătățind calitatea vieții pacienților care se adresează unității noastre.

**Valori comune**

- garantarea calității și siguranței actului medical
- respectarea dreptului la ocrotirea sănătății populației
- asigurarea unei largi accesibilități la servicii de urgență, ambulatorii si spitalicești;
- respectarea dreptului la libera alegere și a egalității de șanse;
- aprecierea competențelor profesionale și încurajarea dezvoltării lor;
- transparența decizională;

**Scop**

Întreaga activitate desfășurată în anul 2022, a avut ca scop ridicarea standardelor serviciilor oferite și îmbunătățirea performanței spitalului prin prestarea unor servicii medicale de calitate, cu promptitudine, in climat de siguranță , încredere, flexibilitate.

## MODUL DE ÎNDEPLINIREA A INDICATORILOR ȘI CRITERIILOR DE PERFORMANȚĂ

Gradul de îndeplinire a indicatorilor de performanță a activității managerului Spitalului Județean de Urgență Târgu Jiu. asumați conform contractului de management nr. 5659/ 09.04.2021, modificați prin actul adițional nr. 3494/2022 comparativ cu valoarea indicatorilor realizați în anul 2022. sunt redați în tabelul de mai jos:

**Indicatorilor de mangemnet ai resurselor umane** realizați, au înregistrat în majoritatea cazurilor valori peste valorile asumate prin contractual de management.
Conform criteriilor de performanță stabilite însă baza **METODOLOGIE din 7 martie 2023 privind organizarea și desfășurarea evaluării activității managerului spitalului public pentru anul** 2022(Conținută de ORDINUL nr. 667 din 7 martie 2023). **fiecare indicator de mangemnet ai resurselor umane din Fișa de evaluarea** are punctajul maxim, respective 5 puncte, astfel;

| Nr. Crt | Indicatori/Criterii de performanță | Valoarea indicatorului | | % fata de valoarea din contract |
|---|---|---|---|---|
| | | asumată prin contract | Realizată în anul 2022 | |
| **A. Indicatori de management al resurselor umane** | | | | |
| 1 | Proporția medicilor din totalul personalului (%) | **15.50** | **15.74** | **101.55** |
| 2 | Proporția personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului(%) | **66.50** | **65.88** | **99.07** |
| 3 | Proporția personalului medical cu studii superioare din totalul personalului medical(%) | **45.00** | **50.85** | **113.00** |
| 4 | Numărul mediu de consultații/medic în ambulatoriu | **2700.00** | **3049.39** | **112.94** |

**Indicatorii de utilizare** a **serviciilor medicale** ridicate în contextul epidemiologie al Pandemiei SARS-Cov2.

Valorile mai scăzute ale indicatorilor *"Numărul de bolnavi externați, total si pe sectii"și "Rata de utilizare a paturilor, pe spital si pe fiecare secție "* au fost determinate de:

- numărul de paturi alocat pe parcursul anului 2022 pentru tratarea pacienților suspecți Covid și pozitiv Covid a fost de 173 paturi 74 pauri suspecți Covis și 99 paturi pozitiv Covid) iar la sfârșitul anului 2022, numărul paturilor pentru tratarea pacienților a fost 145 ( 58 pauri sispecți Covis și 87 paturi pozitiv Covid)
- numărul pacienților suspecți Covid și pozitiv Covid au fost în scăderea comparataiv cu anul 2021 și datorită înființarea Centrelor de evaluare Covid
- teama pacienților de a se adresa spitalului în contextual epidemiologie al Pandemiei SARS- Cov2 și a epidemiei de gripă sezonieră severă

Indicatorul " *Indicele de complexitate al cazurilor pe spital și pe fiecare secție"* a fost influențată de mixul de patologii tratate în spital, astfel :

- în prima parte a anului, când proporția pacienților infectați cu Covid 19 era destul de mare în spital,valoarea ICM a fost mai mare per total spital dorită accentuării comorbidităților și complexității cazurilor prin infectarea cu virusul SARS-Cov2

Valoarea punctajului conform patologiei Covid -19 este mai mare decât la pacientii cu alte patologii.

- în a doua parte a anului, complexitatea cazurilor per total a avut o ușoară scădere, fiind internate și cazuri cu complexitate mai scăzută, dar care aveau nevoie de spitalizare.
- în anul 2021, număr pacienți externați -21817, iar în anul 2022- numărul pacienți externați 24272, creștere adresabilității populației la serviciile medicale oferite de spital fiind de 11 procente, mai mare în anul 2022.
- în perioada 2020 - 2022. datorită pandemiei, decontarea serviciilor de spitalizare continuă fost pe bază de cheltuieli, și nu pe baza serviciilor realizate, chiar cu posibilități de decontare peste contract (în anumite perioade), în funcție de cheltuielile efective. Astfel, valoarea decontată de către CJAS Spitalului Județean de Urgență Tg. Jiu, în contextul prevederilor legale din anul 2022, a depășit cu mult valoarea serviciilor realizate de spital, chiar și valoarea serviciilor contractate, astfel că în realitate spitalul a beneficiat de sume substanțial mai mari decât valoarea serviciilor realizate.

Anul 2023 a venit cu un nou contract încheiat de către spital cu CJAS, contract care a schimbat destul de mult regulile de contractare și finanțare a spitalului, principalele diferențe față de contractarea din anul anterior sunt faptul că se vor deconta doar sume echivalente valorilor serviciilor realizate de spital și faptul că au fost majorate tarifele la acuți. cronici și spitalizare de zi aferente serviciilor realizate de către spital cu 15.8% față de valoarea anterioară, iar în ambulatoriu valoarea punctului a beneficiat în anul 2022 de o majorare substanțială de 40% față de valoarea anterioară.

Aceste noi reguli de finanțare deși pot părea foarte avantajoase pentru spital prin prisma majorării tarifelor serviciilor realizate, în fapt pot avea un efect negativ asupra veniturilor spitalului față de nivelul din 2022, în condițiile în care numărul de cazuri de acuți externate din SJU Tg. Jiu în lunile ianuarie - martie 2023 este cu aproximativ 11% mai mic decât numărul de cazuri de acuți contractate pentru aceeași perioadă, iar la cronici valoarea serviciilor realizate este de asemenea mai mică decât valoarea contractată pentru aceeași perioadă.

Conform criteriilor de performanță stabilite însă baza **METODOLOGIE din 7 martie 2023 privind organizarea și desfășurarea evaluării activității managerului spitalului public pentru anul** 2022(Conținută de ORDINUL nr. 667 din 7 martie 2023), **au fost realizate următoarele punctaje la indicatori de utilizare a serviciilor din Fișa de evaluarea,** astfel;

| **Nr. Crt** | **Indicateri/Criterii de performanță** | **Valoarea indicatorului** | | **% fata de valoarea din contract** |
|---|---|---|---|---|
| | | **asumată prin contract** | **Realizată in anul 2022** | |
| **B. Indicatori de utilizare a serviciilor** | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Durata medie de spitalizare pe spital și pe fiecare secție | **6.05** | **5.77** | **95.37** |
| 2 | Rata de utilizare a paturilor pe spital și pe fiecare secție(%) | **45** | **38.45** | **85.44** |
| 3 | Indicele de complexitate al cazurilor pe spital și pe fiecare secție | **1.1000** | **1.1937** | **108.52** |
| **4** | Procentul pacienților cu intervenții chirurgicale din totalul pacienților externați din secțiile chirurgical e(%) | **61** | **63.94** | **104.82** |

**Indicatori economico-financiari.** refecta **o** situație forte bună determintă în special de modalitatea de decontarea serviciilor de spitalizare continuă care s-a realizat pe bază de cheltuieli, și nu pe baza serviciilor realizate, cu decontarea peste contract (în anumite perioade), în funcție de cheltuielile efective.
Astfel datorită veniturilor peste valoarea de contract se poate observa un procent redus al cheltuielilor de personal din total cheltuielilor (65,54%) fapt ce a determinat creșterea cheltuielilor cu bunurile si serviciile ( cheltuielile cu medicamentele de 11,99% din totalul cheltuileilor spitalului)
Conform criteriilor de performanță stabilite însă baza **METODOLOGIE din 7 martie 2023 privind organizarea și desfășurarea evaluării activității managerului spitalului public pentru anul** 2022(Conținută de ORDINUL nr. 667 din 7 martie 2023), **fiecare indicator econoniico- financiari din Fișa de evaluarea** are punctajul maxim, respective 5 puncte, astfel:

| **Nr. Crt** | **Indicatori/Criterii de performanță** | **Valoarea indicatorului** | | **% fata de valoarea din contract** |
|---|---|---|---|---|
| | | **asumată prin contract** | **Realizată in anul 2022** | |
| **C. Indicatori econoniico-financiari** | | | | |
| 1 | Execuția bugetară față de bugetul de cheltuieli aprobat(%) | **96.00** | **93.12** | **97.00** |
| 2 | Procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului(%) | **14.00** | **16.66** | **119.00** |
| 3 | Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului(%) | **80.00** | **65.54** | **81.93** |
| 4 | Procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului(%) | **11.00** | **11.99** | **109.00** |
| 5 | Costul mediu/zi de spitalizare pe fiecare secție(lei) | **1800.00** | **1557.00** | **86.50** |

**Indicatorii de calitate**

Indicatorul *"Rata infecțiilor nozocomiale pe total spital și pe fiecare secție"* a înregistrat o creștere de la 0,70 în anul 2021 la 1,59 în anul 2022.
Infecțiile nosocomiale sunt factori care agravează starea clinica a pacienților, crescând în același timp costurile de îngrijire a acestora.

Infecția nosocomială a ramas în continuare o problem de sănătate publică de actualitate pentru România, unde se observă încă o subraportare a lor si o subevaluare a importantei acestei problematici (în țările membre UE incidența acestor infecții este între 5% si 15%, in Romania inregistrandu-se o incidența intre 1-3%).

Creșterea ratei infecțiilor nozocomiale în anul 2022, este determinată de :

- numărul persoanelor internate cu vârsta crescută și a celor cu sisteme imunitate slăbite, în creștere;
- din totalul cazurilor de infecții nozocomiale, repectiv 386 cazuri, un număr de 149 cazuri reprezintă infecții cu noul coronavirus;
- efectuarea screeningului la toți pacienți internați în spital pentru depistarea precoce a infecțiilor asociate asistenței medicale, determânand o creștere a numărului de cazuri;
- primirea tuturor cazurilor grave de la spitatele din teritoriu, majoritatea fiind cu infecții nozocomiale;
- creșterea rezistentei microbiene este datorată atât consumului crescut de antibiotice, cât si răspândirii crescute a microbilor rezistenți în comunitate;
- internările pe perioade lungi de timp, antibioterapie de lungă durată și cu antibiotice cu spectru larg și contactul cu alți pacienți care prezintă o infecție;
- cel mai frecvent, pacienții internați în secțiile de terapie intensivă dezvoltă infecții nozocomiale ca urmare a utilizării diverselor proceduri modeme de diagnostic sau tratament, precum biopsii, examinări endoscopice, catetere urinare, implantarea diverselor proteze, catetere venoase centrale și periferice, respirație asistată, proceduri chirurgicale etc.

Conform criteriilor de performanță stabilite însă baza **METODOLOGIE din 7 martie 2023 privind organizarea și desfășurarea evaluării activității managerului spitalului public pentru anul** 2022(Conținută de ORDINUL nr. 667 din 7 martie 2023), **fiecare indicator de calitate din Fișa de evaluarea** au fost realizate următoarele punctaje, astfel;

| **Nr. Crt** | **Indicatori/Criterii de performanță** | **Valoarea indicatorului** | | **% fata de valoarea din contract** |
|---|---|---|---|---|
| | | **asumată prin contract** | **Realizată in anul 2022** | |
| **D. Indicatori de calitate** | | | | |
| 1 | Rata mortalității intraspitalicești pe total spital și pe fiecare secție(%) | **7.5** | **2.9** | **38.67** |
| 2 | Rata infecțiilor nozocomiale pe total spital și pe fiecare secție(%) | **1.8** | **1.59** | **88.33** |
| 3 | Indicele de concordanță între diagnosticul la internare și diagnosticul la extemare(%) | **58.24** | **61.4** | **105.43** |
| **4** | Număr de reclamații/plângeri ale pacienților | **25** | **10** | **40.00** |

• *LX DOMEMIL MEDICAL:*

Activitatea medicală a Spitalului Județean de Urgență Tg.Jiu se desfășoară prin următoarele tipuri de servicii

1. **Servicii de spitalizare continuă și spitalizare de zi**
2. **Servicii medicale ambulatorii**
3. **Servicii medicale pentru cronici și recuperare- spitalizare prelungită, prematuri, geriatrie, recuperare medicală**
4. **Servicii medicale paraclinice:**
   a) Analize de laborator
   b) Servicii de radiologie.imagistica medicala,ecografie,osteodensitometrie .mamografie
5. **Servicii medicale de urgenta**
6. **Programe naționale de sanatate**
7. **Planning familial**

**8. Anatomie patologica**

**9. Activitate medicina legala**

**10. Servicii hoteliere si de hrana**

Activitățile desfășurate de personalul spitalului în anul 2022 au avut în vedere, în principal, asigurarea unor servicii medicale de calitate pentru pacientii, în spitalizare continuă, de zi și la nivelul ambulatoriului integrat.

Din aceste perspective, prezentăm o sinteză a activităților în scopul evaluării de ansamblu, identificării unor eventuale probleme și propunerii unor soluții viabile pentru viitorul apropiat.

• S-a urmărit internarea în timp foarte scurt, în special a pacienților internați la urgență, cu efectuarea investigațiilor necesare confirmării, precizării diagnosticului de internare și precizarea cât mai rapidă, prin consulturi de specialitate, a afecțiunilor asociate patologiei;

• S-a realizat informarea pacientului (și a aparținătorului acolo unde a fost cazul sau necesar) cu maximă responsabilitate, din perspectiva tuturor aspectelor și pe baza unui acord informat bine structurat privind toate aspectele necesar a fi cunoscute privind actul medical în sine și perioada de spitalizare și postspitalizare. Pe baza informării detaliate a fost obtinut acordul informat;

• Îngrijirile medicale au fost asigurate tară discriminare și în condiții de siguranță și la standarde de calitate, cu un accent deosebit pe evidențierea riscurilor la care este expus pacientul;

• S-a urmărit stabilirea diagnosticului medical chirurgical și a stadiului bolii,a indicației chirurgicale, justificarea acesteia în funcție de gradul de urgență și riscul infectios, precum și alegerea procedurii tehnice a intervenției;

• S-a asigurat supravegherea evoluției pre- și postoperatorii generale și locale precum și precizarea recomandărilor de urmat la externare, precum și stabilirea contactelor postoperatorii;

• S-a oferit posibilitatea pacientilor sau aparținătorilor care au dorit o a doua opinie medicala, la solicitare, din partea unui alt medic al secției sau din afara spitalului;

• Medicatia a fost prescrisa de către medicii secției strict in limitele competentei specialității, cu respectarea regulilor stabilite la nivelul spitalului: pacientii au avut medicatia necesara in permanenta iar administrarea s-a efectuat după aplicarea regulilor de identificare a pacientului sau a medicamentului administrat;

• La internare pacientii sunt insotiti in saloane de către personalul mediu cu respectarea, pe cat posibil, a cerințelor de internare, de patologie și varsta; s-au avut in vedere și respectarea regulilor de control și prevenire a infecțiilor asociate; igienizarea la internare nu a pus probleme iar deplasarea pacientului pentru investigării imagistice și pentru consulturi interclinice este asistata; •Recoltarea de probe pentru efectuarea analizelor, transportul acestora la laborator, se face conform regulilor existente; pacientii sunt pregătiți din secție pentru investigațiile paraclinice prescrise;

• Servirea mesei pacientului este asigurata și la pat pentru pacientii nedeplasabili, la nivel calitativ superior;

• Activitatea de predare - primire a pacientului se derulează pe baza Raportului de tura a asistentei și a planului de îngrijiri: este o activitate controlata și monitorizata.

**Semerstru I anul 2022**

Spitalul Județean de Urgenta Tg-Jiu, cu un număr de 1009 paturi spitalizare continua, a realizat 12188 cazuri internate si un număr de 12091 cazuri externate, cu DMS 5.66 si 1CM de 1.2324. Concordanta diagnosticului de intrare cu cel de externare a fost de 60.05%, iar pro po qi a pacientilor cu diagnostic secundar ( complicații și comorbiditati) a fost de 95%.

Rata de utilizare a paturilor a fost de 38.66%, proporția internărilor de urgenta 81.16%. Procentul bolnavilor transferați către alte spitale din totalul bolnavilor intemati este 3 .86%, pacienti transferați pentru a li se rezolva situația medicala.

Rata infecțiilor asociate actului medical a fost 1,75%, decese înregistrate la 24 ore de la internare fiind de 0.57%, iar la 48 ore de la internare 0.31 %. Reinternări la 30 de zile au fost 15.83% din pacientii extemati. Intervenții chirurgicale au avut puțin peste 65.21 % din pacientii extenati.

**Semestru II anul 2022**

Spitalul Județean de Urgenta Tg-Jiu. cu un număr de 1009 paturi spitalizare continuă, a realizat 12056 cazuri internate și un număr de 12181 cazuri externate, cu DMS 5. 71 si ICM de 1.1550.

Concordanța diagnosticului de intrare cu cel de externare a fost de 62.75, iar proporția pacientilor cu diagnostic secundar ( complicații și comorbiditati) a fost de 95%.

Rata de utilizare a paturilor a fost de 38.25%, proporția internărilor de urgenta 79.44%. Procentul bolnavilor transferați către alte spitale din *totalul* bolnavilor internați este 2.50%, pacienti transferați pentru a li se rezolva situația medicală.

Decese înregistrate la 24 ore de la internare au fost de 0.48%, iar la 48 ore de la internare 0.27%. Reintenări la 30 de zile au fost 15.76% din pacientii externați.

**Activitatea ambulatoriului integrat spitalului pe anul 2022**

În anul 2022 in ambulatoriu au fost realizate 96.300 consultații din care:

- adulti urban = 45252
- adulti rural = 39294
- copii urban = 6732
- copii rural = 4022

Concluzionăm prin a afirma că, in ansamblu, am realizat indicatorii serviciilor medicale pentru anul incheiat avand in vedere condițiile atipice de desfășurare a actului medical, starea de pandemie, restrițiile impuse, reticența pacientilor.

La ședințele Consiliului Medical, în anul 2022, s-au analizat lunar:

1. Analiza modului de completare a foilor de observație și a celorlalte documente medicate
2. Analiza realizării DRG-ului și a spitalizării de zi pentru fiecare
3. Analiza indicatorilor de calitate ai activității medicate din fiecare
4. Analiza modului de prescriere a medicamentelor și antibioticelor precum și consumul lor
5. Controlul și prevenirea infecțiilor asociate actului medical
6. Chestionare de satisfacție ale pacientilor -analiza, recomandări

***ÎN DOMENIUL MANAGEMENTULUI CALITĂȚII SERVICIILOR MEDICALE:***

Serviciul de Management al Calității Serviciilor de Sănătate și-a desfășurat activitatea în anul 2022 în conformitate cu prevederile Ordinului Ministerului Sănătății nr. 1312/2020 privind organizarea și funcționarea structurii de management al calității serviciilor de sănătate în cadrul unităților sanitare cu paturi și serviciilor de ambulanță, în procesul de implementare a sistemului de management al calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului.

Serviciul de Management al Calității Serviciilor de Sănătate (SMC) a avut ca principal obiectiv continuarea implementării la nivelul unității sanitare cu paturi a sistemului de management al calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului cerut de prevederile Ordinul MS nr. 446 *i* 2017 pentru aprobarea Procedurilor, standardelor și metodologiei de acreditare a spitalelor, cu modificările și completările ulterioare în vederea obținerii acreditării în ciclul II;

Rolul SMC a constat în planificarea, organizarea, coordonarea, îndrumarea metodologică și monitorizarea activităților privind asigurarea și îmbunătățirea continuă a calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului.

Pentru realizarea obiectului său de activitate, Serviciul de Management al Calității Serviciilor de Sănătate a desfășurat în anul 2022, următoarele activități principale:

- Planificarea activităților de autoevaluare efectuate de către personalul SMC în anul 2022
- Monitorizare procesului de implementare a sistemului de management al calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului:
- Monitorizarea anuală-efectuată în luna februarie 2022 pentru activitatea desfășurată anul anterior;
- Monitorizarea semestrială pentru sem. 11-2021-efectuată în luna ianuarie 2022 , respectiv pentru sem. 1-2022 -efectuată în luna iulie 2022;

- Raportarea electronică către Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate a situațiilor următoare:
- morbiditate spitalizata;
- nr. CNP-uri internate:
- structura veniturilor si a cheltuieli;
- structurile cu paturi din cadrul unității;
- activitatea UPU/CG;
- activitatea Ambulatoriului integrat;
- mortalitatea pe cauze de boală;
- Monitorizarea modificărilor de structură
- Raportarea către ANMCS a 5 evenimente adverse asociate asistenței medicale (EAAAM) înregistrate în unitatea sanitară pe parcursul anului 2022;
- încărcarea în aplicația CAPESARO a Documentelor Obligatorii Solicitate (LDOS), respectiv a Documentelor Suplimentare Solicitate (DS);
- întocmirea a 9 Dispoziții de actualizare a componenței comisiilor și comitetelor de lucru existente la nivelul unității sanitare și a regulamentelor de funcționare a acestora:
- Dispoziția de actualizare a Comisiei de coordonare a implementării managementului calității serviciilor de sanatate și de acreditare ciclul II a unității sanitare;
- Dispoziția de actualizare a membrilor Comisie de monitorizare:
- Elaborarea Programului de dezvoltare a sistemului de control intem managerial pentru anul 2022
- Dispoziția de actualizare a membrilor Echipei de gestionare a riscurilor;
- Dispoziția de actualizare a componenței Comitetului de prevenire a infecțiilor asociate asistentei medicale;
- Dispoziția de actualizare a Comisiei medicamentului;
- Dispoziția de actualizare a Comisiei de analiză DRG;
- Dispoziția de actualizare a Comisiei de transfuzii si hemovigilență;
- Dispoziția de reorganizare a Consiliului medical;
- Dispoziția de actualizare a componenței Nucleului de calitate;
- Evaluarea performanțelor profesionale pentru personalul serviciului aferente activității desfășurate în anul 2021;

în cursul anului 2022 au fost revizuite următoarele PS/PO:

- Procedura operaționala privind managementul pacientilor cu dizabilitati;
- Procedură operațională privind transferul interclinic al pacientului critic;
- Procedura operaționala privind completarea documentelor medico legale si circuitul FOCG FSZ;
- Procedura operaționala privind intemarea-traseul pacientului intemat-extemarea;
- Procedura operaționala privind programul de vizită a pacienților internați în Spitalul Județean de Urgență Târgu Jiu;
- Procedura operaționala privind activitatile suport psihologic;
- Procedura operaționala privind internarea admisia in secția ATl-transferul externarea din secția ATI;
- Procedura operaționala privind prescrierea medicamentelor si a probelor paraclinice cu preț crescut;
- Procedura operaționala privind sistemul de colectare si analiza a chestionarului de satisfacție al pacientului;
- Procedura de sistem privind implementarea sistemului de control intem managerial;
- Procedura de sistem privind comunicarea in situații deosebite excepționale si situațiile medicale care necesita comunicare specifica;
- Procedura operaționala privind modul de acțiune a personalului la dezastre;

- Procedura de sistem privind identificarea analizarea evaluarea si monitorizarea riscurilor de corupție;
- întocmirea Registrului riscurilor la corupție la nivelul Spitalului Județean de Urgență Târgu Jiu
- Procedura operaționala privind profilaxia antibiotica în chirurgie;
- Procedura operaționala privind managementul in caz de deces al pacientilor infectați cu noul Coronavirus (SARS C0V2);
- Procedură operațională privind metodologia tratamentului prin dializă cronică în condițiile pandemiei cu SARS-COV-2COVID-19;
- Procedură operațională privind pregătirea dializorului si a aparatului de dializa;
- Procedură operațională privind evaluarea pre și postdialitică a pacientului;
- Procedură operațională privind inițializarea dializei pe CVC;
- Procedură operațională privind încheierea dializei pe CVC;
- Procedură operațională privind inițializarea dializei pe FAV sau GAV;
- Procedură operațională privind schimbarea pansamentului la CVC;
- Procedură operațională privind încheierea dializei pe FAV sau GAV;
- Procedură operațională privind schimbarea sistemului de dializă în caz de coagulare sau scurgere;
- Procedură operațională privind regimul pacienților la inițierea hemodializei;
- Procedură operațională privind drepturile și obligațiile pacientului dializat;
- Procedură operațională privind tratamentul în hemodializă;
- Procedură operațională privind îngrijirea FAV la pacienții hemodializați.

În conformitate cu cerințele din standardele de acreditare și ale prevederilor Ordinului Secretariatului General al Guvernului nr. 600/2018 privind aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice, Serviciul de Management al Calității Serviciilor de Sănătate a desfășurat următoarele activități:

- Completarea de fiecare compartiment din organigrama Spitalului Județean de Urgență Târgu Jiu, pe baza principiului adevărului, a Chestionarului de autoevaluare a stadiului de implementare a standardelor de control intern managerial și asumarea de către conducătorul de compartiment a realității datelor, informațiilor și constatărilor înscrise în acesta;
- Centralizarea datelor și întocmirea Chestionarului de autoevaluare a stadiului de implementare a standardelor de control intern managerial la nivel de unitate;
- întocmirea Situației centralizatoare privind stadiul implementării și dezvoltării sistemului de control intern managerial-31.12.2022;
- întocmirea Situației sintetice a rezultatelor autoevaluării-31.12.2022;
- întocmirea Raportului anual asupra sistemului de control intern managerial existent la data de 31.12.2022;
- Revizuirea Regulamentului intern al Spitalului Județean de Urgență Târgu Jiu;
- Participarea Responsabilului cu Managementul Calității, fără drept de vot, la ședințele Comitetului Director/Consiliului Medical pentru a prezenta aspectele relevante ale procesului de îmbunătățire a calității din întreaga unitate sanitară și a consilia conducerea spitalului cu privire la impactul deciziilor luate asupra managementului calității serviciilor de sănătate și siguranței.

**CONTROLUL INTERN MANAGERIAL LA NIVELUL SPITALULUI JUDEȚEAN DE URGENȚĂ TÂRGU JIU**

Sistemul de control intern managerial cuprinde mecanisme de autocontrol iar aplicarea măsurilor privind creșterea eficacității acestuia are la baza evaluarea riscurilor în acest caz, menționăm următoarele:

- Comisia de monitorizare este funcționala;
- Programul de dezvoltare a sistemului de control intern managerial este implementat și actualizat anual;
- Procesul de management al riscurilor este organizat și monitorizat;
- Procedurile documentate sunt elaborate

- Sistemul de monitorizare a performantelor este stabilit și evaluat pentru obiectivele și activitățile entitatii, prin intermediul unor indicatori de performanta.

*Pentru implementare a standardelor de control intern managerial la data de 31.12.2022, conform Ordinului SGC nr. 600/2018, au fost elaborate , aprobate și implementate următoarele documente*

- Codul de conduita etica și deontologie profesionala al personalului contractual din Spitalul Județean de Urgenta Targu Jiu este aprobat de manager.

Acest document este public, a fost adus la cunoștința angajatilor și se gaseste pe portalul spitalului, la adresa http: www.spitalgorj.ro/management/Consiliul Etic

- Dispoziția managerului Spitalului Județean de Urgenta Targu Jiu nr. 967/11.07.2022 de aprobare a componentei și atribuțiilor Consiliului de etica la nivel de unitate;
- *Z* PS-SCIM-08 - Procedura de sistem privind semnalarea neregulilor;
- *Z* PS-SCJM-07- Procedura de sistem privind completarea Declarația de avere si de interese;
- *Z* PS-SCIM-05.PS- Procedura de sistem privind declararea cadourilor.
- *Z* Dispoziția managerului Spitalului Județean de Urgenta Targu Jiu nr. 1 739. / 30.12.2021 privind aprobarea actualizării Ghidului privind regimul incompatibilitatilor și al conflictului de interese.

Conform: PS-SCIM-04- Procedura de sistem privind identificarea si monitorizarea funcțiilor sensibile care cuprinde:

a) Inventarul funcțiilor sensibile;

b) Registrul cu salariatii care ocupa funcții sensibile;

c) Planul pentru asigurarea diminuării riscurilor asociate funcțiilor sensibile;

- PO-RU-03 Procedura operaționala privind organizarea și desfasurarea concursurilor pentru ocuparea locurilor de munca vacante temporar vacante din cadrul Spitalului Județean de Urgenta Tg- Jiu;
- PO-RU-06- Procedura operațională privind ocuparea posturilor de medic, medic dentist, farmacist, biolog, biochimist și chimist din unitățile sanitare publice, precum a funcției de farmacist-sef;
- *Z* PO-RU-08- Procedura operaționala privind organizarea concursului ori examenului pentru ocuparea funcției de sef de secție, sef de laborator sau sef de serviciu.
- *Z* PO-RU-04 Procedura operațională privind procesul de evaluarea a performantei profesionale individuale la Spitalul Județean de Urgenta Targu Jiu.
- *Z* PO—RU-07-Procedura privind evaluarea contractelor de administrare a șefilor de secție sau laborator.
- *Z* Există întocmit un program anual de pregătire profesională continuă, care poate fi actualizat/completat ori de câte ori apar situații neprevăzute care impun sau pentru care se pot organiza instruiri.
- *Z* PS-SMC-03 - Procedura de sistem privind autoevaluarea serviciilor medicale
- Dispoziția managerului Spitalului Județean de Urgenta Targu Jiu nr. 1284/21.09.2022 privind actualizarea Comisiei de monitorizare
- Regulamentul de organizare și funcționare a Comisiei de monitorizare
- PS-02 - Procedura de sistem privind managementul riscurilor
- PS-SCIM-03- Procedura de sistem privind circuitul documentelor prin secretariat; PO-JR-02- Procedura operațională de aducere la cunoștința a reglementarilor interne;
- PO-SCIM-14 Procedura operațională privind comunicarea externa;
- PS-SCIM-10- Procedura de sistem privind accesul la informații de interes public;
- PS-SCIM-11- Procedura de sistem privind transparenta decizionala.

**Concluzii cu privire la stadiul de im lementare a standardelor de control intern managerial**

Sistemul de control intern managerial la nivelul Spitalului Județean de Urgenta Târgu Jiu este conform cu standardele cuprinse in Codul controlului intern managerial.

**Măsuri de adopții**

Crearea și menținerea continua a unui sistem eficient de management al riscurilor, in principal, prin masurile: identificarea riscurilor in stransa legătură cu obiectivele, evaluarea riscurilor, prin masurarea probabilității de apariție a impactului asupra obiectivelor, stabilirea celor mai adecvate modalități de tratare

a riscurilor, monitorizarea implementării masurilor de control, revizuire și raportarea periodica a situației riscurilor în conformitate cu Ordinul nr. 60/2018 tivind aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice .

**MĂSURI ÎNTREPRINSE PENTRU EFIC1ENTIZAREA ACTIVITĂȚII UNITĂȚII ȘI CREȘTEREA CALITĂȚII ACTULUI MEDICAL**

În conformitate cu obligațiile stabilite prin Contractului de management nr. 5659/ 09.04.2021 încheiat între managerul Spitalul Județean de Urgență Tg Jiu și Președintele Consiliului Județean Gorj, au fost întreprinse în anul 2022, următoatele măsuri:

• *în domeniul resurselor umane:*

**Obiectivele principale** ale activității desfășurate de către serviciul de resurse umane în anul 2022 au fost:

- asigurarea cadrului legal necesar desfășurării activităților în domeniul de competență;
- organizarea, coordonarea și conducerea activităților de resurse umane și asigurarea funcționalității continue a compartimentului, în particular, și punerea în practică a politicii de resurse umane a spitalului, în general.

Activitatea desfășurată a avut la bază prevederile legislației în vigoare privind resursele umane, ale Regulamentului de Organizare Funcționare și ale Regulamentului Intern precum și deciziile conducerii spitalului s-a desfășurat în strânsă corelație cu îndeplinirea atribuțiilor și responsabilităților generale și specifice cuprinse în fișele de post ale personalului.

Serviciul resurse umane a desfășurat, în anul încheiat, activități specifice pentru îndeplinirea următoarelor atribuții principale:

a) ținerea la zi dosarele profesionale ale angajaților;

b) întocmirea actelor adiționale și a deciziilor privind modificările intervenite în contractele individuale de muncă ale salariaților (promovare, schimbarea funcției, desfacerea contractului individual de muncă):

c) derularea procedurii de evaluare a performanțelor profesionale individuale ale fiecărui angajat în conformitate cu legislația în vigoare și criteriile stabilite de conducerea spitalului prin regulamentul intern;

d) gestionarea fișelor de post, actualizate, ale personalului în acord cu cerințele legislației în vigoare;

e) eliberarea adeverințelor salariaților în funcție de solicitări;

f) participarea la fundamentarea bugetului de venituri și cheltuieli al spitalului cu justificarea cheltuielilor din fondul de salarii;

g) aplicarea prevederilor legale privind protecția maternității la locurile de muncă din spital;

h) verificarea normării minim necesare desfășurării unui act medical continuu, de calitate, în condiții de siguranță;

i) stabilirea necesarului de produse al compartimentului în vederea realizării părții corespunzătoare a planului anual de achiziții al spitalului;

j) efectuarea continuă a controlului prestării muncii, atât în cadrul programului de lucru, cât și în afara acestui timp (munca suplimentară etc.);

k) monitorizarea programărilor în vederea efectuării concediilor de odihnă ale angajaților din spital;

l) acordarea drepturilor de salarizare la termen, lună de lună, întocmirea tuturor situațiilor și depunerea lor, la termen conform prevederilor legale în vigoare;

m) întocmirea declarațiilor privind contribuțiile la bugetul asigurărilor sociale de stat;

n) calcularea si ținerea evidenței concediilor medicale potrivit prevederilor legale;

o) verificarea corectitudinii întocmirii pontajelor pentru fiecare salariat.

Din punctul de vedere al obiectivelor strategice de dezvoltare a spitalului, în anul încheiat am întreprins activități pentru:

• asigurarea necesarului de personal conform normativelor în vigoare, asigurarea condițiilor de integrare a personalului nou angajat:

• adoptarea unui plan de formare profesională în acord cu cerințele de acreditare ale spitalului;

• realizarea evaluării periodice a activităților desfășurate de salariați;

• aplicarea unui chestionar de evaluare a satisfacției personalului și realizarea. împreună cu responsabilul cu managementul calității, a unei analize calitative prezentată sub forma numerică și procentuală și a graficelor;

• am dus la îndeplinire dispozițiile conducerii pentru creșterea mulțumirii salariaților în legătură cu locul de muncă.

În contextul continuării pregătirii spitalului pentru acreditarea ANMCS, am implementat cerințele mecanismului de acreditare astfel încât mai multe activitati au avut consecințe și în activitatea spitalului de zi cu zi.

A fost reactualizat conținutul Regulamentului de Organizare și Funcționare și Regulamentul Intern ale spitalului astfel încât acestea să corespundă actualului cadru legislativ.

Pe același considerent, am revizuit o parte din procedurile existente, urmărind ca acestea să ne sprijine în a fi mai eficienți și mai eficace în activitățile noastre.

Prin Regulamentul Intern și procedurile adoptate la nivelul spitalului s-a reglementat modalitatea de acces a mijloacelor media la datele de personal, cu respectarea deplină a drepturilor acestuia. Concomitent cu aceasta, s-au stabilit și limitele de comunicare a medicilor și asistentelor medicale privind datele despre starea pacientului. Personalului auxiliar i se interzice să dea informații.O activitate de noutate a constat în demararea procedurii de evaluare a riscurilor la adresa activităților de resurse umane. A fost o activitate utilă, concretizată în elaborarea registrului de riscuri al compartimentului de resurse umane, care, ca document permite o mai buna cunoaștere a situației, dar și un plus de operativitate în rezolvarea unor eventuale probleme.

A fost realizată evaluarea performanțelor profesionale a salariaților pentru activitatea desfășurată în anul anterior. Se are în vedere actualizarea Listei de criterii, prin includerea criteriilor noi de evaluare în vederea evaluării pentru 2022. Rezultatele obținute la nivel de spital sunt prezentate mai jos:

| **Status Fisa de evaluare** | **Funcții de conducere** | **Funcții de execuție** | **TESA** | **Muncitori** |
|---|---|---|---|---|
| Completate | 70 | 1137 | 43 | 95 |
| Contestate | 0 | 0 | 0 | 0 |
| FB | 70 | 1135 | 43 | 95 |
| B | 0 | 2 | 0 | 0 |
| S | 0 | 0 | 0 | 0 |
| NS | 0 | 0 | 0 | 0 |

Din punct de vedere al criteriilor de evaluare, șefii de secție si compartimente au apreciat pozitiv majoritatea salariaților privind modul de comunicare sau răspunderea privind îndeplinirea competențelor profesionale, calificativele fiind încadrate între 4,51 și 5.

Din prezentarea sintetică se poate observa că 99,85% sunt calificative de Foarte Bine, iar 0,15% calificative Bine. Considerăm ca rezultatele sunt mulțumitoare și avem în vedere menținerea calificativelor pe viitor.

Din punctul de vedere al **asigurării personalului necesar desfășurării** continuității activităților medicale, putem afirma că politica de resurse umane asigurată de spital a condus la asigurarea oportună a celui mai competent personal, cu abilități și competențe de specialitate garantate de documente valabile. Am stabilit și prevăzut ca la angajare sau promovare, să se țină cont de aceste calificări certificate și de abilitățile profesionale probate, fără a se face discriminări de naționalitate, sex, vârstă, rasă, convingeri politice sau religioase.

Regula folosită pentru completarea necesarului de personal a fost cea a demarării procedurii de angajare conform priorităților stabilite de comitetul director și conform cu prioritățile de ocupare a posturilor vacante pentru 2021, după reguli stabilite la nivelul spitalului. Personalul sanitar și cel auxiliar existent este suficient pentru îngrijirea pacienților în condiții de siguranță și s-a concretizat planul de selecție pentru anul 2021 si a fost îndeplinit în proporție de aproximativ 80%.

Pentru activitățile desfășurate pe cele 864 de paturi, avem angajați cu contract de muncă, la 31 decembrie 2021, 209 medici (inclusiv medici rezidenți),687asistenți medicali și 311 personal auxiliar (infirmiere și îngrijitoare), 138 personal TESA si muncitori.

Personalul sanitar fiind organizat în programul de tură, este considerat suficient. Pentru asigurarea concediilor de odihnă, acolo unde a fost necesar, la solicitarea șefilor de compartimente și cu aprobarea comitetului director au fost delegate (prin decizie) persoane de pe alte compartimente.

Actul medical prestat de personalul din secții și compartimente parclinice, necesită pregătire și specializare diferită, cum ar fi asistentele medicale din Laboratorul de Radiologie și Imagistică Medicală trebuie să aibă specializare în radiologie.

O altă situație este cea a personalului mediu sanitar din Compartimentul R.MFB care dețin atât pregătire de bază cât și specializare în balneofizioterapie, asistenții din obstetrica ginecologie si pediatrie dețin pregătire specializată conform profilului secției.

Referitor la specializările obținute de la angajare și până în prezent, putem aminti de cursurile de instruire privind însușirea noțiunilor fundamentale de igienă pentru personalul auxiliar (infirmiere și îngrijitoare), precum și personalul din blocul alimentar, mamagement și perfecționare în domeniul sanitar la Școala Națională de Sănătate Publică București.

Spitalul asigură pentru personalul său serviciile de medicina muncii, de securitate a muncii.

Un alt aspect la care dorim să facem referire este cel al formării și instruirii personalului.Astfel am stabilit bazele formării profesionale stabilind prin documentele de organizare ale activității limitele desfășurării acestei activități și a instruirii la locul de muncă a personalului. În planul de pregătire au fost introduse și participările medicilor la congresele și simpozioanelor naționale sau internaționale la care participă și au fost centralizate propunerile de teme de instruire prin studiu individual pentru toate categoriile de personal. Propunerile de introducere a temelor de studiu au vizat problematici în legătură cu aspectele activității personalului, dar și despre riscurile și vulnerabilitățile la care se expun la locul de muncă. S-a urmărit conștientizarea pericolelor la care se expun, pentru a conduce, în final, la o pregătire mai bună și o siguranță necesară și dorită pe timpul îndeplinirii atribuțiilor funcționale de către salariați.

Spitalul asigură pentru personalul său servicii de medicina muncii, securitatea muncii iar problematica accidentelor de muncă și a eventualelor investigații la apariția accidentelor de muncă se desfășoară în cadrul compartimentului de specialitate S.S.M.

O altă activitate desfășurată și care considerăm că va aduce beneficii în activitatea generală a spitalului este cea a actualizării fiselor de post, mai exact, modificarea prin completare a celor existente cu atribuții sau activități identificate în cerințele de acreditare. Ca realizări importante pot fi evidențiate:

- ✓ finalizarea procesului de actualizare a conținutului regulamentelor spitalului și asigurarea conformității acestora din perspectiva activității de resurse umane cu cerințele de funcționare ale spitalului (Regulamentul Intern și Regulamentul de Organizare și Funcționare);
- ✓ perfecționarea acțiunilor de asigurare, dezvoltare și dezvoltare a resurselor umane ale spitalului;
- ✓ pregătirea personalului și a activităților de resurse umane pentru asigurarea conformității cu standardele de acreditare ale ANMCS;
- ✓ finalizarea reactualizării fișelor de post;

Pentru activitatea viitoare se vor avea în vedere:

- implementarea și utilizarea documentelor standardizate;
- diminuarea timpului de reacție/răspuns la soluționarea problemelor prin organizarea mai eficientă a activităților;
- finalizarea procedurilor necesare desfășurării în bune condiții a activităților din domeniul resurselor umane;

- creșterea continuă a nivelului de specializare a personalului care rezolvă problemele de resurse umane;
- organizarea cursului de audit clinic la sediul spitalului sau în locații ale organizatorului, după caz;
- organizarea cursului de audit clinic și a celui de management de risc la sediul spitalului sau în locații ale organizatorului, după caz;.
- promovarea unui program de pregătire a personalului pe linia comunicării la locul de muncă sau cu pacientul.
- aplicarea chestionarului de evaluare a salariaților în promovarea unei analize a calității vieții profesionale a salariaților.

• *în domeniul economico finaciar*;

- a fost elaborat bugetul de venituri și cheltuieli al spitalului pe baza propunerilor fundamentate ale conducătorilor secțiilor și compartimentelor din strucuta spitalului, de către Comitet Director al spitalului și supus aprobării ordonatorului principal de credite , după ce a fost avizat de consiliul de administrație;
- s-a fost aprobată lista investițiilor și a lucrărilor de reparații curente ce se realizează în exercițiul financiar al anului 2022;
- a fost aprobat și respecatat Planul de anual de achiziții publice;
- s-a asigurat executarea bugetului de venituri și cheltuieli al spitalului, s-a urmărit realizarea indicatorilor financiari aprobați și s-a respectat disciplina contractuală și financiară;
- s-a asigurat plata integrală și la timp a drepturilor bănești cuvenite personalului încadrat în spital;

Activitatea financiar-contabilă din cadrul Spitalului Județean de Urgență Târgu Jiu s-a desfațurat în anul 2022, in conformitate cu actele normative în vigoare, asigurându-se operațiuni specifice privind întocmirea și execuția bugetului de venituri și cheltuieli, operațiuni de încasări și plăți efectuate prin caserie, trezorerie, exercitarea controlului financiar preventiv, operațiuni de înregistrare a angajamentelor legale și bugetare în sistemul național de raportare - Forexebug.

**STRUCTURA VENITURILOR**

Spitalul Județean de Urgență Târgu Jiu acordă servicii medicale populației din județul Gorj, decontate astfel:

**1. Casa de Asigurări de Sănătate Gorj:**

- Venituri din contracte încheiate cu Casa de Asigurări de Sănătate Gorj - 198.595.014 lei din care:
- DRG/ATI - 88.400.237 lei
- boli cornice - 4.090.893 lei
- spitalizare de zi - 1.829.602 lei
- centrul de vaccinare - 77.040 lei
- ambulatoriu clinice - 6.295.282 lei
- ambulatoriu paraclinice - 2.501.850 lei
- BFT - 151.095 lei
- programe de sănătate CAS - 12.991.235 lei
- subvenții creșteri salariale (Legea nr. 153/2017) - 82.257.780 lei

Programele derulate prin Casa de Asigurări de Sănătate sunt următoarele :

- Tratamentul bolnavilor cu afecțiuni oncologice;
- Tratamentul bolnavilor cu diabet zaharat;
- Tratamentul bolnavilor cu boli rare;
- Tratamentul bolnavilor cu hemofilie și talasemie;
- Tratamentul bolnavilor cu osteoporoză și gușă ;
- Tratamentul bolnavilor cu afecțiuni articulare prin endoprotezare ;
- Tratamentul bolnavilor cu afecțiuni oncologice COST VOLUM.

2. **Ministerul Sănătății:**
Venituri din contracte încheiate cu DSP Gorj. pentru sume alocate de la bugetul de stat 24.491.633 lei din care:
- Programe de sănătate derulate prin Ministerul Sănătății -5.610.634 lei;
- Programul Național de prevenire, supraveghere și control al infecției HIV;
- Programul Național de prevenire, supraveghere și control al tuberculozei;
- Programul Național de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale și monitorizarea utilizării antibioticelor și a antibiotico-rezistentei;
- Programul Național de depistare precoce activă a cancerului de col uterin;
- Programul Național de Sănătate a Femeii și Copilului;
- Profilaxia malnutriției la copiii cu greutate mică la naștere;
- Sindromul de izoimunizare RH;
- Prevenirea deficiențelor de auz prin screening auditiv la nou-nascuți;
- Programul Național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare -testare RT-PCR;
- AP-AT1; - AP - AVC- AC.

3. **Venituri din contractele încheiate cu I.M.L. Craiova** pentru cheltuieli de personal la Serviciul de Medicină Legală în sumă de 3.074.957 lei.
4. **Venituri din valorificarea unor bunuri** 14.230 lei.
5. **Sume primite de la U.E.** 681.150 lei.
6. **Donații și sponsorizări** 20.000 lei.
7. **Servicii medicale la cerere:**
- încasări prin ambulatoriu de specialitate (fise medicale, consultații, investigații paraclinice, etc) - 778.398 lei
- coplata - 36.345 lei
- taxa COVID-451.200 lei
- taxe concurs - 67.750 lei
- taxe medicină legală - 52.734 lei

**Bugetul Spitalului Județean de Urgență Târgu Jiu a fost aprobat, la partea de venituri, în sumă de 232.346.150 lei, pe parcursul execuției bugetare fiind majorat la valoarea de 244.075.950 lei, din care s-a încasat suma de 238.308.035 lei (97,64%),** având următoarea structură:
-lei -

| *Denumire indicator* | *Prevederi inițiale* | *Prevederi definitive* | *Realizat 2022* | *% (4/3)* |
|---|---|---|---|---|
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **TOTAL VENITURI** | **232.346.150** | **244.075.950** | **238.308.035** | **97,64** |
| Venituri din concesiuni și închirieri (30.10.05) | 25.300 | 25.300 | 20.223 | 79,94 |
| Venituri din prestări de servicii (33.10.08) | 3.520.100 | 3.349.200 | 2.593.957 | 77,45 |
| Venituri din contractele încheiate cu CASJ Gorj (33.10.21) | 114.282.620 | 116.314.620 | 116.337.234 | 100,02 |
| CASJ Gorj (33.10.21) | | | | |
| Venituri din contractele încheiate cu DSP Gorj din sume alocate de la bugetul de stat (33.10.30) | 25.131.050 | 25.131.150 | 24.491.633 | 97,46 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Venituri din contractele încheiate cu institțiile de medicină legală (33.10.32) | 3.048.120 | 3.048.120 | 3.074.957 | 100,88 |
| Alte venituri | 0 | 170.900 | 170.897 | 100,00 |
| Donații și sponsorizări (37.10.01) | 20.000 | 20.000 | 20.000 | 100,00 |
| Venituri din valorificarea unor bunuri ale instituțiilor publice (39.10.01) | 0 | 14.220 | 14.227 | 100,05 |
| Sume utilizate din excedentul anului precedent pentru efectuarea de cheltuieli (40.10.15) | 10.690.330 | 10.690.330 | - | - |
| Subvenții de la bugetul de stat către instituții publice finanțate parțial sau integral din venituri proprii susținerii derulării proiectelor finanțate din fonduri externe nerambursabile (FEN) postaderare, aferente perioadei de programare 2014-2020 (42.10.70) | 10.000 | 94.200 | 94.195 | 100,00 |
| Subvenții din bugetul local pentru finanțarea cheltuielilor de capital din domeniul sănătății (43.10.14) | 0 | 1.006.580 | 899.975 | 89,41 |
| Subvenții din bugetul de stat către bugetele locale pentru finanțarea investițiilor în sănătate (43.10.16) | 0<br>- | 8.677.000 | 7.746.000 | 89,27 |
| Subvenții din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate pentru acoperirea creșterilor salariale (43.10.33) | 73.959.390 | 73.959.390 | 82.257.778 | 111,22 |
| Fondul Social European (FSE) (48.10.02) | 1.659.240 | 1.575.040 | 586.959 | 37,27 |

*Sumele alimentate din excedentul anului precedent* pentru efectuarea de cheltuieli pe parcursul anului 2022, *au fost în cuantum de 10.690.328 lei*

În ceea ce privește contul de execuție a bugetului Spitalului Județean de Urgență Târgu Jiu, instituție publică finanțată integral din venituri proprii, prin raportare la **veniturile planificate în sumă de 244.075.950 lei - buget definitiv, s-au realizat încasări,** inclusiv excedent, **de 248.998.363 lei (102,02%) și plăți în sumă de 227.277.612 lei (93,12%), astfel:**

| *Denumire indicator* | *Cod* | *Credite bugetare inițiale* | *Credite bugetare definitive* | *Plăți efectuate* |
|---|---|---|---|---|
| **TOTAL CHELTUIELI** | | **232.346.150** | **244.075.950** | **227.277.612** |
| **SECȚIUNEA DE FUNCȚIONARE** | | **227.968.850** | **228.838.270** | **216.506.438** |
| *TITLUL I CHELTUIELI DE PERSONAL* | *10* | *153.000.000* | *159.956.000* | *159.264.678* |
| Cheltuieli salariale în bani | 10.01 | 157.118.000 | 153.988.000 | 153.364.455 |
| Cheltuieli salariale în natură (vouchere de vacanță) | 10.02 | 2.000.000 | 1.988.000 | 1.928.625 |
| Contribuții | 10.03 | 4.252.000 | 3.980.000 | 3.971.598 |
| *TITLUL II BUNURI ȘI SER VICII* | *20* | *63.948.850* | *68.249.080* | *56.621.354* |
| Bunuri și servicii | 20.01 | 18.913.000 | 16.719.640 | 14.807.572 |
| Reparații curente | 20.02 | 679.000 | 439.000 | 336.822 |
| Hrană | 20.03 | 1.363.000 | 2.703.000 | 2.069.616 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Medicamente și materiale sanitare | 20.04 | 37.780.000 | 42.459.390 | 34.804.036 |
| Bunuri de natura obiectelor de inventar | 20.05 | 795.000 | 1.009.200 | 707.062 |
| Deplasări, detașări, transferări | 20.06 | 10.000 | 20.000 | 19.012 |
| Materiale de laborator | 20.09 | 358.000 | 558.000 | 410.994 |
| Pregătire profesională | 20.13 | 100.000 | 130.000 | 29.732 |
| Protecția muncii | 20.14 | 10.000 | 10.000 | 8.033 |
| Alte cheltuieli | 20.30 | 3.940.850 | 4.200.850 | 3.428.475 |
| *TITLUL XI AL TE CHELTUIELI* | *59* | *650.000* | *670.000* | *657.224* |
| Sume aferente persoanelor cu handicap neîncadrate | 59.40 | 650.000 | 670.000 | 657.224 |
| PLĂȚI EFECTUATE ÎN ANII PRECEDENȚI ȘI RECUPERATE ÎN ANUL CURENT | 85 | 0 | -36.810 | -36.818 |
| **SECȚIUNEA DE DEZVOLTARE** | | **4.377.300** | **15.237.680** | **10.771.174** |
| *TITLUL XI PROIECTE CU FINANȚARE DIN FEN AFERENTE CADRULUI FINANCIAR 2014-2020* | *58* | *1.703.300* | *1.703.300* | *59.652* |
| Programe din Fondul Social European (FSE) | 58.02 | 1.703.300 | 1.703.300 | 59.652 |
| *TITLUL XII A CTIVE NEFINANCIARE* | *71* | *2.674.000* | *13.534.380* | *10.711.522* |
| Active fixe | 71.01 | 2.674.000 | 13.534.380 | 10.711.522 |
| Construcții | 71.01.01 | 1.715.000 | 2.198.000 | 1.040.561 |
| Mașini, echipamente și mijloace de transport | 71.01.02 | 880.000 | 11.268.380 | 9.664.872 |
| Mobilier, aparatură birotică și alte active corporale | 71.01.03 | 79.000 | 68.000 | 6.089 |

-lei-

Până la data de 31.12.2022, pe titluri de cheltuieli, ponderea cea mai mare in totalul cheltuielilor efectuate este deținuta de cheltuielile de personal, în suma de 159.264,68 lei , adica 70,07 % , urmate de cheltuielile cu bunurile și serviciile in suma de 56.621,35 lei, adica 24,91 % ,Alte cheltuieli cu o pondere de 0,29 %, in valoare de 657.224 lei fond de handicap , cheltuieli program din FSE 59.652 lei , adica 0,03 % cheltuieli de capital in valoare de 10.711.522 lei cu o pondere de 4,71 % în total cheltuieli.

**Situația financiară a instituției, înregistrată pe parcursul anului 2022, se prezintă după cum urmează:**

lei -

| *Indicator* | **Ua/oare** *realizată 01.01.2022 - 31.12.2022* |
|---|---|
| **Sold inițial** | **10.690.328** |
| **Total venituri** | **238.308.035** |
| **Total cheltuieli** | **227.277.612** |
| **Sold final** | **21.720.751** |

• *<u>în domeniul achizițiilor publice:</u>*

În baza bugetului propriu aprobat și a Programului achizițiilor publice, în cursul anului 2022, Spitalul Județean de Urgență Târgu Jiu, în calitate de autoritate contractantă a achiziționat produse (materiale sanitare, medicamente, reactivi, alimente, imprimate sanitare, sticlărie de laborator, dezinfectanți, aparatură medical, diverse), servicii și lucrări, ponderea cea mai mare deținând-o achizițiile publice de medicamente.

Procedurile aplicate pentru atribuirea contractelor de achiziții publice au fost următoarele:

- cumpărări directe efectuate din fonduri alocate de CJAS Gorj, dar și din finanțări pentru Programele Naționale de Sănătate de la Buget și asigurări;
- procedură simplificată;
- licitația deschisă;
- negocierea fără publicarea în prealabil a unui anunț de participare.

Pentru achizițiile publice din anul 2022 a căror valoare cumulată, pe fiecare categorie de produse/ servicii s-a încadrat în limita a 279122 lei pentru produse și servicii, respectiv 900400 lei, fără TVA, s-a aplicat „cumpărarea directă" pentru materiale sanitare, reactivi, sticlărie de laborator, imprimate sanitare, alimente,dezinfectanți,servicii și lucrări, conform prevederilor art.7 alin.5 din Legea 98/2016 cu modificările și completările ulterioare.

Achizițiile publice din anul 2022 s-au efectuat astfel:

1. Achiziții de produse: medicamente, materiale sanitare, reactivi, alimente, dezinfectanți, materiale de curățenie, aparatură medicală, diverse, s.a. au fost achiziționate prin următoarele proceduri:
   - Licitație deschisă ON-LINE
   - Negociere fără publicarea prealabilă a unui anunț
   - Achiziție directă în limita pragului valoric prevăzut la art.7 alin.5 din Legea 98/2016 cu modificările si completările ulterioare.

În cadrul achizițiilor de produse, ponderea cea mai mare o reprezintă medicamentele. Medicamentele au fost achiziționate din fonduri alocate CJAS Gorj, precum și din fonduri alocate Programelor Naționale de Sănătate (ex. HIV, SIDA, ONCOLOGIE, TBC. HEMOFILIE, DIABET ZAHARAT, ATI, UPU).

De asemenea peste 90% din achizițiile directe au fost efectuate din catalogul publicat în SEAP.

2. Achizițiile publice de servicii:
   - verificare și întreținerea aparaturii medicale (de laborator, radiologie) s-au efectuat prin negociere fără publicarea prealabilă a unui anunț conform art. 122 lit.b în condiții de exclusivitate precum și prin procedură de licitație publică deschisă.
   - serviciile de întreținere echipamente și tehnică de calcul, servicii de întreținere echipamente frigorifice și de climatizare precum și cele de realizare a diferitelor tipuri de proiecte pentru obiectivele de investiții aprobate, au fost achiziționate prin cumpărare directă, cu respectarea prevederilor art.7 alin 5 din Legea 98/2016 cu modificările si completările ulterioare.

Valoarea totală a achizițiilor în cursul anului 2022 a fost de aproximativ 64.868.438 lei TVA inclus din care:

- furnituri de birou - 277727 lei
- materiale de curățenie - 1.131.817 lei
- piese de schimb - 1.054.552 lei
- prestări servicii cu character funcțional - 4.582.647 lei
- alte bunuri si servicii pentru întreținere și funcționare - 377.872 lei
- reparații curente - 278.363 lei
- alimente-2.754.502 lei
- medicamente - 25.318.496 lei
- materiale sanitare - 5.303.139 lei
- reactivi - 4.567.250 lei
- dezinfectanți - 1.983.301 lei
- lenjerii și accesorii - 113.319 lei
- alte obiecte de inventar - 632.715 lei
- materiale de laborator - 493.582 lei
- alte bunuri si servicii - 3.320.903 lei
- proiectări și execuție de lucrări pentru realizarea obiectivelor de investiții aprobate - 1.867.493 lei
- mijloace fixe - 10.809.167 lei

Până la sfârșitul anului 2022 au fost întocmite proiectele și finalizate lucrările pentru realizarea următoarelor obiective de investiții:

-Sursă de rezervă apă potabilă în locația spital Nr.l str.Unirii nr.56

-Refacerea împrejmuirii locației Spitalului Județean de Urgență Tg-Jiu din str.Unirii nr.56

Printre obiectivele finalizate amintim și realizarea studiului de fezabilitate pentru obiectivul de investiții: Creșterea eficienței energetice a Spitalului Județean de Urgență Tg-Jiu locația Str. Progresul ui nr.l 8.

Au fost finalizate lucrările la următoarele obiective de investiții continuate din anul anterior:

-Extindere construcție Laborator BK Spital nr.l, str.A.I.Cuza

-Reabilitare instalație de preparare apă caldă menajeră la secția Boli Infecțioase. str.A.I.Cuza nr.l

De asemenea au fost parțial realizate următoarele obiective de investiții:

-Reabilitare și modernizare clădiri C-9, C-10 Spitalul Județean de Urgență Tg-Jiu str.Unirii, nr.56

-înlocuire instalații de apă rece și canalizare - subsol corp A- Spitalul Județean de Urgență Tg- Jiu - locația Spital nr.2 str.Tudor Vladimirescu.

Din subvențiile pentru investiții alocate de Ministerul Sănătății au fost achiziționate următoarele echipamente medicale:

-Computer tomograf 128 slice-uri

-2 buc Aparat radiologie digital cu 2 posturi grafie și scopie

-Aparat radiologie mobil digital

-Aparat roentgen mobil cu braț C

-3 buc Mașină de spălat și dezinfectat instrumentar

Valoarea fondurilor alocate de Ministerul Sănătății pentru achiziționarea de echipamente medicale s-a ridicat la suma de aproximativ 9.687.000 lei.

Spitalul Județean de Urgență Tg-Jiu a utilizat mijloacele electronice de achiziție publică în procent de peste 90% din totalul valorii achizițiilor efectuate în cursul anului 2022.

• *în domeniul juridic:*

În conformitate cu prevederile Legii nr. 514/2003 privind organizarea și exercitarea profesiei de consilier juridic, cu modificările și completările ulterioare, consilierii juridici din cadrul Compartimentului Juridic au asigurat apărarea drepturilor și intereselor legitime ale Spitalului Județean de Urgență Tg-Jiu în conformitate cu Constituția și legile tării. Astfel, consilierii juridici au reprezentat unitatea în serviciul căreia se află, au apărat drepturile și interesele legitime ale acesteia în raporturile cu alte autorități publice, instituții de orice natură, precum și cu orice persoană juridică sau fizică, în condițiile legii și ale regulamentelor specifice unității.

În anul 2022, principalele activități desfășurate prin Compartimentul Juridic au fost:

- reprezentarea Spitalului Județean de Urgență Tg-Jiu în fața instanțelor de judecată, atât la fond cât și în căile de atac s-a realizat într-un număr de 111 dosare în cauze privind litigii de muncă, civile, plângeri contravenționale, dosare în materia contenciosului administrativ;
- s-au formulat cereri de constituire parte civilă la organele de cercetare penală, în vederea recuperării cheltuielilor de spitalizare ocazionate de internarea părților vătămate în secțiile spitalului;
- s-au promovat acțiuni civile privind recuperarea cheltuielior de spitalizare ocazionate de internarea părților vătămate în secțiile spitalului, ca urmare a faptului că persoanele vinovate de producerea unor accidente de circulație, vătămări corporale, agresiuni în vederea recuperării cheltuielior de spitalizare ocazionate de internarea părților vătămate în secțiile spitalului, nu au dat curs somațiilor trimise de unitate;

Prin concluziile orale sau scrise, consilierii juridici au susținut drepturile și interesele legitime ale unității, au respectat normele de deontologie profesională prevăzute în legea pentru organizarea și exercitarea profesiei de consilier juridic.

De asemenea, au fost respectate dispozițiile legale privitoare la interesele contrare în aceeași cauză sau în cauze conexe ori la conflictul de interese pe care persoană juridică ce o reprezintă le poate avea, fiind respectate secretul și confidențialitatea activității. în condițiile legii.

Totodată, Compartimentul Juridic a îndeplinit următoarele atribuții:

- a adus la cunoștința conducerii unității, a serviciilor, birourilor , compartimentelor, secțiilor, Ambulatoriului integrat legislația specifică în domeniul sanitar;
- a acordat consultanță juridică compartimentelor de specialitate din cadrul Spitalului Județean de Urgență Tg-Jiu. la solicitarea acestora;
- a avizat pentru legalitate dispozițiile emise la nivelul Serviciului RUONS din cadrul unității cât și la nivelul altor compartimente de specialitate, respective, un număr de 1720;
- a întocmit un număr de 9 dispoziții cu caracter disciplinar, întemeiate pe dispozițiile Codului Muncii . Regulamentului intern, Contractului Colectiv de Muncă;
- a vizat pentru legalitate contractele individuale de muncă a personalului nou angajat;
- a vizat pentru legalitate actele adiționale la contractele individuale de muncă privind modificări aduse contractelor individuale de muncă pentru personalul angajat în unitate;
- a vizat pentru legalitate contractele de achiziții publice , contractelele de concesiune de lucrări publice încheiate în condițiile Legii nr. 98/2016 privind achizițiile publice și ale si HGR nr. 395/2016 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor referitoare la atribuirea contractului de achiziție publică/acordului-cadru din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice, cu modificările și completările ulterioare, astfel:
    - -338 acorduri cadru;
    - -1207 contracte subsecvente de furnizare produse și servicii;
    - -576 contracte de furnizare produse;
    - -66 contracte de servicii;
    - - 9 contracte de lucrări.
- s-au avizat notele justificative elaborate de către Biroul de achiziții publice privind atribuirea contractelor de achiziție publică inițiate de Spitalul Județean de Urgență Tg-Jiu, din punct de vedere al respectării prevederilor Legii nr. 98/2016 privind achizițiile publice și ale si HGR nr. 395/2016 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor referitoare la atribuirea contractului de achiziție publică/acordului-cadru din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice.
- au participat în calitate de membrii, la lucrările comisiilor de evaluare pentru atribuirea contractelor de achiziție publică inițiate de către Spitalul Județean de Urgență Tg-Jiu, cu respectarea atribuțiilor prevăzute de Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice și ale si HGR nr. 395/2016 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor referitoare la atribuirea contractului de achiziție publică/acordului-cadru din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice;
- a soluționat petiții și sesizări repartizate de managerul unității conform Ordonanței nr. 27/2002 - privind reglementarea activității de soluționare a petițiilor, aprobată prin Legea nr. 233/2002 , cu modificările si completările ulterioare:
    - s-a colaborat la redactarea proiectelor de contracte încheiate de Spitalul Județean de Urgență Târgu- Jiu cu terții precum și la negocierea clauzelor legale contractuale;
    - au fost redactate întâmpinări, răspunsuri la întâmpinări, note de ședință, concluzii scrise , promovate căile de atac ordinare și extraordinare în cauzele aflate pe rolul instanțelor de judecată;
    - au fost întocmite cereri de executare silită;
    - s-a participat împreună cu personalul desemnat din cadrul compartimentelor de specialitate ale unității la concilierile privind soluționarea pe cale amiabilă a unor neînțelegeri în cadrul raporturilor Spitalului Județean de Urgență Târgu-Jiu cu terțe persoane fizice sau juridice;
    - au participat în calitate de membrii în comisiile de cercetare disciplinară, numite de conducerea unității, cât și în diverse comisii de verificare dispuse de conducerea unității;
    - s-au îndeplinit și alte sarcini la solicitarea managerului unității;

Prin activitățile sus menționate managerul unității a asigurat respectarea următoarelor prevederi legale:

1. Legea nr. 95/2006, privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare;
2. Legea nr. 53/2003 ( Codul Muncii), cu modificările și completările ulterioare;
3. Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice, modificările și completările ulterioare;
4. HGR nr. 395/2016 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor referitoare la atribuirea contractului de achiziție publică/acordului-cadru din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice;
5. Legea nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare;
6. H.G.R. nr. 153'2018 pentru aprobarea Regulamentului-cadru privind stabilirea locurilor de muncă, a categoriilor de personal, a mărimii concrete a sporului pentru condiții de muncă prevăzut în anexa nr. II la Legea-cadru nr. 1532017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, precum și a condițiilor de acordare a acestuia, pentru familia ocupațională de funcții bugetare "Sănătate și asistență socială", cu modificările și completările ulterioare;
7. LEGEA nr. 514/2003 privind organizarea și exercitarea profesiei de consilier juridic;
8. STATUTUL profesiei de consilier juridic;
9. LEGEA nr. 46/2003 privind drepturile pacientului, cu modificările și completările ulterioare;
10. Ordinul nr. 1410/2016 privind aprobarea Normelor de aplicare a Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003, cu modificările și completările ulterioare;
11. LEGEA nr. 554/20004 a contenciosului administrativ, cu modificările și completările ulterioare

• *în domeniul prevenirii infecțiilor asociate asistenței medicale:*

În realizarea atribuțiilor prevăzute de Ordinul M/S/ nr. 1101/2016 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare, mangerul unității a realizat următoarele activități:

- a participat la definitivarea propunerilor de activități și achiziții cuprinse în planul anual al unității pentru supravegherea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale;
- au fost asigurate fondurile bugetare și achiziția de bunuri și servicii aferente activităților cuprinse în planul anual aprobat pentru supravegherea, prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale;
- a dispus măsuri pentru înființarea și funcționarea registrului de monitorizare a infecțiilor asociate asistenței medicale al unității;
- a asiguratat organizare activității de screening al pacienților în secții de terapie intensivă și în alte secții cu risc pentru depistarea colonizărilor/infecțiilor cu germeni multiplurezistenți, în conformitate cu prevederile programului național de supraveghere și control al infecțiilor asociate asistenței medicale;
- a răspuns de organizarea anuală a unui studiu de prevalență de moment a infecțiilor nosocomiale și a consumului de antibiotice din spital;
- a fost afișat pe site-ul propriu al unității a informațiilor statistice (rata trimestrială și anuală de incidență, rata de prevalență, incidența trimestrială și anuală defalcată pe tipuri de infecții și pe secții) privind infecțiile asociate asistenței medicale, a rezultatelor testelor de evaluare a eficienței curățeniei și dezinfecției, a consumului de antibiotice, cu defalcarea consumului antibioticelor de rezervă;

- a asigurat organizarea înregistrării cazurilor de expunere accidentală la produse biologice în registrele înființate pe fiecare secție/compartiment și de aplicarea măsurilor de vaccinare a personalului medico-sanitar.

În anul 2022 au fost înregistrate și raportate de către Serviciul de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale, următoarele cazuri de infecții asociate asistenței medicale (IAAM):

| **Secția** | **Nr. cazuri IAAM raportate** |
|---|---|
| ATI I | 75 |
| Gastroenterologie | 26 |
| Medicina interna 1 | 78 |
| ATI 11 | 38 |
| Psihiatrie | 4 |
| Neurologie | 63 |
| Ati covid | 11 |
| Ortopedie | 12 |
| Oncologie | 4 |
| Chirurgie II | 9 |
| Chirurgie I | 11 |
| Boli infectioase | 20 |
| Pediatrie | 11 |
| Mediicina interna II | 22 |
| Cardiologie | 7 |
| Obstetrica-ginecologie | 1 |
| Neonatologie | 2 |
| Geriatrie | 4 |
| Dermato-venerologie | 5 |
| Urologie | 2 |
| Endocrinologie | 1 |
| **TOTAL** | **406** |

| **TOTAL IAAM 2022** | **DEPISTATE ACTIV** | **DEPISTATE PASIV** | **DEPISTATE PRIN SCREENING** |
|---|---|---|---|
| **406** | **223** | **178** | **5** |

**Evaluarea încărcăturii microbiene**

Cu ajutorul laboratorului de microbiologic s-au practicat următoarele evaluări microbiologice:

| Tip probă | Nr. probe recoltate | Nr. rezultate necorespunzătoare |
|---|---|---|
| Examinări pentru condiții de mediu ( AMF) | 818 | 21 |
| Examinări pentru condiții de mediu (suprafețe mediu de lucru) | 784 | 18 |
| Examinări pentru condiții de mediu (tegumente personal) | 42 | 12 |
| Examinări pentru controlul bacteriologic și chimic al apei potabile | 18 | - |
| Examinări pentru controlul apei filtrate | 76 | - |
| Instrumentar si material moale | 53 | - |
| Calceea sodica | 8 | - |
| Lichid de barbotor | 17 | 6 |
| Exudate nazale personal | 26 | 3 |
| Exudate faringiene personal | 22 | - |

S-au efectuat un număr de 175 teste rapide dintre care 99 suprafețe si 76 tegumente, rezultatele fiind corespunzătoare. În secțiile unde prelevările de probe au înregistrat rezultate necorespunzătoare au fost date următoarele recomandări: respectarea precauțiunilor standard, efectuarea curățeniei și dezinfecției conform Ord.MS nr. 1761/2021, respectarea graficelor de curățenie și dezinfecție zilnică, respectarea circuitelor funcționale, instruirea personalului, respectarea concentrațiilor și a timpilor de contact ai dezinfectantelor (conform procedurilor și legislației în vigoare);

**Activitatea de evaluare și întocmire a raportului de achiziții pentru prevenirea infecțiilor asociate asistentei medicale:**

**a) echipamente de protecție (suficiente/ insuficiente)**
- măști suficiente
- mănuși sterile suficiente
- mănuși nestenle suficiente
- halate suficiente

**b) produse pentru curățenie și dezinfecție (suficiente/ insuficiente)**
- produse pentru curățenie (detergent vase, bureți, detergent suprafețe) suficiente
- substanțe dezinfectante suficiente

**c) necesar S.P.I.A.A.M. (suficiente/ insuficiente)**
- Nocolyse suficiente
- bionet A 15 suficiente
- clorinex- 60 suficiente
- mănuși nesterile suficiente
- echipamente protective (halite de unica folosința.capeline,manusi-suficiente).

**Au fost instruite persoanele nou angajate cu privire la:**

-echipamentul de protecție
-gestionarea deșeurilor rezultate din activitatile medicale
-spalarea si dezinfectarea mâinilor
-managementul expunerii accidentale la produse biologice

-respectarea protocoalelor implementate la nivelul spitalului cu privire la dezinfectarea instrumentarului si echipamentelor,veselei,lenjeriei,saloane.sali de tratamente,grupuri sanitare.

**Au fost instruiti toti asistenții șefi de secție si șefi de serviciu cu privire la:**

**Trimestrul 1-2022**

1. Atribuțiile asistentei șefe de secție, asistentei medicale responsabile de salon, în supravegherea, prevenirea și limitarea 1AAM (conform ORD. 1101/2016).
2. Atribuțiile asistentei de la statia de sterilizare in supravegherea.prevenirea si limitarea IAAM si (conform ORD. 1101/2016).
3. Clasificarea.colectarea si ambalarea deșeurilor medicale periculoase (conform ORD M.S. nr. 1226/2012).
4. Ghidul de izolare.
5. Modalitati de dezinfectie si metode de aplicare a dezinfectantilor (conform ORD M.S. nr. 1761/2021).
6. Sterilizarea (conform ORD M.S. nr.1761/2021).
7. Harta zonelor de risc -nr.6935/21.02.2022

Au fost actualizate si distribuite prin e-mail protocoalele de curățenie si dezinfectie.

**Trimestrul II- 2022**

1. Evidenta,transportul si circuitul deșeurilor medicale periculoase (Ord. MS 1226/2012)
2. Precautiunile standard pentru prevenirea si limitarea IAAM (Ord. MS 1101/2016)
3. Înregistrarea si raportarea IAAM in registru electronic al SJU Tg-Jiu
4. Adresa triaj zilnic pentru personalul SJL Tg-Jiu (trimisă de către Serviciul Statistica si Informatică)
5. Modificarea si completarea Ord. MS nr.1761/2021 pentru aprobarea normelor tehnice privind curățenia, dezinfectia si sterilizarea - Ord. MS nr.854/21.03.2022
6. Metodologia de supraveghere a expunerii accidentale a personalului (Ord. 1101/2016) (fisa raportare expunere accidentale a personalului medico-sanitar.registru de evidenta a expunerii acc)
7. Reguli generale de practica ale dezinfectiei(Ord. 1761/2021)
8. Dezinfectia de nivel inalt (Ord. 1761/2021)
9. Ord 1226/2012 -definiții,atribuții si stocare temporara

**Trimestrul III- 2022**

1. Procedurile recomandate pentru igiena mâinilor in funcție de nivelul de risc (ORD M.S. nr. 1761/2021)
2. Circuitul lenjeriei curate si murdare (P.O.-SPIAAM-2)
3. Informare dezinsectie trimestriala
4. Diverse (Colectarea separata a deșeurilor reciclabile, conform adresei nr. 131/14.07.2022 de la

SC LA ROTARU DELIVERY SRL

**A fost instruit personalul de la nivelul blocului alimentar cu privire la :**

1. modul de utilizare a săpunurilor,detergentilor si dezinfectantilor in blocul alimentar + grafice
2. reguli generale de practica ale dezinfectiei
3. echipamentul de protectie,controlul medical periodic si triajul epidemiologie
4. igiena mâinilor
5. prelevare si păstrare probe alimentare,verificare si pastrarea stocurilor de alimente,materiilor prime,produse finite si transport
6. circuitul alimentelor

**Activitatea de informare internă și externă**

- informări, rapoarte către comitetul director care au fost în cea mai mare parte soluționate
- adrese, circulare, note interne către secțiile spitalului
- rapoarte lunare către consiliul medical și comitetul director referitoare la situația infecțiilor asociate asistentei medicale și activitatea SP1AAM.
- rapoarte lunare către DSP și serviciul statistică referitoare la situația infecțiilor asociate asistentei medicale
- raportări de 2 ori /zi privind suspectii,confirmatii cu infecție cu noul coronavirus către CJCCI.
- raportări saptamanale cu privire la cazurile de pneumonii, viroze si gripa si BDA.
- rapoarte lunare către serviciul statistică a următoarelor date:
  - Nr. toxiinfecții alimentare: 0
  - Nr. plăgi operatorii infectate: 20
  - Nr. infecții asociate asistentei medicale: 406

**Activitatea de protecție specifică a personalului și de supraveghere a contaminărilor accidentale profesionale**

- vaccinări anti-gripă = 640 salariati
- Accidente profesionale înregistrate și raportate DSP : 6
- Au fost depistați pozitivi SARS-COV-2 = 109 angajați ai unitatii.

**Evenimente epidemiologice deosebite**

Au fost declarate următoarele focare in rândul pacienților cât și a personalul medical cu noul coronavirus:

- Gastroenterologie - focar 12 cazuri
- Medicina Interna I - 43 cazuri
- Medicina Interna I - 13 cazuri
- Medicina Interna I - 6 cazuri
- Cardiologie - 10 cazuri
- Pediatrie - 7 cazuri
- Medicina Interna II - 20 cazuri
- Medicina Interna II - 3 cazuri
- Neurologie - 48 cazuri
- Dermato-venerologie - 7 cazuri
- Ati Covid - 3 cazuri
- Ortopedie - 9 cazuri
- Psihiatrie - 3 cazuri
- UPU - 6 cazuri
- Chirurgie 1-16 cazuri
- Boli Infectioase - 4 cazuri
- ATI I - 3 cazuri

A fost declarat focar la ATI I cu 3 cazuri cu Clostridium difficile.

Au fost depistați un număr de 1414 pacienți cu infecție cu noul coronavirus și au fost efectuate anchete epidemiologice și fise de raportare unică a bolilor transmisibile.

• *în domeniul informatică, evaluare și statistică medicală*

Serviciul de Evaluare si Statistica Medicala si Compartimentul Informatica Medicala este organizat ca structura de sine statatoare, aflat in subordinea directa a managerului SJU Tg.Jiu si reprezintă serviciul care colectează si centralizează datele referitoare la activitatea medicala a instituției prin sistemul informatic si efectuează raportările acestora in vederea decontării, conform legislației in vigoare.

În anul 2022, în cadrul Serviciului de Evaluare si Statistica Medicala si Compartimentului Informatica Medicala s-au efectuat următoarele activitati :

- s-a asigurat raportarea activitatii instituției către Ministerul Sanatatii, Direcția Județeană de Sanatate Publica, Casa Naționala de Asigurări de Sanatate, Casa Județeană de Asigurări de Sanatate, Școala Naționala de Sanatate Publica Management si Perfecționare in Domeniul Sanitar, Institutul National de Statistica
- s-au solicitat celorlalte departamente date, cu respectarea confidențialității acestora, in conformitate cu prevederile legislației in vigoare
- s-a asigurat calcularea indicatorilor de performanta ai managementului instituției
- s-a intocmit Raportul foilor de observație clinica generala invalidate de către Școala Naționala de Sanatate Publica Management si Perfecționare in Domeniul Sanitar pentru care se solicita revalidarea
- s-au retransmis foile de observație clinica generala invalidate de către Școala Naționala de Sanatate Publica Management si Perfecționare in Domeniul Sanitar conform indicațiilor primite de la Comisia de analiza (regularizare)
- s-au intocmit si raportat situațiile statistice, in termenul legal, la instituțiile abilitate, cu respectarea prevederilor legislației in vigoare
- s-a intocmit Raportul de analiza statistica a chestionarelor de feedback al pacienților
- s-au pus la dispoziția responsabililor cu managementul calitatii serviciilor medicale datele necesare incarcarii in soluția CaPeSaRo care reprezintă o aplicație informatica, pusa la dispoziția unitarilor sanitare pentru optimizarea transmiterii informațiilor (documentelor) necesare pregătirii vizitei de evaluare in vederea acreditării (incarcarea in format electronic a documentelor cerute de către comisia de evaluare in vederea consultării acestora in etapa de previzita)
- s-a completat fisa de autoevaluare care reprezintă un document tipizat, elaborat de către structurile de specialitate ale ANMCS, prin care se solicita instituției informații despre nivelul de Îndeplinire a cerințelor standardelor de acreditare in etape succesive ale procesului de evaluare si acreditare (standarde de acreditare = niveluri de performanta realizabile si măsurabile, agreate de ANMCS, constituite din seturi de criterii si cerințe care definesc așteptările privind performanta, structura si procesele in instituție)
- s-a intocmit documentația necesara in vederea Încheierii contractelor/actelor adiționale cu Casa Județeană de Asigurări de Sanatate
- s-au instalat echipamentele de calcul (calculatoare, monitoare, multifuncționale, faxuri, etc.) si de telecomunicație achiziționate
- s-au Încheiat de contracte de mentenanta pentru componentele sistemului informatic (hardware si software)
- s-au instalat si s-au actualizat programe informatice impotriva virușilor informatici achiziționate cu licența
- s-a asigurat completarea in aplicația informatica “corona-forms” a informațiilor referitoare la starea si evoluția persoanelor confirmate cu infecția cu virusul SARS-CoV-2 internate, vindecate/externate si decedate, potrivit art. 4 alin. (3) din Ordinul Comandantului Acțiunii Secretar de stat, sef al Departamentului pentru Situații de Urgenta nr. 75988/27.04.2020 privind stabilirea unor masuri pentru colectarea, centralizarea si raportarea datelor referitoare la infecția cu virusul SARS- CoV-2, cu modificările si completările ulterioare
- s-au introdus rezultatele testelor antigenice rapide in aplicația informatica “coronaforms”
- s-a asigurat ducerea la indeplinire a prevederile art. 11 din Ordinul nr. 1829/2020 pentru aprobarea fluxului informational utilizat in raportarea datelor referitoare la infecția cu virusul SARS- CoV-2, cu modificările si completările ulterioare
- s-a participat la organizarea si desfasurarea activitatii in cadrul Centrului de vaccinare împotriva COVID-19 înființat in cadrul instituției

- s-a transmis online (prin SMS) chestionarul de feedback al pacientului internat *C* s-a implementat modulul de programare online a pacientilor in cabinetele medicale din cadrul ambulatoriul instituției.

Prin aceste activități, managerul unității a asigurat respectarea următoarelor prevederi legale:

1. Legea nr.95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificările si completările ulterioare;
2. Ordinul MSP nr. 1782 din 28 decembrie 2006 privind înregistrarea și raportarea statistică a pacienților care primesc servicii medicale în regim de spitalizare continuă și spitalizare de zi, cu modificările si completările ulterioare.
3. Ordinul CNAS nr. 641 din 30 iunie 2021 privind aprobarea regulilor de confirmare din punctul de vedere al datelor clinice și medicale la nivel de pacient pentru cazurile spitalizate în regim de spitalizare continuă si de zi, precum și a metodologiei de evaluare a cazurilor neconfirmate din punctul de vedere al datelor clinice și medicale pentru care se solicită reconfirmarea
4. Ordinul M.S. nr. 1.100 din 14 octombrie 2005 privind introducerea decontului de cheltuieli ce se eliberează pacientului pentru serviciile medicale primate
5. H.G.R. nr. 696 din 26 iunie 2021 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului- cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2021- 2022.

**Activitatea în domeniul Relațiilor cu Publicul**

Compartimentul Relații cu Publicul se află în subordinea managerului Spitalului Județean de Urgență Târgu-Jiu și își desfășoară activitatea în baza Legii 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public, cu modificările și completările ulterioare și a Hotărârii Guvernului nr. 123/2002 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Legii nr. 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public;

În conformitate cu prevederile art. 8 din Legea nr. 544/2001, au fost afișate pe site-ul instituției - www.spitalgorj.ro - programul normal de lucru, numele și prenumele persoanelor din conducerea instituției, precum și modul de acordare a audiențelor. De asemenea, pe site-ul unității medicale sunt afișate informațiile de interes public, procedurile de comunicare cu reprezentanții mass-media, procedurile de acreditare a reprezentanților mass-media etc.

*Compartimentul Relații cu Publicul asigură:*

- promovarea imaginii Spitalului Județean de Urgență Târgu-Jiu
- derularea în bune condiții a manifestărilor în relaționarea cu mass-media
- liberul acces la informațiile de interes public comunicate din oficiu
- punerea în executare a prevederilor legale care reglementează activitatea de soluționare a petițiilor

Responsabil de relația cu mass-media și aplicarea Legii 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public este purtătorul de cuvânt, Maria Mihaela Țicleanu (singurul angajat al Compartimentului Relații cu Publicul, referent de specialitate), care prin Dispoziția Nr. 1121 din 23.09.2021, a fost desemnată persoană responsabilă cu aplicarea Legii nr. 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public. Accesul la înformațiile de interes public este realizat prin afișare la sediul SJU Târgu-Jiu și prin afișare pe site-ul SJU.

Relația cu mass-media locală și națională (centrală) este realizată prin intermediul purtătorului de cuvânt, referent de specialitate în cadrul compartimentului, care urmărește informarea, cât mai corectă și completă, a opiniei publice cu privire la activitatea Spitalului Județean de Urgență Târgu- Jiu.

În perioada anului 2022, s-au pus la dispoziția reprezentanților presei locale și centrale, informații de interes public, în conformitate cu prevederile legii, referitoare la toate domeniile de competență ale instituției.

Colaborarea cu presa/mass-media scrisă, audio-vizuală s-a făcut în mod organizat și constant prin intermediul comunicatelor de presă și al diverselor informări de presă, material informative realizate de medicii din spital (Dr. Cornoiu Cristina, dr Alina Boantă, Dr Rovența Costin, dr. Cristina Căliman, Dr Simona Coleașă, psiholog Mădălina Stanca, dr Purec Popescu Andreea, dr Dina Violeta etc) postate pe site-ul Spitalului sau pe pagina de facebook a instituției. Pagina de facebook a instituției - https:/ **vvwvv.facebook.com/Spitalul-lude%C8%9Bean- de-Urgen%C8%9B%C4%83-T%C3%A2rgu-Iiu-256247419599296 - Spitalul Județean de Urgență Târgu Jiu -** a fost creată pentru a facilita accesul cetățenilor, dar și reprezentanților mass-media, la informațiile de interes public.
Pe această pagină de socializare sunt postate foarte des materiale informative, realizate de medici angajați în cadrul Spitalului Județean, comunicate de presă, alte materiale de interes public.

În perioada mai sus menționată am publicat pe pagina de facebook 151 de materiale, care, în proporție de 99% au fost preluate de mass-media locală, regională și uneori națională.

Pe parcursul perioadei amintite, au fost înregistrate numeroase apariții ale purtătorului de cuvânt al instituției în presa audio-vizuală și presa scrisă, toate având scopul de a informa opinia publică despre activitatea SJU Târgu-Jiu. De asemenea, managerul Spitalului Județean a fost invitat la mai multe emisiuni în presa audio-vizuală, la posturi precum Accent TV, Tele 3 TV sau 1 Plus TV.

A fost asigurată realizarea de fotografii și filmări video pentru foarte multe dintre comunicatele de presă remise, dar li s-a permis și jurnaliștilor să intre în unitatea medicală și să filmeze.

A fost creat, încă din 2021, un grup de whatsapp pentru reprezentanții mass media, grup pe care le sunt comunicate noutățile și pe care pot comunica la orice oră cu purtătorul de cuvânt al Spitalului Județean, lucru care se întâmplă aproape zi de zi.

Pe baza informațiilor furnizate, a mediatizării activității Spitalului Județean de Urgență Târgu-Jiu, dar și la inițiativa proprie a reprezentanților presei, în mass-media locală, centrală și regională au fost publicate, **în perioada amintită, peste 250 de articole. Dintre acestea, aproximativ 35** au fost negative **(exemplu:** https://www.igi.ro/newsalert/concluziile-siu-targu-jiu-in-cazul-copilului-cusut- ca-un-ciorap.html etc). A fost asigurată corecta informare a opiniei publice, exprimând prin puncte de vedere opinia conducerii Spitalului Județean de Urgență Târgu-Jiu asupra problemelor semnalate. Zeci de știri au fost prezentate și în presa vizuală, în mod special la televiziunile locale.

Am realizat și actualizarea informațiilor care apar pe site-ul Spitalului Județean de Urgență Târgu-Jiu, **www.spitalgorj.ro,** care a fost mult îmbunătățit. Pe site sunt postate mereu comunicatele referitoare la anunțurile de angajare, cât și anunțurile de achiziții, dar și restul informațiilor obligatorii (cele de interes public, datele de contact, informații utile precum cele de pe pagina pacientului, materiale informativ-educative pe educație sanitară, venituri salariale, gărzile medicilor, program ambulatoriu etc).

Zilnic este întocmită revista presei, se urmăresc fluxurile de știri, emisiuni informative audio-vizuale, se realizează sintetizarea informațiilor etc.

În perioada anului 2022, am trimis răspuns la un număr de 9 (nouă) solicitări pe Legea 544/2001.

În ceea ce privește soluționarea petițiilor primite pe adresa de email petitii@spitalgori.ro, acestea au fost rezolvate/a fost trimis răspuns în termenul legal. Suntem în slujba cetățeanului și facem tot posibilul să rezolvăm cu promptitudine problemele acestuia, încercăm să avem o bună comunicare cu aparținătorii și cu pacienții.

În registrul de petiții au fost înregistrate 16 documente-sesizări și solicitări. Au fost expediate răspunsuri petiționarilor, iar unele dintre cele care se adresau Biroului de Internări, de exemplu, au fost redirecționate către dumnealor, dar în parte au fost rezolvate și de Comp. Rel. cu Publicul.

Petițiile sunt păstrate într-o mapă separată, asemenea și solicitările în baza Legii 544/2001.

## II. SPITALULUI DE PNEUMOFTIZIOLOGIE TUDOR VLADIMIRESCU

Spitalul de pneumoftiziologie Tudor Vladimirescu, are locatia intr-o clădire de forma literei «Y» , cu braţele din faţă larg evazate. Aripile clădirii sunt destinate spitalizării bolnavilor, iar prelungirea literei

Y este folosită pentru: administraţie la parter, compartiment explorări funcţionale la etajul I şi sala de spectacole la etajul II.

Începând cu data de 1 Octombrie 2002, prin Ordinul Ministrului Sănătăţii nr. 722/01.10.2002, Sanatoriul „Tudor Vladimirescu'', se transformă în Spital de Pneumoftiziologie „Tudor Vladimirescu''.

La momentul actual este un spital de monospecialitate, cu specificul – pneumologie. În prezent, conform Dispoziției Președintelui Consiliului Județean Gorj nr. 1060/18.12.2019 , Spitalul de Pneumoftiziologie Tudor Vladimirescu este o unitate sanitară cu 226 paturi (53 paturi pneumologie-acuți, 52 paturi recuperare medicală respiratorie-cronici si 121 paturi TBC-cronici) care isi desfasoara activitatea pe 3 sectii medicale respectiv compartimente.

Unitatea spitalicească funcţionează într-o clădire principală tip monobloc şi o cădire anexă-salină artificială de suprafaţă aflată la 25 m de clădirea principală. Spitalul este alcătuit din 3 corpuri : corpul A – latura de Vest, corpul B –latura de Est și corpul C – latura de Nord . Cele trei corpuri sunt unite între ele, formând un singur pavilion monobloc in care funcționeaza secțiile și celelalte compartimente funcționale ale spitalului. Clădirea anexă-salină artificială de suprafață este în suprafață de 220mp cu o capacitate optimă de 40 persoane/şedinţă de terapie, compusă din două săli salină echipate ultramodern şi dispunând de generatoare de aerosol salin cu posibilitate de control al concentraţiei;

Caracteristicile construcţiei – clădire spital

1. Date de recunoastere :

- Denumirea- SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE "TUDOR VLADIMIRESCU"
- Adresa – Comuna Runcu, jud Gorj
- Amplasament: situat la 25 km nord vest faţă de Municipiul Tg-Jiu, zona montana ( Vârful Iezer) la altitudinea de 825 m, înconjurat de paduri de conifere si fag.

2. Vecinătati : obiectivul se afla în comuna Runcu având ca vecinătăți – satul Pîrvulești, la nord-vest, satul Suseni la sud-vest si satul Dobrița la nord-vest.

3. Destinaţia - Începând cu data de 1 Octombrie 2002, prin Ordinul Ministrului Sănătăţii nr. 722/01.10.2002, Sanatoriul TBC „Tudor Vladimirescu'', se transformă în Spital de Pneumoftiziologie „Tudor Vladimirescu''. La momentul actual este un spital de monospecialitate, cu specificul – pneumologie, in tratamentul afecţiunilor pulmonare tuberculoase cât si netuberculoase.

4.Particularitatile specifice, tipul cladirii :

- la demisol: arhiva, camera lenjerie murdară, magazine central, spații tehnice;
-la parter: Receptie internări/externări, Explorări funcționale, Camera de gardă, Ambulatoriu integrat – cabinet pneumologie, Farmacie, Radiologie, Sectia II Pneumologie;
-la etaj I: Birouri administrative, Radiologie, Sectia I Pneumologie;
-la etaj II: Sala de sedințe, Laborator analize medicale, Sectia III Pneumologie, Camera de Rugaciune;
- la etaj III : Sală kinetoterapie, sală fizioterapie.

Clădirea este prevăzută cu două lifturi:

- Lift pentru pacienți situat în golul scării centrale a clădirii;
- Lift pentru alimente situat în corpul C al clădirii și deservește oficiile alimentare situate la etajele superioare.

Suprafata construită : 5460,7 mp

Suprafată desfaşurata :18 ha

Înăltime spatii(minim-maxim) :8,00-20.5 m

Volumul total = 35.134.000 mc

Numarul compartimentelor de incendiu : 1

I. VIZIUNE

SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE TUDOR VLADIMIRESCU *urmăreşte imbunătățirea stării de sănătate a populaţiei și realizarea un sistem de sănătate modern și eficient, compatibil cu sistemele de sănătate din Uniunea Europeană, pus permanent în slujba cetățeanului.*

*Spitalul va trebui să-și gandească viitorul nu numai la nivel de supravieţuire ci și ca ofertant de servicii diversificate și de calitate pentru utilizatorii din ce in ce mai diverşi si cu noi aşteptări.*

II. MISIUNE

*Misiunea reflecta scopul SPITALULUI :*

*Serviciile medicale asigurate sa devină calitativ superioare, astfel încât să fie preferate în fața altora atât în sistemul sanitar cât și în comunitatea locală, regională, naţională şi internaţională;*

- *Profilaxia bolilor transmisibile și netransmisibiie prin campanii de informare a populaţiei cu privire la factorii de risc privind diverse afecţiuni;*

III. SCOP

*Ridicarea standardelor serviciilor oferite și imbunătățirea performanței spitalului prin oferirea serviciilor medicale de calitate, cu promptitudine, in climat de siguranță, încredere, flexibilitate.*

IV. VALORI COMUNE.

- respectarea dreptului la ocrotirea sănătății populaţiei;
- garantarea calității și siguranţei actului medical;
- creşterea rolului serviciilor preventive;
- asigurarea accesibilității la servicii,
- respectarea dreptului la libera alegere și a egalitații de șanse;
- aprecierea competențelor profesionale și încurajarea dezvoltării lor;
- transparența decizională

1. *Obiectiv general:*

*Creşterea calității serviciilor medicale și administrative în condiții de eficiență și eficacitate maximă*

*Obiectiv specific nr. 1* – Imbunătățirea calității serviciilor medicale furnizate

Calitatea serviciilor medicale este un principiu din ce in ce mai important în domeniul sănătății, deoarece crește gradul de informare al pacienţilor, concomitent cu progresele tehnologice si terapeutice. Calitatea serviciilor medicale are numeroase dimensiuni, dintre care cele mai importante sunt reprezentate de eficacitate, eficiență, continuitatea îngrijirilor, siguranţa pacientului, competența echipei medicale, satisfacția pacientului, dar si a personalului medical.

Activități:

1.1. Îmbunătățirea practicilor medicale si de ingrijire a pacientului, *prin implementarea ghidurilor naționale aprobate prin ordine ale Ministrului sănătății, protocoalelor adoptate de asociațiile profesionale la nivel național sau adoptarea unor ghiduri de practică europene sau internaționale, prin elaborarea de protocoale terapeutice în baza ghidurilor adoptate.*

Măsuri *realizate în perioada evaluată – anul 2022*:

- Implementarea ghidurilor de practică si adoptarea de protocoale terapeutice, algoritmuri de investigații, diagnostic sau tratament;

Responsabil: Medicul șef de secție

➢ Implementarea ghidurilor de nursing si adoptarea de protocoale si proceduri de ingrijire pe tipuri de pacient si nevoi;

Responsabil: director medical/ asistenți șefi

Indicatori masurabili în perioada evaluate – *anul 2022*:

- Număr și tip protocoale de practică aprobate de consiliul medical = 131
- Numar si tip protocoale, algoritmuri sau proceduri medicale implementate = 131
- Număr și tip protocoale, algoritmuri sau proceduri medicale revizuite = 4

Monitorizare și evaluare prin rapoarte în Consiliul Medical: trimestrial

Termen de realizare: permanent

Responsabil: Directorul Medical

Buget necesar: 0

1.2. Îmbunătățirea calității ingrijirilor acordate pacientului prin implementarea ghidurilor de nursing si adoptarea de protocoale si proceduri de îngrijire pe tipuri de pacient si nevoi.

Măsuri *realizate în perioada evaluată – anul 2022*

➢ Implementarea ghidurilor de nursing, procedurilor de îngrijire pe tip de pacient pe secții, Responsabil: asistenta șefă de secție;

➢ Elaborarea si adoptarea de proceduri de îngrijire pe tip de pacient și tip de nevoi, la nivel de spital, Responsabil: directorul medical;

Indicatori masurabili în perioada evaluată:

- Numar si tip proceduri avizate de consiliul medical si aprobate de comitetul director = 131
- Numar si tip proceduri implementate = 131
- Numar si tip proceduri revizuite = 4

Monitorizare și evaluare prin rapoarte în Consiliul Medical: trimestrial

Termen de realizare: permanent

Responsabil: Directorul Medical

Buget necesar: 0

1.3 Implementarea unui sistem de colaborare si parteneriate cu asociații, servicii sociale, medico-sociale și de îngrijire la domiciliu, în scopul asigurării integrării sociale si a continuității îngrijirilor acordate pacientului.

Măsuri *realizate în perioada evaluată – anul 2022*

- Încheierea/revizuirea de parteneriate cu asociații, fundații sau alți furnizori de servicii sociale sau medico-sociale pentru preluarea sau asistența acordată pacienților internați sau la externarea pacientilor.
- Încheierea/revizuirea de parteneriate cu cultele religioase pentru a oferi asistență spirituală fară discriminare.

Indicatori masurabili în perioada evaluată:

*- Nr. parteneriate incheiate/revizuite pe tip de parteneriat = 4*

Monitorizare și evaluare prin rapoarte în Consiliul Medical: semestrial

Termen de realizare:permanent

Responsabil: Managerul, Directorul Medical

Buget necesar: 0 lei

1.4 Depistarea, controlul si supravegherea infectiilor asociate activității medicale

Măsuri *realizate în perioada evaluată – anul 2022*

- Controlul răspândirii bacteriilor multirezistente și emergența fenomenelor infecțioase cu potențial epidemic;

- Întărirea sistemului de supraveghere și control al infecțiilor asociate activității medicale;
- Implicarea organizației la toate nivelurile in politica de prevenire a infecțiilor asociate activității medicale și gestiunea riscului infecțios;
- Întărirea prevenirii transmiterii încrucișate a microorganismelor;

Indicatori măsurabili:

- Incidența infecțiilor nosocomiale (nr. infecții nosocomiale/ nr. pacienți externați) 16/2194

Monitorizare și evaluare prin rapoarte în Consiliul Medical: trimestrial
Termen de realizare: permanent
Responsabil: departament SPCIN, medicii șefi de secție, asistentele șefe de secție
Buget necesar: 50000 lei/an

Rezultate așteptate/ *Obiectiv specific 1* – Imbunătățirea calității serviciilor medicale furnizate:

1. Îmbunătățirea indicatorilor de calitate în servicii;
2. Creșterea gradului de satisfacție a pacientului și a personalului;

*Obiectiv specific nr. 2 - Dezvoltarea, organizarea, modernizarea infrastructurii spitalului şi dotarea cu echipamente/aparatură medicală*

Activități:

2.1. Optimizarea structurii spitalului
Măsuri *realizate în perioada evaluată – anul 2022*

- Dimensionarea reală a numărului de paturi din structură cât și a numărului de paturi contractabile anual, în funcție de indicatorii de utilizare:
  - Diminuarea din compartimentele TBC a numărului de paturi în structură în funcție de incidența patologiei;
  - Suplimentarea în compartimentele recuperare medicală respiratorie și pneumologie acuți a numărului de paturi în funcție de incidența patologiei;
- Dezvoltarea serviciilor privind ambulatoriul de specialitate și a serviciilor de spitalizare de zi:
  - Contractarea cu CASJ Gorj a serviciilor de radiologie ca investigații în ambulatoriu;
  - Modificarea structurii organizatorice a spitalului prin înființarea a unui număr minim de paturi de spitalizare de zi.

Indicatori măsurabili în perioada evaluată:
- Nr. Sectii = 3
- nr. Paturi/secții/compartimente = 226
- Rata de utilizare a paturilor:
RU(conform structură aprobată) = 47.86
RU(conform structură contractată) = 56.29
- Indicele de utilizare a paturilor:
IU(conform structură aprobată) = 174.68
IU(conform structură contractată) = 205.44

Monitorizare și evaluare prin Raport anual de evaluare a indicatorilor de performanță managerială
Buget estimat: 0
Termen: permanent
Responsabil: comitet director

2.2. Dotare cu echipamente/aparatură medicală

Măsuri *realizate în perioada evaluată – anul 2022*

- Stabilirea necesarului optim de dotări privind echipamente/aparatura medicală;
- Elaborarea notelor de fundamentare anuală a listelor de investiții privind dotările;
- Elaborarea listelor anuale de investiții privind dotările;
- Identificarea resurselor financiare si elaborarea bugetelor de venituri și cheltuieli care să cuprindă aceste dotări.

Indicatori măsurabili în perioada evaluată:

- Lista dotari efectuate.

Monitorizare și evaluare prin Raport anual de evaluare a indicatorilor de performanță managerială: anual

Buget estimat: 3.000.000 lei

Termen: 31.12.2026

Responsabil: manager, comitet director, sefi sectii.

2.3. Îmbunătățirea condițiilor hoteliere și a circuitelor intraspitalicești

Măsuri *realizate în perioada evaluată – anul 2022*

- Reabilitare exterioară pavilion spital;
- Înlocuire cazane centrală termică;
- Reabilitare împrejmuire areal spital;
- Identificarea și implementarea de soluții alternative de încălzire folosind energii regenerabile;
- Relocare spațiu laborator analize medicale;
- Înlocuirea radiatoarelor și echilibrarea instalației de agent termic;
- Realizarea de băi la saloane;

Indicatori măsurabili în perioada evaluată:

- Exterior pavilion spital reabilitat: SF/DALI realizat; proiect contractat prin PNRR *Creșterea eficienței energetice a Spitalului de Pneumoftiziologie Tudor Vladimirescu, contract de finanțare nr.73759/23.06.2022.*
- Cazane înlocuite: SF/DALI realizat; proiect contractat prin PNRR *Creșterea eficienței energetice a Spitalului de Pneumoftiziologie Tudor Vladimirescu, contract de finanțare nr.73759/23.06.2022.*
- Laborator relocat: SF/DALI realizat; Proiectul se află în fază de licitație atribuire contract de proiectare/execuție.
- Instalație de încălzire prin utilizarea de energie regenerabilă: SF/DALI realizat; proiect contractat prin PNRR *Creșterea eficienței energetice a Spitalului de Pneumoftiziologie Tudor Vladimirescu, contract de finanțare nr.73759/23.06.2022.*
- Nr. Saloane cu baie proprie: SF/DALI realizat; Proiectul se află în fază de licitație atribuire contract de proiectare/execuție.

Monitorizare și evaluare prin Raport annual de evaluare a indicatorilor de performanță managerială: anual

Termen de realizare: 31.12.2026

Buget estimat:30.000.000 lei.

Responsabil: Manager, Director Financiar, compartiment achizitii

2.4. Acreditare spital ciclul III.

Măsuri *realizate în perioada evaluată – anul 2022*

- Conformarea cu standardele de acreditare - menținere

Monitorizare și evaluare în Comitet Director: trimestrial

Indicatori masurabili în perioada evaluată:

- Gradul de comformare a indicatorilor de acreditare = 84,74

În baza Ordinului Preşedintelui ANMCS nr. 10/2018 privind aprobarea categoriilor de acreditare a unităţilor sanitare cu paturi aferente celui de al II–lea ciclu de acreditare, cu modificările şi completările ulterioare, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 95 din 31 ianuarie 2018, *SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE TUDOR VLADIMIRESCU, Județul Gorj se reîncadrează în Categoria a II-a , Acreditat cu recomandari* conform Certificatului de Acreditare Seria ANMCS nr. 2-224 emis in conformitate cu prevederile ordinului Preşedintelui ANMCS nr. 326/29.10.2021

Termen: permanent

Responsabil*:* comitet director

Rezultate așteptate/ Obiectiv specific 2 *Dezvoltarea, organizarea, modernizarea infrastructurii spitalului şi dotarea cu echipamente/aparatură medicală*:

1. Îmbunătățirea prestației medicale vizând patologia respiratorie, având în vedere că pacienții cu tuberculoză se prezintă la consultație cu simptome nespecifice, discrete, necesitând un diagnostic diferențiet elaborat, de celemai multe ori eronat;
2. Diagnosticarea precoce și scurtarea timpului de diagnosticare pentru afecțiuni pulmonare ( în special tuberculoză-risc de contagiozitate ridicat-prioritate absolută reprezentând internarea corespunzătoare a suspecților TB, investigarea intensivă vizând stabilirea promptă a diagnosticului și instituirea tratamentului specific precum și scoaterea lor din colectivitate, izolare obligatorie);
3. Majorarea veniturilor contractate pentru afecțiuni cronice tratate, altele decât tuberculoza prin suplimentarea numărului de paturi contractate din compartimentele de recuperare medicală respiratorie;
4. Reducerea costurilor cu energia;
5. Sporirea confortului hotelier al pacientului și implicit al satisfacției acestuia;
6. Asigurarea circuitelor specifice ale spitalului conform cu legislația în vigoare;
7. Grad de încredere ridicat datorită menținerii nivelului de acreditare.

*Obiectiv specific nr. 3 – Îmbunătățirea managementului resurselor umane*

Activități:

**3.1.** Stimularea pregătirii postuniversitare a medicilor specialisti si primari si a personalului medico-sanitar din cadrul spitalului prin obţinerea de competente si supraspecializari, la nivelul actual al cunoaşterii si nevoilor naţionale

Măsuri *realizate în perioada evaluată – anul 2022*

- aplicarea planului de formare profesionala, elaborat pe baza propunerilor sefilor de sectii, avizat de catre Consiliul Medical si aprobat de comitetul director;
- organizarea de cursuri de pregatire cu personalul medico-sanitar la nivelul spitalului.

**3.2.** Completarea deficitului de personal

Măsuri *realizate în perioada evaluată – anul 2022*

-Completarea echipei prin angajarea pe posturile vacante.

Indicatori măsurabili în perioada evaluată:

- Număr de participări la cursuri, pe tip de formare si categorii de personal – conform planului anual de formare a personalului;
- organigrama completă – conform planului anual de selecție și recrutare personal

Monitorizare și evaluare prin Raport anual de evaluare a indicatorilor de performanță managerială: anual
Termen de realizare: permanent
Buget necesar: 230.000 lei/an
Responsabil: Manager, sef birou RUNOS

Rezultate așteptate/ Obiectiv specific 3– *Îmbunătățirea managementului resurselor umane*:

1. Creșterea performanței actului medical și implicit a calității acestuia;
2. Asigurarea activității specifice spitalului cu personal de specialitate

*Obiectiv specific nr. 4 – Îmbunătățirea managementului financiar al spitalului*

Activități:
4.1. Creşterea transparentei in utilizarea fondurilor
Măsuri *realizate în perioada evaluată – anul 2022*

- dezvoltarea de soft informatic al spitalului in scopul evidenţierii costurilor reale ale serviciilor medicale;
- Organizarea de licitații naţionale pentru achiziţii de bunuri si servicii;
- Întărirea capacității de evaluare și control intern;
- Afişarea permanentă a datelor financiare de interes public.

4.2. Intarirea disciplinei financiare
Măsuri *realizate în perioada evaluată – anul 2022*

- Asigurarea finanțării serviciilor medicale realizate, a programelor naţionale de sănătate si a celorlalte acţiuni si activitati, cu respectarea prevederilor legale și încadrarea in bugetul aprobat;
- Fundamentarea propunerilor de buget iniţiale si de rectificare pe baza principalelor strategii ale spitalului;
- Încheierea exercitiilor financiare, analiza, controlul si elaborarea situatiilor financiare trimestriale si anuale, potrivit dispoziţiilor legale;
- Analiza, verificarea si înaintarea spre avizare a bugetului de venituri si cheltuieli, potrivit dispoziţiilor legale;
- Monitorizarea modului de utilizare a resurselor financiare publice;
- Respectarea cu strictețe a disciplinei financiare și bugetare, prin emiterea de norme metodologice si instrucţiuni de aplicare a prevederilor legale, de reglementări contabile specifice domeniului sanitar.

4.3. Atragerea de noi resurse financiare in domeniul sanitar
Măsuri *realizate în perioada evaluată – anul 2022*

- Contractarea contravalorii serviciilor medicale pe bază de criterii obiective si reducerea influenței criteriului istoric.
- Atragerea de resurse suplimentare pentru finanţarea cheltuielilor de sănătate, în acest sens, prin Legea nr.95/2006 privind reforma in domeniul sănătății, au fost instituite unele contribuții ale persoanelor juridice care produc sau importă produse de tutun, băuturi alcoolice sau realizează încasări din activități publicitare ale acestora care, potrivit legii, se utilizează pentru investiții în infrastructura sistemului sanitar public;
- Finanţarea unor programe curative de sănătate care se derulează din transferuri de la bugetul de stat și din veniturile proprii ale Ministerului Sănătății (Programul naţional de tuberculoza).

- Aplicarea si implementarea Proiectelor Europene eligibile pentru spital - atragerea de fonduri europene (reabilitare infrastructură, informatizarea spitalului, formarea de personal, activități de mediu, etc.).
- Includerea in strategia de dezvoltare a autorității locale/Ministerul Sănătății.

4.4. Creşterea capacitatii de control al costurilor

Transparența în sănătate este condiţia esenţială pentru realizarea unei alocări echitabile bazate pe raportul cost/eficiență.

Măsuri *realizate în perioada evaluată – anul 2022*

- instituirea unor mecanisme de monitorizare a utilizării resurselor financiare;
- pregătirea specifică a personalului implicat in activitatea de control, precum si a celor care autorizează utilizarea resurselor;
- evaluarea cantitativă si calitativă a stocurilor, efectuată periodic;
- necesar de materiale si echipamente, evaluate periodic;
- întocmirea planului de achiziţii si a calendarului de achiziţii;
- implicarea personalului tehnic specializat în îndeplinirea strategiei de achiziţii.

Indicatori economico-financiari în perioada evaluată:

1. execuţia bugetară faţă de bugetul de cheltuieli aprobat = 96,7%
2. procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului = 80,06%
3. procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului = 4,08%
4. costul mediu pe zi de spitalizare, pe fiecare secţie = 690
5. procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului (sintagma "venituri proprii" înseamnă, în cazul acestui indicator, toate veniturile obţinute de spital, exclusiv cele obţinute în contractul cu casa de asigurări de sănătate) = 47,93%

Monitorizare, evaluare, raportare(de etapă).

- Monitorizarea lunară și trimestrială a cheltuielilor efectuate de spital;
- Monitorizarea lunară și trimestrială a cheltuielilor de personal;
- Monitorizarea periodică, prin sistemul operativ de raportare, a angajamentelor bugetare si a plaţilor efectuate pentru bunuri si servicii de către unitatile sanitare cu paturi finanțate integral din venituri proprii.

Monitorizare și evaluare prin Raport anual de evaluare a indicatorilor de performanță managerială: anual

Termen: permanent

Buget necesar: 0

Responsabil: Comitet Director, Director Financiar Contabil.

Rezultate așteptate/Obiectiv specific 4– *Îmbunătățirea managementului financiar al spitalului*:

1. Îmbunătățirea/menținerea valorilor indicatorilor de performanță financiară

*Obiectiv specific nr. 5 - Promovarea imaginii spitalului*

Promovarea imaginii spitalului în vederea creşterii numărului de pacienţi şi a încrederii acestora în serviciile oferite.

Activități:

5.1. Îmbunătățirea site-ului de prezentare a Spitalului de Pneumoftiziologie „Tudor Vladimirescu''

Măsuri *realizate în perioada evaluată – anul 2022*:

- actualizarea permanentă a informațiilor și a conținutului paginii web a spitalului;

- îmbunătățirea sistemului de comunicare online cu pacientul în secțiunea de programări.

5.2. Lansarea unor campanii de promovarea a spitalului in mass media

Măsuri *realizate în perioada evaluată – anul 2022*:

- elaborarea unui logo si a unui set de mesaje de prezentare, centrate pe ideea de spital nou, sistem ISO implementat, spital acreditat, aparatură modernă, parteneriate valoroase;
- tipărirea de pliante, postere cu mesajele de promovare;
- prezentarea activității spitalului în emisiuni televizate;
- participări la simpozioane și conferințe de specialitate.

Indicatori masurabili

1. Număr accesări în evoluție
2. Sondaj de opinie online - realizat
3. Număr emisiuni tv = 4
4. Număr pliante, postere afisate

Monitorizare și evaluare în Comitet Director: trimestrial

Termen: permanent

Buget necesar: 0

Responsabil: purtator de cuvant, informatician.

Rezultate așteptate/ Obiectiv specific 5- *Promovarea imaginii spitalului*:

1. Vizibilitate în context pozitiv

Activitatea secțiilor, serviciilor și compartimentelor din structura spitalului:

Indicatori de utilizare:

SECŢIA I – 80 PATURI DIN CARE:

- compartiment tbc 42 paturi.
- compartiment pneumologie 19 paturi.
- compartiment recuperare medicală respiratorie 19 paturi.

Structura de personal este următoarea:

- trei medici primari.
- 14 asistenţi medicali.
- 6 infirmiere.
- 5 ingrijitoare de curăţenie.

SECŢIA II – 86 PATURI DIN CARE:

- compartiment tbc 47 paturi.
- compartiment pneumologie 20 paturi.
- compartiment recuperare medicală respiratorie – 19 paturi.

Structura de personal este următoarea:

un medic primar, doctor în ştiinţe medicale.

- doi medici primari.
- 15 asistenţi medicali.
- 6 infirmiere.
- 5 ingrijitoare de curatenie.

SECŢIA III – 60 PATURI DIN CARE:

- compartiment tbc 32 paturi.
- compartiment pneumologie 14 paturi.
- compartiment recuperare medicală respiratorie – 14 paturi.

Structura de personal este următoarea:

- doi medici primari.
- un medic specialist.
- 13 asistenţi medicali.
- 6 infirmiere.
- 4 îngrijitoare de curăţenie.

Echipamente specifice existente la nivel de secții:

- oxigenatoare = 30
- lampi ultraviolete = 32
- negatoscoape = 9
- aspiratoare vacuum = 5
- tensiometre = 26
- pulsoximetre = 19
- truse urgență = 8
- ecograf = 1
- defibrilatoare automate = 3
- monitor funcții vitale cu capnograf IM – 12 = 3
- poligraf SOMNOLAB 2 = 1
- Auto CPAP Prisma APAP = 1
- BIPAP ventilație noninvazivă PRISMA 30 ST = 3.
- butelii de oxigen = 6

Activitatea unitatii sanitare si serviciile medicale in anul 2022 ca si in anul 2021 au fost puternic influentate de măsurile pentru pregătirea spitalelor în contextul epidemiei de coronavirus COVID-19.

În conformitate cu legislatia in vigoare privind măsuri pentru organizarea spitalelor în contextul pandemiei de COVID-19 de acordare a asistenţei medicale pentru pacienţi, cazuri confirmate şi suspecte de COVID-19, conform clasificării spitalelor în 3 niveluri de competenţă, structura organizatorica a unitatii spitalicesti este aprobata prin aviz epidemiologic acordat de Direcția de Sănătate Publică Gorj.

a) În perioada 01.01.2022-29.03.2022 - numarul de paturi a fost aprobat de catre DSP Gorj in baza avizului epidemiologic nr. 14034/03.10.2021, astfel:

| Sectie / Compartiment | TOTAL Nr. paturi SECTIE, din care: | Nr. paturi Compartiment TBC (Pneumoftiziologie) | Nr. paturi Compartiment Recuperare Medicala Respiratorie | Nr. paturi Compartiment Pneumologie | Nr. paturi Compartiment COVID-19 (inclusiv Zona Tampon) |
|---|---|---|---|---|---|
| Sectia I Pneumologie | 62 | 22 | 12 | 3 | 25 |
| Sectia II Pneumologie | 61 | 22 | 12 | 3 | 24 |
| Sectia III Pneumologie | 39 | 14 | 7 | 2 | 16 |
| TOTAL NUMAR PATURI SPITAL | 162 | 58 | 31 | 8 | 65 |

b) În perioada 30.03.2022-21.06.2022 - numărul de paturi a fost aprobat de catre DSP Gorj în baza Avizului epidemiologic nr. 6145/30.03.2022, astfel:

| Sectie / Compartiment | TOTAL Nr. paturi SECTIE, din care: | Nr. paturi Compartiment TBC (Pneumoftiziologi) | Nr. paturi Compartiment Recuperare Medicala Respiratorie | Nr. paturi Compartiment Pneumologie | Nr. paturi Compartiment COVID-19 (inclusive Zona Tampon) |
|---|---|---|---|---|---|
| Sectia I Pneumologie | 77 | 33 | 19 | 13 | 12 |
| Sectia II Pneumologie | 75 | 31 | 19 | 13 | 12 |
| Sectia III Pneumologie | 55 | 21 | 14 | 10 | 10 |
| TOTAL NUMĂR PATURI | 207 | 85 | 52 | 36 | 34 |

c) În perioada 22.06.2022-31.12.2022 - numărul de paturi a fost aprobat de catre DSP Gorj in baza Avizului epidemiologic nr. 10440/22.06.2022, astfel:

| Sectie / Compartiment | TOTAL Nr. paturi SECTIE, din care: | Nr. paturi Compartiment TBC (Pneumoftiziologi) | Nr. paturi Compartiment Recuperare Medicala Respiratorie | Nr. paturi Compartiment Pneumologie | Nr. paturi Compartiment COVID-19 (inclusive Zona Tampon) |
|---|---|---|---|---|---|
| Sectia I Pneumologie | 80 | 36 | 19 | 13 | 12 |
| Sectia II Pneumologie | 86 | 42 | 19 | 13 | 12 |
| Sectia III Pneumologie | 60 | 26 | 14 | 10 | 10 |
| TOTAL NUMAR PATURI SPITAL | 226 | 104 | 52 | 36 | 34 |

MEDIA PONDERATA A NUMARULUI DE PATURI APROBAT PENTRU ANUL 2022

| Sectie / Compartiment | TOTAL Nr. paturi SECTIE, din care: | Nr. paturi Compartiment TBC (Pneumoftiziologi) | Nr. paturi Compartiment Recuperare Medicala Respiratorie | Nr. paturi Compartiment Pneumologie (inclusiv Zona Covid si Tampon) |
|---|---|---|---|---|
| Sectia I Pneumologie | 74 | 32 | 17 | 25 |
| Sectia II Pneumologie | 77 | 35 | 17 | 25 |
| Sectia III Pneumologie | 56 | 22 | 12 | 22 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| TOTAL MEDIE PONDERATA NUMAR PATURI SPITAL | 207 | 89 | 46 | 72 |

7.2. Date statistice internari/externari la nivelul unitatii

| NUMAR CAZURI INTERNATE | NUMAR CAZURI EXTERNATE |
|---|---|
| 2197 | 2194 |

7.3. Date statistice decese la nivelul unitatii

| NUMAR CAZURI DECEDATE | | TOTAL |
|---|---|---|
| Semestru I | Semestru II | |
| 7 | 4 | 11 |

7.3. Date statistice privind flora microbiană multidrog rezistentă

| Flora microbiană multidrog rezistentă la nivelul Sectiilor si Spital | | | | | | | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Stafilococ auriu meticilinorezistenti | Clostridium difficilei | Enterobacteriaceae producătoare de carbapenemazei | Pseudomonas aeruginosa | Klebsiella spp | Acinetobacter spp | |
| Sectia I | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| Sectia II | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Sectia III | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| SPITAL | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 |

7.4. Date statistice privind infectiilor asociate asistentei medicale al unitatii

| | Sectia | Nr. FOCG | Varsta | | Data internarii | Data depistarii | Mod de depistare (activa, pasiva, studiu de prevalenta, screening) | Germene identificat Da/Nu. Daca da, care? | Rezistenta microbiana MDR* Da/Nu. Daca MDR, precizati. | Clasificare finala (colonizare/ infectie/infirmat ) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Sectia I Pneumologie Compartiment TBC | 456 | 48 | | 30/03/2022 | 17/04/2022 | Activa | Infectie SARS CoV-2 | Nu | Infectie |
| | Sectia I Pneumologie Compartiment TBC | 377 | 27 | | 18/03/2022 | 17/04/2022 | Activa | Infectie SARS CoV-2 | Nu | Infectie |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Sectia I Pneumologie Compartiment TBC | 151 | 67 | | 28/01/2022 | 17/04/2022 | Activa | Infectie SARS CoV-2 | Nu | Infectie |
| | Sectia I Pneumologie Compartiment TBC | 492 | 35 | | 04/04/2022 | 18/04/2022 | Activa | Infectie SARS CoV-2 | Nu | Infectie |
| | Compartiment TBC | 339 | 18 | | 14/03/2022 | 13/04/2022 | Activa | Infectie SARS C0V-2 | Nu | Infectie |
| | Sectia I Pneumologie Compartiment Peumologie | 738 | 80 | | 13/05/2022 | 04/06/2022 | Activa | Clostridium Difficilae | Nu | Infectie |
| | Sectia II Pneumologie Compartiment Peumologie | 466 | 53 | | 31/03/2022 | 09/07/2022 | Activa | Clostridium Difficile Toxina A si B | Nu | Infectie |
| | Sectia II Pneumologie Compartiment Peumologie | 1094 | 68 | F | 01/07/2022 | 16/08/2022 | activa | Clostridium Difficile Toxina A si B | Nu | Infectie |
| | Sectia I Pneumologie Compartiment Peumologie | 1319 | 73 | M | 11/08/2022 | 19/09/2022 | Activa | Infectie SARS CoV-2 | Nu | Infectie |
| | Sectia I Pneumologie Compartiment Peumologie | 1532 | 57 | F | 14/09/2022 | 20/09/2022 | Activa | Infectie SARS CoV-2 | Nu | Infectie |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Sectia II Pneumologie Compartiment Peumologie | 1349 | 38 | M | 17/08/2022 | 23/09/2022 | Activa | Infectie SARS C0V-2 | Nu | Infectie |
| | Sectia I Pneumologie Compartiment Peumologie | 1318 | 65 | M | 11/08/2022 | 19/09/2022 | activa | Infectie SARS CoV-2 | nu | infectie |
| | Sectia I Pneumologie Compartiment TBC | 1319 | 74 | M | 11/08/2022 | 07/10/2022 | Activa | Clostridium dificilae | Nu | Infectie |
| | Sectia III Pneumologie Compartiment TBC | 1598 | 42 | F | 22/09/2022 | 10/10/2022 | Activa | Clostridium Difficile Toxina A si B | Nu | Infectie |
| | Sectia I Pneumologie Compartiment Peumologie | 1774 | 79 | M | 24/10/2022 | 28/10/2022 | activa | Clostridium dificilae | Nu | infectie |
| | Sectia III Pneumologie Compartiment TBC | 1966 | 84 | F | 17.11.2022 | 29.11.2022 | Activa | Clostridium DifficileToxin a A si B | Nu | Infectie |

7.4. Indicatori de calitate si de utilizare a serviciilor

7.4.1. Rata mortalitatii intraspitalicești

Rata mortalitatii = (Decese in spital sau sectie/ Bolnavi externati spital sau sectie) x 100

a) Rata mortalitatii total spital

Rata mortalitatii intraspitalicești= (11 / 2197 ) x 100 = 0,50 %

b) Rata mortalitatii pe sectii:

Sectia I Penumologie = ( 3 / 794 ) x 100 = 0,38 %.

Sectia II Penumologie = ( 6 / 969 ) x 100 = 0,62 %.

Sectia III Penumologie = ( 2 / 434 ) x 100 = 0,46 %.

7.4.2. Durata medie de spitalizare pe spital și pe fiecare secție

Durata medie de spitalizare = Om – zile de spitalizare / (Bolnavi aflati la inceputul perioadei + Bolnavi internati in cursul perioadei)

a) Durata medie de spitalizare pe spital

- DMS SPITAL = 16,14

b) Durata medie de spitalizare pe sectii

- DMS Sectia I Penumologie = 17,23
- DMS Sectia II Penumologie = 14,57
- DMS Sectia III Penumologie = 17,69

*Nota: Indicatorul este influentat de restrictiile in vigoare privind măsuri pentru organizarea spitalelor în contextul pandemiei de COVID-19 , Circuitele functionale separate pentru Zona Covid, Zona Tampon si Zona Non-Covid .*

7.4.3. Rata de utilizare/ocupare a paturilor pe spital și pe fiecare secție

Rata de utilizare/ocupare a paturilor = (Indicele de utilizare a paturilor x 100)/ nr. zile calendaristice din perioada

Indicele de utilizare a paturilor (IU) = Om – zile de spitalizare / Numar mediu paturi

Numărul mediu de paturi poate fi egal cu existentul de la începutul perioadei de referință sau poate să difere, situație în care se calculează ca o medie aritmetică ponderată la trimestru, semestru și an.

a) Rata de utilizare a paturilor pe spital

Rata de utilizare a paturilor SPITAL = 47,86 %

b) Rata de utilizare a paturilor pe sectii

- RUP SECTIA I PNEUMOLOGIE = 51,55 %,
- RUP SECTIA II PNEUMOLOGIE = 51,42 %,
- RUP SECTIA III PNEUMOLOGIE = 38,08 %.

*Nota: Indicatorul este influentat de restrictiile in vigoare privind măsuri pentru organizarea spitalelor în contextul pandemiei de COVID-19 , Circuitele functionale separate pentru Zona Covid, Zona Tampon si Zona Non-Covid .*

Activitatea medicala la nivelul sectiilor este reprezentata de:

- Consultatie.

- Examen clinic, consult pneumologic, consulturi interdisciplinare: medicina internă, infecțioase, neurologie, psihiatrie, ortopedie, otorinolaringologie, urologie, endocrinologie, chirurgie, etc. (contract colaborare cu SJU Tg-Jiu).

Examene paraclinice la nivelul anului 2022:

- Radiografie toraco-pulmonare
- Electrocardiografie
- Fibrobronhoscopie
- Spirometrie
- Numar spirometrii în spital
- Numar spirometrii în ambulatoriu
- Examene (contract de colaborare cu Spitalul Judetean de urgenta Tg- Jiu)
- Tomografie computerizată regiune toracică cu si fară substanță de contrast – contract de colaborare cu Spitalul Județean de Urgență Tg-Jiu
- Analize de laborator, existând și contract de colaborare cu Spitalul Județean de urgență Tg- Jiu pentru investigațiile solicitate și care nu se pot efectua în laboratorul spitalului.
- Stabilire de diagnostic.
- Tratament medicamentos, materiale sanitare.
- Ingrijire, recuperare, cazare, masa.

LABORATOR DE ANALIZE MEDICALE

Structura de personal:

- un medic specialist
- un chimist
- un biolog
- 5 asistenți
- un îngrijitor curățenie.

În cadrul laboratorului există compartimentul pentru investigaţie micobacteriologică, dar şi compartimentul pentru investigatii biochimice,hematologice, imunologice. Laboratorul de analize medicale dispune de următoarele echipamente:

- microscop binocular binoptic CETI
- microscop binocular XSP-103B
- centrifuga refrigeratoare
- autoclav si etuva sterilizatoare
- statie sterilizare
- balanță electrica
- aparat electroforeză tip SEBIA
- automat hematologie ABACUS JUNIOR (analizor semiautomat 3 Diff)
- Echipament detectie rapida a Mycobacterium Tuberculosis
- Videomicroscop optic binocular
- Centrifuga de laborator
- Analizor urini urilyzer
- Agitator orbital cu timer si platforma larga pentru containere de diferite tipuri
- semiautomat biochimie CYAN PLUS
- lampă UV.
- analizor automat biochimie Midray BS 200
- stație sterilizare autoclav AES – 75
- hotă cu flux laminar BSC 1500 II A2-X

- analizor automat hematologie RT 7600.

Activitatea laboratorului este reprezentata de:

- examen microscopic B.K. si cultură.
- examene hematologice: hemoleucograma completă, examen citologic al frotiului sanguin, VSH ;
- examene biochimice: uree, glicemie, transaminaze, creatinină, acid uric, bilirubină totală, bilirubina directă, colesterol, trigliceride, calcemia, LDH, proteine totale, fosfataza alcalină, magneziemie, sideremie, examene biochimice ale lichidului pleural, examen sumar urină.
- teste rapide pentru: sifilis, HIV, atg HBs, atc anti HVC.

**FARMACIE**

Structura de personal:

- un farmacist
- 3 asistenti de farmacie.

S-a realizat contractarea medicamentelor necesare tratării patologiei din sfera respiratorie, dar si medicamentele absolut necesare în situații de urgență, conform legislatiei in vigoare. S-a reușit realizarea aprovizionării ritmice si suficiente, de medicamente si materiale sanitare, astfel incât activitatea medicală să se desfașoare optim din acest punct de vedere.

**COMPARTIMENT RADIOLOGIE - IMAGISTICĂ MEDICALĂ**

Structura de personal:

- 1 medic specialist radiologie si imagistica
- 3 asistenti radiologie - imagistică medicală.

Echipamente existente:

- aparat tomografie computerizată OPTIMA CT 520
- sistem de radiologie digital cu arhivarea și vizualizarea imaginilor RADSPEED MF digital FPD.

**COMPARTIMENT EXPLORĂRI FUNCŢIONALE**

Structura de personal:

- un asistent medical.

Există contract de colaborare cu spitalul din Tg Jiu pentru efectuarea examenelor citologice.

Echipamentele specifice activităţii, existente la nivelul compartimentului sunt:

- Spiroanalyzer ST 95
- Spirolab,
- Spirolab 3
- EKG, Electocardiograf MINDRAY 095
- Aparat pentru bronhofibroscopie digitala OLYMPUS EXERA CV 160.
- Defibrilator automat

Compartimentul somnologie, investigarea polisomnografică evidenţiază cauzele de producere a apneei in somn, fapt ce conduce la ameliorarea calitații vieții si prevenirea unor complicații cardiovasculare si neurologice cu risc vital.

**COMPARTIMENT DE PREVENIRE ŞI CONTROL AL INFECŢIILOR ASOCIATE ACTIVITĂȚII MEDICALE**

Structura de personal

- medic responsabil cu supravegherea si prevenirea infecțiilor asociate activității medicale (Contract de prestări servicii cu medic epidemiolog).
- Medic responsabil cu politica de utilizare a antibioticelor.
- asistent de igienă.

Există un control eficient al IAAM la nivelul spitalului, realizat prin respectarea normelor impuse de legislația în vigoare si respectarea planului propriu de supraveghere si control al infecțiilor nosocomiale si a programului de curățenie a unității:

- achizitionarea dezinfectantelor si produselor necesare asigurării curațeniei si dezinfecției la nivelul unității.

- purtarea echipamentelor de protecție a personalului.

- achiziționarea unei game diversificate de antibiotice care sa permită o antibioterapie țintită, în scopul stopării dezvoltării germenilor responsabili producerii infecțiilor asociate activității medicale;

- achiziționarea de lămpi ultraviolete la nivelul secțiilor si ambulatoriului integrat al spitalului.

**AMBULATORIU INTEGRAT- CAMERA DE GARDĂ**

Structura de personal:

- 2 asistenti medicali
- un registrator medical.

Echipamentele specifice activităţii, existente la nivelul compartimentului sunt:

- spirometru – 1
- aspirator vacuum – 1
- negatoscop – 1
- tensiometru – 1
- lampa UV
- Analizor de gaze si electroliți = 1

- Monitor funcții vitale și defibrilator Midray = 1
- BIPAP ventilație noninvazivă
- PRISMA 30 ST = 1
- Defibrilator automat
- Ecograf multifunctional

Îmbunatățirea activității medicale s-a realizat prin:

• S-a îmbunătățit circuitul documentelor medicale.

• S-au imbunatatit conditiile hoteliere pentru pacienți:apă caldă zilnic la un program stabilit; confort termic pentru pacienți în toate spațiile deservite: saloane, toalete, dușuri, sală de mese, holuri.

• S-a realizat dimensionarea eficientă a numarului de paturi, astfel încât compartimentele recuperare medicală respiratorie din cadrul spitalului să funcționeze cu maximă eficiență.

• S-a efectuat o creștere a numărului de consulturi interdisciplinare și o diversificare a serviciilor contractate cu Spitalul Județean de Urgență Tg-Jiu și Spitalul Județean de Urgență Craiova.

• Creșterea adresabilității spre spital prin:

- permanente discutii si colaborare cu medicii pneumologi de la dispensarele TBC din teritoriu, cu medicii de familie in vederea orientării pacienților cu afecțiuni respiratorii spre spitalul nostru, evident fiind faptul că o afecțiune respiratorie este cel mai bine tratată de medicii pneumologi, dar si faptul că un diagnostic precoce si un tratament adecvat ar scădea procentul pacientilor cu complicații si comorbidități și implicit ar conduce la o spitalizare mai scurtă si economie de medicație;
- intensificarea publicitatii prin mass-media.
- actualizarea permanentă a site-ului asupra noutăților apărute în activitatea spitalului.

• Au fost efectuate o serie de cursuri de către medici și asistenți pentru actualizarea cunoștințelor și realizarea unui act medical de calitate.

• S-a îmbunătățit modalitatea de raportare in sistem informatic.

• S-a reușit contractarea unui medic de recuperare medicală și s-au diversificat serviciile oferite pacienților în cadrul acestui compartiment.

Propuneri de imbunatatire a activitatii medicale pentru anul 2023:

• Menținerea condițiilor de desfășurare a activității medicale conform indicațiilor membrilor comisiei de evaluare a spitalului și urmărirea cu implementarea noilor indicatori impuși de Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate.

• Diversificarea serviciilor medicale si creșterea gradului de satisfacție al pacientilor.

• Realizarea unui contract echilibrat tuberculoză - pneumologie – recuperare medicală respiratorie și redimensionarea numărului de paturi conform noilor cerințe ale patologiei ce se adresează spitalului.

• Acreditarea Laboratorului de analize medicale conform SR ISO 15189/2014 și inființarea unui compartiment de microbiologie.

• Angajare de personal medical conform normativelor in vigoare, astfel încât să fie satisfăcute cerințele impuse de acreditare pentru asigurarea unor servicii de calitate.

• Participarea personalului la cursuri de perfectionare, simpozioane, conferinte de specialitate etc.

• Ținând cont de perioada lunga de spitalizare, asigurarea posibilitatilor de agrement a pacientilor, prin amenajarea spatiilor de recreere si terapie ocupatională inclusiv continuarea amenajării curții spitalului.

• Promovarea imaginii spitalului în vederea creşterii numărului de pacienţi şi a încrederii acestora în serviciile oferite: participări la simpozioane si evenimente medicale;

Activitatea economică şi administrativă

Spitalul de Pneumoftiziologie asigură prin aparatul funcţional propriu activităţile de financiar- contabile, resurse umane, tehnic, de contencios şi administrative, pază și culte.

**COMPARTIMENTE ADMINISTRATIVE**

Compartimentele administrative asigură funcţionarea în bune condiţii a spitalului şi au următoarea structură :

Financiar – contabilitate – 3 posturi

RUNOS și MCSM– 3 posturi

Aprovizionare, achizitii publice, contractare și transport – 5 posturi
Contencios și administrativ – 4 posturi
Tehnic, informatică, intretinere, PSI, și protecția muncii – 20 posturi
Pază – 5 posturi
Culte - 1 post

**Resursele financiare**

Bugetul Spitalului de Pneumoftiziologie Tudor Vladimirescu

Obiectivele principale ale activităţii desfăşurate de către Compartimentul Financiar Contabilitate în anul 2022 au fost:

- asigurarea cadrului legal necesar desfăşurării activităţilor în domeniul de competenţă;
- organizarea, coordonarea şi conducerea activităţilor financiar – contabile și de gestiune, asigurarea funcţionalităţii compartimentului şi punerea în practică a politicii unitatii sanitare în general.

Activitatea desfăşurată a avut la bază prevederile legislaţiei în vigoare privind activitatea financiară, ale Regulamentului de organizare si funcţionare şi ale Regulamentului intern, procedurile operaționale specifice adoptate precum şi deciziile conducerii spitalului şi s-a desfăşurat în strânsă corelaţie cu îndeplinirea atribuţiilor şi responsabilităţilor generale şi specifice cuprinse în fişele de post ale personalului.

Compartimentul Financiar Contabilitae a desfăşurat, în anul încheiat, activităţi specifice pentru îndeplinirea următoarelor atribuţii principale:

1. desfășurarea activitatii conform prevederilor legale evidențiind centrele de cost ale spitalului şi efectuarea corectă şi la timp a înregistrărilor contabile, de angajare a cheltuielilor bugetare în limita fondurilor alocate;
2. analiza lunară a execuţiei bugetare şi conţinutul conturilor, înregistrarea cheltuielilor pe fiecare centru de cost în parte și promovarea de soluții corespunzătoare pentru sistematizarea cheltuielilor;
3. întocmirea la timp şi în conformitate cu dispoziţiile legale a dărilor de seamă contabile;
4. întocmirea, circulaţia şi păstrarea documentelor justificative care stau la baza înregistrărilor în contabilitate;
5. asigurarea măsurilor de păstrare, manipulare şi folosire a formularelor cu regim special;
6. exercitarea controlului operativ curent în conformitate cu dispoziţiile în vigoare;
7. întocmirea de lucrări privind proiectele planurilor bugetului de venituri şi cheltuieli;
8. luarea măsurilor necesare pentru asigurarea integrității bunurilor şi pentru recuperarea pagubelor;
9. îndeplinirea condițiilor legale privind angajarea gestionarilor, constituirea garanțiilor şi reținerea ratelor;
10. verificarea efectuării corecte şi în conformitate cu dispoziţiile legale a operațiunilor din încasări şi plăti în numerar;
11. analiza soldurilor pe conturile de debitori, creditori, furnizori şi luarea de măsuri în vederea lichidării acestora;
12. întocmirea documentației pentru compartimentul juridic, în vederea acţionării în instanţă a clienţilor şi debitorilor rău-platnici;
13. organizarea inventarierii patrimoniului conform prevederilor legale și verificarea propunerilor de casare a mijloacelor fixe şi a obiectelor de inventar pentru aprobarea acestora de către managerul general;
14. luarea măsurilor necesare, împreună cu celelalte compartimente, în ceea ce privește evitarea apariției sau anularea stocurilor greu vandabile, pentru prevenirea imobilizărilor de fonduri conform prevederilor legale;
15. întocmirea la timp şi în conformitate cu dispoziţiile legale a tuturor raportărilor contabile;
16. urmărirea contractelor încheiate cu Casa de Asigurări de Sănătate în vederea decontării serviciilor medicale;
17. întocmirea lunară şi trimestrială a facturilor pentru decontarea serviciilor medicale prestate pentru asiguraţi şi decontate de Casa de Asigurări de Sănătate;
18. verificarea lunară sau ori de câte ori a fost nevoie a corectitudinii și concordanței evidenţei contabile cu evidenţa tehnico-operativă a gestionarilor și semnalarea atingerii stocurilor minime stabilite pentru fiecare gestiune;
19. monitorizarea continuă a consumurilor inregistrate pentru fiecare dintre gestiuni, evidentierea cheltuielilor ce pot fi sistematizate si promovarea de soluții conducerii spitalului in acest sens;

20. tinerea evidentelor decontului pacientilor externati, evaluarea periodica a costurilor actului medical si tarifului pe caz ponderat;

21. verificarea registrului de casă şi concordanţa operaţiunilor înscrise în extrasele de cont, cu documentele de plată existente, clarificarea eventualelor neconcordanţe cu trezoreria.

Referitor la obiectivele planului strategic de dezvoltare a spitalului, în anul încheiat, prin acțiunile întreprinse s-a asigurat:

- monitorizarea continuă și evaluarea periodică a indicatorilor economici ai activității spitalului;
- revizuirea procedurilor din domeniul de responsabilitate;
- sistematizarea continuă a costurilor pe centre de cost și monitorizarea consumurilor din decontul pe pacient;
- asigurarea fondurile necesare pentru realizarea obiectivelor stabilite de către conducerea unitatii sanitare;

În contextul conformarii spitalului cerintelor si standardelor de calitate cerute de acreditarea ANMCS prezentam situația analitica si evoluția unor cheltuieli si venituri in vederea stabilirii celor mai bune strategii de dezvoltare a spitalului.

A. Bugetul Spitalului de Pneumoftiziologie Tudor Vladimirescu

În actualul context naţional, luând în considerare principalele caracteristici ale politicii bugetare şi evoluţia economico-financiară din anul 2022, având în vedere analiza execuţiei bugetare la finele anului 2022, atât a veniturilor realizate, cât şi a cheltuielilor planificate, pentru păstrarea echilibrului bugetar au fost necesare unele măsuri rectificative privind bugetul Spitalului de Pneumoftiziologie Tudor Vladimirescu, menite să reducă volumul cheltuielilor bugetare la un nivel corespunzător veniturilor realizate până la sfârsitul anului.

**-lei-**

| Indicator | Valoare realizata 01.01.2022 – 31.12.2022 |
|---|---|
| Sold initial | 180558 |
| Total venituri | 24031491 |
| Total cheltuieli | 23694362 |
| Sold final | 517687 |

| **Denumire indicator** | **Cod indicator** | **Prevederi iniţiale 2022** | **Prevederi finale 2022** | **Venituri realizate 2022** |
|---|---|---|---|---|
| TOTAL VENITURI, din care: | *00.01* | *25300560* | *24503560* | *24031491* |
| *-venituri curente, din care:* | *00.02* | *12709000* | *13113000* | *12858038* |
| *-venituri din proprietate-concesiuni si inchirieri* | *30.10.05.30* | *70000* | *70000* | *57226* |
| *-venituri din prestari servicii si alte activitati, din care* | *00.14* | *12639000* | *13043000* | *12800812* |
| *-venituri din contractele incheiate cu casele de asigurari de sanatate* | *33.10.21* | *12236000* | *12636000* | *12513120* |
| -venituri din contractele încheiate cu Direcţia de Sănătate Publică Gorj din sumele alocate de la bugetul de stat | *33.10.30* | *400000* | *400000* | *280977* |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *-alte venituri din prestari serv si alte activitati* | *33.10.50* | | *3000* | | *7000* | | *6912* |
| *-varsaminte din sectiunea de dezv* | *37.10.04* | | *160000* | | *160000* | | *-160000* |
| *-varsaminte din sectiunea de functionare* | *37.10.04* | | *160000* | | *160000* | | *160000* |
| *-alte venituri din valorificarea unor bunuri* | *39.10.01* | | | | | | *314* |
| *Sume utilizate din excedentul anului precedentpentru efectuarea de cheltuieli* | *40.10.15* | | *180560* | | *180560* | | *0* |
| *-suma utilizata de administratiile locale din excedentul anului precedent pentru sectiunea de functionare* | *40.10.15.01* | | *156560* | | *156560* | | *0* |
| *-sume utilizate de administratiile locale din excedentul anului precedent pentru sectiunea dedezvoltare* | *40.10.15.02* | | *24000* | | *24000* | | *0* |
| *-subvenţii din bugetul Fondului national unic de asigurari sociale de sanatate pentru acoperirea cresterilor salariale* | *43.10.33* | | *12411000* | | *11210000* | | *11173139* |

| **Denumire indicator** | **Cod indicator** | **Credite bugetare iniţiale** | **Credite bugetare definitive** | **Plăţi efectuate** |
|---|---|---|---|---|
| TOTAL CHELTUIELI SECŢIUNEA DE FUNCŢIONARE SI DEZVOLTARE | *001* | *25300560* | *24503560* | *23694362* |
| TOTAL CHELTUIELI CURENTE | *01* | *25276560* | *24409630* | *23656406* |
| TITLUL I CHELTUIELI DE PERSONAL | *10* | *20510000* | *19510000* | *19210774* |
| Cheltuieli salariale în bani | *10.01* | *19811000* | *18808000* | *18569667* |
| Tichete de masa | *10.02* | *222000* | *225000* | *224146* |
| Contributii | *10.03* | *477000* | *477000* | *416961* |
| TITLUL II BUNURI SI SERVICII | *20* | *4655560* | *4760630* | *4316646* |
| Bunuri şi servicii | *2001* | *2790560* | *3062560* | *2914143* |
| Medicamente si material sanitare | *20.04* | *1560000* | *1330070* | *1130942* |
| Bunuri de natura obiectelor de inventar | *20.05* | *195000* | *258000* | *218060* |
| Deplasări, detaşări | *20.06* | *10000* | *35000* | *25385* |
| Pregatire profesionala | *20.13* | *50000* | *15000* | *7674* |
| Alte cheltuieli (prime de asigurare non-viaţă) | *20.30* | *50000* | *60000* | *20442* |
| TITLUL XI ALTE CHELTUIELI | *59* | *111000* | *139000* | *128986* |
| Sume aferente persoanelor cu handicap neincadrate | *59.40* | *111000* | *139000* | *128986* |
| SECŢIUNEA DE DEZVOLTARE | *49* | *184000* | 134000 | 134000 |
| TITLUL XII ACTIVE NEFINANCIARE | 71 | 184000 | 134000 | 134000 |
| Active fixe | 71.01 | 184000 | 134000 | 134000 |
| | *71.01.01* | *160000* | *130000* | *130000* |
| Maşini, echipamente şi mijloace de transport | *71.01.02* | *20000* | *20000* | *0* |
| Alte active | *71.01.30* | *4000* | *4000* | *4000* |
| Plati efectuate in anii precedent si recuperate in anul curent | *85* | *-90070* | *-96044* | *-96044* |
| Plati efectuate in anii precedent si recuperate in anul curent | *85.01* | *-90070* | *-96044* | *-96044* |

Bugetul, secţiunea de venituri, a Spitalului de Pneumoftiziologie Tudor Vladimirescu, a fost structurat după cum urmează:

Sold initial 180560 lei

- Total venituri: 24031491 lei din care
- Venituri proprii din închirieri în sumă de 57226 lei

- Venituri din contractele încheiate cu Casa de Asigurări de Sănătate Gorj, în sumă de 12513120 lei.
- Venituri din contractele încheiate cu Direcţia de Sănătate Publică Gorj din sumele alocate de la bugetul de stat în sumă de 280977 lei
- Venituri din prestari servicii si alte activitati 6912 lei
- Venituri din valorificarea unor bunuri ale institutiilor publice 314 lei
- Subventii din bugetul Fondului national unic de asigurari sociale de sanatate pentru acoperirea cresterilor salariale *11173139* lei

*Excedentul planificat în sumă de 180558 a fost utilizat în întregime în anul 2022.*

B. Analiza contului de execuţie

Pe titluri de cheltuieli, ponderea cea mai mare în totalul cheltuielilor bugetare efectuate din bugetul definitiv al anului 2022 este deţinută de cheltuielile de personal, cu o pondere de 81.08%, urmate de cheltuielile cu bunurile si serviciile cu o pondere de 18.22 % , alte cheltuieli 0.54% , cheltuieli de capital cu o pondere de 0.57% si alte plati efectuate in anii precedenti si recuperate in anul curent -0.41 %

TITLUL I -cheltuieli de personal (10) în valoare de 19210774 lei, reprezentând un procent de 81.08 % din total plăţi si structurat pe următoarele elemente de cheltuieli :

- salarii de baza (10.01.01) în valo are de 11268427 lei, reprezentând 58.66 % din totalul cheltuielilor de personal;
- sporuri pentru condiţii de munca (10.01.05) în sumă de 5526707 lei, adică 28.77 % din totalul cheltuielor de personal;
- alte sporuri (10.01.06) în sumă de 1015730 lei, reprezentând 5.28 % din totalul cheltuielor de personal;
- fond aferent plăţii cu ora (10.01.11) în sumă de 242969 lei, reprezentând un procent de 1.26 % din totalul cheltuielilor de personal;
- indemnizatii hrana (10.01.17) în sumă de 515834 lei, reprezentând un procent de 2.69 % din totalul cheltuielilor de personal;
- vouchere de vacanta (10.02.06) în suma de 224146 lei, adică un procent de 1.17 % din totalul cheltuielor de personal;
- contribuţii (10.03) în suma de 416961 lei, adică un procent de 2.17% din totalul plăţii cheltuielilor de personal;

TITLUL II – Bunuri şi servicii (20) în valoare de 4316646 lei, reprezentând un procent de 18.22 % din total plăţi:

- furnituri de birou (20.01.01) în sumă de 51172 lei, adică un procent de 1.18 % din total plăţii efectuate la titlul II;
- materiale de curăţenie (20.01.02) în sumă de 99246 lei, adică un procent de 2.29 % din totalul plăţilor aferente bunurilor şi serviciilor;
- încălzit, iluminat şi forţa motrica (20.01.03) în valoare de 885136 lei, reprezentând un procent de 20.50 % din total plăţilor aferente titlului II;
- apă, canal, salubritate (20.01.04) în valoare de 162648 lei, adică un procent de 3.77 % din totalul bunurilor şi serviciilor;
- carburanţi şi lubrifianţi (20.01.05) în sumă de 32703 lei, adică un procent de 0.76 % din total bunuri şi servicii;
- piese de schimb (20.01.06) în sumă de 5220 lei, adică un procent de 0,12 % din total bunuri şi servicii;
- poştă şi telecomunicaţii (20.01.08) în sumă de 48220 lei , adică un procent de 1.12 % din total plăţi titlul II;
- alte bunuri si servicii pentru intretinere si functionare (20.01.30) în sumă de 1629798 lei, adică un procent de 37.77 % din totalul cheltuielilor de la titlul II;

- medicamente şi materiale sanitare (20.04.01-20.04.04) în valoare de 1130942 lei, ceea ce reprezintă 26.20 % din totalul plăţilor de la titlul II;
- bunuri de natura obiectelor de inventar (20.05.01-20.05.30) în sumă de 218060 lei (lenjerii si accesorii de pat, alte obiecte de inventor ), adică un procent de 5.05 % din total plăţi titlul II;
- deplasări, detaşări, transferări (20.06) în sumă de 25385 lei, adică un procent de 0.59 % din total cheltuieli de la titlul II;
- pregătire profesională (20.13) în sumă de 7674 lei, adică un procent de 0.18 % din total cheltuieli de la titlul II;
- alte cheltuieli (20.30.01-20.30.30) în valoare de 20442 lei, reprezentand un procent de 0.47 % din total cheltuieli titlul II;

TITLUL XI – Alte cheltuieli in suma de 128986 lei

- Sume aferente persoanelor cu handicap neincadrate sectiunea de functionare (59.40) reprezentând un procent de 0.54 % din totalul cheltuielilor

TITLUL IX – Cheltuieli de capital (71.01) in suma de 134000 lei
reprezentând un procent de 0.57 % din totalul cheltuielilor.

*Plati efectuate in anii precedenti si recuperate in anul curent -96044 lei* (85.01) reprezentând un procent de -0.41% din totalul cheltuielilor

Măsurile implementate de spital pentru încadrarea cheltuielilor în prevederile bugetare de cheltuieli şi în nivelul veniturilor realizate au fost următoarele:

- monitorizarea atentă a cheltuielilor;
- prioritizarea cheltuielilor;
- evitarea stocurilor fără mişcare;
- reducerea costurilor prin optimizarea cheltuielilor cu utilităţile;
- intensificarea controlului intern;

Serviciul Resurse Umane, Normare, Organizare, Salarizare, Secretariat și MCSM

- 1 post sef birou
- 2 posturi economist IA .

Principalul obiect de activitatea a fost aplicarea legislaţiei în domeniul managementului resurselor umane privind angajarea, evaluarea, perfecţionarea profesională a resurselor umane din cadrul unităţii, stabilirea drepturilor salariale aferente concretizate prin următoarele activităţi :

- Asigurarea întocmirii documentaţiilor privind modificarea/actualizarea organigramei spitalului, a numărului de posturi, a regulamentului de organizare şi funcţionare, a statului de funcţiuni;
- Efectuarea lucrărilor privind încheierea, modificarea, suspendarea şi încetarea contractului individual de muncă precum şi acordarea tuturor drepturilor prevăzute de legislaţia muncii;
- Urmărirea întocmirii şi actualizarii de către conducătorii de compartimente a fişelor de post şi asigură gestionarea lor conform prevederilor legale;
- Gestionarea procesului de realizare a evaluării şi întocmirea fişelor de evaluare a performanţelor profesionale individuale;
- Stabilrea şi actualizarea conform reglementărilor legale, salariile de încadrare şi celelalte drepturi salariale pentru personalul din cadrul unităţii;
- Asigurarea introducerii în baza de date a informaţiilor referitoare la personal şi actualizează baza cu datele noilor angajaţi;
- Asigurarae gestiunarii dosarelor personale şi a registrului de evidenţă a salariaţilor;
- Operarea în registrul de evidenţă toate modificările privind funcţia, salariul şi alte sporuri salariale pe baza contractelor de muncă şi a actelor adiţionale ;
- Întocmirea şi actualizarea in Registrul electronic de evidenţă a salariaţilor (REVISAL);
- Asigurarea secretariatului comisiilor de concurs pentru ocuparea posturilor vacante şi întocmeşte lucrările privind încadrarea în muncă a candidaţilor declaraţi admişi pe baza proceselor verbale ale comisiilor, în conformitate cu prevederile legale;

- Calcularea vechimii în specialitate şi vechimea în muncă la încadrare;
- Executarea lucrările de normare a personalului aplicând criteriile de normare din normativele în vigoare;
- Fundamentarea fondului de salarii necesar personalului din unitate în vederea întocmirii proiectului de Buget de Venituri şi Cheltuieli;
- Stabilrea salariilor de bază ale personalului contractual ca urmare a evaluării anuale;
- Întocmirea şi transmiterea situaţiilor periodice solicitate de DSP, CJAS, Direcţia Judeţeană de Finanţe, Direcţia Judeţeană de Statistică, etc;
- Asigurarea planificarii concediilor de odihnă ale salariaţilor ;
- Ţinerea evidenţei programărilor şi efectuării concediilor de odihnă ale angajaţilor;
- Întocmirea formalităţiilor în vederea acordării de concedii cu/fără plată şi ţine evidenţa acestora;
- Eliberarea la cerere de adeverinţe privind calitatea de salariat care atestă vechimea în muncă sau drepturile salariale;
- Întocmirea a orice alte lucrări prevăzute de Codul Muncii;
- Executarae la termenul precizat, orice altă lucrare repartizată de către conducerea unităţii privind problemele specifice biroului RUNOSI;

Principalele documente întocmite de Compartimentul R.U..O.N.S. au fost :
- Evidenţa planificării concediilor de odihnă ;
- Întocmirea statul de funcţii conform normativului de personal şi a numărului de posturi aprobat de conducere;
- Participarea la întocmirea R.O.I. si R.O.F. , ştate de plată, asigurări sociale, concedii de odihnă, etc.;
- Intocmirea foilor colective de prezenţă şi grafice de lucru ale personalului din subordine;
- Adeverinţe privind încadrarea în muncă;
- Decizii privind executarea, modificarea sau încetarea contractului de muncă;
- Contracte de muncă şi acte adiţionale;
- Registrul de evidenţă electronică a deciziilor;
- Note lichidare;
- Dosare participare la concurs;
- Registru procese verbale ale comisiei de încadrare şi promovare;
- Dosare detaşare medici;
- Tabel centralizator cuprinzând totalul drepturilor de salarizare pe activităţi şi structuri de personal;
- Dări de seamă statistice.

In anul 2021 nu au fost inregistrate incidente sau abateri disciplinare in cadrul activitatii acestui birou activitatea desfasurindu –se conform legislatiei in vigoare .

Biroul Managementul Serviciilor de Sanatate functioneaza in baza Ordinului nr. 1312/250/2020 privind organizarea și funcționarea structurii de management al calității serviciilor de sănătate în cadrul unităților sanitare cu paturi și serviciilor de ambulanță, în procesul de implementare a sistemului de management al calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului si are urmatoarea structura de personal:
- 1 post sef birou , denumit RMC;
- 1 post medic specialist ;
- 1 post consilier .

Pentru realizarea obiectului său de activitate, structura de management al calității serviciilor de sănătate desfășoară următoarele activități principale:

a) elaborarea, împreună cu celelalte structuri din unitatea sanitară, a planului de management al calității serviciilor de sănătate, precum și coordonarea și monitorizarea implementării acestuia;

b) evaluarea periodică a stadiului de implementare a planului de management al calității serviciilor de sănătate și a nivelului de conformitate cu standardele și cu cerințele de monitorizare postacreditare, adoptate de către ANMCS;

c) informarea periodică a conducerii și a personalului din cadrul unității sanitare cu privire la nivelul de implementare a planului de management al calității serviciilor de sănătate și, după caz, actualizarea acestuia;

d) coordonarea și monitorizarea elaborării de către structurile de la nivelul unității sanitare a documentelor calității;

e) asigurarea instruirii și informării personalului din cadrul unității sanitare cu privire la organizarea și implementarea sistemului de management al calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului;

f) măsurarea și evaluarea calității serviciilor furnizate de către unitatea sanitară, inclusiv investigarea nivelului de satisfacție a pacienților;

g) coordonarea și controlul activității de colectare și de raportare, conform legislației în vigoare, a datelor și documentelor necesare în procesul de implementare a sistemului de management al calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului;

h) coordonarea și controlul activității de analiză, evaluare și raportare a indicatorilor de monitorizare a conformității la cerințele standardelor ANMCS;

i) monitorizarea, centralizarea, analiza și raportarea către ANMCS a situațiilor legate de producerea evenimentelor adverse asociate asistenței medicale, precum și a altor informații necesare pregătirii evaluării unității sanitare sau monitorizării nivelului de conformitate cu standardele ANMCS;

j) coordonarea și participarea, alături de alte structuri din unitatea sanitară, la desfășurarea activităților de audit clinic;

k) îndrumarea responsabililor de riscuri de la nivelul structurilor din unitatea sanitară în activitatea de identificare și de management al riscurilor;

l) asigurarea consilierii conducerii în domeniul managementului calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului și participarea la elaborarea și implementarea politicii de calitate a serviciilor de sănătate la nivelul unității sanitare;

m) elaborarea și înaintarea către conducerea unității sanitare a rapoartelor periodice conținând propuneri și recomandări ca urmare a activităților desfășurate și a rezultatelor obținute;

n) monitorizarea elaborării, implementării și evaluării eficacității și/sau eficienței procedurilor și protocoalelor de bune practici clinice și manageriale.

Activiatea biroului a avut un rol determinant in pregatirea , desfasurarea si obtinerea rezultatului de acreditare a spitalului .

Biroul Managementului Calității Serviciilor de Sănătate

- Anul 2022 -

1. Viziune

Spitalul de Pneumoftiziologie Tudor Vladimirescu urmăreşte imbunatatirea stării de sanatate a populaţiei si realizarea un sistem de sanatate modern si eficient, compatibil cu sistemele de sanatate din Uniunea Europeana, pus permanent in slujba cetateanului.

Spitalul va trebui sa ofere servicii diversificate si de calitate pentru pacinti din ce in ce mai diverşi si cu noi asteptari.

2. Misiune

Misiunea reflecta scopul Spitalului de Pneumoftiziologie Tudor Vladimirescu.

Serviciile medicale asigurate sa devină calitativ superioare, astfel incat sa fie preferate in fata altora atat in sistemul sanitar cat si in comunitatea locală, regională, naţională şi internaţională;

3. Valori comune

- respectarea dreptului la ocrotirea sanatatii populaţiei;
- garantarea calitatii si siguranţei actului medical;
- creşterea rolului serviciilor preventive;
- asigurarea accesibilitatii ia servicii,
- respectarea dreptului la libera alegere si a egaiitatii de sanse;
- aprecierea competentelor profesionale si încurajarea dezvoltării lor;
- transparenta decizionala

4. Analiza Swot

| MEDIU INTERN | |
|---|---|
| **Puncte forte :** | **Puncte slabe :** |
| -Spital acreditat in ciclul II de acreditare, CATEGORIA II, CU RECOMANDARI;<br>-Autorizatie Sanitara de Functionare fara plan de conformare;<br>-Amplasare (clima adecvată tratamentului afectiunilor respiratorii);<br>-Multiple investiții realizate în ultimii trei ani;<br>-Condiții hoteliere decente;<br>- Personal de specialitate medico-sanitar cu înaltă ținută profesională, bine pregătit;<br>-Asigurarea medicatiei necesare pentru toate afectiunile din sfera respiratorie;<br>-Echipamentelor de ultimă generație strict necesare investigarii, diagnosticarii si tratarii patologiei abordate;<br>-Rețea informatică reconfigurată și dotare cu echipamente de calcul și comunicare informatică de înaltă performanță;<br>-Dezvoltare de soft informatic ce satisface cerințele de analiză și raportare;<br>- Relatii corecte cu administratia publica locala, institutiile publice deconcentrate, mass-media, institutii din sistemul medico-sanitar. | - Distanta mare fata de Mun. Tg-Jiu si/sau alt oras conduce la limitarea adresabilităţii pacienţilor, la diminuarea interesului personalului medical de a-şi desfăşura activitatea în cadrul spitalului;<br><br>- Fara spitalizare de zi;<br><br>-Saloanele nu au grup sanitar propriu; |
| **MEDIU EXTERN** | |
| **Oportunitati:** | **Riscuri:** |
| -Dezvoltarea serviciilor de recuperare medicală respiratorie post COVID;<br>-Posibilităţi de diversificare a activităţilor medicale – spitalizare de zi. | - Mentinerea unitatii sanitare ca ” Spital Covid” in detrimentul celorlalte patologii;<br>-Inerția negativă a pacientilor atata timp cat spitalul trateaza pacienti pozitiv Covid; |

5. Obiectiv general al Spitalului de Pneumoftiziologie Tudor Vladimirescu

CREȘTEREA CALITĂȚII SERVICIILOR MEDICALE ȘI ADMINISTRATIVE ÎN CONDIȚII DE EFICIENȚĂ ȘI EFICACITATE MAXIMĂ.

Obiective operaționale:

- asigurarea unui act medical de calitate în condiții de siguranță si mentinerea satisfactiei aparținătorilor la un nivel cât mai ridicat;
- asigurarea conditiilor de muncă propice salariatilor si îmbunătătirea percepției acestora față de locul de muncă.

6. Obiective specifice ale Spitalului de Pneumoftiziologie Tudor Vladimirescu

- Imbunătățirea calității serviciilor medicale furnizate.
- Dezvoltarea, organizarea, modernizarea infrastructurii spitalului şi dotarea cu aparatură/echipamente medicale.
- Îmbunătățirea managementului resurselor umane.
- Îmbunătățirea managementului financiar al spitalului.
- Promovarea imaginii spitalului.

7. Monitorizare procesului de implementare a sistemului de management al calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului

7.1. Structuri cu paturi in anul 2022

Activitatea unitatii sanitare si serviciile medicale in anul 2022 ca si in anul 2021 au fost puternic influentate de măsurile pentru pregătirea spitalelor în contextul epidemiei de coronavirus COVID-19.

In conformitate cu legislatia in vigoare privind măsuri pentru organizarea spitalelor în contextul pandemiei de COVID-19 de acordare a asistenţei medicale pentru pacienţi, cazuri confirmate şi suspecte de COVID-19, conform clasificării spitalelor în 3 niveluri de competenţă, structura organizatorica a unitatii spitalicesti este aprobata prin aviz epidemiologic acordat de Direcția de Sănătate Publică Gorj.

d) In perioada 01.01.2022-29.03.2022 - numarul de paturi a fost aprobat de catre DSP Gorj in baza Avizului epidemiologic nr. 14034/03.10.2021, astfel:

| **Sectie / Compartiment** | **TOTAL nr. paturi SECȚIE,din care:** | **Nr. paturi Compartiment TBC (Pneumoftiziologi)** | **Nr. paturi Compartiment Recuperare Medicala Respiratorie** | **Nr. paturi Compartiment Pneumologie** | **Nr. paturi Compartiment COVID-19 (inclusive Zona Tampon)** |
|---|---|---|---|---|---|
| Sectia I Pneumologie | 62 | 22 | 12 | 3 | 25 |
| Sectia II Pneumologie | 61 | 22 | 12 | 3 | 24 |
| Sectia III Pneumologie | 39 | 14 | 7 | 2 | 16 |
| **TOTAL NUMAR PATURI SPITAL** | **162** | **58** | **31** | **8** | **65** |

e) În perioada 30.03.2022-21.06.2022 - numărul de paturi a fost aprobat de către DSP Gorj în baza Avizului epidemiologic nr. 6145/30.03.2022, astfel:

| **Sectie / Compartiment** | **TOTAL Nr. paturi SECTIE, din care:** | **Nr. paturi Compartiment TBC (Pneumoftiziologi)** | **Nr. paturi Compartiment Recuperare Medicala Respiratorie** | **Nr. paturi Compartiment Pneumologie** | **Nr. paturi Compartiment COVID-19 (inclusive Zona Tampon)** |
|---|---|---|---|---|---|
| Sectia I Pneumologie | 77 | 33 | 19 | 13 | 12 |
| Sectia II Pneumologie | 75 | 31 | 19 | 13 | 12 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Sectia III Pneumologie | 55 | 21 | 14 | 10 | 10 |
| **TOTAL NUMAR PATURI** | **207** | **85** | **52** | **36** | **34** |

f) În perioada 22.06.2022-31.12.2022 - numărul de paturi a fost aprobat de către DSP Gorj în baza Avizului epidemiologic nr. 10440/22.06.2022, astfel:

| **Sectie / Compartiment** | **TOTAL Nr. paturi SECTIE, din care:** | **Nr. paturi Compartiment TBC (Pneumoftiziologi)** | **Nr. paturi Compartiment Recuperare Medicala Respiratorie** | **Nr. paturi Compartiment Pneumologie** | **Nr. paturi Compartiment COVID-19 (inclusive Zona Tampon)** |
|---|---|---|---|---|---|
| Sectia I Pneumologie | 80 | 36 | 19 | 13 | 12 |
| Sectia II Pneumologie | 86 | 42 | 19 | 13 | 12 |
| Sectia III Pneumologie | 60 | 26 | 14 | 10 | 10 |
| **TOTAL NUMĂkR PATURI SPITAL** | **226** | **104** | **52** | **36** | **34** |

MEDIA PONDERATA A NUMARULUI DE PATURI

APROBAT PENTRU ANUL 2022

| **Sectie / Compartiment** | **TOTAL Nr. paturi SECTIE, din care:** | **Nr. paturi Compartiment TBC (Pneumoftiziologi)** | **Nr. paturi Compartiment Recuperare Medicala Respiratorie** | **Nr. paturi Compartiment Pneumologie (inclusiv Zona Covid si Tampon)** |
|---|---|---|---|---|
| Sectia I Pneumologie | 74 | 32 | 17 | 25 |
| Sectia II Pneumologie | 77 | 35 | 17 | 25 |
| Sectia III Pneumologie | 56 | 22 | 12 | 22 |
| **TOTAL MEDIE PONDERATA NUMAR PATURI SPITAL** | **207** | **89** | **46** | **72** |

7.2. Date statistice internari/externari la nivelul unitatii

| **NUMAR CAZURI INTERNATE** | **NUMAR CAZURI EXTERNATE** |
|---|---|
| **2197** | **2194** |

7.3. Date statistice decese la nivelul unitatii

| **NUMAR CAZURI DECEDATE** | |
|---|---|

| Semestru I | Semestru II | **TOTAL** |
|---|---|---|
| 7 | 4 | 11 |

7.5. Indicatori de calitate si de utilizare a serviciilor

7.5.1. Rata mortalitatii intraspitalicești

Rata mortalitatii = (Decese in spital sau sectie/ Bolnavi externati spital sau sectie) x 100

a) Rata mortalitatii total spital

Rata mortalitatii intraspitalicești= (11 / 2197 ) x 100 = 0,50 %

b) Rata mortalitatii pe sectii:

Sectia I Penumologie = ( 3 / 794 ) x 100 = 0,38 %.

Sectia II Penumologie = ( 6 / 969 ) x 100 = 0,62 %.

Sectia III Penumologie = ( 2 / 434 ) x 100 = 0,46 %.

7.4.2. Durata medie de spitalizare pe spital și pe fiecare secție

Durata medie de spitalizare = Om – zile de spitalizare / (Bolnavi aflati la inceputul perioadei + Bolnavi internati in cursul perioadei)

a) Durata medie de spitalizare pe spital

- DMS SPITAL = 16,14

b) Durata medie de spitalizare pe sectii

- DMS Sectia I Penumologie = 17,23
- DMS Sectia II Penumologie = 14,57
- DMS Sectia III Penumologie = 17,69

*Nota: Indicatorul este influentat de restrictiile in vigoare privind măsuri pentru organizarea spitalelor în contextul pandemiei de COVID-19 , Circuitele functionale separate pentru Zona Covid, Zona Tampon si Zona Non-Covid .*

7.4.3. Rata de utilizare/ocupare a paturilor pe spital și pe fiecare secție

Rata de utilizare/ocupare a paturilor = (Indicele de utilizare a paturilor x 100)/ nr. zile calendaristice din perioada

Indicele de utilizare a paturilor (IU) = Om – zile de spitalizare / Numar mediu paturi

Numărul mediu de paturi poate fi egal cu existentul de la începutul perioadei de referință sau poate să difere, situație în care se calculează ca o medie aritmetică ponderată la trimestru, semestru și an.

a) Rata de utilizare a paturilor pe spital

Rata de utilizare a paturilor SPITAL = 47,86 %

b) Rata de utilizare a paturilor pe sectii

- RUP SECTIA I PNEUMOLOGIE = 51,55 %,
- RUP SECTIA II PNEUMOLOGIE = 51,42 %,
- RUP SECTIA III PNEUMOLOGIE = 38,08 %.

*Nota: Indicatorul este influentat de restrictiile in vigoare privind măsuri pentru organizarea spitalelor în contextul pandemiei de COVID-19 , Circuitele functionale separate pentru Zona Covid, Zona Tampon si Zona Non-Covid .*

7.4.4. Vulnerabiliati privind confidențialitatea datelor pacientilor.

Au fost analizate Informarile lunare transmise de sectiile medicale catre Consiliul Medica.

Documentele medicale privind datele pacientilor sunt pastrate in dulapuri inchise.

Dupa externarea pacientilor, dosarul medical este predat spre arhivare.

Nu s-au constatat deficiente in procesul de predare a documentelor catre arhiva.

A fost inregistrata o solicitare privin eliberarea dupa documentele medicale dupa perioada internarii, documentele au fost eliberate cu respectarea reglementarilor interne fara incalcarea drepturilor pacientului in materie de confidentialitate a datelor.

Prin exceptie, pe toata perioada suspendarii vizitelor, apartinatorii pot lua legatura telefonica cu personalul medical in vederea comunicarii starii se sanatate a pacientilor cu conditia ca acestea sa fie desemnati de catre pacienti in formularul de consintamant informat.

Din analizele efectuate se constata ca nu s-au constatat nereguli si nici nu s-au primit sesizari cu privire la incalcarea regulilor privind confidențialitatea datelor pacientilor.

7.4.5. Evenimente adverse/ santinela/ neear miss/ evenimente indezirabile

Sectiile medicale sau compartimentele functionale in anul 2021 au informat Biroul MCSS cu privire la identificarea unui eveniment advers/santinelă/"near-miss" care a fost analizat si comunicat catre A.N.M.C.S prin aplicatia CaPeSaRo in sectiunea Evenimente Adverse.

Evenimentul advers raportat a fost:

- Inregistrat in aplicatia CaPeSaRo cu ID: 26155;
- Data aparitiei : 07.08.2022;
- Data raportarii : 08.08.2022;
- Descrierea presupusului EAAAM: ”Pacientul a parasit unitatea sanitara fara acordul cadrelor medicale

## VIII. SITUAŢIA PRINCIPALELOR ACTIVITATI IN DOMENIUL MANAGEMENTULUI PERFORMANTEI / CALITĂTII SERVICIILOR

8.1. Analiza procedurilor / protocoalelor in vigoare

Unitatea spitaliceasca are adoptate si sunt in vigoare un numar de 131 proceduri din care:

- 11 proceduri de sistem;
- 98 proceduri operationale;
- 7 protocoale de lucru;
- 15 protocoale medicale (terapeutic si tratament).

8.1.1. In anul 2022 au fost elaborate:

- 1 procedura de sistem;
- 9 proceduri operationale.

| CODIFICARE / NUMAR PROCEDURA | DENUMIRE | DOMENIU | DATA INTRARE IN VIGOARE |
|---|---|---|---|
| POMD 25 | Procedura operationala privind comunicarea telefonica a informatiilor privind starea de sanatate a pacientului | Comunicare | 29.12.2022 |
| PSLRX 01 | Procedura de sistem PROGRAMUL DE RADIOPROTECTIE Laboratorul de Radiologie de Diagnostic - LRX | Radiologie | 23.05.2022 |
| POLRX 01 | Procedura oprtationala privind CLASIFICAREA ZONELOR DE LUCRU IN LRX | Radiologie | 23.05.2022 |
| POLRX 02 | Procedura oprtationala privind MONITORIZAREA RADIOLOGICA A MEDULUI DE LUCRU | Radiologie | 23.05.2022 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| POLRX 03 | Procedura oprtationala privind MONITORIZAREA EXPUNERII INDIVIDUALE A PERSONALULUI EXPUS PROFESIONAL | Radiologie | 23.05.2022 |
| POLRX 04 | Procedura oprtationala privind Programul de supraveghere a sanatatii persoanelor expuse profesional | Radiologie | 23.05.2022 |
| POLRX 05 | Procedura oprtationala privind Evidenta instalatiilor RX din LRX | Radiologie | 23.05.2022 |
| POLRX 06 | Procedura oprtationala privind Situatii de urgentă ce pot apărea in LRX. Masuri pentru interventie si prevenire a situatiilor de urgenta | Radiologie | 23.05.2022 |
| POLRX 07 | Procedura oprtationala privind Justificarea, optimizarea si limitarea dozelor in procedurile de RX diagnostic | Radiologie | 23.05.2022 |
| POLRX 09 | Procedura oprtationala privind Inregistrarea si raportarea parametrilor in LRX conform ordinului MS 1255/2016 | Radiologie | 23.05.2022 |

8.1.2. In anul 2022 au fost revizuite:

- 4 proceduri operationale;

| **CODIFICARE / NUMAR PROCEDURA** | **DENUMIRE** | **DOMENIU** | **DATA INTRARE IN VIGOARE** | **DATA REVIZIE** |
|---|---|---|---|---|
| POMD 08 | Procedura privind internarea pacientului prin camera de gardă sau secția spitalului | INTERNARE | 14.01.2019 | 18/02/2020<br>06.06.2022 |
| POAD 14 | Procedura privind asigurarea hranei pacientului | HRANA | 31/12/2018 | 28.07.2022 |
| POMD 24 | Procedura operationala privind dubla identificare a pacientilor | Identificare pacient | 06.12.2021 | 17.10.2022 |
| PORU 05 | Procedura privind elaborarea fișei de post | FISA POST | 14.01.2019 | 29.11.2022 |

8.1.3. In anul 2022 au retrase :

- 1 proceduri operationale;

| | | | |
|---|---|---|---|
| POMD 22 | Procedura privind managementul in caz de deces al pacientilor infectati cu noul coronavirus (SARS-CoV2) | DECES COVID | RETRAS DIN UZ LA 13.04.2022 |

8.2. Evaluarea satisfacției pacienților .

Mecanismul de evaluare prin aplicarea chestionarelor de satisfactie in anul 2022 a fost influentat de noile regului privind pandemia COVID-19.

De la data desemnarii spitalului ca unitate suport covid activitatea de colectare a chestionarelor de feedback a fost suspendata partial cu informarea pacientilor ca pot utilize platforma informatica gazduita de pagina de internet a spitalului.

**8.3. Implementarea proceduri de ingrijire pe tipuri de pacient si nevoi**

Monitorizarea îngrijirilor de sănătate asigurate pacientului și a responsabilității continuității acestora este reglementata la nivelul unitatii sanitare.

In prezent pentru toti pacientii internati se intocmeste un dosar de ingrijiri medecale ce are in componenta Planul de ingrijire a nevoii de ingrijire identificata cu ocazia evaluarilor efectuate la internarea pacientului.

Verificarea modului de implementare revine asistentului sef de sectie, care comunica lunar catre Cosnsiliul Medical rezultatul analizelor efectuate la nivelul sectiei.

**8.4. Informarea pacientilor prin mesaje scrise amplasate la loc vizibil**

Spitalul este implementat un sistem de signalistica pentru orietare interna si externa si comunicarea cu pacientii prin amplasarea de aviziere, la locuri vizibile si suporturi de afisaj in toate compartimentele medicale ale unitatii.

Sunt comunicate informațiile de interes general cum ar fi: drepturile si obligațiile pacienților, folosirea datelor cu caracter pesonal, circuitele funcționale (traseul pacientului în spital), programul de vizite ale apartinatorilor, documete necesare internării, informații despre serviciile medicale disponibile, atenționări, protocoale, lista medicilor, codurile de culori pentru identificarea personalului, circuitele functionale, programul de lucru a personalului, meniurile alimentare, programul de servire a mesei, etc.

Avand in vedere ca in Regiunea Sud-Vest Oltenia nu exista minoritati cu o pondere de 20% din populatie, ca in ultimul an caledaristic nu am avut internat nici o persoana de alta nationalitate, ca nu am avut problem de comunicare cu pacientii, spitalul a optat pentru un sistem de afisere exclusiv in limba română.

Avand in vedere ca in procesul de acreditare echipa de evaluare a depunctat spitalul din lipsa marcajelor multilingvistice vom analiza posibilitatea afisarii unor marcaje/inscripționări multilingvistice.

**8.5. Informarea apartinatorilor privind starea de sanatate a pacientilor**

A fost introdus la nivelul sectiilor un mecanism de comunicare telefonica a informațiilor privind starea de sănătate a pacientului catre apartinatorii desemnati.

Mecanismul se deruleaza la solicitarea scrisa a pacientului prin urmatoarele canale de comunicații:

- Prin SMS (mesaj pe telefon), cu privire la: secţia/compartimentul unde este internat; numărul salonului, etajul; numele medicului curant; numărul de telefon apelabil pentru informaţii despre starea sa de sănătate.
- Convorbire telefonică, cu privire la: informațiile despre starea sa de sănătate.

**8.6. Controlul intern și extern al aparturii**

Controlul intern și extern al aparturii de calitate din laboratorul de analize medicale si radiologie se desfășoară după regulile stabilite de standardele de funcționare adoptate. La conducerea spitalului și la biroul de management al calității sunt prezentate copii ale dovezilor realizării acestor proceduri de verificare.

**PENTRU ANUL 2023 BIROUL M.C.S.S.:**

- planifică, organizează, coordonează și monitorizează întreaga activitate privind implementarea sistemului de management al calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului la nivelul unității sanitare;
- coordonează și monitorizează elaborarea documentelor calității la nivelul unității sanitare;
- coordonează elaborarea și avizează planul de management al calității serviciilor de sănătate de la nivelul unității sanitare;
- coordonează și monitorizează activitățile legate de asigurarea și îmbunătățirea calității serviciilor de sănătate desfășurate de către responsabilii desemnați la nivelul fiecăreia dintre structurile unității sanitare;
- elaborează și înaintează spre aprobare conducătorului unității sanitare rapoarte periodice privind activitatea structurii de management al calității serviciilor de sănătate;
- coordonează și monitorizează activitățile privind raportarea și monitorizarea evenimentelor adverse asociate asistenței medicale;

- colaborează cu șefii celorlalte structuri din cadrul unității sanitare în vederea implementării sistemului de management al calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului;
- asigură comunicarea permanentă cu responsabilul regional cu acreditarea desemnat prin ordin al președintelui ANMCS, precum și cu oficiul teritorial al ANMCS.
- participă, fără drept de vot, la ședințele comitetului director si consiliului medical pentru a prezenta aspectele relevante ale procesului de îmbunătățire a calității din întreaga unitate sanitară și a consilia conducerea spitalului cu privire la impactul deciziilor luate asupra managementului calității serviciilor de sănătate și siguranței pacientului.

**Compartimentul Secretariat .**

Numar posturi - 1 post secretara ( studii medii )

Principalele atributii ale compartimentului sunt urmatoarele:

- Sorteaza si inregistreaza corespondenta primita in registrul de intrari-iesiri (numar, data, denumirea autoritatii publice / firmei, telefon, continutul mesajului, alte informatii considerate necesare;
- Distribuie corespondenta interna , in functie de rezolutia managerului , persoanelor carora se adreseaza, sub semnatura de primire in registru sau pe documentul transmis;
- Preia si directioneaza apelurile telefonice, iar daca persoana solicitata este ocupata / lipseste, preia eventualele mesaje si le transmite ulterior sau directioneaza apelul catre persoanele care ar putea sa cunoasca problema;
- Inainte de transferarea mesajului afla cine suna si eventual in ce problema; transmite aceste informati persoanei interesate inainte de a transfera efectiv legatura;
- Primeste persoanele din afara, ii informeaza pe cei interesati despre sosirea acestora dupa care conduce vizitatorii la persoanele respective, asigurand protocolul aferent;
- In cazul in care persoana care primeste vizita este ocupata / lipseste, secretara pune oaspetii in legatura cu altcineva care cunoaste problema;
- Mentine evidenta primirii faxurilor, se ocupa de copierea si inregistrarea lor (continutul mesajului, numar, data), indosarierea lor in bibliorafturi (Primite, Trimise);
- Mentine legatura cu agentii de turism, de voiaj etc. pentru a asigura transportul si cazarea, la nivelul solicitat, in cazul deplasarilor in interes de serviciu ale angajatilor;
- Completeaza borderourile pentru corespondenta , plicurile trimise recomandat (prin curierat rapid sau posta normala), completeaza adresele pe plicuri, impacheteaza coletele, inregistreaza plicurile trimise;
- Programeaza audientele;
- Copiaza / redacteaza / tehnoredacteaza diferite material ;
- Gestionează poșta electronică;
- - Executa orice alte dispozitii date de superiorul ierarhic direct sau de supraordonatii acestuia in realizarea strategiilor pe termen scurt ale spitalului in limitele respectarii temeiului legal.
- Asigura o buna comunicare cu toate structurile spitalului si transmite corect si in timp util informatiile;
- Manifesta atentie fata de toate persoanele straine care vine in contact , indiferent in ce calitate se prezinta acestea.
- Are o atitudine politicoasa atat fata de colegi, cat si fata de persoanele cu care vine in contact in cadrul spitalului;
- Raspunde de respectarea procedurilor interne privind activitatea de secretariat;
- Raspunde de corectitudinea si promptitudinea cu care furnizeaza / transmite informatii;
- Raspunde de respectarea procedurilor interne legate de utilizarea aparaturii din dotare;
- Raspunde de informarea imediata a persoanelor responsabile privind orice defectiune in functionare a echipamentului cu care isi desfasoara activitatea;
- Raspunde de promovarea imaginii spitalului prin comportamentul adoptat si prin activitatea desfasurata;
- Urmareste in permanenta daca mesajele / corespondenta au fost receptionate / transmise si au ajuns la destinatie;
- Se preocupa in permanenta de dezvoltarea si imbogatirea competentelor proprii.
- Raspunde de pastrarea confidentialitatii datelor si informatiilor la care are acces;
- Raspunde de rapiditatea si promptitudinea cu care preia / transmite mesajele celor interesati;

În anul precedent nu s-au înregistrat disfuncționalități în activitatea acestui compartiment .

**Resursele umane**

Potrivit statului de funcții valabil pentru anul 2022, s-a aprobat un număr total de 193 de posturi, din care, la 31.12.2022 erau ocupate 168 posturi, rezultând un grad de ocupare de 87,04 %, astfel:

| Categorie de Personal 31.12.2022 | Număr de posturi 193 | |
|---|---|---|
| | Aprobate | Ocupate |
| I. Personal Superior Medical | 24 | 19 |
| 1.Medici | 18 | 14 |
| 2 .APSS (farmacist,chimist,biolog, psiholog) | 6 | 5 |
| II. Personal Mediu Sanitar | 71 | 66 |
| 1.Asistenti medicali (studii PL,S) | 69 | 64 |
| 2.Statisticieni si registratori medicali | 2 | 2 |
| III. Personal Auxiliar Sanitar | 50 | 43 |
| 1.Infirmiere | 24 | 22 |
| 2.Ingrijitoare | 25 | 21 |
| 3.Garderobier | 1 | 0 |
| IV. Personal TESA, Personal deservire (paznici), Muncitori, | 48 | 40 37 |
| 1.Comitet director | 3 | 3 |
| 2.Aparat funcțional | 21 | 20 |
| 3.Paznici și Muncitori | 24 | 17 |
| IV.TOTAL (I+II+III+IV) | 193 | 168 |

*Tabelul nr. 1 - Structura personalului la data de 31.12.2022*

Atribuțiile și responsabilitățile personalului funcțional s-au înscris în fișa postului, în care sunt clar definite atribuțiile și competențele acestora, precum și relațiile de subordonare ierarhice.

Evoluția numărului de personal în perioada 2020- 2022 a fost următoarea:

| Nr. crt. | Categoria de personal | Specificație | Data | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | 31.12.2020 | 31.12.2021 | 31.12.2022 |
| 1. | Personal | nr. posturi aprobate | 92 | 95 | 95 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | medical | nr. posturi ocupate | 76 | 82 | 85 |
| | | nr. posturi vacante | 16 | 13 | 10 |
| | | grad de ocupare (%) | 82,60 | 86,31 | 89,47 |
| 2. | Personal auxiliar sanitar | nr. posturi aprobate | 48 | 50 | 50 |
| | | nr. posturi ocupate | 40 | 41 | 41 |
| | | nr. posturi vacante | 8 | 9 | 9 |
| | | grad de ocupare (%) | 83,33 | 82,00 | 82,00 |
| 3. | Personal Tesa și Muncitori | nr. posturi aprobate | 52 | 47 | 47 |
| | | nr. posturi ocupate | 37 | 36 | 43 |
| | | nr. posturi vacante | 15 | 11 | 4 |
| | | grad de ocupare (%) | 71,15 | 76,59 | 91,4 |
| | TOTAL personal | nr. posturi aprobate | 192 | 192 | 193 |
| | | nr. posturi ocupate | 153 | 159 | 168 |
| | | nr. posturi vacante | 39 | 33 | 33 |
| | | grad de ocupare (%) | 79,68 | 82,81 | 87,04 |

*Tabelul nr. 2 Evoluția numărului de personal în perioada 2020 – 2022*

**Biroul tehnic, informatică, întreţinere, psi, protecţia muncii și a mediului.**

Centrala Termica are un numar de 4 angajati calificati in meseria de fochist, autorizati ISCIR SI si are ca principal obiect de activitate asigurarea unitatii cu apa calda menajera si agent termic. Apa calda menajera se produce prin utilizarea cazanelor cat si prin utilizarea bateriilor de panouri solare.

In perioada septembrie – aprilie activitatea se desfasoara in program de de 24 ore iar in perioada mai- august activitatea se desfasoara in program de 12 ore asigurandu-se astfel efectuarea concediilor de odihnă.

Compartiment Protectia Muncii , Protectia Mediului, P.S.I.

- s-au efectuat toate controalele medicale periodice cu toti angajatii ;
- s-a asigurat instruirea periodica in domeniul protectiei muncii si P.S.I.;
- s-au efectuat simulari impotriva incendiilor cu toti angajatii din unitate ;
- s-au impartit brosuri de informare impotriva accidentelor, incendiilor si impotriva calamitatiilor la angajatii din unitate si pacienti ;
- s-au intocmit toate documentaiile pentru autorizatiile de la : Apele Romane ; Protectia Mediului; Protecia Muncii ; Inspectoratul Pentru Situatii de Urgenta ;
- s-a intocmit Planul la Dezastre, Planul de evacuare pentru situatii de urgenta;
- s-au intocmit si asigurat necesarele de scule, materiale si servicii.
- s-au intocmit referate de achizitii materiale si echipamente pentru buna desfasurare a unitatii ;
- s-a intocmit Planul de Interventie pe unitate ;
- s-au achizitionat Stingatoare si Furtune P.S.I ;

Intretinere , Spatii verzi si Centrala termica

- s-a asigurat non –stop buna desfasurare a echipamentelor si instalatiilor din unitate;
- s-au intretinut toate spatiile verzi din incinta unitatii ;
- s-au intreninut bazinele de apa PSI ;

- s-a intretinut gazonul din fata spitalului;
- s-au intretinut toate cladirile din incinta unitatii: bloc salariati, bloc asistenti si vila medici;
- s-a ierbicidat in zonele din curtea unitatii unde erau maracini si arbusti ;
- s-a defrisat o suprafata de aproximativ 2,5 ha maracini, arbusti si iarba ;
- s-au efectuat revizii tehnice la tractorul din dotarea unitatii sanitare;
- s-a intretinut curatenia in unitatea sanitara ;
- s-a asigurat necesarul de combustibil pentru buna desfasuare a generatoarele electrice in caz de defectiuni la sistemul national de energie electrica ;
- a fost realizată o gradina terapeutica in curtea spitalului;
- s-a asigurat intretinerea instalatiilor din cadrul centralei termice pentru preparaea si furnizarea agentului termic;
- s-a efectuat autorizarea CNCIR a personalului din cadrul Centralei termice;
- s-a efectuat mentenanta lunara a ascensorului de personae aflat in dotarea unitatii sanitare;

Inventar Moale ,

- s-a asigurat primirea si predarea lenjeriei in bune condiitii ;
- s-au intretinut spatiile de depozitare si livrare a lenjerii din unitate ;

**Biroul Aprovizionare, Achiziţii publice, Contractare, Transport.**

În baza bugetului propriu aprobat şi a Planului anual al achiziţiilor publice, în cursul anului 2022, Spitalul de Pneumoftiziologie Tudor Vladimirescu, localitatea Runcu, judetul Gorj, în calitate de autoritate contractantă a achiziţionat produse (materiale sanitare, medicamente, reactivi de laborator, furniture de birou , materiale de curatenie, dezinfectanti, materiale de intretinere si reparatii, obiecte de inventar, echipamente medicale, combustibil, piese auto) şi servicii, ponderea cea mai mare deţinând-o achiziţiile publice de medicamente.

Programul anual al achiziţiilor publice pentru anul 2022 a cuprins totalitatea acţiunilor de atribuire a contractelor de achizitie publica de care a avut nevoie Spitalul de Pneumoftiziologie Tudor Vladimirescu pentru a-si desfasura in bune conditii activitatea zilnica in vederea furnizarii de servicii medicale de calitate.

La elaborarea programului anual al achiziţiilor publice s-au avut în vedere:

- nevoile unităţii în vederea îndeplinirii obiectivelor propuse;
- prioritatea în achizitie;
- fondurile alocate in vederea acoperirii respectivelor nevoi;

TITLUL II – Bunuri şi servicii (20) în valoare de 4316646 lei, reprezentând un procent de 18.22 % din total plăţi:

- furnituri de birou (20.01.01) în sumă de 51172 lei, adică un procent de 1.18 % din total plăţii efectuate la titlul II;
- materiale de curăţenie (20.01.02) în sumă de 99246 lei, adică un procent de 2.29 % din totalul plăţilor aferente bunurilor şi serviciilor;
- încălzit, iluminat şi forţa motrica (20.01.03) în valoare de 885136 lei, reprezentând un procent de 20.50 % din total plăţilor aferente titlului II;
- apă, canal, salubritate (20.01.04) în valoare de 162648 lei, adică un procent de 3.77 % din totalul bunurilor şi serviciilor;
- carburanţi şi lubrifianţi (20.01.05) în sumă de 32703 lei, adică un procent de 0.76 % din total bunuri şi servicii;
- piese de schimb (20.01.06) în sumă de 5220 lei, adică un procent de 0,12 % din total bunuri şi servicii;
- poştă şi telecomunicaţii (20.01.08) în sumă de 48220 lei , adică un procent de 1.12 % din total plăţi titlul II;
- alte bunuri si servicii pentru intretinere si functionare (20.01.30) în sumă de 1629798 lei, adică un procent de 37.77 % din totalul cheltuielilor de la titlul II;
- medicamente şi materiale sanitare (20.04.01-20.04.04) în valoare de 1130942 lei, ceea ce reprezintă 26.20 % din totalul plăţilor de la titlul II;

- bunuri de natura obiectelor de inventar (20.05.01-20.05.30) în sumă de 218060 lei (lenjerii si accesorii de pat, alte obiecte de inventar ), adică un procent de 5.05 % din total plăţi titlul II;
- deplasări, detaşări, transferări (20.06) în sumă de 25385 lei, adică un procent de 0.59 % din total cheltuieli de la titlul II;
- pregătire profesională (20.13) în sumă de 7674 lei, adică un procent de 0.18 % din total cheltuieli de la titlul II;
- alte cheltuieli (20.30.01-20.30.30) în valoare de 20442 lei, reprezentand un procent de 0.47 % din total cheltuieli titlul II;

Procedurile aplicate in anul 2022 pentru atribuirea contractelor de achiziţii publice peste pragul prevazut la art.19, din Legea nr. 98/2016 ( valoarea estimata fara TVA, a contractului de achizitie publica egala sau mai mare decat echivalentul in lei a pragurilor: 648288 lei/contract de furnizare, 648288 lei/contract de servicii, 24977096 lei/contract de lucrari ).

Pentru achiziţiile a căror valoare cumulată, pe fiecare CPV - categorie de produse/ servicii s-a încadrat în limita a pana la 135.060 lei, respectiv lucrări, în cazul în care valoarea estimată a achiziției, fără TVA, este mai mică decât 450.200 lei , achizitionarea s-a efectuat prin "cumpărarea directă".

Pentru achiziţiile a căror valoare cumulată, pe fiecare CPV - categorie de produse/ servicii s-a încadrat în limita de pana la 135.060 lei fără TVA inclus/ an bugetar, respectiv lucrări, în cazul în care valoarea estimată a achiziției, fără TVA, este mai mică decât 450.200 lei , achizitionarea s-a efectuat prin "cumpărarea directă" si a cuprins achizitiile de: furnituri de birou, materiale de curatenie, materiale sanitare, reactivi si consumabile de laborator, piese auto, carburanti si lubrifianti, incalzit si iluminat, apa, canal salubrizare, posta si telecomunicatii, bunuri de natura obiectelor de inventar, reparatii curente, prestari servicii si alte cheltuieli.

**Serviciul Contencios și Administrativ și Culte**

Biroul contencios, administrativ si paza se află în subordinea directă a managerului. În anul 2021 acesta a funcţionat cu un număr de 5 salariaţi.

Personalul biroului contencios, administrativ răspunde pentru executarea sarcinilor de serviciu încredinţate, potrivit fişei postului. Fişa postului şefului de Birou se aprobă de manager, iar cele ale personalului biroului de către şeful acestuia. Seful biroului evalueaza anual activitatea subordonatilor.

În cadrul biroului se desfăşoară următoarele activităţi:

1. ACTIVITATE DE CONTENCIOS

Consilierul juridic a acordat asistenţă şi consultanţă juridică de specialitate, a reprezentat interesele unitatii în cazul litigiilor.

Activităţi desfăşurate în cadrul compartimentului contencios în anul 2018.

Activităţi cu caracter permanent :

-Reprezentarea la instanţele de judecată în litigii care îşi au izvorul de drept în materia legislaţiei muncii, drepturi şi obligaţii ale furnizorilor de servicii medicale şi/sau ale persoanelor fizice şi juridice

- litigii privind încheierea, modificarea, derularea si încetarea contractelor încheiate unitate cu furnizorii de servicii medicale si farmaceutice;
- litigii de munca;
- plangere contraventionala impotriva procesului verbal al ITM Gorj;
- alte cauze care se află pe rolul instanţelor privind contestaţii la executare;
- cauze care au ca obiect pretenţii, obligaţia de a face.

În aceste procese principala sarcină şi activitate a consilierului juridic a fost aceea de a formula acte procesuale necesare dezlegării pricinii. În acest sens, consilierul juridic a studiat cauzele în care a reprezentat instituţia, a redactat, după caz, cereri de chemare în judecată, întâmpinări, note, concluzii scrise, cereri de exercitare a căilor de atac în termenele legale.

-obligaţii de plată ca urmare a Hotărârilor judecătoreşti definitive investite cu formule executorii

- a acordat asistenta de specialitate in vederea redactarii contractelor, a verificat şi vizat contractele şi actele adiţionale privind furnizarea de servicii medicale încheiate între unitate şi furnizorii de servicii medicale şi farmaceutice, precum şi celorlalte documente in care unitatea a fost parte contractantă;

-a acordat viza de legalitate pentru deciziile emise de manager şi dispoziţii emise de biroul RUONS.

În activitatea practică sa constat foarte dese modificări şi completări ale legislaţiei care guvernează sistemul de sănătate sau care au impact asupra acestuia. În perioada analizată, consilierul juridic a răspuns în termen la solicitările petenţilor, au formulat răspunsuri la actele de procedură emise de instanţe în vederea soluţionării litigiilor.

Compartimentul juridic indeplineste si alte atributii stabilite de catre conducerea unitatii

Aceste activităţi presupun îndeplinirea următoarelor obligaţii:

- Asigură asistenţa juridică de specialitate managerului si compartimentelor aparatului propriu de lucru, în vederea luării deciziilor.
- Avizează legalitatea hotărârilor Comitetului Director.
- Analizează proiectele de decizii înaintate şi face eventuale observaţii cu privire la conţinutul acestora pentru încadrarea în normele legale; avizează deciziile managerului după verificarea acestora.
- Avizează, la cererea managerului, asupra legalităţii măsurilor ce urmează a fi luate de acesta în desfăşurarea activităţii unitatii.
- Avizează legalitatea contractelor care se încheie între unitate şi alte persoane fizice sau juridice; avizează orice alt act juridic ce poate angaja răspunderea patrimonială a unitatii.
- Avizează asupra angajării, derulării şi încetării contractelor de muncă, pentru personalul unitatii.
- Asigură asistenţa de specialitate cu prilejul rezolvării neînţelegerilor precontractuale sau litigiilor post contractuale.
- Asigură asistenţă juridică în rezolvarea de către compartimentele de specialitate a memoriilor, cererilor, referatelor şi propunerilor formulate de acestea.
- Asigură soluţionarea reclamaţiilor formulate în temeiul reglementărilor privind liberul acces la informaţiile de interes public.
- Întocmeşte puncte de vedere cu privire la problemele de drept ce se ivesc în activitatea de aplicare a actelor normative.
- Reprezintă şi apără interesele unitatii în raporturile cu autorităţile publice, instituţiile de orice natură, precum şi în relaţiile cu orice persoană juridică sau fizică, română sau străină în condiţiile legii si ale ROF .

Propuneri de îmbunătăţire a activităţii:

- Participarea consilierului juridic la cursuri de perfecţionare, comunicări, simpozioane etc.

Avizarea proiectelor de contracte şi a altor lucrări cu caracter juridic care angajează patrimonial unitatea, reprezentarea şi apărarea intereselor unitatii în faţa instanţelor de judecată, organelor cu atribuţii jurisdicţionale precum şi a entităţilor administrative.

În exercitarea atribuţiilor sale, consilierul juridic este obligat să păstreze secretul profesional, cu excepţia cazurilor prevăzute de lege, să manifeste onestitate, probitate profesională, corectitudine şi confidenţialitate, iar pentru avizul de legalitate şi în exercitarea atribuţiilor sale are independenţa opiniei, bazată numai pe lege.

2. ACTIVITATEA DE AVIZARE SUB ASPECTUL LEGALITATII A ACTELOR JURIDICE

• De vizare si semnare acte cu caracter juridic

- vizare pentru legalitate contracte de achizitii bunuri si servicii, contracte de finantare, contracte de sponsorizare si donatie, contracte privind utilitatile, protocoale;
- vizare pentru legalitate dispozitii emise de catre managerul unitatii;
- vizare pentru legalitate contracte individuale de munca si acte aditionale la contractele individuale de munca;
- vizare pentru legalitate contracte acordare servicii beneficiari ;

3. ACTIVITATEA DE SOLUTIONARE A SESIZARILOR SI ADRESELOR

• Raspuns la petitii adresate unitatii si raspuns sau punere in executare a popririlor infiintate de executorii judecatoresti sau instantele de judecata;

4. ACTIVITATEA DE INTOCMIRE A PUNCTELOR DE VEDERE

De cele mai multe ori, consilierul juridic trebuie să formuleze puncte de vedere pentru aplicarea prevederilor legale, fără a exista un punct de vedere unitar aplicabil pe întregul sistem, ceea ce poate conduce la divergenţe de opinii.

5. ACTIVITATE DE INFORMARE LEGISLATIVA

- Acorda asistenta juridica compartimentelor, precum si salariatilor;
- Comunica si prelucreaza actele normative nou aparute sefii de compartimente;
- Furnizeaza publicului relatiile cerute respectand secretul profesional;

- Indosariaza , numeroteaza si preda anual documente conform prevederilor legale la arhiva ;

- Formuleaza raspunsuri la adresele , petitiile si sesizarile autoritatilor si institutiilor publice, precum si ale persoanelor fizice;

6. ACTIVITATE ADMINISTRATIVA SI DE CURATENIE

Îngrijitoarea din cadrul biroului a efectuat cu responsabilitate lucrarile prevazute in fisa postului, in plus a participat la organizarea arhivei la nivelul unitatii, a efectuat curatenia in pavilionul administrativ si in alte locatii – au fost efectuate lucrari de constructie, reabilitare, igenizare – conform sarcinilor trasate.

7. ACTIVITATE DE ARHIVARE

Având in vedere faptul ca acest birou a fost infiintat in urma cu aproximativ doi ani, eforturile in vederea organizarii arhivei la nivelul unitatii au fost deosebite. A fost parcursa faza de triere a documentelor supuse arhivarii, spatiul destinat arhivei a fost amenajat, igienizat, vopsit, refacut parchet si lacuit, a fost intocmita si avizata documentatia specifica, fiind in procedura de avizare si distrugere a documentatiei care a depasit termenul de pastrare in arhiva.

- S-au furnizat relatiile cerute respectand secretul profesional;

- S-au indosariat , numerotat si predat anual documente conform prevederilor legale la arhiva;

- S-au formulat raspunsuri la adresele , petitiile si sesizarile autoritatilor si institutiilor publice, precum si ale persoanelor fizice.

8. CONTROL MANAGERIAL INTERN

În calitate de responsabil cu supravegherea si implementarea controlului managerial intern, am urmarit indeplinirea obiectivelor generale ale Programului de dezvoltare a sistemului de control managerial din cadrul Spitalului de Pneumoftiziologie „Tudor Vladimirescu” astfel:

- Intensificarea activităţilor de monitorizare în control desfăşurate la nivelul fiecărei structuri, în scopul eliminării riscurilor existente şi utilizării cu eficienţă a resurselor alocate.

- Dezvoltarea activităţilor de prevenire şi control pentru protejarea resurselor alocate împotriva pierderilor datorate risipei, abuzului, erorilor sau fraudelor.

- Imbunătăţirea comunicării între structurile spitalului, în scopul asigurării circulaţiei informaţiilor operativ, fără distorsiuni, astfel încât acestea să poată fi valorificate eficient în activitatea de prevenire şi control intern.

- Proiectarea, la nivelul fiecărei structuri, a standardelor de performanţă pentru fiecare activitate, în scopul utilizării acestora şi la realizarea analizelor pe baza de criterii obiective, privind valorificarea resurselor alocate.

Controlul intern la nivelul Spitalului de Pneumoftiziologie „Tudor Vladimirescu” a avut drept obiective:

- realizarea atributiilor la nivelul fiecarei structuri in mod economic, eficace si eficient;
- protejarea fondurilor publice;
- respectarea legilor, normelor, standardelor si reglementarilor in vigoare;
- dezvoltarea unor sisteme de colectare, stocare, actualizare si difuzare a datelor si informatiilor financiare si de conducere.

Prin mijloacele de control intern aplicate, managerul unităţii a constat abaterile de la indeplinirea obiectivelor, cauzele care le-au determinat şi masurile ce se impuneau pentru inlaturarea acestora si indeplinirea obiectivelor.

Etapele controlului intern au fost urmatoarele:

- Constatarea neregularitatilor existente la nivelul fiecarei structuri din cadrul Controlul intern la nivelul Spitalului de Pneumoftiziologie „Tudor Vladimirescu”, neregularitati care faceau imposibila atingerea obiectivelor propuse;
- Identificarea cauzelor care au determinat abaterile constatate;
- Dispunerea de masuri care sa duca la indeplinirea obiectivelor intr-un mod economic, eficace si eficient.

Urmare a unei misiuni de auditare efectuata de Consiliul Judetean Gorj, unitatea a primit felicitari si a fost evidentiata, recomandata drept exemplu, pentru modul de implementare a Controlului Managerial Intern.

9.IMPLEMENTAREA SI SUPRAVEGEREA SISTEMULUI DE MANAGEMENT AL CALITĂȚII

In calitate de responsabil cu managementul calității in cadrul SPITALULUI DE PNEUMOFTIZIOLOGIE „TUDOR VLADIMIRESCU” RUNCU am elaborat si tinut la zi manual calității, care se aplica pentru domeniul principal de activitate al firmei. Manualul descrie organizarea si responsabilitatile referitoare la SMC implementat,

domeniul de aplicare, politica privind calitatea, face referiri la procesele SMC si la interactiunea acestora precum si la procedurile stabilite pentru planificarea, desfasurarea controlul si îmbunatatirea permanenta a acestor procese.

Procedurile descrise în acest manual, procedurile de sistem, procedurile de lucru si instructiunile de lucru asociate, constituie practici obligatorii pentru întregul personal.

RMC are responsabilitatea elaborarii si reviziei MC. Verificarea si aprobarea MC intra în responsabilitatea Managerului care, prin angajamentul asumat, raspunde de realizarea obiectivelor politicii în domeniul calității.

Manualul Calității a fost revizuit ori de câte ori a fost necesar pentru a asigura conformitatea lui cu evolutia SMC implementat. Revizia MC este determinata de:

- Revizuirea standardului de referinta;
- Rezultatele analizei efectuata de management;
- Aparitia unor modificari functionale si organizatorice;
- Rezultatul auditului efectuat de organismul de certificare.

Pentru mentinerea sub control a MC, acesta prezinta urmatoarele elemente de control:

- identificare prin cod;
- identificarea editiei si reviziei în vigoare;
- data intrarii în vigoare;
- numele, prenumele si semnatura persoanelor care l-au elaborat, verificat si aprobat;
- nr. copie difuzata controlat.

În exteriorul organizatiei MC poate fi difuzat numai cu aprobarea Managerului, cu precizarea ca este un exemplar necontrolat. Exceptie face orgnismul de certificare caruia i se distribuie un exemplar controlat. Arhivarea MC este asigurata de catre RMC care pastreaza exemplarele 3 ani de la data iesirii din uz.

Anual au fost realizate misiuni de audit de catre organismul de certificare, concluziile fiinde foarte bune.

10. ACTIVITATE DE ADMINISTRARE PATRIMONIU, MAGAZIE, RECEPTIE SI DISTRIBUTIE MIJLOACE FIXE SI OBIECTE DE INVENTAR

La nivelul biroului, economistul efectueaza receptia pentru bunurile achizitionate de unitate, elibereaza mijloacele fixe, obiectele de inventar si materialele necesare bunei functionari a tuturor compartimentelor din unitate.

- Seful biroului a participat in calitate de membru al comisiei centrale de inventariere si casare a bunurilor din patrimoniul unirtatii, la efectuarea inventarierii anuale la nivelul unitatii.

**Compartiment Pază**

ACTIVITATE DE PAZA SI PROTECTIE

Personalul din compartimentul paza, cu seriozitate si profesionalism a asigurat paza obiectivului incredintat sau a postului in care a fost repartizat, paza materialelor, bunurilor si valorilor aflate in raza postului sau fata de intentii ce au avut ca scop prejudicierea morala sau materiala a unitatii.

Au raportat sefului biroului si managerului unitatii aspectele negative menite sa impiedice buna desfasurare a serviciului.

Au mentinutin permanent legatura prin mijloacelor de comunicare ( Radio, Telefonic) cu seful biroului si colegii raportand imediat situatiile ivite in postul incredintat.

Au efectuat controale asupra persoanele suspecte sau pe cele care aveau vadita intentia sa aduca prejudicii materiale societatii, au asigura mentinerea climatului de siguranta si integritatii persoanelor si bunurilor aflate in raza postului.

Au efectuat lucrari de mentinere a curateniei in postul de paza, perimetrul ce a fost repartizat prin fisa postului și în curtea unitatii atunci cand acest lucru a fost solicitat.

## III. DIRECȚIA JUDEȚEANĂ DE MANAGEMENT INTEGRAT AL DEȘEURILOR ȘI PROTECȚIA ANIMALELOR GORJ

Direcția Județeană de Management Integrat al Deșeurilor și Protecția Animalelor Gorj este o instituție publică de interes județean, cu personalitate juridică, înființată de Consiliul Județean Gorj, a cărui organizare și funcționare este reglementată prin dispozițiile Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 92/2021 privind regimul

deşeurilor, Legii nr. 101/2006 privind serviciul de salubrizare a localităților, republicată (r1), cu modificările și completările ulterioare, Ordonanței Guvernului nr. 21/2002 privind gospodărirea localităților urbane şi rurale, prevederile Legii nr. 205/2004 privind protecția animalelor, republicată, modificată, prin Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 175/2020 pentru completarea unor acte normative cu incidență în protecția animalelor, precum și pentru stabilirea unor măsuri organizatorice, precum și ale Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare.

Sediul Direcției Județene de Management Integrat al Deșeurilor și Protecția Animalelor Gorj este în municipiul Târgu-Jiu, strada Victoriei, nr.94 C, județul Gorj.

Scopul Direcției Județene de Management Integrat al Deșeurilor și Protecția Animalelor Gorj îl reprezintă protecția mediului în general, prin realizarea în sistem organizat a coordonării activităților de gestionare a deşeurilor şi salubrizare, la nivelul județului Gorj dar și adăpostirea animalelor aflate în pericol pe raza județului Gorj.

Direcția Județeană de Management Integrat al Deșeurilor și Protecția Animalelor Gorj are în componență **5** compartimente, conform organigramei, statului de funcții şi numărului de personal stabilite în conformitate cu prevederile legale în vigoare.

Direcția Județeană de Management Integrat al Deșeurilor și Protecția Animalelor Gorj este formată din 22 de persoane (personal contractual), care își desfășoară activitatea în următoare structură:

1. **Director;**
2. **Director adjunct**
3. **Compartiment resurse umane, relații publice, secretariat și administrativ** în cadrul căruia își desfășoară activitatea 2 persoane;
   - un inspector de specialitate – resurse umane, relații publice;
   - un inspector de specialitate – secretariat si administrativ;
4. **Compartimentul financiar-contabilitate este** format dintr-un inspector de specialitate;
5. **Compartimentul de management integrat al deșeurilor** format din 6 inspectori de specialitate si 2 referenți
6. **Compartimentul pentru prevenirea, reducerea generării deșeurilor și gospodărirea localităților** format din 5 inspectori de specialitate si 2 referenți,
7. **Compartimentul pentru protecția animalelor aflate în pericol** format din 2 inspectori de specialitate

Activitățile pe care le desfășurăm s-au diversificat în timp, având în primul rând scopul creșterii calității vieții și a mediului în general, prin realizarea în sistem organizat a coordonării activităților de gestionare a deșeurilor și de salubrizare, la nivelul județului Gorj, și totodată o activitate nouă desfășurată în cadrul direcție adică se asigură continuu și permanent serviciul public de adăpostire a animalelor aflate în pericol ce fac obiect al unui ordin de plasare în adăpost.

Intrarea în vigoare a Ordonanței de urgență nr. 74/2018 pentru modificarea și completarea Legii nr. 211/2001, privind regimul deșeurilor, a Ordonanței de Urgență nr. 92/2021privind regimul deșeurilor, a Legii nr. 249/2015 privind modalitatea de gestionare a ambalajelor și a deșeurilor de ambalaje și a Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 196/2005 privind Fondul pentru Mediu, impune noi obligații, angajamente pentru autoritățile publice locale. Ca aparat de specialitate al Consiliului Județean Gorj, Direcția Județeană de Management Integrat al Deșeurilor și Protecția Animalelor, a întreprinse mai multe activități în anul 2022, având următoarele direcții:

- sprijin acordat unor UAT-uri în vederea încheierii de contracte pentru colectare-transport-depozitare deșeuri menajere cu operatorii de salubrizarea, dar și pentru respectarea Ordonanței de urgență nr. 92/2021 și Ordonanței de urgență nr. 74/2018 privind regimul deșeurilor;
- înțelegerea privind gestionarea datelor referitoare la deșeurile municipale și a modului de raportare a acestora;
- îndrumarea autorităților administrației publice locale în vederea respectării de către operatorii de salubrizare a contractelor de delegare a serviciului de salubrizare;
- asigurarea de sprijin prin deplasarea salariaților în localitățile pe care le coordonează, pentru identificarea punctelor unde sunt depozitate (aruncate) deșeuri neconforme, dar și pentru *păstrarea curățeniei în localitățile respective prin acțiuni de voluntariat;*
- urmăresc și asigură respectarea de către consiliile locale prevederile Ordonanței de urgență nr. 92/2021 și Ordonanței de urgență nr. 74/2018 privind regimul deșeurilor, cu modificările și completările ulterioare;
- acordă consiliilor locale sprijin și asistență tehnică în implementarea planurilor regionale și județene de gestionare a deșeurilor;
- urmăresc îndeplinirea de către consiliile locale a măsurilor din planurile naționale și județene de gestionare a deșeurilor;

- urmăresc modul în care consiliile locale asigură colectarea selectivă, transportul, neutralizarea, valorificarea și eliminarea finală a deșeurilor;
- urmăresc asigurarea de către consiliile locale a spațiilor necesare pentru colectarea selectivă a deșeurilor, dotarea acestora cu containere specifice fiecărui tip de deșeu, precum și funcționalitatea acestora;
- analizează propunerile consiliilor locale, în vederea elaborării de prognoze pentru refacerea și protecția mediului;
- campanii de conștientizare, educație ecologică (separarea deșeurilor pentru compostare și reciclare este mult mai avantajoasă decât depozitarea deșeurilor la depozitul ecologic sau incinerarea acestora în gospodăria personală, atât din punct de vedere financiar cât și pentru protecția mediului);
- distribuirea de materiale de promovare cu prilejul participării la activitățile de conștientizare,
- asigură continuu și permanent serviciul public de adăpostire a animalelor aflate în pericol ce fac obiect al unui ordin de plasare în adăpost.

În același timp, pe parcursul anului 2022 am încheiat parteneriate cu mai multe instituții publice din județul Gorj, dar și cu ONG-uri, pentru organizarea de campanii de educare și informare a populației și elevilor privind colectarea separată pe două fracții a deșeurilor municipale.

În fiecare lună a anului 2022 am organizat mai multe acțiuni cu un impact foarte mare asupra populației din județul Gorj, iar cele mai importante acțiuni le vom prezenta în rândurile care urmează:

***PROIECTUL EDUCATIV-CONCURS JUDEȚEAN „O EUROPĂ VERDE!" - ediția a VI-a***

Prin proiectul propus s-a încercat încă o dată conștientizarea copiilor astfel încât să formăm sentimente și atitudini de îngrijire și ocrotire față de mediu, fiind conștienți că oamenii sunt parte integrată din mediu.

Scopul proiectului educativ a fost de a valorifica potențialul artistic al elevilor, stimularea creativității prin lucrări plastice și formarea unor deprinderi și atitudini de îngrijire și ocrotire a mediului, comportament civic, înțelegerea rolului reciclării, în vederea educării unei atitudini pozitive față de aceasta.

**Obiectivele acestui proiect au fost următoarele:**

- Dezvoltarea și valorificarea unor deprinderi de îngrijire și ocrotire a mediului înconjurător, de reciclare a deșeurilor, protejând astfel „lumea de mâine",
- Stimularea expresivității și creativității preșcolarilor și școlarilor prin lucrări plastice și practice,
- Realizarea unor lucrări ce implică originalitate, creativitate și imaginație.

**Rezultatele au fost pe măsura așteptărilor:**

- Elevii au format deprinderi de îngrijire și ocrotire a mediului, de reciclare a deșeurilor,
- Schimbul de experiență între cadrele didactice prin lucrări practice și plastice,
- Crearea unui impact pozitiv asupra opiniei publice vizând calitatea educației în învățământul preșcolar, primar și chiar gimnazial.

*CAMPANII DE EDUCARE, INFORMARE ȘI ECOLOGIZARE*

În fiecare lună a anului 2022 am organizat campanii educare și informare privind colectarea separată a deșeurilor municipale dar și campanii ecologizare în diferite zone ale județului Gorj, campanii la care au participat elevii din școli, instituții publice din județul Gorj, dar și diferite ONG-uri, urmărind astfel să eliminăm depozitele necontrolate, și totodată să tragem un semnal de alarmă că, „ *locul deșeurilor nu este la groapa de gunoi ci la reciclare* ”.

*ACȚIUNEA DE ECOLOGIZARE* **„Let's Do It Romania!”**

Let’s Do It, Romania!” este cel mai mare proiect de implicare socială din România, care își propune curățarea deșeurilor din arealele naturale într-o singură zi. “Let’s Do It, Romania!” face parte din inițiativa globală “Let’s Do It World!”, alături de alte 190 de țări din întreaga lume, una dintre cele mai mari mișcări de voluntariat din lume.

În urma unui parteneriat semnat cu Asociația „Let's Do It Romania!” am organizat pe data de 17 septembrie 2022 cea mai amplă acțiune de ecologizare din județul Gorj, acțiune la care au participat peste 12.000 de voluntari.

În cadrul acestei campanii au fost implicate unitățile de învățământ din județul Gorj, instituțiile publice, dar și ONG-urile cu obiect de activitate protecția mediului, reușind să colectăm peste 21.000 saci menajeri, saci care au fost duși la depozitul ecologic din Târgu Jiu.

***CAMPANIE COLECTARE* DEEE-uri (echipamente electrice și electronice)**

Pe parcursul anului 2022 am continuat campania de colectare DEEE-uri care a avut loc în județul Gorj. În cadrul acestei campanii s-au înscris toate unitățile administrative teritoriale, fiind colectate peste 80 de tone de DEEE-uri. Datorită acestei cantități ne-am plasat pe primul loc din țară din punct de vedere organizatoric, dar și al cantității colectate.

Toți cei care au participat la această campanie au primit premii din partea colectorului.

***CAMPANII COLECTARE DEȘEURI VOLUMINOASE (MOBILĂ)***

Am continuat campania de colectare deșeuri voluminoase (mobilă veche, canapele/saltele) din 2021 în lunile mai și noiembrie a anului 2022 în localitățile care s-au înscris din județul Gorj, campanie organizată cu operatorii de salubrizare ce-și desfășoară activitatea pe raza județului.

Această campanie s-a adresat tuturor locuitorilor de pe raza județului Gorj care au vrut să se debaraseze de deșeurile voluminoase.

***CAMPANII ÎN ZONA LOCURILOR DE PICNIC***

Angajații Direcției Județene de Management Integrat al Deșeurilor și Protecția Animalelor Gorj împreună cu comisarii Gărzii de Mediu Gorj și lucrători din cadrul IPJ Gorj au mers în zonele de picnic din Târgu Jiu, Polovragi, Runcu, Arcani, Bumbești Jiu, Rovinari pentru a discuta cu cei care au ieșit la grătar, dar și pentru a ecologiza aceste zone, continuând campania începută în anul 2020.

În cadrul acestei campanii am împărțit saci menajeri, dar și pliante de informare privind modul în care să ne comportăm atunci când mergem în astfel de zone.

***ÎNTÂLNIRE CU OPERATORII DE SALUBRIZARE***

Datorită modificărilor legislative apărute privind colectarea deșeurilor municipale, dar și privind colectarea separată a acestora, în anul 2022 am organizat întâlniri trimestriale cu operatorii de salubrizare din județul Gorj împreună cu GNM-Gorj pentru a vedea modul în care aceștia vor implementa colectarea separată în localitățile în care își desfășoară activitatea, dar și dacă contractele de concesiune au fost modificate, astfel încât să fie adaptate legislației în vigoare, cât și cu administrațiile publice locale împreună cu operatorii de salubrizare pentru a rezolva problemele apărute din punct de vedere al colectării deșeurilor municipale, încât populația să nu fie afectată de aceste probleme.

***SCHIMBURI DE EXPERIENȚĂ, PARTICIPAREA LA CONFERINȚE NAȚIONALE PRIVIND GESTIONAREA DEȘEURILOR***

În anul 2022 am participat la mai multe conferințe naționale privind gestionarea deșeurilor, a modului de aplicare a legislației de mediu în vigoare, dar și a modului în care trebuie organizată colectarea separată a deșeurilor municipale.

Am participat la schimburi de experiență cu alți colegi din țară pentru a vedea modalitatea cum s-a organizat Sistemul De Management Integrat al Deșeurilor, pentru a-l dezvolta și la nivelul județului Gorj, și mai mult pentru a aplica prevederile Ordonanței nr. 74/2018 privind regimul deșeurilor.

***ASOCIAȚIA DE DEZVOLTARE INTERCOMUNITARĂ ÎN DOMENIUL SERVICIILOR PUBLICE DE SALUBRIZARE „ADIS" GORJ***

Am continuat să dezvoltăm Asociația de Dezvoltare Intercomunitară în Domeniul Serviciilor Publice de Salubrizare „ADIS" Gorj și să aducem alături de operatorul de salubrizare 38 de Comune și două Orașe (Rovinari și Tismana), s-a continuat implementarea colectării selective, din poartă în poartă, în toate localitățile din județul Gorj, și totodată am reușit să avem cel mai mic tarif din județ privind serviciul de salubrizare.

În aplicarea Legii 132/2010 privind colectarea selectivă în instituțiile publice, Președintele Consiliului Județean Gorj, prin Dispoziția nr. 888/06.08.2010 a numit Direcția Județeană de Management Integrat al Deșeurilor și Protecția Animalelor Gorj ca responsabil cu implementarea colectării selective a deşeurilor în cadrul instituțiilor subordonate Consiliului Județean Gorj.

Aplicarea prevederilor Legii 132/2010 conduce la reducerea cantităților de deșeuri eliminate prin depozitare cât şi la creșterea gradului de reciclare şi valorificare a deşeurilor generate în Consiliul Județean Gorj şi în unitățile subordonate, ceea ce constituie o premiză în reducerea costurilor legate de gestionarea deșeurilor.

De asemenea, implementarea şi monitorizarea de către Direcția Județeană de Management Integrat al Deșeurilor și Protecția Animalelor Gorj a acestui sistem de colectare separată a deșeurilor în instituțiile Consiliului Județean Gorj constituie un prim pas în creșterea gradului de educare şi informare dar și conștientizare a funcționarilor şi cetățenilor cu privire la colectarea şi managementul deşeurilor generate, devenind în timp o practică permanentă.

Printre măsurile de reducere a cantității de deșeuri eliminate în afara unui cadru controlat, enumerăm şi Campania Națională pentru colectare a cartușelor de imprimantă consumate, Direcția Județeană de Management Integrat al Deșeurilor și Protecția Animalelor Gorj fiind unitatea responsabilă cu coordonarea acestei acțiuni din partea Consiliul Județean Gorj, pentru toate unitățile subordonate.

Și în anul 2022, salariații Direcției Județene de Management Integrat al Deșeurilor și Protecția Animalelor Gorj au fost implicați în responsabilizarea Autorităților Administrației Publice Locale (APL) în ceea ce privește obligativitatea colectării separate a deşeurilor municipale cel puțin pentru următoarele tipuri de materiale: hârtie, metal, plastic şi sticlă.

Colectarea selectivă va duce la schimbarea propriu-zisă a obiceiurilor de colectare în fiecare gospodărie în parte, fapt ce va genera o implicare mai responsabilă a autorităților şi a populației. Acest lucru va schimba aspectul estetic al localităților.

Fiecare primărie trebuie să stabilească propria abordare pentru a comunica cu cetățenii, informând şi sensibilizând opinia publică.

Direcția Județeană de Management Integrat al Deșeurilor și Protecția Animalelor Gorj prin angajații săi a venit în sprijinul primăriilor în acțiunea de pregătire a campaniilor de sensibilizare a publicului în cadrul implementării politicii de gestionare a deşeurilor la diferite nivele, punându-le la dispoziție un „Ghid pentru primării în vederea organizării de campanii de informare şi conştientizare a publicului. Totodată le-am pus la dispoziție, pentru a fi multiplicat şi înmânat cetățenilor „Ghidul eco-cetăţeanului, pentru un mediu sănătos", ghid în care sunt prezentate eco-

instrucțiuni pentru reducerea poluării, evitarea risipei de resurse, pentru protecția mediului, împotriva schimbărilor climatice şi a dispariției speciilor de plante, păsări, animale, pești şi insecte.

Direcția Județeană de Management Integrat al Deșeurilor și Protecția Animalelor Gorj s-a implicat în conștientizarea populației cu privire la colectarea selectivă a deșeurilor şi la faptul că este interzisă abandonarea deșeurilor şi eliminarea lor în afara spațiilor autorizate în acest scop, la nivelul fiecărei localități fiind împărțite pliante: ***„ Colectarea selectivă începe de acasă! ”***

Consiliile locale şi unitățile administrativ teritoriale din județul Gorj trebuie să conștientizeze faptul că o colectare selectivă bine organizată reduce costurile de gestionare a deșeurilor.

Trimestrial, angajații salariații Direcției Județene de Management Integrat al Deșeurilor și Protecția Animalelor Gorj au demarat campanii din poartă în poartă, pentru încurajarea compostării individuale în gospodăriile din zona rurală a resturilor alimentare provenite din bucătăria proprie sau a deșeurilor vegetale din grădina privată.

Direcția Județeană de Management Integrat al Deșeurilor și Protecția Animalelor Gorj prin ***compartimentul pentru protecția animalelor aflate în pericol, compartiment care asigură continuu și permanent serviciul public de adăpostire a animalelor aflate în pericol ce fac obiect al unui ordin de plasare în adăpost***, a respectat ordinele de plasare în adăpost emise de Inspectoratul Județean de Poliție Gorj- Biroul pentru Protecția Animalelor Gorj, pentru un număr de 15 câini de rasă comună metis care nu au primit hrană și apă suficient, nu au avut un adăpost corespunzător și 22 de pisici care de asemenea nu au beneficiat de condiții de bunăstare, toate adunate de un cetățean spaniol.

Având în vedere numărul mare de animale (câini) din adăposturile publice, Direcția Județeană de Management Integrat al Deșeurilor și Protecția Animalelor Gorj, a organizat cel mai mare ***Târg de adopții*** din județ, prin care am reușit adopția a 40 patrupede din adăpostul public Tg Jiu.

Totodată am organizat campanii de conștientizare privind sterilizarea câinilor cu stăpân în 40 de localități, continuate cu campanii de sterilizare pentru a preveni abandonul câinilor și înmulțirea acestora împreună cu lucrătorii din cadrul IPJ Gorj, Biroul pentru Protecția Animalelor Gorj, continuând cu campaniile de informare in școli.

Pe lângă cele prezentate în rândurile de mai sus, directorul instituției a participat la emisiuni radio și tv pentru a prezenta activitățile care le îndeplinește direcția, a prezentat proiectele în desfășurare și cele care urmează să se desfășoare, dorind astfel să fim cât mai transparenți privind activitatea instituției.

## IV. SERVICIUL PUBLIC JUDEȚEAN SALVAMONT GORJ

În conformitate cu reglementările legale în vigoare, obiectul principal de activitate al Serviciul Public Județean Salvamont Gorj îl constituie patrularea preventivă în zonele montane cu aflux turistic mare, grad de periculozitate ridicat și în stațiunile montane de practicare intensivă a sporturilor de iarnă, deplasarea de urgență la locul solicitat, salvarea accidentatului sau a bolnavului, acordarea primului ajutor medical și transportarea acestuia la prima unitate medicală de specialitate, participarea la acțiunile de prevenire a accidentelor în munți și în mediul subteran speologic și amenajarea și întreținerea traseelor turistice montane.

De asemenea, în conformitate cu Procedura de sistem nr. 3654/2017 a Ministerului de Interne privind managementul informațiilor și managementul resurselor în cadrul acțiunilor de căutare-salvare și în alte zone cu acces dificil, activitatea structurilor salvamont a fost extinsă și în afara zonei montane, respectiv, în orice alte locuri greu accesibile.

Pentru prevenirea accidentelor montane sau organizat acțiuni de patrulare - prevenire concentrate către zonele identificate cu mare potențial și afluență turistică, cu risc și probabilitate mare de producere a accidentelor, precum și în zonele de plai cu așezări de sezoniere sau permanente, astfel :

- În zona munților Cerna, Mehedinți, Godeanu s-au efectuat 82 de zile/om în următoarele perimetre de interes turistic : Plaiul Cloșani, Motru Sec, Plaiul Sohodol, valea Lupșa, lac Valea Mare, valea Cernei, Izvoarele Cernei, Cerna Sat, pe creasta munților Godeanu și pe traseele de acces/retragere din zona de creastă a munților Mehedinți și a munților Godeanu;

- În zona munților Vâlcan s-au efectuat peste 212 de zile/om în următoarele perimetre de interes turistic sau așezări de conace: Plaiul Schela, valea Șușiței Verzi și cea a Șușiței Seci, Valea Sohodolului, Valea Bâlta, lac Vâja, Plaiul Tismana, Valea și Plaiul Pocruia, zona de alpinism Cheile Sohodolului, perimetrele speologice Runcu, Tismana, Pocruia și pe traseele turistice pedestre ce pornesc din zona submontană către zona de creastă;
- În zona munților Parâng și Căpățânei s-au efectuat 290 de zile/om în următoarele perimetre de interes turistic Cheile Oltețului, Cheile Galbenului, zona de campare alpină Gâlcescu, culmea Crasna-Molidviș, Lainici, perimetru speologic Polovragi – Baia de Fier, zonele de alpinism Polovragi și Baia de Fier și pe cele 10 trasee turistice pedestre adiacente traseelor de creastă.

Aceste activități s-au organizat la fiecare sfârșit de săptămână, permanent pe perioada vacanțelor școlare, în cel puțin în doua locații diferite din munții din Vestul, respectiv Estul județului, reușindu-se astfel o distribuție judicioasă în teritoriu a echipelor de prim răspuns la intervenție, asigurându-se astfel nu numai un timp de intervenție scurt, ci, și un grad de răspuns la solicitări de 100%.

Datorită frecvenței foarte mari a apelurilor de alarmare programul de lucru al salvatorilor montani a fost realizat permanent în trei schimburi în Baza de intervenție Rânca și în două schimburi, între orele 8 – 22 în baza centrală de Intervenție Târgu Jiu și asigurarea intervențiilor pe timp de noapte cu personal adus de la domiciliu.

In cursul anului 2022 s-au realizat un număr de peste 2.180 zile patrulare/om, ca asistență în stațiunea Rânca și în zona montană adiacentă cu un număr de 2-10 salvatori montani zilnic.

Astfel, la cabinetul medical al Baza de Intervenție Salvamont de la Rânca a fost asigurată asistența în regim zilnic de permanență, 24/24 h, indiferent de sezon și de afluxul de turiști din zonă, salvamontiștii aflați în tură între care și minim doi salvatori montani cu calificare și de paramedic, pe lângă activitățile specifice profesiei, acționând și ca echipă de prim răspuns la situațiile ce necesitau prim ajutor medical produse la nivelul structurilor de primire turistică din stațiune. Pentru intervenția operativă în zonă a fost asigurată în permanență o ambulanță Salvamont pentru

transportul cazurilor grave la spital sau până la locul de întâlnire cu ambulanța SAJ, SMURD sau elicopter. În cele 5 posturi Salvamont din zona submontană a județului asistența a fost asigurată, astfel, sezonier, în 1 posturi Salvamont (pârtie Păpușa Rânca Nord) și, permanent, în 4 posturi cu personal administrativ cu pregătire în oferirea de informații turistice și atestat și ca salvator montan. Alături de aceștia, în weekendurile din sezonul turistic posturile Salvamont au fost asigurate și cu echipaje suplimentare de salvatori montani. În posturile Salvamont din Polovragi, Baia de Fier și Padeș a fost asigurată zilnic asistența și în cabinetele medicale, persoanele ce deservesc aceste baze având și calificarea de paramedici.

În perioada de referință, salvamontiștii gorjeni au fost solicitați să intervină la un număr de 311 evenimente, acțiuni în care au fost salvate 320 de persoane. Dintre aceste evenimente, un număr de 294 de evenimente s-au petrecut în zona montană a județului Gorj, iar la 17 evenimente, salvatorii din cadrul Serviciului Public Județean Salvamont Gorj, fiind solicitați să intervină ca structură de sprijin în afara zonei montane.

Dintre evenimentele produse în zona montană, 151 au fost accidente specifice sezonului de iarnă, iar 160, accidente specifice perioadei de vară. Din numărul total de cazuri, după intervenția echipelor Salvamont pentru acordarea primului ajutor și transportul în zona montana, 47 de cazuri au fost predate ambulanțelor SAJ sau SMURD, 34 de cazuri au fost transportate direct la unitățile medicale cu ambulanțele Salvamont Gorj, 3 cazuri au fost predate elicopterelor SMURD-IGAV , iar 7 cazuri serviciului IML.

Pe linie de salvare speologică au fost continuată pregătirea specifică necesară calificării personalului ca salvator speolog, recunoașterea, acomodarea și lucrul în mediul subteran speologic, precum și omogenizarea salvatorilor în condițiile de mare dificultate și mare încărcare psihică ce apar în cazul unor accidente cu grad ridicat de dificultate sau cu victime multiple. Obiectivele pregătirii au urmărit coordonarea acțiunii din momentul pre- alertei până la încheierea misiunii, instalarea punctului de comandă exterior și a celor de comandă interioare, gestionarea corectă și eficientă a resurselor umane și materiale, evaluarea și managementul riscurilor în zona de subteran și în exterior, instalareabivuacului de prim ajutor subteran, echiparea traseului de acces și evacuare, realizarea dezobstrucțiilor necesare pentru acces și evacuare, testarea de noi echipamente de transport accidentați și de radiocomunicații subterane, evacuarea și proceduri de transfer al accidentaților de la echipajele de intervenție în subteran către echipajele terestre Salvamont, respectiv SMURD/Ambulanță, precum și testarea echipamentelor de radiocomunicații și TETRA în teren variat montan.

Pe linie de salvare montană s-au organizat minim două zile de pregătire centralizată lunar, astfel încât toți salvatorii să parcurgă etapele de pregătire continuă specifice atât sezonului de vară cât și celui de iarnă, pregătire care a cuprins si aspecte legate de salvarea din mediul acvatic, salvarea cu câini și folosirea dronelor în acțiunile de căutare și salvare.

Trei salvatori scafandri au participat la etapa națională de pregătire profesională și verificare a capacității operaționale a scafandrilor din cadrul structurilor Salvamont-Salvaspeo , iar echipajul canin a participat la cursurile naționale de pregătire , in ambele etape, de iarna și de vară.

La Baia de Fier a fost organizat un stagiu de pregătire a salvatorilor pentru intervențiile cu suport aero asigurat de elicopter , prilej cu care 8 salvamontiști gorjeni au parcurs și absolvit stagiul de formare, doi salvamontiști au participat la stagiul de pregătire aero organizat la Caransebeș, iar un salvamontist a participat , alături de alți 7 salvamontiști romani si 5 din Serbia la un stagiu de perfecționare la simulatorul de salvare cu elicopterul de la Bad Toelz din Germania.

Împreună cu Asociația Națională a Salvatorilor Montani din Romania am organizat, in premieră națională, concursul profesional al formațiilor Salvamont din țara noastră, bazat pe un nou concept care să pună în valoare prioritar calitățile profesionale si apoi cele sportive . Concursul a beneficiat si de prezenta unui echipaj de salvatori din Serbia, iar opinia generala a fost că acest nou concept corespunde cerințelor si așteptărilor echipelor de salvatori și se dorește organizarea lui și în anii următori, inclusiv cu participare internațională. Acțiunea a fost prezentată la cele trei mari congrese de salvare montană, a întrunit aprecierile celor prezenți, multe țări arătându-și interesul de a participa la o ediție viitoare, fapt ce a determinat pregătire unei noi ediții pentru iarna anului 2023.

Starea marcajelor si a traseelor turistice a fost menținută bună, traseele turistice pedestre au fost verificate la ieșirea din iarnă, au fost refăcute potecile, podețele și marcajele, pe majoritatea traseelor fiind montate noi săgeți indicatoare, iar zonele expuse pericolului formării de avalanșe au fost semnalizate și marcate corespunzător cu panouri de avertizare.

De asemenea, panourile indicatoare și de promovare turistică din principalele zone turistice sau căi de acces către acestea au fost re-lăcuite și, acolo unde a fost cazul, a fost înlocuită și suprafață printată.
În perioada de referință au fost înlocuite și suprafețele printate de pe cele 6 panouri de informare turistică amplasate la principalele intrări turistice din județ.

De asemenea, in parteneriat cu Asociația Salvatorilor Montani Gorj am implementat proiectul ”Împreună pentru un munte mai sigur”, proiect cofinanțat de Consiliul Județean Gorj pe anul 2022 prin care am amenajat 10 trasee turistice pedestre montane si am montat o serie de panouri de informare si avertizare pentru turiști.

Împreuna cu compania de medicamente ”Zentiva” am amplasat 6 stâlpi indicatori cu numele unor vârfuri montane care nu erau marcate sau aveam marcajul distrus din masivele Parâng, Vâlcan și Mehedinți.

În perioada de referință am acordat sprijin si asistență de specialitate tuturor competițiilor sportive organizate in zona montană și putem enumera aici : Cupa Rotary la Schi alpin, Cupa Gorjului la automobilism – viteză în coastă – Rânca și Cupa de offroad organizată în masivul Vâlcan de primăria și consiliul local Runcu.

La cererea organizatorilor am participat cu stand de prezentare a echipamentelor si tehnicii de intervenție la expoziția realizata cu ocazia zile de 1 decembrie in zona stadionului, iar la cererea instituțiilor de învățământ am susținut lecții deschide de educație montană și prim ajutor medical.

Cu ocazia zilei de 1 iunie am desfășurat două acțiuni de oferit cadouri , asigurate din contribuția membrilor si prietenilor Salvamont Gorj, la o grădiniță din Târgu Jiu și la una din Drăguțești , iar la Baza Centrala Salvamont din Târgu Jiu am organizat ”Ziua porților deschise”, acțiune la care au participate peste 150 de copii.

Dotarea echipelor de salvatori a fost corespunzătoare intervenției în orice tip de accident montan, și în acest an, continuându-se dezvoltarea capacității operaționale de intervenție, prin concentrarea a patru nuclee de salvatori, în Rânca și Polovragi pentru partea de Est a județului, Târgu Jiu și Padeș pentru partea centrală și cea de Vest a zonei montane, nuclee dotate cu mașini de intervenție, ATV și echipamentele de salvare necesare astfel încât timpii de reacție și răspuns la evenimentul montan să
fie cât mai mici. În bazele de la Târgu Jiu și Rânca au fost dislocate cele două ambulanțe Salvamont, special pregătite și dotate pentru intervenția în teren montan variat.

Pentru a asigura servicii de salvare la cel mai înalt nivel profesional, dotarea echipelor de salvatori din cadrul serviciului a fost completată cu o serie de echipamente de mare performanță și înaltă tehnologie ca monitor de funcții vitale, dronă subacvatică, binoclul cu termoviziune, cască de salvator aero , saltea vacuum ultrauișoară precum și un CUV de intervenție.

Baza de la Rânca a beneficiat, din fondurile alocate de Consiliul Județean, de lucrări de modificare a șarpantei si de înlocuire a învelișului metalic, prilej cu care am reușit amenajarea , în spațiul nou creat, a unei magazii speciale pentru echipamentul de salvare

si intervenție.

Împreună cu partenerul de tehnologie al Salvamont Romania am finalizat lucrările de amenajare și dotare a Centrului Național de Analiza a Datelor colectate de drone, proiect unic la nivel european, cu dotare si echipamente de ultima tehnologie și care, a fost premiat cu marele trofeul al Congresului Mondial al salvatorilor cu drone, organizat la Paris în luna decembrie 2022.

Pentru activitatea desfășurată Serviciul Public Județean Salvamont Gorj a fost premiat pentru rezultatele obținute de către Departamentul pentru Situații de Urgență al Ministerului de Interne în cadru festivităților organizate pentru analiza și prezentarea structurilor de salvare care alcătuiesc Sistemul Național de Urgență.

Baza de date a Centrului de Informații Turistice

s-a reactualizat în permanență și a fost pusă la dispoziția tuturor turiștilor interesați, încercându-se promovarea acestei prin toate mijloacele : presa, internet, târguri turism, materiale promoționale, etc.

De asemenea, am acordat sprijin în realizarea unor emisiuni radio/TV și a unor articole în presa scrisă cu caracter

promoțional al potențialului turistic al județului Gorj cu majoritatea posturilor de radio și televiziune locale, regionale și naționale .

In cadrul activității nu au existat problem disciplinare, absențe nemotivate, nerespectări ale codului de conduită profesională sau accidente de muncă.

Activitatea financiar-contabilă s-a desfășurat bine pe toate cele trei capitole bugetare, personal , materiale și investiții, realizându-se o execuție bugetară de peste 99 %.

Structura operațională de intervenție pentru salvarea montană a celor patru formații de intervenție a fost asigurată cu 19 salvatori montani profesioniști (13 angajați ai S.P.J. Salvamont Gorj și 6 angajați cu contract de prestare de servicii ) și 9 salvatori voluntari, alături de care, la acțiunile de patrulare, pregătire sau chiar la intervenții de salvare cu grad mai redus de dificultate și periculozitate, aflându-se în permanență 5-6 candidați aflați în diverse etape de formare profesională.

În cursul anului 2022 Serviciul Public Județean Salvamont Gorj a fost supus procedurilor specifice de reatestare, 15 salvatorii montani atestați susținând și absolvind examenul de reatestare obligatorie la fiecare trei ani.

Pentru anul 2023 se va urmări continuarea dezvoltării capacităților de prim răspuns la evenimentul montan din posturile salvamont din extremitățile județului, respectiv din Polovragi și Padeș, dotarea lor cu mijloace salvare, intervenție și de deplasare, mașină de teren sau ATV, astfel încât personalul de aici să poate interveni, după caz, ca echipă de prim răspuns la eveniment, din primul moment al alarmării până la sosirea echipelor de salvatori din bazele din Târgu Jiu sau Rânca, sau chiar ca echipaj capabil să soluționeze cazul fără resurse de sprijin.

De asemenea, se va răspunde și se va acorda sprijin în organizarea competițiilor sportive, artistice și culturale care se vor organiza în zona montană și se va continua colaborarea cu instituțiile de învățământ din județ privind educația montană în rândul copiilor și tinerilor, asigurându-se asistență de specialitate necesară pe perioada desfășurării acestor acțiuni.

Pe plan național în funcție de prioritățile activității se va asigura participarea la acțiunile de pregătire/perfecționare și testare/autorizare a salvatorilor alpini și salvatorilor speologi, iar pe plan internațional se va continua colaborarea cu partenerii tradiționali ai echipei și se va încerca, în limita bugetului, participarea la acțiunile internaționale la care membrii Serviciului Public Județean Salvamont Gorj vor fi invitați. Traseele turistice montane vor fi verificate și întreținute în permanență și se va demara acțiunea de întocmire a documentației necesare pentru omologarea acestor trasee.

Echipamentul de lucru, protecție și salvare se va verifica și testa permanent astfel încât sa corespunda normelor tehnice in vigoare si se va înlocui ori de cate ori este nevoie astfel încât acțiunile de salvare sa se desfășoare în deplină siguranță pentru salvatori și accidentați.

De asemenea, se va avea în vedere organizarea de acțiuni de pregătire profesională cu caracter național, care să asigure deopotrivă, pregătirea salvatorilor pe principalele domenii de formare, montană, speleo, acvatică, drone cât și prezentarea activității serviciilor Salvamont Salvaspeo, a sprijinului pe care acestea în primesc de la Consiliile județene și locale, pentru asigurarea și menținerea unui standard înalt al serviciilor de salvare asigurate și, nu în ultimul rând, promovarea județului Gorj.

Cu siguranță fost încă un an bun pentru activitatea de salvare montană la nivelul județului Gorj, an în care, la fel ca întotdeauna, s-a reușit să se facă față tuturor solicitărilor, realizându-se un grad de răspuns la evenimentul montan de 100% și, mai ales, să se cristalizeze un nucleu puternic de salvatori profesioniști și voluntari care să poată menține, mereu, activitatea de salvare montană la un nivel foarte bun.

## C. AGENȚI ECONOMICI AFLAȚI SUB AUTORITATEA CONSILIULUI JUDEȚEAN GORJ

**PARCUL INDUSTRIAL GORJ** are ca obiect de activitate "Închirierea și subînchirierea bunurilor imobiliare proprii sau închiriate" COD CAEN 6820, având ca actionar unic Consiliul Județean Gorj.
Parcul Industrial Gorj este o societate juridică română pe acțiuni, fiind un proiect economic ce are ca obiectiv formarea unui mediu de afaceri concurențial pentru agenți economici.

În calitate de societate-administrator încheie contracte comerciale cu persoane juridice române sau sucursale/reprezentanțe ale companiilor din străinătate, după caz, care pot desfășura activități specifice parcurilor industriale.Scopul principal al activității îl constituie stimularea investițiilor autohtone și străine în industrie, servicii, dezvoltare tehnologică și inovare.

INDICATORI ECONOMICO-FINANCIARI ȘI NEFINANCIARI

Cifra de afaceri a anului 2022: - 443.910 lei (RON),
Venituri din subvenții șomaj: - 3.939 lei,
Alte venituri din exploatare, majorări: - 24.728 lei, totul însemnând un
Venit total: - 472.577 lei (RON)
CHELTUIELI TOTALE: - 419.139 lei
Profit net: - 53.438 lei
Profitul a fost repartizat pentru recuperarea pierderilor din anii precedenți.
Societatea nu înregistrează restanțe sau datorii la bugetul de stat sau parteneri economici.
Parcul Industrial Gorj practică o politică economică transparentă, concurențială în concordanță cu legislația în vigoare, în vederea obținerii unor rezultate favorabile din punct de vedere economic.

EVOLUTIA PARTICIPAȚIEI STATULUI

Capitalul social este de 538.000 lei, din care aport în natură 2.900 lei corespunzător unui număr de 53.800 acțiuni, cu o valoare nominală de 10 lei fiecare.În ultimii ani, capitalul social a fost majorat cu suma de 18.000 lei respectiv astfel:
- aport în natură reprezentând un autoturism Nubira 2.900 lei, conform Hotărârii Consiliului Județean Gorj Nr. 33/26.03.2018
- aport numerar în sumă de 15.100 lei, conform Hotărârii Consiliului Județean Gorj Nr. 134/28.09.2018

VALOARA DIVIDENTELOR REPARTIZATE STATULUI-ACTIONAR

Nu au fost distribuite dividende, profitul net fiind repartizat pentru recuperarea pierderilor din anii precedenti.

SELECȚIA ADMINISTRATORILOR ȘI A DIRECTORILOR, EXECUȚIA MANDATELOR ACESTORA

Conform statutului societatii, Adunarea generala a actionarilor este organul de conducere al S.C.Parc Industrial Gorj S.A. care decide asupra activitatii si politicii economice a acesteia, în conformitate cu mandatul primit de la acționari. Societatea este adminstrata de catre un Consiliu de Administratie compus din trei membri, din care unul este presedinte. Pe parcursul anului 2022 a fost finalizata procedura de selectie, Consiliul de Administratie a fost completat cu 2 membrii selectați, cel de-al treilea membru a rămas interimar până la finalizarea procedurii de selectie prevazuta de O.U.G. 109/2011 privind guvernanta corporativa a intreprinderilor publice.

Conducerea executivă este asigurată, în prezent, de un director general selectat în baza procedurii de selectie prevazuta de O.U.G. 109/2011 cu un mandat de 4 ani.

MODIFICĂRI STRATEGICE IN FUNCȚIONAREA S.C.PARC INDUSTRIAL GORJ S.A.

În anul 2022, S.C.Parc Industrial Gorj S.A. nu a suferit fuziuni, divizări, transformări, modificări ale structurii de capital.

EVOLUTIA PERFORMANTEI FINANCIARE

Parcul Industrial Gorj S.A. a înregistrat în anul 2022 o cifra de afaceri de 471.817 lei, în creștere cu 47% față de anul precedent:

- 300.501 lei in anul 2021;
- 228.323 lei in anul 2020;

Venituri totale in creștere cu 40,53%:

- 259.476 lei in anul 2020;
- 364.650 lei în anul 2021;
- Creanțele comerciale (clienți încasați), în crestere cu 71,07% din care 46,85% cu un istoric mai vechi de 2 ani
- 52.324 lei in anul 2020;
- 89.513 lei in anul 2021 din care 41.867 lei cu un istoric mai vechi de 2 ani

Profitul brut în creștere cu 61,34%:

- 17.015 în anul 2020;
- 27.453 în anul 2021;

POLITICILE ECONOMICE SI SOCIALE IMPLEMENTATE

Parcul Industrial reprezinta o zona delimitata in care se desfasoara activitati economice de productie industriala si servicii intr-un regim de facilitati specifice in vederea valorificarii potentialului uman si material al zonei.

În anul 2022:

- au fost redati in circuitul economic peste 6.500 m.p. prin excavarea biutelor de pamant cu un volum calculat prin masuratori GPS de peste 30.000 m.c. pe cheltuiala investitorului.
- a fost obtinuta autorizatia de desfiintare a unei constructii inutile, aflata intr-un grad avansat de degradare fiind demolata, astfel Parcul Industrial a mai dobandit 1.500 m.p. teren la dispozitia agentilor economici .
- au fost suplimentate, in perimetrul parcului industrial corpurile de iluminat pe timp de noapte cu incarcare prin panouri solare sporindu-se gradul de siguranta.
- s-au eliberat prin defrisare terenurile acoperite cu vegetatie scapata de sub control, terenuri ce au fost inchiriate investitorilor interesati.
- a fost extinsa reteaua de distributie a energiei electrice destinata agentilor economici.
- a fost reabilitate doua grupuri sanitare, in prezent acestea fiind functionale si sunt la dispozitia angajatilor firmelor cu activitate in Parcul Industrial.
- a fost inaugurată instalația de iluminat nocturn atașată firmamentului modernizat aflat la intrarea in Parc.

În anul 2022, Parcul Industrial Gorj avea încheiate 17 contracte de închiriere pentru spații de producție și depozitare cu societăți comerciale.

Începând cu data de 01 nov 2022 și până în prezent, Parcul Industrial Gorj S.A. se află în negocieri ample cu LEONI în vederea unei creșteri a chiriei și restituire a unei suprafețe de aproximativ 3,80 ha din terenul preluat, în calitate de sublocator, de la PIRELLI.

DATE PRIVIND OPINIILE AUDITORILOR

Echipa de auditori interni pe baza analizelor și evaluărilor efectuate la sfârșitul anului 2022 apreciază gradul de conformitate al operațiunilor desfăsurate în cadrul S.C.Parc Industrial Gorj S.A. ca fiind un *stil de management proactiv, ce conduce la anticiparea eventualelor probleme aparute inaintea materializarii riscurilor, respectiv actioneaza si are capacitatea de previzionare. La nivelul S.C. Parc Industrial Gorj S.A. este asigurat un cadru organizațional eficient și eficace în atingerea obiectivelor societății.*

**** Cabinet vicepreședinte**

Funcționarea Cabinetului vicepreședintelui Consiliului Județean Gorj se realizează în baza prevederilor Ordonanței de Urgență 57/2018 privind Codului Administrativ, cu modificările și completările ulterioare, a Regulamentului de organizare și funcționare a Consiliului Județean Gorj precum și a Codului de conduită etică și profesională a funcționarilor publici și personalului contractual din cadrul aparatului de specialitate al Consiliului Județean Gorj.

Activitatea din cadrul cabinetului este asigurată de un consilier, personal contractual, în conformitate cu fișa postului și dispozițiile emise de vicepreședintele Consiliului Județean Gorj, corespunzător domeniilor de activitate specifice instituțiilor publice de interes județean a căror coordonare a fost delegată acestuia.

Pe parcursul anului 2022, au fost îndeplinite dispozițiile privind stabilirea priorităților instituționale și asigurarea desfășurării în bune condiții a activității atât a direcțiilor și compartimentelor din cadrul aparatului de specialitate al Consiliului Județean Gorj cât și a instituțiilor aflate în aria de răspundere a vicepreședintelui Consiliului Județean, prin informarea asupra situațiilor sesizate cu propunerea unor măsuri de remediere, acolo unde a fost cazul.

În acest sens, periodic, a fost analizat modul de îndeplinire a planurilor de management privind organizarea, conducerea, administrarea și obligațiile asumate de conducătorii instituțiilor publice din subordinea autorității județene care funcționează în domeniile sănătății, administrării patrimoniului public al județului și guvernanță corporativă, pe baza obiectivelor și a indicatorilor de performanță prevăzuți în contractele de management , informând vicepreședintele CJG asupra celor constatate.

În perioada raportată, s-a colaborat cu personalul de conducere al direcțiilor de specialitate pentru documentarea și elaborarea materialelor de specialitate, în scopul prezentării și informării vicepreședintelui Consiliului Județean Gorj pentru participarea la diferite evenimente de promovare a imaginii județului la nivel local, național și internațional.

De asemenea, s-a asigurat derularea în bune condiții a programului de audiențe.

**Vicepreședinte,**
**Dorin-Dan Tașcău**