

**Îmbunătățirea activității
Spitalului Clinic de Boli
Infecțioase si Pneumoftiziologie
„Victor Babeș” Craiova prin
construirea unei cladiri noi - CT,
RMN, radiologie, laborator analize
medicale și bloc operator cu A.T.I.**

**Noiembrie, 2021
Craiova**

Candidat: Șef lucr. Dr. Adina Andreea Turcu

Descrierea situației actuale a Spitalului Clinic de Boli Infecțioase și Pneumoftiziologie „Victor Babes” Craiova

SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECTIOASE SI PNEUMOFTIZIOLOGIE “VICTOR BABES” CRAIOVA este un spital public, cu profil de boli infecțioase și pneumoftiziologie.

Spitalul deserveste ca spital unic de profil populația din județul Dolj dar și a județelor limitrofe pe specialitățile de pneumoftiziologie și boli infecțioase. În ceea ce privește tuberculoza, zona Oltenia, și în special județul Dolj, sunt pe primele locuri ca morbiditate.

Zona Oltenia este puternic afectată de somaj și de lipsa locurilor de muncă, constatându-se un procent mare de disponibilizări cu meserii care nu se mai găsesc pe piața muncii (forjor, sudor, lacatus, strungar etc). În zona și chiar în oraș trăiește un grup populațional mare de etnie rroma. Conform statisticilor Direcției de Sănătate Publică Dolj acoperirea vaccinală a loturilor planificate pentru vaccinare este în scădere, acest lucru ducând la creșterea incidenței bolilor infecțioase (care pot fi prevenite prin vaccinare).

Spitalul este în situația de a fi etalon de asistență medicală, învățământ, cercetare prin cadrele universitare, specialiști și infrastructură; este la capatul unei tradiții în care au fost implicați specialiști și organizatori în domeniul sănătății de mare prestigiu. Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Pneumoftiziologie „Victor Babes” Craiova deserveste o patologie care poate afecta dramatic populația din regiune și, de aceea, considerăm importantă lui ca una majoră, strategică.

Spitalul are un număr de 435 paturi, din care 410 - spitalizare continuă și 25 de paturi - spitalizare de zi, în care sunt spitalizați peste 10 000 de bolnavi anual, cu farmacie, bucatărie, spalatorie proprie și alte servicii auxiliare. Are un dispensar TBC, secții cu paturi, spitalizare de zi, laborator de analize medicale, servicii de radiologie, specialiști de alte profiluri (dermatologie, cardiologie, epidemiologie, ORL, stomatologie, kinetoterapie, psihologie).

Detalierea numărului actual de paturi:

- Secția clinică boli infecțioase adulți I - 65 paturi
- Secția clinică boli infecțioase adulți II - 65 paturi
- Secția clinică boli infecțioase copii - 60 paturi
- Secția clinică pneumologie I - 75 paturi
- Din care:
 - compartiment TBC - 30 paturi
 - pneumologie acuti - 41 paturi
 - pneumologie cronici - 4 paturi
- Secția clinică pneumologie II - 75 paturi
- din care:
 - compartiment TBC - 30 paturi
 - pneumologie acuti - 41 paturi
 - pneumologie cronici - 4 paturi
- Secția clinică pneumologie copii - 45 paturi
- din care:
 - compartiment TBC - 26 paturi
- Compartiment ATI - 10 paturi
- Compartiment HIV/SIDA - 15 paturi
- Camera de gardă boli infecțioase
- Camera de gardă pneumologie
- Insotitori - 36 paturi
- Spitalizare de zi - 25 paturi,

ACTIVITATEA MEDICALA. SERVICII MEDICALE OFERITE

Se observa, din ce in ce mai mult, ca starea de sanatate a populatiei se deterioreaza avand in vedere cresterea cererii de servicii medicale, ducand la o adresabilitate crescuta catre toate sectiile spitalului. Deteriorarea constanta a starii de sanatate pune o presiune mare asupra spitalului si cererea de servicii medicale este si ea constanta.

Analizand activitatea spitaliceasca se pot face urmatoarele observatii:

- rata de ocupare a paturilor este la nivelul celei nationale;
- este o cazuistica complexa dar si normala pentru zona si populatia deservita;
- numarul de trimeri catre alte spitale este foarte scazut de unde rezulta concluzia ca spitalul are capacitatea de a rezolva afectiunile populatiei din zona.

Activitatea principala consta in servicii de spitalizare continua in principalele sectii si compartimente ale spitalului dar acorda servicii si in regim de spitalizare de zi.

Patologii tratate - boli infectioase intestinale, tuberculoza, antropozoonoze bacteriene, infectii virale ale sistemului nervos central, boli virale, febre virale transmise de artropode si febre virale hemoragice, infectii virale caracterizate prin leziuni cutanate si ale membranei mucoase, hepatita virala, bolile prin virusul imunodeficientei umane, boli prin protozoare, helmintiaze, pediculoza, acarioza.

ANALIZA MEDIULUI EXTERN. NEVOI ALE COMUNITATII DESERVITE

Complementar analizei interne o importanta deosebita o are analiza si avizul forurilor tutelare (Consiliul Local Municipal Craiova, Ministerul Sănătății,) în găsirea căilor comune de rezolvare a strategiei propuse. Aceste puncte de vedere acoperă o serie de aspecte precum:

- ✚ Politica de dezvoltare nationala si regionala;
- ✚ Necesitățile populației deservite;
- ✚ Strategia serviciilor de sănătate la nivel regional și național;
- ✚ Legislația sanitară.

Analiza factorilor externi relevă o serie schimbări cu impact major asupra tendinței de dezvoltare a serviciilor de sănătate.

Factori externi cu impact direct asupra spitalului:

1. Subordonare și parteneriate

Prin descentralizare, spitalul a fost preluat spre administrare de Consiliul Local al Municipiului Craiova, ceea ce a deschis căi reale de dezvoltare o dată pentru că forul tutelar este local, deci cunoaște foarte bine nevoile cetățenilor județului și, pe de altă parte, exista o susținere pertinentă a realizării obiectivelor propuse în fața reprezentanților altor instituții.

2. Starea de sănătate a populației deservite

O tendință importantă a reformei serviciilor de sănătate este aceea de corelare a serviciilor necesare (care reies din starea de sănătate a populației) cu cele oferite de spital. Eforturile depuse sunt în direcția îmbunătățirii stării de sănătate și de reducere a inechității în statusul de sănătate a anumitor grupuri populaționale (cu risc).

Cu alte cuvinte, resursele spitalului trebuie adaptate continuu la nevoile populației.

3. Tendința demografică

Starea de sănătate este un fenomen complex, social și biologic, care exprimă nivelul și caracteristicile sănătății membrilor unei colectivități privite în ansamblu, fiind strâns legată și de calitatea vieții populației. Starea de sănătate se află într-o relație de intercondiționare cu evoluția socială în ansamblu, cu celelalte componente ale economiei și calității vieții, fiind determinată de nivelul general de dezvoltare economico-socială, de structura consumului, de standardul igienei individuale, de gradul de cultură și, nu în ultimul rând, de sistemul îngrijirilor de sănătate.

Venitul real tot mai redus, în majoritatea situațiilor, și creșterea incidenței sărăciei au adus în gospodării individuale la restricții de tot felul, care au deteriorat calitatea vieții, reducând durata medie a vieții. Acestea vor forma categoria beneficiarilor de asistență socială - un plus evitabil la povara socială a activilor confrunțați cu povara greu evitabilă provenită din îmbătrânirea demografică.

Deși aflată într-un context politic diferit și într-o anume izolare de țările vest-europene, evoluția populației și a fenomenelor demografice din România a urmat constant tendința celor din țările vestice ale continentului.

Migrația externă și scăderea natalității au schimbat, în ritm rapid, structura pe vârste a populației. După datele ultimului recensământ, în România este o „situație demografică dezechilibrată”, caracterizată de indicele de îmbătrânire de 1098 persoane vârstnice la 1000 de tineri.

Ca urmare a scăderii natalității și a creșterii speranței de viață, procesul de îmbătrânire demografică s-a accentuat. Ponderea tinerilor a fost devansată de ponderea vârstnicilor, iar populația adultă a scăzut ca număr, dar a crescut ca pondere.

Indicatorii demografici evidențiază un proces de accelerare a schimbării modelului demografic, într-un context de criză economică și socială, ce a mărit considerabil stresul vieții cotidiene.

Astfel, incidenta cazurilor de neoplasm pulmonar este într-o evidentă creștere, una din investigațiile recomandate în această situație fiind examinarea cu ajutorul computerului tomograf.

Având în vedere că în prezent acest tip de investigație se efectuează în sistemul privat de sănătate, la costuri ridicate și cu timpi de așteptare crescuți se impune dotarea laboratorului de radiologie și imagistica medicală cu un astfel de echipament. Acesta ar urma să deservească toate unitățile medicale din Craiova, aflate în administrația Primăriei Mun.Craiova, pe baza de programare și contra cost. Acest demers ar urma să îmbunătățească și fluxul financiar al Spitalului Clinic de Boli Infecțioase și Pneumoftiziologie „Victor Babes” prin încasarile generate de prestarea acestor servicii medicale.

ANALIZA SWOT

PUNCTE TARI:

- + Acreditarea spitalului de către ANMCS cu calificativul “ Nivel acreditat”;
- + Spital care asigură diagnostic, tratament și monitorizare pentru pacienții cu afecțiuni pneumologice și infecțioase din județ și cele limitrofe fiind singurul spital de profil din S-V tarii,
- + Centru de reacție în caz de situații epidemiologice speciale (ex: Gripa, Ebola, etc.)
- + Experiența și profesionalismul medicilor și asistenților medicali;
- + Asigurarea asistenței medicale de specialitate 24 de ore din 24, prin linii de gardă asigurate de medici cu cea mai înaltă calificare profesională
- + Secții modernizate și reabilitate
- + Laborator de analize medicale certificat RENAR, ISO 15189;
- + Laborator de genetică medicală pentru efectuarea analizelor RT-PCR, cu o capacitate de testare de peste 300 teste/zi
- + Dotarea cu aparatura medicală performantă a laboratorului de analize medicale, laboratorului de radiologie și imagistica medicală
- + Multiple investiții realizate în ultimii ani privind dotarea cu aparatură medicală de ultimă generație
- + Resurse umane bine pregătite;
- + Lipsa arieratelor prin utilizarea unui management financiar performant
- + Colaborare foarte bună cu autoritățile locale
- + Indicatori buni ai activității spitalicești prin raportare la mediile pe țară.
- + Aprovizionarea permanentă cu medicamente și materiale sanitare
- + Implementarea unui sistem integrat de management al calitatii (ISO 9001/2008)
- + Condițiile de spitalizare adecvate asigură o cazare adecvată și sigură pentru pacienți (televizoare, frigider, aparate de aer condiționat în saloane)
- + Rețeaua informatică dotată cu echipamente de calcul și comunicare informatică de înaltă performanță
- + Implementarea unui sistem informatic medical performant și avansat care interconectează toate serviciile medicale
- + Implementarea, la nivelul tuturor structurilor medicale și nemedicale, a Sistemului de Control Intern/Managerial

- ✚ Existența unui compartiment pentru evidența aparatului medical din spital și a efectuării reviziilor la termen;

PUNCTE SLABE:

Venituri proprii reduse;

- ✚ Procedurile operaționale și protocoalele medicale parțial implementate și neactualizate cu legislația în vigoare;
- ✚ Imposibilitatea asigurării spațiului de cazare/suprafața per pacient corespunzătoare la unele saloane;
- ✚ Lipsa responsabilizării șefilor de secții/laboratoare/departamente în vederea eficientizării activității și reducerii cheltuielilor excedentare;
- ✚ Cadre medicale cu studii superioare, medii și personal sanitar auxiliar insuficient
- ✚ Cheltuieli mari cu administrare și funcționarea spitalului datorită sistemului pavilionar
- ✚ Clădiri vechi ce necesită anvelopare și eficientizare energetică;
- ✚ Lipsa unui sistem de arhivare electronică a documentelor

OPORTUNITĂȚI:

- ✚ Atragerea factorilor decizionali de la nivelul Consiliului Local Craiova în procesul de modernizare a spitalului;
- ✚ Relația contractuală cu CAS Dolj ar trebui să reprezinte un real ajutor / sprijin pentru a oferi servicii medicale bazate, în special, pe nevoile pacienților
- ✚ Accesarea de fonduri europene reprezintă o soluție viabilă pentru eficientizarea energetică, pentru unele proiecte de modernizare ale infrastructurii, precum și dotarea cu aparatură a spitalului. Astfel, vom aplica la toate programele pentru care suntem eligibili;
- ✚ Maximizarea factorilor care intră în componența finanțării pe caz, respectiv: tariful pe caz ponderat, ICM-ul, indicele de complexitate al cazurilor
- ✚ Incadrarea celorlalți parametri în valori cât mai apropiate de cele optime stabilite prin acte normative (durata medie de spitalizare, numărul de externări, indicele de utilizare a paturilor, etc)
- ✚ Identificarea spațiului și alocarea de fonduri necesare pentru efectuarea de lucrări privind construirea unui nou corp unde să funcționeze CT-RMN Radiologie-Laborator Analize Medicale
- ✚ Identificarea unui spațiu existent sau alocarea de fonduri necesare pentru efectuarea de lucrări privind construirea unui nou corp de clădire unde să funcționeze Centrul de Cercetare, diagnostic și tratament pneumologie
- ✚ Asumarea indicatorilor de performanță din contractele de administrare de către șefii de secție, laboratoare și servicii medicale;
- ✚ Încheierea contractelor de administrare cu toți șefii de secție, laboratoare/servicii medicale precum și cu membrii comitetului director (director medical, director financiar, director de îngrijiri);
- ✚ Accesul la programe de finanțare;
- ✚ Colaborarea cu Universitatea de Medicină din Craiova;
- ✚ Adresabilitate crescută a unei comunități bine conturate;
- ✚ Adresabilitate fără restricții pentru asigurații CNAS;
- ✚ Amplasare geografică favorabilă din punct de vedere al accesului la arterele rutiere;
- ✚ Laborator de analize medicale reacreditat (tehnologie de ultimă generație și personal calificat);

AMENINȚĂRI:

- ✚ Scaderea valorii de contract cu CAS Dolj (datorită fondurilor insuficiente de care dispun) raportată la valoarea serviciilor prestate asiguraților
- ✚ Instabilitatea financiară determinată de necorelarea dintre încasări și cheltuieli
- ✚ Pandemia Covid-19 la nivel mondial;

- ✦ Procesul de acreditare și standardizare va determina ,cu siguranță, creșterea anumitor cheltuieli de tratament, mai ales a celor aferente utilizării infrastructurii. Ghidurile de practică pot cauza și ele creșterea acestor cheltuieli. Medicina defensivă obligă medicii să solicite investigații suplimentare pentru pacienți care pot duce la creșterea cheltuielilor.
- ✦ Inexistența unor posibilități legale de achiziție, adaptate situațiilor de criză din domeniul medical care nu se pot anticipa;
- ✦ Procesele de malpraxis venite din partea pacienților nemulțumiți a devenit o realitate astăzi în România, spitalul fiind obligat să fie pregătit ,în primul rând, prin prevenire (asigurarea de servicii de calitate ridicată și garantată), prin buna completare a documentației medicale de către medici, dar și pregătind consilierii juridici ai spitalului pentru astfel de situații
- ✦ Imposibilitatea planificării financiare la începutul anului, perioadele contractuale nu se suprapun perioadelor financiare;
- ✦ Epuizarea personalului medico-sanitar și auxiliar sanitar, datorita pandemiei Covid 19;
- ✦ Apariția unor cazuri de malpraxis de fondul epuizării personalului medical;
- ✦ Modificările comportamentului pacienților în perioada de Covid -19 și post Covid-19.
- ✦ Comasarea unitatilor sanitare cu pierderea identitatii;
- ✦ Nivelul de trai scăzut datorită ratei mari a șomajului;
- ✦ Posibilități reduse de utilizare a serviciilor în regim de plată;
- ✦ Tendința migrării corpului medical către țările UE;
- ✦ Presiunea socială prin lipsa posibilităților proprii ale pacienților de tratament sau îngrijire la domiciliu;
- ✦ Subfinanțarea prelungită a serviciilor prestate și lipsa fondurilor de investiții pentru lucrările de reabilitare/modernizare până în prezent afectează nu doar capacitatea de adaptare la normele europene, ci însăși desfășurarea curentă a actului medical (calitatea acestuia);
- ✦ Nealocarea fondurilor necesare acoperirii creșterilor salariale in perioada 2017-2022.

Resurse umane

Resursele umane sunt dimensionate în funcție de normativele specifice de personal în vigoare, ținând cont de necesitățile secțiilor și de sursele de finanțare.

În 2020, unitatea înregistrează următoarele posturi ocupate, structurate în următoarele categorii:

Medici	Alt personal cu studii superioare	Personal sanitar (asistenți medicali, registratori)	Personal auxiliar sanitar (infirmiere, îngrijitoare,	Personal TESA	Muncitori
63	13	192	109	43	53

Sursa: Serviciul Resurse Umane - Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Pneumoftiziologie „Victor Babes” Craiova

Astfel, la 31.12.2020, Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Pneumoftiziologie „Victor Babes” Craiova are ocupate 473 de posturi (perioadă nedeterminată). Dintre posturile ocupate, 13,31% sunt medici, 2,75% alt personal cu studii superioare, 40,60% personal sanitar, 23,04% personal auxiliar sanitar, 9,09% personal TESA și 11,20% muncitori.

Resurse financiare.

Activitatea financiar-contabilă din cadrul Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Pneumoftiziologie „Victor Babes” Craiova s-a desfășurat în anul 2020, în 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.

Totalul veniturilor realizate în anul 2020 au fost în sumă de 144 914 mii lei, din care:

- venituri din contractele încheiate pentru furnizarea de servicii medicale cu Casa de Asigurări de Sănătate Dolj, în sumă de 36 727 mii lei pentru spitalizarea continua si 848 mii lei pentru spitalizarea de zi;
- venituri primite pentru rezidenti, Dispensar TBC in suma de 36 011 mii lei;
- venituri din donatii si sponsorizari in suma de 9 056 mii lei;
- venituri din alte taxe (ecografie, analize medicale cu plata) in suma de 2720 mii lei;
- venituri bugete locale (Primarie) in suma de 1158 mii lei;
- venituri realizate pentru influente salariale in suma de 28887 mii lei

Astfel,ponderea cea mai mare a veniturilor realizate o reprezintă cele din contractele încheiate cu Casa de Asigurări de Sănătate Dolj (pentru servicii medicale furnizate și pentru subvenții acordate pentru acoperirea creșterilor salariale).

Total plăți efectuate la 31.12.2020 au fost în sumă de 133 008 mii lei, din care:

- cheltuieli cu salarii, în sumă de 101 182 mii lei
- cheltuieli pentru plata cu ora pentru colaboratori în sumă de 344 mii lei;
- cheltuieli pentru plata garzilor, în sumă de 847 mii lei;
- cheltuieli pentru investigatii radiologice in afara contractului cu casa de asigurari, în sumă de 43 mii lei;
- cheltuieli cu medicamente, în sumă de 13 757 mii lei;
- cheltuieli cu materiale sanitare, în sumă de 4 694 mii lei;
- cheltuieli cu materiale de curatenie, în sumă de 136 mii lei;
- cheltuieli cu reactivi, în sumă de 13 757 mii lei;
- alte cheltuieli in suma de 312 mii lei

Ponderea cea mai mare în totalul plăților efectuate în anul 2020 este deținută de cheltuielile de personal.

Indicatori de performanță la nivel de spital

Principali indicatorii de performanță ai spitalului pe ultimii trei ani se prezintă astfel:

<u>A. Indicatori de management al resurselor umane</u>	Valoare indicator 12 luni 2018	Valoare indicator 12 luni 2019	Valoare indicator 12 luni 2020
Proporția medicilor din totalul personalului angajat	11.77	13.15	13.13
Proporția personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului	72.45	80.16	79.66
Proporția personalului medical cu studii superioare din totalul personalului medical	39.94	39.32	42.28

<u>INDICATORI ECONOMICO-FINANCIARI</u>	Valoare indicator 12 luni 2018	Valoare indicator 12 luni 2019	Valoare indicator 12 luni 2020
Execuția bugetară față de bugetul de cheltuieli aprobat(plați nete/prevederi bugetare)	64.01	82.47	62.82
Procentul cheltuielilor de personal din totalul cheltuielilor spitalului	86.44	73.15	54.45
Procentul veniturilor proprii din totalul veniturilor spitalului	71.50	30.06	30.52
Procentul cheltuielilor cu medicamentele din totalul cheltuielilor spitalului	6.75	15.52	10.4
Costul mediu pe zi de spitalizare, pe fiecare secție	86.9	1018	1475

<u>B. INDICATORI DE UTILIZARE A SERVICIILOR</u>	Valoare indicator 2018	Valoare indicator 2019	Valoare indicator 2020
Număr de pacienți externați total, pe spital	12013	11622	8145
Durata medie de spitalizare, pe spital	8.96	8.78	8.02
Rata de utilizare a paturilor, pe spital(%)	73.05	68.93	44.2
Indicele de complexitate a cazurilor, pe spital	1.6241	1.4191	0.84
Procentul urgențelor din totalul pacienților internați, pe spital	69.93	73.37	86.07

<u>D. INDICATORI DE CALITATE</u>	Valoare indicator 2018	Valoare indicator 2019	Valoare indicator 2020
Rata mortalității intraspitalicești, pe total spital	0.62	0.63	1.33
Rata infecțiilor nosocomiale, pe total spital	0.36	0.16	0.24
Indicele de concordanță între diagnosticul la internare și diagnosticul la externare	44.84	24.94	49.65
Numărul de reclamații/plângeri ale pacienților analizate și rezolvate	0	2	5

Sursa : Serviciul de Evaluare și Statistică Medicală

În anul 2020 se observă o scăderea indicatorilor de utilizare a serviciilor medicale și indicatorii de calitate față de anul 2019, întrucât acești indicatori au fost puternic afectați de epidemia Covid-19(măsurile de limitare a internărilor).

Identificarea problemelor critice

1. Reorganizarea structurii organizatorice aprobate, fără diminuarea numărului de paturi pe total spital, în funcție de principalii indicatori de utilizare a serviciilor medicale, realizați la nivelul fiecărei secții;
2. Îmbunătățirea atitudinii și comunicării personalului spitalului (medical și nemedical) cu pacienții;
3. Necesitatea analizării serviciilor medicale contractate și raportate și serviciilor consemnate în evidențele specifice la nivelul Clinic de Boli Infecțioase și Pneumoftiziologie”Victor Babes” Craiova, remedierea acestora;
4. Necesitatea analizării serviciilor medicale efectuate peste valoarea de contract și a motivelor de invalidare a serviciilor medicale și remedierea acestora;
5. Actualizarea periodică a chestionarelor de satisfacție a pacienților;
6. Creșterea siguranței pacientului prin adoptarea unei politici de prevenire a evenimentelor adverse asociate asistenței medicale(E.A.A.A.M.), prin îmbunătățirea sistemului de management al riscului, revizuirea procedurii privind managementul riscurilor;
7. Necesitatea actualizării Manualului Calității la nivelul Spitalului Clinic de Boli Infecțioase și Pneumoftiziologie”Victor Babes” Craiova
8. Monitorizarea și evaluarea aplicării protocoalelor/ghidurilor medicale, în vederea constatării deficiențelor și propuneri de măsuri de îmbunătățire;
9. Creșterea calității serviciilor medicale oferite prin efectuarea lucrărilor de modernizare, reabilitare și dotarea cu aparatură și echipamente medical;
10. Construcția unei clădiri noi destinată investigațiilor medicale specifice pentru pacienții cu afecțiuni infecțioase și pulmonare, și persoane ce beneficiază de tratament în cadrul programelor de sănătate(TBC, HIV/SIDA, TI)și înființarea de cabinete medicale și bloc operator cu ATI.
11. Necesitatea monitorizării trimestriale a indicatorilor din listele de verificare stabilite de Autoritate Națională de Management al Calității în Sănătate, pentru acreditarea spitalului- ciclul II;
12. Necesitatea reactualizării statului de funcții și întocmirii unui plan anual de ocupare a posturilor vacante de execuție în funcție de indicatorii de management al resurselor umane și de eficiență al serviciilor medicale;
13. Necesitatea întocmirii contractelor de administrare cu directorul medical, directorul financiar, directorul de îngrijiri, șefii de secție, verificarea anuală a realizării indicatorilor și repartizarea bugetului de venituri și cheltuieli pe secții;
14. Definirea unor criterii clare de evaluare a performanțelor profesionale care să evidențieze obiectiv performanțele profesionale ale salariaților, cât și a criteriilor de evaluare a contractelor de administrare;
15. Reactualizarea Regulamentului intern al spitalului privind definirea tuturor drepturilor și obligațiilor salariaților, precum și definirea clară a sancțiunilor disciplinare ce se aplică pentru săvârșirea abaterilor disciplinare (nerespectarea programului de lucru, utilizarea internetului în timpul programului de lucru în alte scopuri decât pentru realizarea sarcinilor de serviciu, declarații /fapte care duc la defăimarea prestigiului unității, etc);
16. Necesitatea unui sistem informatic integrat și de înregistrare electronică a documentelor, la nivelul registraturii unității cât și la nivelul fiecărui serviciu TESA;
17. Stabilirea normativelor de consum privind materialele sanitare, dezinfectanții, materialele de curățenie la nivelul fiecărei secții/compartiment/serviciu medical.

Seleționarea unor probleme prioritare, cu motivarea alegerii făcute

Selectarea problemelor prioritare:

1. Îmbunătățirea siguranței și satisfacției pacienților;
2. Lipsa investigațiilor medicale tip RMN,CT pentru pacienții cu afecțiuni infectioase și pulmonare, în prezent servicii externalizate.
3. Planificarea, organizarea serviciilor medicale și îmbunătățirea structurii și organizării spitalului, în vederea eficientizării activităților.

Motivarea

La motivarea alegerii acestor problemelor prioritare am avut în vedere îmbunătățirea activității Spitalului Clinic de Boli Infectioase și Pneumoftiziologie "Victor Babes" Craiova corelată cu analiza gradului de satisfacție a pacienților.

1. Siguranța și satisfacția pacientului sunt două componente de bază ale calității serviciilor medicale pe care le oferim și care fac diferența pentru pacienți și familiile acestora.

Principiile fundamentale care stau la baza siguranței pacientului sunt prevenirea sau scăderea potențialului de apariție a erorilor, dar și ameliorarea consecințelor evenimentelor adverse. Siguranța pacientului se obține prin procesul de identificare, analiza și management al riscurilor.

În prezent, riscurile cele mai mari pe perioada de pandemie Covid -19 sunt cele generate de instalațiile electrice și de oxigen, ca urmare a stării de uzură fizică și morală și suprasolicitarea, determinate de numărul mare de pacienți, a rețelelor de gaze medicale cât și cele de energie electrică creează un risc major pentru viața și sănătatea pacienților internați.

O bună comunicare îi dă pacientului un sentiment de siguranță și satisfacție, dar și contribuie la minimalizarea riscurilor de evenimente adverse.

Un grad crescut de satisfacție a pacienților are implicații pozitive multiple asupra unității spitalicești: performanțe economice mai bune, adresabilitate mai bună, imagine mai bună.

2. La motivarea alegerii problemei prioritare Planificarea, organizarea serviciilor medicale și îmbunătățirea structurii și organizării spitalului, în vederea eficientizării activităților din cadrul spitalului am avut în vedere analiza indicatorilor serviciilor medicale în funcție de care se determină luarea unor decizii privind corelarea structurii organizatorice cu nevoile actuale ale pacienților, fiind necesară diversificarea serviciilor medicale oferite pacienților. Planificarea și organizarea serviciilor medicale trebuie să se realizeze în condițiile unor circuite funcționale corespunzătoare care să îndeplinească cerințele prevăzute de legislația în vigoare.

Necesitatea efectuării investigațiilor tip CT, RMN este justificată de costurile diminuate și timpul mai redus de obținere a rezultatelor în cazul în care procedurile sunt efectuate în interiorul unității spitalicești față de situația actuală care presupune transportul pacienților către entități terțe din sistemul privat de sănătate ale caror tarife se situează peste nivelul de cost pe care spitalul l-ar putea obține. În plan secundar aceste tipuri de investigații se vor putea efectua contra cost și pentru celelalte spitale din Craiova, la nevoie, în special spitalele aflate în subordinea administrației locale.

O atenție deosebită trebuie acordată și asupra serviciilor medicale efectuate raportat la serviciile medicale contractate, a reducerii numărului de servicii medicale invalidate, cât și a modul de consemnarea a acestor servicii medicale în evidențele spitalului, aspecte care pot atrage realizarea unor cheltuieli suplimentare efectuate de spital fără a genera și venituri.

Dezvoltarea proiectului de management pentru problemele prioritare identificate

Lipsa investigațiilor medicale tip RMN,CT pentru pacienții cu afecțiuni infectioase și pulmonare și Planificarea, organizarea serviciilor medicale și îmbunătățirea structurii și organizării spitalului, în vederea eficientizării activităților din cadrul spitalului

Scopul

Având în vedere că în prezent acest tip de investigație se efectuează în sistemul privat de sănătate, la costuri ridicate și cu timpi de așteptare crescuți se impune dotarea laboratorului de radiologie și imagistica medicală cu un astfel de echipament.

Obiective

Obiectivul nr.1– Realizarea investigației de tip CT și RMN în cadrul unității spitalicești va reduce semnificativ timpul de obținere a rezultatului față de sistemul medical privat în care se efectuează în prezent, astfel decizia privind stabilirea schemei de tratament putând fi luată mai repede și toate acestea în favoarea pacientului. Înființarea secției de chirurgie toracică cu ATI la Spitalul Clinic de Boli Infectioase și Pneumoftiziologie „Victor Babes” Craiova va mări aria de servicii medicale oferite și va putea să deservească pacienții identificați cu afecțiuni ce necesită intervenții chirurgicale pneumologice.

Obiectivul nr.2–Reducerea costurilor existente în prezent prin efectuarea investigațiilor de tip RMN și CT în sistemul privat. Investigațiile menționate mai sus vor avea un cost semnificativ redus față de tarifele practicate de către operatori privați prin simplul fapt că aceștia practică un adaos comercial.

Obiectivul nr.3- Îmbunătățirea fluxului financiar al spitalului prin scutirea de la plata acestor investigații către terți, precum și prin prestarea de servicii (expunere tip CT și RMN) comandate pe baza de programare de către alte spitale din Craiova, precum și de persoane fizice. Prin activarea secției de chirurgie toracică cu ATI vor fi prestate noi servicii medicale complexe care vor fi incluse în contractul cu CAS Dolj și decontate ca atare.

Activități

- Intocmirea studiului de fezabilitate
- Identificarea surselor financiare necesare
- Aprobarea fondurilor financiare necesare
- Stabilirea structurii suplimentare de personal prin modificarea organigramei și statutului de funcții și personal, avizarea și aprobarea acestuia de către forurile abilitate
- Elaborarea caietului de sarcini
- Lansarea licitației publice
- Eliberarea ordinului de execuție a lucrării
- Construcție clădire nouă

- Dotarea cu aparatură medicală și echipamente medicale și mobilier
- Obținerea autorizațiilor de funcționare
- Contractarea noilor servicii cu CAS Dolj
- Modificarea statutului de funcții prin înființarea posturilor vacante de medici, conform Ordinului M.S. nr. 1312/2020, cu modificări și completări ulterioare
- Organizarea concursurilor pentru ocuparea posturilor vacante
- Întocmirea fișelor de post cu atribuții clare în domeniul calității serviciilor medicale din spital, conform Ordinului M.S. nr. 1312/2020

Responsabili

- Autoritatea locala
- Manager unitate
- Biroul Achizitii publice, contractare
- Comitet director Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Pneumoftiziologie "Victor Babeș" Craiova
- Serviciul Resurse Umane
- Compartiment Tehnic

Detalii tehnice constructie noua CT-RMN-Radiologie-Laborator analize medicale (cladire destinata investigatiilor medicale specifice pentru pacientii cu afectiuni infectioase si pulmonare si persoane ce beneficiaza de tratament in cadrul programelor de sanatate de: TBC, HIV/SIDA, TI)cabinete medicale și bloc operator cu ATI.

Buget estimat:48750 mii lei

Demersuri pentru intocmirea Notei conceptuale Tematicii de proiectare si Studiu de fezabilitate, intrerupte in anul 2020, datorita redistribuirii fondurilor catre obiectivele prioritare pentru combaterea pandemiei.

Amplasamentul investiției se afla in intravilanul municipiului Craiova, str. Calea București, nr.64 (fost nr. 126). Terenurile si construcțiile vizate aparțin domeniului public al UAT municipiul Craiova. Din punct de vedere al regimului juridic și economic, perimetrul vizat are încadrarea de curti-construcții. Din punct de vedere al regimului tehnic, perimetrul vizat este echipat cu utilități (energie electrica, alimentare apa curenta, canalizare, termoficare, telefonie/cablu TV).La acest moment, există documentație cadastrală pentru terenul pe care se va realiza investiția, imobilul fiind înscris în cartea funciara nr.59301.

Particularități ale amplasamentului/amplasamentelor propus/propuse pentru realizarea obiectivului de investiții, după caz:

Din punct de vedere morfologic, terenul are o conformație plană, fără diferențe de nivel. Amplasamentul pe care se dorește să se facă investiția se află în incinta Spitalului Clinic de Boli Infecțioase și Pneumoftiziologie "Victor Babeș" pe str. Calea București, la nr.6 (fost nr. 126), cu aliniere la str. Sărarilor, cu o suprafață totală de 28.106 mp din acte și 26.505 mp din măsurători. Extinderea propusa D+P+4, va fi dezvoltata pe latura estica a clădirii C4 a spitalului, alipită de aceasta, cu preluarea si a funcțiunii cabinei poartă, cu dimensiuni aproximative de 43x15 mp (în care se include și casa scării de evacuare propusă la corpul C4, care se va utiliza în comun) și o suprafață construită cuprinsă între 575-600 mp și o suprafață desfășurată cuprinsă între 3450-3600 mp . Pentru realizarea acestei investiții se propune demolarea actualei cabine poartă.

Perimetrul vizat este încadrat în intravilanul municipiului Craiova, partea de est. Obiectivul are legături rutiere și pietonale cu Calea București, principala artera de circulație a municipiului pe direcția est-vest și strada Sărarilor, din care se realizează principalele accese auto și pietonale în incintă.Vecinătățile construcției propuse sunt construcții pavilionare situate în incinta Spitalului Clinic de Boli Infecțioase și Pneumoftiziologie "Victor Babeș" Craiova. Localizarea este în zona clădirii C4 de Boli Infecțioase (S+P+6). Amplasamentul este în imediata vecinătate a accesului carosabil și pietonal din str. Sărarilor. În partea de sud,sud-vest amplasamentul se învecinează, cu corpul D al Spitalului Municipal Filantropia.

Nu sunt evidențiate particularități de relief care să ducă la împiedicarea edificării unei astfel de construcții (teren relativ plan, zona stabilă).

In zona propusă pentru realizarea investiției sunt rețele de utilități funcționale (apa, canal, electricitate, telefonie, internet), cu o capacitate de furnizare și deservire corespunzătoare nivelurilor de consum prognozate pentru investiția propusă.

Pe amplasamentul propus sunt identificate rețele (de canalizare și termoficare) care necesită deviere, protejare, relocare.

Construcția se va realiza la distanțe de protecție față de alte construcții, dar alipită și legată funcțional de corpul C4 la fiecare nivel cu excepția subsolului, urmând să folosească în comun scara de evacuare

nou propusă la corpul C4, printr-un alt proiect de finanțare.

Investiția va avea acces carosabil și pietonal proprii, din incintă. Se impune elaborarea expertizei tehnice de protecție a clădirii adiacente- corp C4.

Terenul este localizat într-o zonă de cladiri cu funcțiuni complexe de interes public și servicii de interes general, menținându-se destinația actuală de unitate medicală.

Pe amplasament și în imediata vecinătate nu este situat niciun monument istoric, de arhitectură sau sit arheologic.

Se propune dezvoltarea serviciilor oferite de Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Pneumoftiziologie "Victor Babeș" Craiova prin construirea unui corp de clădire alipit corpului C4 al spitalului către str. Sărarilor, cu spații destinate CT-RMN-Radiologie-Laborator Analize medicale cu camera de gardă-bloc operator cu ATI și camera de gardă -cabinete medicale- spații conexe actului medical, echipate cu aparatura medicală de ultimă generație.

Prin aceasta dotare, cu serviciile de radiologie și imagistica, de laborator analize medicale, de chirurgie, postoperator și ATI oferite de Spitalul Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Pneumoftiziologie "Victor Babeș" se vor diversifica și completa, aducând plusvaloare serviciilor medicale prestate de unitatea medicală.

Se dorește achiziționarea unor echipamente medicale performante, de ultima generație: CT-computer tomograf, aparat RX cu două posturi pentru grafie și scopie, RMN - rezonanța magnetică nucleară, echipamente pentru laboratorul de analize medicale și laboratorul de anatomie patologică, echipamente pentru cabinetele medicale coroborat cu specificul lor, echipamente pentru blocul operator, echipamente pentru ATI, alte echipamente necesare funcționării spațiilor propuse.

Construcția propusă va avea următoarele compartimentări pe niveluri:

-demisol: spații tehnice și încăperi administrative (vestiare și grupuri sanitare pe sexe pentru personal medical și administrativ, spații de depozitare, magazii), scări de evacuare, lift de targă, lift de persoane, monte-charge de materiale curate, lift de materiale murdare/deșeuri.

-parter: Instalații de imagistică grupate: cu un hol comun, spațiu așteptare minim 3 locuri, cu grupuri sanitare pe sexe pentru pacienți, un cabinet medici specialiști imagistică (S= 12-14 mp), camera de gardă medici cu grup sanitar, un grup sanitar pentru cadrele medicale medii, boxa întreținere, spații pentru RMN cu o cabină pregătire pacienți, camera de comandă cu pupitru, camera magnet și camera tehnică.

Camera comandă va avea o suprafață de cca. 12- 15 mp dacă va deservi în comun și CT -ul și va fi prevăzută cu o fereastră de observație către camera magnet și respectiv camera CT. Camera magnet va avea o suprafață de cca.25-30 mp, fara ferestre, ventilată artificial. Camera tehnica (S= cca.10-12 mp) va fi delimitată de celelalte încăperi printr-un zid interior prevăzut cu nișe pentru instalațiile aferente. Pardoseala în camera magnet va fi realizată din beton dublu armat grosime minimă 20 cm. Celelalte pardoseli vor fi realizate din beton simplu armat. Ușa de acces în camera magnet va avea dimensiuni min.200 x 250cm pentru introducerea aparatului. Spațiile pentru computer tomograf (CT) vor cuprinde camera CT cu o suprafață de 30-35 mp, camera tehnică cu o suprafață de cca. 5,40 mp, cabina pregătire pacient, camera comandă de preferat comună cu camera comandă RMN cu dimensiunile precizate mai sus.

Spații pentru radiologie cu camera RX pentru scopie și grafie, cu o suprafață de min. 36 mp (raportul laturilor de min.2/3), cu spațiu pregătire pacienți, 2 boxe dezbrăcare, un grup sanitar pentru pacienți în directă legătură cu camera RX scopie, camera comandă o suprafață de min. 8 mp comună pentru scopie și grafie, cameră de lucru asistenți pregătire materiale pentru investigații de min.6 mp, în relație directă cu camerele de investigații, spațiu stocare filme digitale, camera interpretare imagini, depozit piese de schimb, cameră tehnician.

Camera poartă pentru control acces în incinta spitalului.

Hol cu spațiu pentru Informații și relații cu publicul și grupuri sanitare pe sexe inclusiv pentru persoane cu handicap locomotor.

Circulații orizontale și verticale (lift de pacienți și lift de persoane, lifturi de materiale curate și deșeuri, pentru toate etajele inclusiv demisolul, scări de evacuare).

Etaj 1: Laborator analize medicale cu circuit închis pentru alți utilizatori decât personalul propriu compus din : hol, spațiu primire probe și eliberare rezultate, laborator de bacteriologie, laborator de virusologie, laborator de microbiologie 1 cu o camera de lucru de min.12,0 mp, laborator de microbiologie 2 (parazitologie) cu o camera de lucru de min.12,0 mp, camera pregătire medii de min. 8,0 mp, cameră păstrare medii turnate, camera depozitare medii, camera spălare sticlărie, camera sterilizare uscată, camera pregătire instrumentar pentru sterilizare, două camere sterilizare (pentru materiale infectate și pentru materiale curate/sterile), laborator de biochimie cu camera de lucru de min. 8,0 mp și camera aparate biochimie, spațiu capsulat pentru balanța analitică și balanța electronică (cca. 1,5 x1,5 m) și spațiu pentru apă distilată de cca.1,5-2,0 mp, laborator de hematologie cu o încăpere de lucru de min.8,0 mp și o cameră aparate tot de min.8,0 mp, laborator de imunologie cu camera prelucrare probe și camera aparate, magazie reactivi monitorizată, magazie materiale pentru laborator, depozit pentru materiale sanitare sterile și separat pentru materiale sanitare nesterile, depozit reactivi uzați comun cu cel de la laboratorul de anatomie patologică, depozit deșeuri periculoase, 2 camere repaus personal pe sexe, cu grup sanitar cu duș, cabinet șef laborator cu grup sanitar cu duș , cabinet medici cu grup sanitar cu duș, cabinet medici rezidenți cu grup sanitar cu duș, camera de gardă pentru laborator cu grup sanitar cu duș.

Fiecare laborator va fi echipat cu sursa de apă potabilă rece și caldă, iluminat electric, gaze, iluminat natural cât mai uniform, cu o orientare favorabilă a ferestrelor.

Laborator anatomie patologica compus din: compartiment citologie de min.13,0 mp și un spațiu de depozitare produse biologice , compartiment de histopatologie compus din 2 încăperi de min.20,0 mp cu ventilație și filtre speciale, cu hote histopatologice, o încăpere pentru examinare microscopică de min. 12,0 mp, un spațiu de depozitare piese (histotecă) de min. 12,0 mp, spații depozitare materiale-reactivi monitorizată, depozit reactivi uzați comun cu cel de la laboratorul de imunologie, 2 cabinete medici cu grup sanitar cu duș fiecare.

Circulații orizontale și verticale (lift de pacienți și lift de persoane, lifturi de materiale curate și deșeuri, pentru toate etajele inclusiv demisolul, scări de evacuare).

Etaj 2: Secția de internari de zi imunodeficienți (25 paturi) cu: sală de așteptare pacienți de cca.30,0 mp, 7 saloane de 3 paturi cu grup sanitar cu duș fiecare, un salon de 4 paturi cu grup sanitar cu duș, cabinet ecografie de cca.10,0 mp cuplat cu cameră asistente de cca.10,0 mp, sala de consiliu de cca. 20,0 mp, depozit materiale sanitare, magazie lenjerie curată, magazie lenjerie murdară, boxă curățenie și mopuri, depozit deșeuri periculoase, cabinete de consultații pentru bolnavii imunodeficienți (cabinet ginecologie cu 2 săli de câte 15,0 mp , una pentru investigații și a doua pentru intervenții, un cabinet pentru diabetologie de cca.12,0 mp, un cabinet de neurologie de cca.12,0 mp, 2 cabinete de stomatologie de câte 30,0 mp fiecare cu cameră compresoare de cca. 8,0 mp, un cabinet dermatologie cu 2 săli de câte 12,0 mp , una pentru consultații și a doua pentru intervenții, un cabinet de psihologie și asistent social de 12,0 mp).

Circulații orizontale și verticale (lift de pacienți și lift de persoane, lifturi de materiale curate și deșeuri, pentru toate etajele inclusiv demisolul, scări de evacuare).

Etaj 3:Secția de boli infecțioase adulți compusă din : n/2 saloane de 2 paturi cu grup sanitar cu duș, n/2 saloane de un pat cu grup sanitar cu duș, un cabinet ecografie, un cabinet medici specialiști cu grup sanitar cu duș, o sală asistente cu grup sanitar cu duș, boxă pentru curățenie și mopuri, depozit deșeuri periculoase, magazie lenjerie curată, magazie lenjerie murdară, depozit materiale sanitare

Etaj 4: Blocul operator compus din:

spații medicale : spațiu pregătire preoperatorie de 12 mp , sală anestezie, două săli de operații de 30-40 mp (cu înălțime liberă de 3,2m și uși cu lățime de min.1,20 m), sală spălare și îmbrăcare chirurși de min. 18 mp, sală spălare instrumente de min. 10 mp, cameră de lucru pentru asistenți medicali, cameră protocol operator, cameră odihnă medici chirurși cu grup sanitar cu duș

spații gospodărești: boxa pentru materialele sterile și farmaceutice, depozit de aparate, spațiu depozitare

tărgi și cărucioare, boxă pentru curățenie și colectare -evacuare obiecte murdare (rufe,deșeuri), depozit deșeuri periculoase

spații de control și filtrare accese: filtru pentru pacienți, filtru pentru personalul medical (separat pe sexe) cuprinzând vestiar și grup sanitar cu duș

spații tehnice pentru instalațiile blocului operator: stație preparare apa sterilă pentru spălare chirurgicală, stație preparare gaz de narcoză, stație de acumulatori și cameră tablou electric,centrala de ventilație și tratare a aerului, camera de gardă cu grup sanitar și duș

Serviciul ATI :o sală de trezire postoperatorie (TIIP), pentru 5 posturi (paturi), cu min. 12mp/pat (se va prevedea unitatea de îngrijire de tip nucleu cu compartimente de 1 pat, grupate în jurul postului de supraveghere și a echipei de îngrijire, prevăzute cu pereți vitrați, și cel puțin o rezervă de un pat cu grup sanitar propriu pentru izolare epidemiologică sever, cu grup sanitar și ploscar, 2 sali de terapie intensivă (TI) cu câte 5 posturi (paturi), cuplate cu unitatea centrală de monitorizare și semnalizare, cu câte un post de supraveghere de min.12-15mp, cu min. 12mp/post (se va prevedea unitatea de îngrijire de tip nucleu cu compartimente de 1 pat, grupate în jurul postului de supraveghere și a echipei de îngrijire, prevăzute cu pereți vitrați, și cel puțin o rezervă de un pat cu grup sanitar propriu pentru izolare epidemiologică sever, cu grup sanitar și ploscar, camera de lucru pentru asistente, cabinet medic sef de secție cu grup sanitar, camera de gardă cu grup sanitar, 2 cabinete medici anesteziști cu grup sanitar propriu, depozite aparatură, instrumentar, produse farmaceutice, boxa lenjerie curată, spațiu pentru prelucrarea și igienizarea obiectelor de inventar,cu boxă pentru colectarea obiectelor murdare(rufe, deșeuri), filtru de acces pentru pacienți și materiale, cuplat cu un spațiu pentru echiparea în vestimentația de protecție a persoanelor străine serviciului (aparținători, alt personal medical decât cel al secției).

Se va asigura circuitul interior al persoanelor,de tip închis, pe considerente de asepsie, dar și pentru izolare față de perturbări externe (agitație, zgomot, vizite inoportune).

Circulații orizontale și verticale (lift de pacienți și lift de persoane, lifturi de materiale curate și deșeuri, pentru toate etajele inclusiv demisolul, scări de evacuare).

Echipamentele ce vor fi achiziționate vor trebui sa aiba specificațiile tehnice de **ultima generație**.

Acestea vor fi amplasate astfel: **la parter**: RMN, CT, RX grafie și scopie si **la etaj 1**:

- pentru **Laborator** :

Cameră microbiologie 1:hotă cu flux laminar, lampă UV, termostat, vitek, bactalert, frigider, calculatoare cu unitate centrală, monitor, microscop, centrifugă, vortex, becuri de gaz

Cameră microbiologie 2 (parazitologie):hotă, termostat, frigider, centrifugă, microscop, calculator, becuri de gaz, lampă UV,

Cameră preparare medii: aragaz + hotă, bec de gaz, balanță electronică.

Cameră păstrare medii turnate: frigidere de 240 l, vitrine frigorifice

Cameră depozitare medii: dulapuri

Cameră sterilizare uscată: etuve

Cameră sterilizare umedă: autoclave

-pentru **Hematologie**:

Cameră lucru - prelucrare probe: centrifugă, microscop,uscător lame, cititor VSH, lampăUV

Cameră aparate:coagulometru, aparate hematologie, microscop, calculatoare, frigider, lampă UV, centrifugă

- pentru **Biochimie** :

Cameră prelucrare probe, centrifugi, termostat, frigidere de 240 l, lampă UV.

Cameră aparate biochimie, aparat analize, aparate ionograme, aparat urină, microscop, calculatoare, Centrifugă, lampă UV,

Cameră balanțe, balanță analitică, balanță electronică

Cameră distilat, distilator apă

- pentru **Imunologie**:

Cameră prelucrare probe, centrifugă, lampă UV

Cameră aparate, aparat imuno, aparat ELISA, aparat W. Blot, calculatoare, lampă UV,

Incaperi spălător

Camera gardă medici-televizor, frigider

Camera repaus- frigiderde 240 l, televizor

Cabinet medic – frigider, televizor

Camera primire probe- calculator, cititor card de sănătate, lampă UV

-pentru **Laboratoranatomie patologică**: Microscopae (citologie), Baterie de colorație (citologie), Microscopae, Termostat cu temperatură reglabilă, Baterie de colorație, Placă termostată, Hote pentru lucru cu substanțe toxice, Instalație de apă purificată, Instrumentar pentru orientarea pieselor, Microterm, Cristom pentru extemporoneu, Termostat pentru parafină, Centrifugă, Frigider de 240 l

Cabinete de stomatologie: aparate de stomatologie, truse instrumentar de stomatologie, compresor, Cabinet ginecologie, masa de ginecologie, Cabinet de dermatologie, masa mici intervenții dermatologice, laser, electrocauter.

Cabinet ecografie-ecograf

Pentru **anestezie- terapie intensivă intraoperatorii** pentru o sală de operații sunt necesare:

prize de gaze medicinale : 2 prize de oxigen, 2 prize de aspirație (vid), o priză de aer comprimat medicinal, o priză de N₂O (după caz); prizele se recomandă a fi rapide, cu forme și culori diferite, inscripționate și vor fi grupate pe un tablou specific pe perde sau pe un braț suspendat. Presiunea de gaz va fi de 3,5±0,7 bar(350± 70kPa)și depresiunea aspirației de 0,6±0,1 bar (60± 10kPa, Schema de distribuție a gazelor va fi afișată în blocul operator, iar medicul anestezist trebuie să cunoască localizarea manometrelor și a circuitelor de alimentare cu gaze medicinale, prize de curent electric (220± 15%): numărul lor se va adapta la numărul de aparate susceptibile a fi utilizate și vor avea dublă alimentare, mijloace de comunicare între postul de anestezie și componenta cu paturi a secției ATI (TI, TIIP, SPA), 1 aparat anestezie înalta performanță tip I și de medie performanță tip II, aparatură medicală pentru supraveghere pacient și aparat de anestezie(monitorizare): electrocardioscop, puls oximetru, presiune arterială noninvasivă, temperatură, debitmetre pentru oxigen, aer, N₂O, capnograf, analizor de vapori anestezici, măsurarea și afișarea concentrației în inspirații de oxigen, volum curent, frecvența, volum minut, presiune în căile aeriene, alarme, echipamente și materiale sanitare necesare accesului căilor aeriene și oxigenoterapiei comune pentru posturile de anestezie (pentru menținerea libertății căilor aeriene, intubația endotraheale și insuflării manuale de oxigen), echipament de aspirație pentru fiecare post de anestezie (un dispozitiv de aspirație independent de cel utilizat de operator, un al doilea regulator de vid care trebuie să fie disponibil pentru aspirația continuă cu depresiune controlată pentru un drenaj pleural și pentru sistemele de recuperare intraoperatorie a sângelui pierdut -cell saver, un al treilea sistem de aspirație), materiale sanitare pentru accesul vascular și pentru perfuzia endovenoasă, aparatura medicală pentru încălzirea lichidelor perfuzate și infuzie rapidă, aparatura medicală pentru prevenirea și tratamentul hipotermiei, materiale sanitare pentru tratamentul hipertermiei maligne, aparatura medicală pentru tratamentul opririi circulației, echipament de transport al pacienților, depozit materiale de rezervă.

Echipamente pentru TI: paturi speciale de terapie intensivă (mobile, pe roți , cu sistem de blocaj, cu mecanisme electrice care să permită ridicare, înclinarea, cu 4 segmente, care să permită masajul cardiac extern, cu saltea antidecubit și după caz să permită cântărirea pacientului), cu dotări specifice pentru fiecare pat menționate mai jos, precum și cu echipamente și aparatură medicală necesară pentru 10 paturi, o stație pentru prepararea apei prin osmoza.

Pentru fiecare pat de TI se vor asigura: *instalații electrice* : cel puțin 12 prize, amplasate pe ambele părți ale patului, cu împământare și protecție antistatică, ușor accesibile, pozate la înălțime mai mare de 120 cm de la pardoseală; lampa articulată, lampă puternică de plafon (200W) , sonerie de alarmă, priză de telefon, priză radio și TV cu căști individuale, consolă care să permită instalarea la nevoie a unui aparat individual, *gaze medicinale:* 2 prize rapide de oxigen pentru o presiune de 4 atmosfere, legate la o sursă centrală sigură, o priză de aer comprimat medicinal la 4 atmosfere, furnizând aer filtrat, sursa centrală fiind un compresor fără ulei alimentat și de grup electrogen în caz de pană de curent, cel puțin 2 prize de vacuum de -200mmHg, legate la un generator alimentat de grup electrogen în caz de nevoie; prizele și

conectoarele de oxigen, aer și vacuum vor fi de forme și culori diferite și inscripționate, *monitor de înaltă performanță pentru terapie intensivă*: monitorizare cardiovasculară cu alarme adecvate (ECG și segment ST, presiune arterială noninvazivă, presiune arterială invazivă, presiune pulmonară și venoasă centrală, măsurarea printr-o metodă invazivă a debitului cardiac și a valorilor hemodinamice derivate), aparat pulsoximetrie periferică, monitorizare respiratorie cu alarme adecvate (frecvența respiratorie, end-tidal CO2), monitorizarea temperaturii (inclusiv în caz de hipotermie), EEG, presiune intracraniană (în cazul monitorizării neurologice sau neurochirurgicale), posibilitate de printare și înregistrare a datelor

- 1 aparat de ventilare mecanică de înaltă performanță
- 8 seringi automate (injectomate)
- 2 infuzomate (pompe de perfuzie)
- 1 sistem de încălzire externă a pacientului la 2 paturi
- 1 pompa nutriție (nutripompe)

Pentru cele 10 paturi de TI se vor asigura:

- 2 aparat ECG portabil
- 2 defibrilatoare cu pacemaker extern
- 4 stimulatori cardiace externe (4 pacemaker pentru stimulare internă)
- 2 aparat EEG portabil
- 4 aparate mobile pentru epurare extrarenală (hemodiafiltrare, hemofiltrare, plasma exchange)
- 2 aparate de monitorizare hemodinamică complexă
- 4 aparate de măsurare a perfuziei cerebrale
- 4 fibrobronhoscoape (adult, copil)
- 1 aparat RX mobil
- 1 ecograf multifuncțional cu minimum: sondă cord, sonda părți moi)
- 2 monitor transport
- 2 sistem intubație dificilă
- 2 ventilator de transport
- 2 brancard cu butelie de oxigen
- 2 cărucior resuscitare
- 2 cărucior pentru pansamente
- 2 sisteme pentru perfuzie rapidă
- 1 aparat pentru realizarea hipotermiei
- 1 aparat pentru circulație extracorporeală simplă
- 1 aparat de măsurare a gazelor sanguine, echilibru acidobazic, electroliți, hemoglobina, glicemie, lactat
- 1 aparat pentru măsurarea coagulării

Spațiile propuse vor fi executate în conformitate cu normele legale pentru funcționarea lor conform destinațiilor.

Spațiile vor fi izolate termic și fonic.

Pentru construcția propusă, spațiile vor fi echipate cu instalație electrică de forță, iluminat general și prize, dimensionată conform consumurilor estimate, cu puncte de conectare poziționate favorabil funcționării optime a echipamentelor propuse și accesoriilor acestora, iluminat de siguranță adecvat clădirilor spitalicești, iluminat specific sălilor de operație și ATI, sursă de rezervă pentru alimentarea generală. Vor fi realizate instalații de curenți slabi (apel bolnav asistentă, indicatoare optice de cabinet medical ocupat, TV comercial, video supraveghere a bolnavilor pe holuri și în punctele considerate critice, instalație de ceasificare, voce-date, control- acces, sistem antiefracție, echipare grup sanitar pentru persoanele cu sistem de alarmă și apel personal medical), de detecție și alarmare la incendiu, de stingere a incendiului, de alimentare apă și canalizare, de ventilare, climatizare, termoficare, instalații gaze medicale.

Vor fi respectate normele privind soluțiile de finisare și materialele de construcții utilizate pentru acest tip de folosința a clădirii.

- a) **număr estimat de utilizatori**; aproximativ 110 pacienți/zi, la care se adaugă personalul

Rezultate așteptate:

În urma implementării acestor activități urmărim obținerea următoarelor rezultate:

1. creșterea gradului de satisfacție a pacientului prin diversificarea serviciilor medicale și prin reducerea timpului de așteptare;
2. reducerea costurilor privind serviciile de investigații CT și RMN;
3. creșterea veniturilor spitalului în urma prestării de noi servicii medicale atât în contract cu CAS, cât și cu alți beneficiari;

Indicatori – evaluare, monitorizare

- nr. erori în identificarea pacienților/ total pacienți internați/an;
- nr erori în identificarea pacienților/ total pacienți internați/an;
- nr evenimente/erori din care se poate învăța;
- nr. riscuri identificate în registrul riscurilor/an;
- nr. riscurilor auditate/an;
- rata infecțiilor nosocomiale (nr. infecții nosocomiale/ nr pacienți externați) pe total spital și pe secții;
- rezultatele autocontrolului lunar efectuat de SPIAAM;
- nr. neconformități la sistemele de avertizare la instalațiile electrice și de oxigen;
- nr. chestionare de satisfacție pacientului recepționate/pacienți internați;
- număr reclamații și sesizări referitoare la insatisfacția pacienților;
- gradul de creștere a satisfacție pacienților – analiză și monitorizare lunară;
- creșterea adresabilității pacienților;
- procentul de pacienți care ar recomanda spitalul prietenilor și familiei;

Evaluarea și monitorizare: se va efectua la finele fiecărui trimestru/lună de către Comitetul director al spitalului prin compararea rezultatelor obținute cu cele propuse, pe baza cărora se vor stabili noi activități.

Cunoașterea legislației relevante:

- **Legea 95/2006** privind reformele în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- **Legea nr. 98/2016** privind achizițiile publice;
- **Legea nr. 46/2003** privind drepturilor pacientului, cu modificările și completările ulterioare;
- **Legea 319/2006** a securității și sănătății în muncă, cu modificările și completările ulterioare
- **Legea 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public**
- **Ordinul Secretarului General al Guvernului nr. 600/2018** privind aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice, cu modificările și completările ulterioare;
- **Ordinul M.S. nr. 1.410/2016** privind aprobarea Normelor de aplicare a Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003;
- **Ordinul M.S. nr. 1.101/2016** privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare, cu modificările și completările ulterioare;
- **Ordinul M.S. nr. 1.501/2016** privind aprobarea implementării mecanismului de feedback al pacientului în spitalele publice

- **Ordinul M.S. nr. 446/2017** privind aprobarea Standardelor, Procedurii și metodologiei de evaluare și acreditare a spitalelor, cu modificările și completările ulterioare;
- **Ordinul M.S. nr. 961/2016** pentru aprobarea Normelor tehnice privind curățarea, dezinsecția și sterilizarea în unitățile sanitare publice și private, tehnicii de lucru și interpretare pentru testele de evaluare a eficienței procedurii de curățenie și dezinsecție, procedurilor recomandate pentru dezinsecția mâinilor, în funcție de nivelul de risc, metodelor de aplicare a dezinfectantelor chimice în funcție de suportul care urmează să fie tratat și a metodelor de evaluare a derulării și eficienței procesului de sterilizare, cu modificările și completările ulterioare;
- **Ordinul M.A.I. nr. 712/2005** pentru aprobarea Dispozițiilor generale privind instruirea în domeniul prevenirii și stingerii incendiilor și instruirea în domeniul protecției civile
- **Ordinul nr.914/2006** pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare
- **Ordinul nr.1500/2009** privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare

Obiectivul 1 - Realizarea investigatiei de tip CT si RMN in cadrul unitatii spitalicesti va reduce semnificativ timpul de obtinere a rezultatului fata de sistemul medical privat in care se efectueaza in prezent, astfel decizia privind stabilirea schemei de tratament putand fi luata mai repede si toate acestea in favoarea pacientului. Infiintarea sectiei de chirurgie toracica cu ATI la Spitalul Clinic de Boli Infectioase si Pneumoftiziologie „ Victor Babes” Craiova va mari aria de servicii medicale oferite si va putea sa deserveasca pacientii identificati cu afectiuni ce necesita interventii chirurgicale pneumologice.

Obiectivul 2 - Reducerea costurilor existente in prezent prin efectuarea investigatiilor de tip RMN si CT in sistemul privat. Investigatiile mentionate mai sus vor avea un cost semnificativ redus fata de tarifele practicate de catre operatorii privati prin simplul fapt ca acestia practica un adaos comercial.

Obiectivul 3 - Îmbunătățirea fluxului financiar al spitalului prin scutirea de la plata acestor investigatii catre terti, precum si prin prestarea de servicii (expunere tip CT si RMN), pe baza de programare de catre alte spitale din Craiova, precum si de persoane fizice. Prin activarea sectiei de chirurgie toracica cu ATI vor fi prestate noi servicii medicale complexe care vor fi incluse in contractul cu CAS Dolj si decontate ca atare.

Activități	Încadrare în timp Grafic Gantt																
	2022			2023				2024				2025			2026		
	Trimestrul		I V	Trimestrul		II I	I V	Trimestrul		I II	II I	I V	Trimestrul		I II	II I	I V
	II	III		I	II			I	II				I	II			
1. Intocmirea studiului de fezabilitate	■	■															
2. Identificarea surselor financiare necesare		■	■														
3. Aprobarea fondurilor financiare necesare		■	■														
4. Elaborarea caietului de sarcini			■	■													
5. Lansarea licitatiei publice					■												
6. Eliberarea ordinului de executie a lucrării						■											
7. Construire cladirii si edificarea amenajarilor interioare							■	■	■								
8. Dotarea cu aparatură medicală și echipamente medicale si mobilier										■	■						
9. Obținerea autorizațiilor de functionare												■	■				
10. Modificarea organigramei si aprobarea acesteia												■	■				
11. Modificarea statului de funcții prin înființarea posturilor vacante de medici, conform Ordinului M.S. nr. 1312/2020, cu modificări și completări ulterioare												■	■				
12. Organizarea concursurilor pentru ocuparea posturilor vacante														■			
13. Întocmirea fișelor de post cu atribuții clare în domeniul calității serviciilor medicale din spital																■	
14. Contractarea noilor servicii cu CAS Dolj																■	■