

METODOLOGIE DE RAPORTARE STATISTICĂ 2012

SAN

Darea de seamă statistică „SAN” pentru unitățile publice se va completa pe baza datelor din dările de seamă statistice departamentale.

Capitolul 1 - Numărul unităților sanitare existente la sfârșitul anului

Se raportează cele care sunt efectiv în funcțiune la 31.12.2012. Nu fac obiectul raportării unitățile nou înființate, care nu au intrat încă în funcțiune (nu au primit bolnavi) chiar dacă au inventar, fonduri și personal.

La **rândul 2** se trec toate centrele de sănătate cu paturi de spital, indiferent dacă au sau nu personalitate juridică.

NU se vor raporta unitățile medico – sociale și unitățile pentru persoane cu handicap: cămine-spital, cămine de bătrâni, cămine de pensionari etc.

Pentru fiecare unitate medico – socială se vor aduce separat următoarele rapoarte: SAN, dare de seamă de spital, dare de seamă de personal, situația socială a internaților, tabel privind personalul angajat, cheltuieli, situația imobilului, MS 2, B.I.S..

În numărul total de dispensare (Cap.1 **rând 10**) se vor cuprinde dispensarele T.B.C. și cele teritoriale în care nu s-au înființat cabinete medicale de familie, prin contract de comoditate.

La **rândurile 13, 14, 27, 29**, vor fi raportate toate cabinetele medicale independente necuprinse în societăți civile.

La **rândul 16** se raportează farmaciile comunitare (pe SAN privat) și farmaciile cu circuit închis (pe SAN public sau privat).

La **rândul 17** se raportează punctele de lucru ale farmaciilor.

La **rândul 18** se raportează drogheriile (pe SAN privat).

La **rândul 33** se raportează laboratoare medicale, compartimente și servicii care au activitate de laborator.

La **rândul 37** se raportează numai acele cabinete medicale a căror specialitate este cuprinsă într-un Ordin al Ministrului Sănătății, și care nu se regăsește în rândurile anterioare din SAN.

Unitățile ambulatorii organizate conform Ordinului Ministrului Sănătății 39/2008 se vor raporta conform Avizului Ministerului Sănătății.

La **rândurile 25 și 26** se raportează cabinete stomatologice școlare și cabinete stomatologice studențești.

Leagănele de copii și creșele nu vor mai raporta datele către Direcțiile de Sănătate Publică Județene, acestea fiind preluate de către Direcțiile de Protecție a Copilului ale Consiliilor Județene.

La Capitolul 1a - se înregistrează cabinetele de medicină generală, cabinetele medicale de familie, cabinetele stomatologice și cabinetele medicale de specialitate din cadrul tipurilor de unități sanitare menționate la coloana B.

La Capitolul 1b - se înregistrează pacienții internați și zilele de spitalizare continuă pentru unitățile sanitare menționate la coloana B, indiferent dacă au sau nu personalitate juridică. În coloanele 4 și 5 se trece numărul persoanelor cărora li s-au întocmit formal formele de internare și care au fost externați în aceeași zi.

Capitolul 2 - Numărul paturilor care funcționează în regim continuu din unitățile sanitare

Se raportează paturile pe tipuri de unități sanitare, așa cum au fost nominalizate de către Ministerul Sănătății.

Nu se cuprind aici paturile de însoțitori pentru copii în spitale, paturile din asistență ambulatorie, infirmerii școlare sau din alte unități sanitare.

În paturile de spital nu se vor raporta paturile din staționarele de zi, din staționarele laboratoarelor sau centrelor de sănătate mintală pentru bolnavi psihici, care în avizul Ministerului Sănătății nu figurează cu paturi de spital, ci cu locuri.

Se prind în raportare și paturile închise temporar.

La coloana 3 NU se vor raporta paturile din unitățile medico-sociale.

Capitolul 3 - Numărul paturilor din spitale (inclusiv secții exterioare) și centre de sănătate cu paturi de spital, pe specialități

Se raportează paturile din spitale, secții exterioare de spital, institute cu paturi, centre medicale cu paturi și centre de sănătate cu paturi de spital, pe specialități. Paturile din Cap.2 rând 1 col.1 + col.2 se vor repartiza astfel:

- **Interne** (aduți): medicină internă, imunologie clinică și alergologie, medicină internă cronici, îngrijiri paliative, pneumologie netuberculoasă din secțiile de interne;
- **Nefrologie** (aduți și copii): nefrologie, hemodializă;
- **Boli infecțioase:** SIDA(aduți și copii), boli infecțioase (aduți și copii), îngrijiri paliative (aduți);
- **Boli profesionale** (aduți);
- **Cardiologie:** cardiologie (aduți și copii), terapie intensivă UTIC (aduți), cardiologie intervențională (aduți și copii), cardiologie coronarieni (aduți), cardiologie cronici (aduți);
- **Cronici** (aduți): cronici, îngrijiri paliative;
- **Dermatovenerologie** (aduți și copii);
- **Diabet zaharat, nutriție și boli metabolice** (aduți și copii);
- **Endocrinologie** (aduți și copii) și chirurgie endocrină (aduți și copii);
- **Gastroenterologie** (aduți și copii);
- **Geriatric și gerontologie** (aduți);
- **Hematologie** (aduți și copii);
- **Medicină generală** (aduți și copii);
- **Neonatologie** (neonatologie și prematuri)-(copii);
- **ATENȚIE!** – paturile din cadrul acestei secții vor fi raportate ca paturi de copii (pe col. 2)
- **Neurologie:** neurologie (aduți și copii), recuperare neurologică din secțiile de neurologie(aduți);
- **Oncologie medicală:** oncologie medicală (aduți), oncopediatrie, radioterapie (aduți și copii), chirurgie oncologică (aduți și copii), hematologie oncologică (aduți și copii), îngrijiri paliative (aduți);
- **Pediatrie** (copii): pediatrie, imunologie clinică și alergologie, recuperare pediatrică, neonatologie din secțiile de pediatrie, pediatrie cronici, pneumologie netuberculoasă din secțiile de pediatrie;
- **Pneumologie:** pneumologie (aduți și copii) pentru boli de plămâni netuberculoase din secțiile de TBC, pneumologie – TBC (aduți și copii), TBC extrapulmonar (aduți și copii), TBC osteoarticular (aduți și copii), chirurgie toracică din TBC (aduți și copii);
- **Psihiatrie:** psihiatrie (aduți și copii), psihiatrie acuti (aduți și copii), psihiatrie cronici (aduți și copii), nevroze (aduți), neuropsihiatrie (aduți și copii), toxicodependenți (aduți și copii), neuropsihiatrie (aduți și copii), psihiatrie cu TBC (aduți), psihiatrie deținuți (aduți), psihiatrie gerontologie (aduți), psihiatrie ocupațională (aduți);
- **Recuperare medicină fizică și balneologie** (aduți): (recuperare neurologică din secțiile de recuperare, recuperare ortopedie și traumatologie din secțiile de recuperare și toate tipurile de recuperare: cardiacă, cardiovasculară, respiratorie, reumatologică, diabet, neuromotorie);
- **Recuperare neuro-psiho-motorie** (aduți și copii);
- **Reumatologie** (aduți și copii);
- **Chirurgie:** chirurgie (aduți și copii), chirurgie cardiovasculară (aduți și copii), chirurgie laparoscopică (aduți și copii), chirurgie artroscopică (aduți și copii), chirurgie maxilofacială (aduți și copii), chirurgie plastică arși (aduți și copii), chirurgie plastică microchirurgie (aduți și copii), chirurgie toracică (aduți și copii), chirurgie vasculară (aduți și copii), transplant renal (aduți), microchirurgie neurovasculară (aduți și copii), transplant hepatic (aduți și copii), transplant medular (aduți și copii);
- **Neurochirurgie** (aduți și copii);
- **Obstetrică-ginecologie:** obstetrică-ginecologie (aduți), ginecologie (aduți și copii), obstetrică (aduți) și sterilitate-infertilitate (fertilizare în vitro) (aduți), ginecologie laparoscopică (aduți), ginecologie oncologică (aduți), medicină materno-fetală, obstetrică-ginecologie patologică;
- **Oftalmologie** (aduți și copii);
- **ORL** (aduți și copii);
- **Ortopedie și traumatologie** (aduți și copii): ortopedie și traumatologie, recuperare ortopedie

- și traumatologie din secțiile de ortopedie;
- **Urologie** (adulți și copii);
- **ATI** (adulți și copii): ATI din toate secțiile cu profil chirurgical, toxicologie;
- **Alte secții:** secții care nu sunt enumerate sau care nu pot fi asimilate în vreuna din secțiile enumerate anterior, îngrijiri paliative.
- **Paturile de TI (terapie intensivă) și TA (terapie acută)** se raportează la secțiile din care fac parte.
- **Paturile clinice** se găsesc în secțiile clinice în care se asigură asistență medicală, se desfășoară activități de învățământ medical universitar, cercetare științifică medicală, educație continuă și în care este încadrat cel puțin un cadru universitar.

Pe coloana 4 se vor înregistra paturile pentru cronici, în funcție de avizul dat de Ministerul Sănătății.

ATENȚIE! - paturile de pneumologie tbc, TBC extrapulmonar, pneumologie și chirurgie toracică din secțiile de tuberculoză se raportează numai pe Darea de Seamă M.S. 60.4.4A Cap.3, conform structurii aprobate.

Paturile pentru spitalizare de zi nu se raportează ca paturi de spitalizare continuă.

Capitolul 5 - Numărul consultațiilor de tip ambulator acordate pacienților în unități sanitare

Se raportează consultațiile de tip ambulator acordate pacienților în unitățile sanitare. La spitale nu se raportează consultațiile acordate pacienților deja internați. Astfel, în rândul 2 se vor înregistra toate consultațiile acordate în camera de gardă și UPU, indiferent dacă pacientul a fost internat după consultație sau nu, precum și consultațiile acordate în regim ambulatoriu în cabinetele din structura spitalului: oncologie, diabet, urgențe stomatologice, planificare familială, boli infecțioase, medicină sportivă. Consultațiile acordate pacienților neinternați în ambulatoriul integrat al spitalului se înregistrează în rândul 17. Repartizarea pe medii de rezidență se va face **după domiciliul pacienților**.

Capitolele 6, 7, 8, 9

La capitolul 6 se include **personalul sanitar** (persoane fizice) existent la sfârșitul anului, care are funcția de bază la unitatea raportoare, acesta fiind înregistrat o singură dată la unitatea respectivă și la forma de proprietate corespunzătoare; în acest capitol se include și personalul sanitar care acordă asistență medicală în străinătate pe baza unor acorduri, sau se perfecționează în străinătate în baza unor burse.

La capitolele 7, 8 – rd.35 „Laboratoare medicale” se va raporta **doar** personalul care își desfășoară activitatea în laboratoarele din spitale, inclusiv laboratoarele/serviciile de medicină legală. Personalul aparținând laboratoarelor din cadrul Direcțiilor de Sănătate Județeană și Municipiului București se va raporta împreună cu restul personalului la rd.40 „Institute și Instituții fără paturi”. Acolo unde este cazul, treceți cifre peste hașuri.

La capitolul 9, pentru specialitățile medicale de pediatrie, respectiv rândurile: 22 „Neonatologie”, 24 „Neurologie pediatrică”, 26 „Pediatrie”, 29 „Psihiatrie pediatrică” și 36 „Chirurgie pediatrică” medicii de copii se vor calcula ca diferență între col.1 și col.5 (col.2 și col.6 – pentru femei), avându-se în vedere că valoarea medicilor rezidenți rămâne fixă. Formula de calcul pentru specialitățile medicale de pediatrie menționate este: col.3 = col.1-col.5 (col.4 = col.2-col.6 pentru femei).

La capitolul 9, pe lângă specialitățile medicale de pediatrie enumerate anterior, precizările OMS confirmă ca specialități medicale de pediatrie și următoarele: ginecologie infantilă, boli infecțioase pediatrice, O.R.L. pediatrie, pneumologie pediatrică, urologie pediatrică, nefrologie pediatrică, ortopedie și traumatologie pediatrică, radiologie pediatrică, radiodiagnosticare pediatrică, reumatologie pediatrică, alergologie și imunologie pediatrică, cardiologie pediatrică, gastroenterologie și hepatologie pediatrică, endocrinologie pediatrică, dermatovenerologie pediatrică, igiena copilului și tânărului, medicină pediatrică de urgență, medicină practică pentru copii și tineri, medicina adolescenților, oncologie pediatrică și hematologie oncologică, recuperare medicală pediatrică.

La capitolul 9, la specialitatea medicină generală se raportează și medicii fără rezidențiat (medicii de practică asistată).

Raportarea personalului sanitar se face conform „Precizărilor Metodologice” din SAN.

Se va raporta întregul personal care își desfășoară activitatea în cabinetele medicale organizate conform Ordonanței Guvernului nr.124/1998 și O.U.G nr.116/1999 și care sunt trecute în Registrul Unic de Evidență al Cabinetelor Medicale, pe baza raportării de către aceste cabinete a personalului medico-sanitar.

La capitolele 6, 7, 8 și 9 se trec persoanele fizice, NU posturile.
Aceste capitole vor fi completate de către Serviciul RUNOS.

Capitolele 10, 11 și 12 se completează de către D.S.P.

Capitolele 13a, 13b, 14a, 14b

ATENȚIE: la capitolele 13a, 13b, 14a, 14b se trec cheltuielile din anul 2011.

OBSERVAȚIE

Se va tine seama la completarea SAN și de precizările metodologice de completare (paginile 10 -14 ale cercetării statistice).

Darea de seamă M.S.60.4.4.A Cap.15 „Personalul Sanitar”

În „Darea de Seamă M.S.60.4.4.A. Cap.15 „Personalul Sanitar” se fac următoarele cumulări de specialități:

- a) „Alt personal sanitar superior” se cuprind următoarele funcții :
 - biolog, biochimist, chimist, fizician, logoped, sociolog, psihologi, profesor CFM. Toate aceste categorii de personal au studii superioare de lungă durată.
 - alt personal cu studii superioare: economiști, juriști, ingineri, asistenți sociali.
- b) În categoria de personal mediu sanitar se cuprin următoarele funcții: asistent medical cu școală postliceală, asistent medical cu liceul sanitar, asistent farmacie, asistent medico-social cu studii medii, soră medicală, educator puericultor, tehnician dentar, tehnician sanitar aparatură medicală, tehnician sanitar optician, tehnician sanitar protezare ortopedică, tehnician sanitar protezare auditivă, oficiant medical, laborant cu liceul sanitar sau școala postliceală, operator registrator de urgență, moașă, masor, autopsier, registrator medical, statistician medical, instructor CFM, instructor de educație, instructor de ergoterapie.
- c) La categoria personal auxiliar sanitar se includ următoarele funcții: infirmieră, agent DDD, brancardier, băieși, gipsar, nămoliar, spălătoreasă, îngrijitoare, ambulanțier, șofer autosanitară.
- d) „Alt personal mediu angajat” cuprinde:
 - În categoria muncitori se cuprind: maistru, șofer (fără șoferul de pe ambulanță), muncitor calificat, muncitor necalificat.
 - În categoria personal de servire se cuprind următoarele funcții: șef formație pază, șef formație pompier, paznic, portar, pompier, îngrijitor curte, bufetier, manipulant bunuri, guard, curier, magaziner.
 - Personal din aparatură funcțională TESA: analist (programator ajutor), operator, controlor date, stenodactilograf, secretar, dactilograf, administrator, șef depozit, casier, funcționar, arhivar.

Centralizatoare DRG

Centralizatorul bolnavilor ieșiți din spital (Centralizatoare Boala, Centralizatoare Boala_Feminin, Centralizatoare Boala_Masculin, Centralizatoare Boala_Rural, Centralizatoare Boala_Urban) cu bolile codificate pe 4 caractere alfanumerice, după – CIM-10- AM pentru fiecare unitate (spital, sanatoriu , centru de sănătate, institut), **Centralizatorul intervențiilor chirurgicale si al altor proceduri (Centralizatoare_Proceduri, Centralizatoare_Proceduri_Feminin, Centralizatoare_Proceduri_Masculin, Centralizatoare_Proceduri_Rural, Centralizatoare_Proceduri_Urban) -** explorări funcționale, investigații radiologice și oncologice și intervenții chirurgicale stomatologice și non invazive și **Centralizatoarele de Diagnostic CIM - 10 Cauze externe (Centralizatoare_Cauze_Externe, Centralizatoare_Cauze_Externe_Feminin, Centralizatoare_Cauze_Externe_Masculin, Centralizatoare_Cauze_Externe_Rural, Centralizatoare_Cauze_Externe_Urban)** sunt generate din aplicația DRG Național fișier .mdb si rapoarte listabile.

Spitalizarea de zi

Datele referitoare la spitalizarea de zi vor fi raportate separat conform reglementărilor prevăzute de ordinul MS nr. 440/19 mai 2003 separat pe fiecare unitate și centralizat pe județ conform centralizatorului din Anexa nr. 3 de la ordin.

ALTE PRECIZĂRI

Toate documentele de mai sus vor fi semnate și parafate de conducătorul unității medicale.

Delegatul care va aduce SAN-ul și lucrările solicitate în aceste precizări la Centrul Național de Statistică și informatică în Sănătate Publică, va trebui să cunoască bine lucrările și să poată da explicațiile necesare. El va răspunde solidar cu managerul unității sanitare pentru corectitudinea datelor înscrise în documente.

De aceea, vă rugăm să verificați toate datele înscrise în lucrările prezentate și să luați din timp măsurile necesare în vederea prezentării dumneavoastră cu lucrările solicitate la termenele stabilite.

De asemenea, aveți obligația să permiteți accesul la calculator al persoanelor responsabile cu realizarea lucrărilor pe tot parcursul prelucrării datelor și întocmirii lucrărilor privind raportarea de sfârșit de an.

Conform Legii nr. 226/2009, Art.45. lit. a), b), c) constituie contravenție și se sancționează cu amendă următoarele fapte:

- neîndeplinirea de către furnizorii de date a obligațiilor;
- refuzul explicit al furnizorilor de date de a îndeplini obligațiile prevăzute de lege;
- refuzul nejustificat al furnizorilor de date de a prezenta persoanelor autorizate de producătorii de statistici oficiale documentele și evidențele necesare verificării calității datelor statistice furnizate.

CADRUL LEGAL

1. LEGEA NR. 226/2009, privind organizarea și funcționarea statisticii oficiale în România, cu modificările și completările ulterioare
2. ORDINUL COMUN MS/CNAS NR. 864/538/2011, pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Contractului-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2011-2012, cu modificările și completările ulterioare
3. LEGEA 95/2006, privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare
4. ORDINUL MSP NR. 919/2006, privind aprobarea normelor metodologice de înregistrare, stocare, prelucrare și transmitere a informațiilor legate de activitatea spitalului
5. ORDINUL COMUN MSP/CNAS NR. 668/172/1999, cuprinzând unele prevederi referitoare la sistemul informațional sanitar
6. ORDINUL MS NR. 1078/2010, privind aprobarea regulamentului de organizare și funcționare și a structurii organizatorice ale direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București, cu modificările și completările ulterioare