PLAN DE MANAGEMENT

PLANIFICAREA ȘI ORGANIZAREA SERVICIILOR DE SĂNĂTATE LA NIVELUL SPITALULUI UNIVERSITAR DE URGENTA BUCURESTI

PROF. DR. FLORIN CĂTĂLIN CÎRSTOIU

Redactat conform Ordinului Ministrului Sănătii nr.1520/2016 și Anunțului de Concurs pentru ocuparea funcției de Manager, persoană fizică, al Spitalului Universitar de Urgență București

Observație:

Ordin Ms nr.1520/2016 -anexă Regulament - Art. 15 - (1) Tema proiectului de management este la alegerea candidatului din următoarea listă de 5 teme, care va fi adaptată la problemele spitalului care organizează concursul:

a) planificarea şi organizarea serviciilor de sănătate la nivelul spitalului;

b) siguranţa şi satisfacţia pacientului;
c) managementului calităţii serviciilor medicale;
d) managementul resurselor umane;

e) performanţa clinică şi financiară a activităţilor spitalului.

TEMA CADRU ALEASĂ

81.

a) planificarea şi organizarea serviciilor de sănătate la nivelul spitalului

PLANIFICAREA ȘI ORGANIZAREA SERVICIILOR DE SĂNĂTATE LA NIVELUL SPITALULUI UNIVERSITAR DE URGENTA BUCURESTI

PROF. DR. FLORIN CĂTĂLIN CÎRSTOIU

CUPRINS SINTETIC

1. Descrierea situației actuale a Spitalului Universitar de Urgență București.....1
2. Analiza SWOT a SUUB.....5
3. Identificarea problemelor critice ale SUUB.....6
4. Selecționarea problemei prioritare. Motivația alegerii.....6
5. Dezvoltarea Proiectului de Management al problemei prioritare.....7-20
   a) Scop.....8,9
   b) Obiective.....9,17
   c) Activități,definire.....8,10,17
      - Grafic Gantt.....20
      - Resurse umane.....13,16,19
      - Resurse materiale.....13,16,19
      - Resurse financiare.....13,14,16,19
   d) Rezultate așteptate.....12,15,16,19
   e) Indicatori – evaluare, monitorizare.....14,17,19
   f) Legislația relevantă.....20

1.DESCRIEREA SITUAȚIEI ACTUALE A SPITALULUI UNIVERSITAR DE URGENȚĂ BUCUREȘTI

Spitalul Universitar de Urgență București este astăzi unul dintre cele mai mari spitale publice din România, având mai multe componente de activitate: medicală, educațională-stiințifică, cercetare, având un rol de modulator și catalizator al opiniilor medicale din țara noastră, prin capacitățile profesionale ale corpului medical, de elită. Spitalul Universitar de Urgență, fondat în 1978, realizează servicii medicale de calitate și complexitate ridicată, fiind de cele mai multe ori ultima soluție medicală pentru numeroși pacienți. SUUB are 1099 de paturi destinate spitalizării continue, realizează servicii medicale de spitalizare de zi, medicină ambulatorie, servicii paraclinice și de radiologie-imagistică. Este de remarcat modul în care Spitalul Universitar de Urgență București a acordat serviciile medicale în timpul pandemiei cu virusul SARS-Cov2, fiind un model actual de practică medicală, prin îmbinarea încă din luna martie 2020 a serviciilor acordate pacientilor SARS Cov2 pozitivi și a contacților suspecți, cu serviciile curente, destinate pacienților negativi. Acest lucru s-a realizat prin crearea a trei circuite distincte în toate secțiile și compartimentele spitalului (pacienti suspecți, negativi, pozitivi), testarea masivă și extinsă a tuturor categoriilor de pacienți (spitalizarea de zi, spitalizarea continuă, pacienți dializați, hemato-oncologici, pacienți ambulatorii), a tuturor categoriilor de personal, precum și a vizitatorilor, cu scopul definit al prevenției răspândirii noului Coronavirus și al limitării și izolării focarelor epidemiologice. În paralel, SUUB a devenit un centru de vaccinare redutabil, destinat tuturor fazelor, cu nouă fluxuri de imunizare. SUUB are în structură aproape toate specialitățile medico-chirurgicale sub diverse forme de organizare, precu și cea mai mare Unitate de Primiri Urgențe din București, care primește zilnic o medie de 300 pacienți/zi

Este de subliniat colaborarea instituțională remarcabilă cu Universitatea de Medicină și Farmacie Carol Davila București, prin numărul impresionant de cadre didactice, statutul clinic

82

al secțiilor și compartimentelor din structura organizatorică, numărul mare de studenți pregătiți anual și numărul impresionant de rezidenți, SUUB fiind cel mai important spital plătitor și de pregătire postuniversitară din București. Colegiul Medicilor Bucuresti este un partener redutabil, 3 din cei 5 membri ai Biroului Executiv al CMB provenind din SUUB.

Spitalul Universitar de Urgență București este cel mai mare spital de urgență de categoria IA din regiunea Sud-Muntenia, fiind considerat a avea statutul de Spital Regional de Urgență pentru această regiune, precum și pentru regiunea de dezvoltare București-Ilfov.

Situația financiară a SUUB la momentul actual se prezinta astfel :

Execuţia Bugetului de Venituri şi Cheltuieli pentru perioada 01.01.2019-31.12.2019

CHELTUIELI	Realizări 01.01.-31.12.2019		
	Credite Bugetare	Plăţi Nete	Cheltuieli Efective
TOTAL BVC spital + proiecte POCU	734.980.476	647.388.535	585.834.236
Titlul I – CHELT. DE PERSONAL	389.274.648	375.420.360	374.291.845
Titlul II – BUNURI ŞI SERVICII, din c	215.394.854	160.326.169	194.036.662
Hrană	4.303.162	3.175.673	3.025.626
Medicamente	123.183.349	86.482.095	86.167.353
Materiale sanitare	56.601.484	44.637.880	50.064.251
Reactivi	29.005.617	24.135.057	23.910.609
Dezinfectanţi	1.780.572	1.387.596	1.293.745
Burse	520.670	507.868	507.868
Titlul XII – CHELTUIELI DE CAPITA	80.567.271	77.788.168	18.657.454
Proiect POCU	4.592.875	3.516.985	2.572.305

Execuţia Bugetului de Venituri şi Cheltuieli pentru perioada 01.01.2020-31.12.2020

CHELTUIELI	Realizări 01.01. - 31.12.2020		
	Credite Bugetare	Plăţi Nete	Cheltuieli Efective
TOTAL BVC spital + proiecte POCU	764.871.417	660.229.135	627.126.340
Titlul I – CHELT. DE PERSONAL	404.269.132	396.704.877	388.383.646
Titlul II – BUNURI ŞI SERVICII, din c	215.394.854	201.981.449	215.454.754
Hrană	4.514.290	2.391.629	2.082.824
Medicamente	141.771.469	107.187.873	101.079.920
Materiale sanitare	84.155.144	62.990.636	58.574.482
Reactivi	35.020.546	25.979.366	23.214.146
Dezinfectanţi	5.084.315	3.268.586	3.123.221
Burse	164.000	163.359	0
Titlul XII – CHELTUIELI DE CAPITA	28.810.427	28.115.440	17.561.111
Proiect POCU	5.878.972	2.366.084	2.193.250

Execuţia Bugetului de Venituri şi Cheltuieli pentru perioada 01.01.2021-31.03.2021

CHELTUIELI	Realizări 01.01-31.03.2021		
	Credite Bugetare	Plăţi Nete	Cheltuieli Efective
TOTAL spital + proiecte POCU	373.990.775	174.478.170	188.230.040
Titlul I – CHELT. DE PERSONAL	316.361.775	115.758.603	114.652.748

83.

Titlul II – BUNURI ŞI SERVICII, din c pondere:	104.986.824	58.221.017	61.169.348
Hrană	1.799.922	452.490	543.696
Medicamente	57.117.773	30.950.662	32.335.739
Materiale sanitare	29.939.293	14.539.696	21.101.190
Reactivi	13.572.663	3.495.810	6.467.364
Dezinfectanţi	2.557.173	601.415	721.359
Titlul XII – CHELTUIELI DE CAPITA fixe si RK)	1.524.501	0	4.037.340
Proiect POCU/POIM	48.920.115	0	0

Din datele de statistică medicală ale SUUB reținem următoarele :

Topul celor 5 coduri de diagnostic în anul 2020

Nr.crt	Cod și denumire diagnostic principal	nr. Coduri	% din total coduri
1	Z38.0 - Copil unic, născut în spital	1.538	5,08
2	I63.3 - Infarctul cerebral datorită trombozei arterelor cerebrale	979	3,23
3	I50.0 - Insuficiența cardiacă congestivă	717	2,37
4	H25.1 - Cataracta senilă nucleară	575	1,90
5	M51.1+ - Tulburări ale discului lombar și ale altor discuri intervertebrale cu radiculopatie (G55.1*)	550	1,82

Topul celor 5 coduri de diagnostic in anul 2021

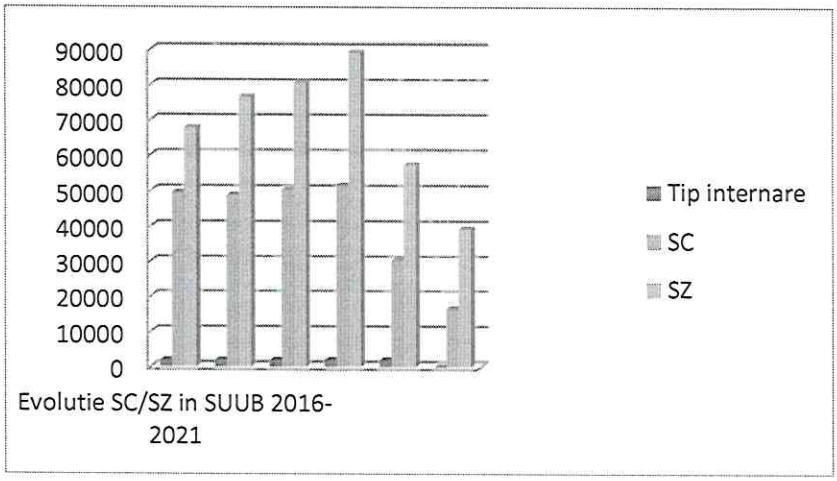
Nr.crt	Cod și denumire diagnostic principal	nr. Coduri	%din total coduri
1	B34.2 - Infectia coronavirala, nespecificată	829	5,03
2	I63.3 - Infarctul cerebral datorită trombozei arterelor cerebrale	488	2,96
3	H25.1 - Cataracta senilă nucleară	461	2,80
4	I50.0 - Insuficiețta cardiacă congestivă	399	2,42
5	D39.0 - Tumora uter cu evoluție imprevizibilă și necunoscută	332	2,01

84.

Din tabelul și graficul pe care il voi prezenta mai jos reiese evidenta nevoie de mai bună planificare a serviciilor de spitalizare de zi, care au o pondere majoră, chiar și in timpul pandemiei cu SARS Cov2, ceea ce ar presupune o mai atentă planificare și organizare a acestor servicii medicale.

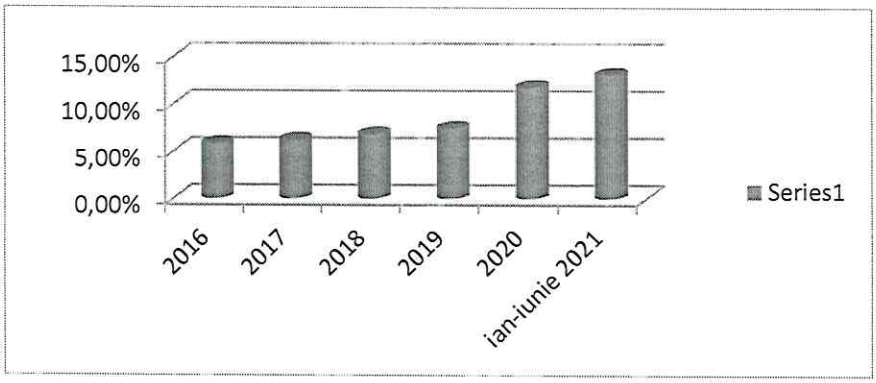
Evoluția numărului de spitalizări continue (SC) și de zi (SZ)

Tip internare	2016	2017	2018	2019	2020	ian-iunie 2021
SC	49.573	48.848	50.240	51.537	30.286	16.479
SZ	67.860	76.671	80.497	89.244	57.348	39.338



Evoluția mortalității în SUUB

2016	2017	2018	2019	2020	ian-iunie 2021
5,90%	6,30%	6,90%	7,50%	11,90%	13,20%



Evoluția ratei de infecții nosocomiale raportate

2016	2017	2018	2019	2020	ian-martie 2021
1,90%	1,94%	2,15%	2,20%	4,07%	4,19%

Din analiza datelor de mai sus reiese clar că pandemia cu SARS Cov 2 influențează tendința acestor indicatori, mai ales în ceea ce privește creșterea dramatică a mortalității, dar și a infecțiilor asociate actului medical. Totodată, frecvența acestei patologii modifică

85.

substanțial structura pacientilor internați în spital. Datorită acestor aspecte particulare , ne propunem să analizăm serios cauzele creșterii mortalității, probabil asociată gravității extreme a cazurilor, SUUB fiind tot timpul pandemiei un spital cu circuite mixte, COVID /nonCOVID. De aici derivă preocuparea de a identifica problemele critice ale SUUB și a încerca găsirea rezolvării prin alegerea temei prioritate a proiectului de management actual.

2.ANALIZA SWOT A SUUB

MEDIUL INTERN

PUNCTE TARI	PUNCTE SLABE
-Spital acreditat, clasificat categoria I, cu sistem ISO implementat - Capacitate crescută de a realiza venituri proprii - Număr mare de specialități în structura SUUB - Adresabilitate și vizibilitate crescută - Derulare de Programe nationale de sănătate și acțiuni prioritare - Localizare strategică pentru Mun București, deservind mai multe sectoare care nu au spitale de urgență (in special, sect 5 și 6) - Cadre medicale înalt specializate, recunoscute la nivel național și internațional - Dotare cu echipamente medicale la un nivel superior - Condiții hoteliere acceptabile - Prezența heliportului propriu - Capacitate de extindere a serviciilor medicale - SUUB dezvoltă proiecte finanțate prin fonduri europene, (ex. proiectul POIM/2020 Discovery în valoare de 10 milioane Euro) - Colaborarea strânsă cu UMF Carol Davila București- Facultatea de Medicină - Grad mare de ocupare a posturilor - SUUB realizează manevre diagnostice și terapeutice unice la nivel național - SUUB are un departament de cercetare funcțional și atrage fonduri suplimentare din cercetare - SUUB este spital de îndrumare post-universitară	-Buget limitat și neconcordant cu gradul de complexitate al cazurilor tratate raportat la contractul cu CASMB - Lipsa predictibilității bugetare - Ambulatoriu învechit și fără echipamente de ultimă generație - Heterogenitatea dotărilor din spital - Unitatea medico-socială Fundulea cu grad avansat de degradare -Supra-aglomerarea secțiilor si compartimentelor medicale - Lipsa fondurilor pentru o reabilitare completă a infrastructurii - Personalul medical mediu și auxiliar insuficient pregătit - Proceduri de achiziție anevoioase - Cheltuieli enorme pentru plata utilităților, suportate din bugetul propriu - Lipsa sprijinului financiar din partea autorităților locale - Instalații sanitare, termice și electrice vechi - Migrarea personalului medical și non medical - Lipsa de motivație a personalului angajat - Siguranța pacientului este uneori deficitară

MEDIUL EXTERN

OPORTUNITĂȚI	AMENINȚĂRI
- Capacitate de absorbție a finanțării din fonduri ale UE - Posibilitatea extinderii serviciilor medicale contractate	- Finanțare deficitară în baza contractului cu CASMB - TCP necorespunzător - Legislația nearmonizată

86.

- Posibilitatea implementării a noi Programe Naționale - Capacitatea de dezvoltare a infrastructurii pe terenul aferent SUUB - SUUB are capacitatea de a trata pacienți nerezolvați în mediul medical privat	- Concurența oferită de mediul medical privat, care atrage personal medical/nonmedical - Limitările salariale din mediul public - Imposibilitatea salarizarii în funcție de performanță - Suprasolicitare și liste lungi de așteptare datorită contextului pandemic actual - Evoluția posibil acutizată a pandemiei cu SARS Cov2

3.IDENTIFICAREA PROBLEMELOR CRITICE ALE SPITALULUI UNIVERSITAR DE URGENȚĂ BUCUREȘTI

Spitalul Universitar de Urgență București se confruntă azi cu mai multe probleme critice :

-Infrastructura heterogenă, în anumite zone neadaptată cerințelor actuale aferente realizării unor servicii medicale de calitate, pornind de la calitatea spațiilor de cazare pentru pacienți și până la zonele destinate îngrijirilor medicale, cu respectarea parțială a standardelor activităților conexe actului medical (standarde la incendiu și situații de urgență, colectare și selectare de deșeuri, eliminarea apelor uzate, standarde alimentare etc)

-Serviciile medicale oferite de către Spitalul Universitar de Urgență sunt de complexitate crescută, dar acest aspect poate fi îmbunătățit prin dezvoltarea, organizarea și planificarea serviciilor medicale existente sau prin introducerea unor servicii medicale noi, care pot întregi paleta diagnostică și de tratament medico-chirurgical realizată în prezent, proces susținut de realizarea, organizarea/reorganizarea infrastructurii existente, dar și prin planificarea realizării unor elemente noi de infrastructură, dar si a unor modificări de structură a serviciilor medicale și a structurii organizatorice, cu scopul adaptării acestora momentului major epidemiologic actual, dar și perspectivei viitorului.

- Corelarea managementului serviciilor medicale cu managementul resursurselor umane din SUUB, managementul resurselor financiare ale SUUB și cu managementul administrativ al spitalului

- SUUB are o infrastructură energofagă, cu instalații neadecvate și învechite, costurile de întreținere ale clădirii sunt importante și suportate în totalitate din veniturile proprii

4.SELECȚIONAREA PROBLEMEI PRIORITARE – MOTIVAȚIA ALEGERII FĂCUTE

Din analiza problemelor critice ale Spitalului Universitar de Urgență București am ales ca PROBLEMĂ PRIORITARĂ necesitatea PLANIFICĂRII SI ORGANIZĂRII SERVICIILOR MEDICALE oferite de către SUUB, necesitatea acută a reorganizării structurii de servicii de sănătate în contextul pandemiei, cu viziunea dezvoltării unor servicii medicale de înaltă performanță. Această problemă este prioritate absolută în timpul pandemiei cu SARS Cov2, când a devenit absolut evident că planificarea și organizarea serviciilor medicale, strâns legate de infrastructura SUUB, constituie un binom de bună practică managerială.

Motivația acestei alegeri este datorată următoarelor aspecte :

1.SUUB este cel mai mare spital public din București, dar trebuie să se raporteze la mediul concurențial medical, respectiv la existența unor servicii medicale de calitate și înalt competitive realizate în instituții medicale private, dar și publice.

87.

2.SUUB trebuie să își coreleze serviciile medicale cu gradul înalt de competență al personalului medical, în special personalul medical academic .
3.SUUB are o necesitate absolută raportată la creșterea autofinanțării prin realizarea unor servicii medicale de înaltă performanță, finanțate corespunzător.
4.Prin creșterea diversității, prin planificarea si organizarea serviciilor medicale va crește calitatea serviciilor medicale oferite pacientului, cu scop diagnostic si terapeutic, având ca rezultat final creșterea gradului de satisfacție al pacienților.
5.Planificarea și organizarea unor servicii medicale de calitate, raportat la toți indicatorii de rezultat ai serviciului oferit vor duce la creșterea adresabilității către SUUB.
6.Necesitatea reconfigurării tipurilor de servicii medicale oferite, atât raportat la necesitatea de moment generată de pandemia cu virusul SARS-Cov2, dar și raportat la practicile europene general valabile, privind reducerea numărului de zile de spitalizare continuă și creșterea ponderilor serviciilor medicale oferite în regim de spitalizare de zi sau ambulatoriu.
7.Corelarea aspectelor calitative ale activității medicale planificate raportat la restul activităților non medicale din spital, dar conexe activității medicale, raportat la punctul central al obiectului de activitate : PACIENTUL.
8.Creșterea gradului de satisfacție al pacienților raportat la serviciile medicale oferite de spital și la infrastructura pusă la dispoziție de către spital pacienților, dar și cadrelor medicale

Toate aceste elemente au în vedere și următoarele aspecte:

- Oportunitatea de finanțare oferită de Guvernul României prin ORDONANȚA DE URGENȚĂ Nr. 155/2020 din 3 septembrie 2020 privind unele măsuri pentru elaborarea Planului național de relansare și reziliență necesar României pentru accesarea de fonduri externe rambursabile și nerambursabile, în cadrul Mecanismului de redresare și reziliență
- Necesitatea adaptării infrastructurii sistemului sanitar, în mod special a spitalelor de urgență multidisciplinare categoria IA din care face parte SUUB, la cererea de servicii medicale specifice situației pandemice cu COVID-19 si etapei post-pandemice.
- Faptul că sistemul actual de sănătate funcționează pe o infrastructură care a fost proiectată și construită în secolulul trecut și care nu mai asigură standardele actuale necesare realizării si planificării serviciilor medicale înalt competitive
- Nevoia actuala de dezvoltare a serviciilor medicale care trebuie să atragă extinderea facilităților existente, dar și crearea unor facilități noi
- Obligația de a corela infrastructura medicală actuală cu legislația incidentă
- Oportunitatea extinderii, modernizării și modificării de infrastructură și funcționalitate a unui spital deja existent, dotat cu echipamente și resursă umană înalt specializată, pentru a efectua servicii medicale multidisciplinare unui număr impresionant de pacienți în condițiile pandemiei cu SARS-Cov-2 (5000 de pacienți/ lună, 500 de pacienți/zi prezentați în urgență)
- Recomandările Comisiei Europene cuprinse în Ex ante conditionalities – ExAC asumate de Romania prin Memorandumul din 2017 (privind îndeplinirea conditiilor ex ante în domeniul sănătății) – de a dezvolta serviciile medicale ambulatorii și de spitalizare de zi (shift from inpatient to outpatient) și de a eficientiza serviciile medicale în spitalizare continuă, având ca obiectiv creșterea accesului la servicii medicale performante a populației vulnerabile.

5. DEZVOLTAREA PROIECTULUI DE MANAGEMENT AL PROBLEMEI PRIORITARE SELECȚIONATE

5.1.SCOPUL PROIECTULUI DE MANAGEMENT

Scopul proiectului : ***Reabilitarea, extinderea și modernizarea spațiilor destinate îngrijirii pacienților în noile condiții pandemice, având în vedere posibilitatea îngrijirii pacienților negativi, suspecți sau pozitivi pentru infecția cu SARS-CoV-2***, prin identificarea unor obiective interdependente și secvențiale cu o coerență verticală, având ca scop planificarea resurselor umane, materiale și financiare, in mod adecvat, pentru derularea activităților din proiect, cu realizarea acelor condiții care se asociază îmbunătățirii stării de sănătate a populației, creșterii gradului de planificare a actului medical în perspectiva revenirii la normalitatea epidemiologică post-pandemică.

ACTIVITĂȚILE GENERALE ale proiectului de management sunt:

- Reabilitarea în vederea reconfigurării circuitelor a spațiilor destinate secțiilor clinice cu paturi și în zonele conexe ale acestora – explorări funcționale specifice, săli de intervenție chirurgicală, cabinete destinate personalului medical
- Reorganizarea și planificarea serviciilor medicale oferite în prezent de SUUB, dar si planificarea și organizarea unor noi servicii medicale, cu pondere mai mare a spitalizărilor de zi și a activității ambulatoriului clinic integrat, dar și pentru spitalizarea continuă.
- Reabilitarea și reconfigurarea spațiilor destinate explorărilor imagistice – radiologie, radiologie de înaltă performanță intervențională- angiografie, CT, RMN, Mamografie, precum și introducerea unor investigații noi imagistice și paraclinice
- Extinderea și reabilitarea spatiilor destinate îngrijirilor ambulatorii și spitalizărilor de zi chirurgicale și medicale pentru toate tipurile de pacienți (negativi, suspecți, pozitivi), precum și pentru pacienții hemato-oncologici
- Reconfigurarea circuitului de deșeuri medicale și menajere
- Reconfigurarea circuitului personalului, inclusiv spații de echipare-dezechipare
- Extinderea, reabilitarea și reconfigurarea circuitelor spațiilor destinate cercetării
- Reabilitarea și reconfigurarea circuitelor de lenjerie, a celor de servit masa pentru pacienți și personalul medical
- Reabilitarea și reconfigurarea spațiilor pentru activități conexe actului medical – serviciul tehnic, administrativ, spații de așteptare pentru aparținători, circuite de vizitare sigure epidemiologic.
- Activități pentru indicatorilor de rezultat (mortalitate, rată de reinternare, adresabilitate) ca urmare a accesului facil la o infrastructură modernă, adaptată nevoilor de îngrijiri medicale complete și performante fără a crește costurile serviciilor.
- Activități pentru ameliorarea indicatorilor de evaluare economică, prin analize de eficiență în îngrijirile medicale intraspitalicești, prin mutarea anumitor servicii medicale din secțiile cu paturi în secții ambulatorii și spitalizare de zi .
- Creșterea accesului la îngrijiri al populației vulnerabile prin reorganizarea spațiilor destinate efectuării serviciilor medicale în spitalizare de zi și ambulatorie,avand ca efect scăderea costurilor serviciilor de îngrijire și utilizarea mai eficientă a veniturilor.
- Asigurarea unui sistem performant de urmărire a pacienților prin ambulatoriu, după externare, având ca efect scăderea costurilor serviciilor de îngrijire și utilizarea mai eficientă a veniturilor, prin evitarea reinternărilor , precum și scăderea duratei medii de spitalizare.
- Creșterea nivelului de pregatire a medicilor prin punerea la dispozitie a unei infrastructuri cu performanțe corespunzătoare .
- Eficiența energetică, urmată de scăderea costurilor de întreținere .
- Costuri mai mici de exploatare a infrastructurii .
- Creșterea, planificarea și reorganizarea activităților de cercetare medical, sursă de venituri suplimentare.

89.

- Creșterea calității mediului profesional oferit pentru medici în sistemul românesc de sănătate, ca urmare a punerii la dispoziție a unei infrastructuri performante.
- Alinierea la standardele europene în sistemul medical.

5.2.OBIECTIVELE PROIECTULUI DE MANAGEMENT

Adaptarea structurii SUUB la contextul pandemic actual și dezvoltarea unor noi capacități de servicii medicale, prin planificarea și organizarea/reorganizarea acestora se va realiza prin două obiective specifice și activitățile aferente, cu o convergență absolută spre activitățile generale ale proiectului de management, prezentate mai sus. Aceste două obiective specifice sunt următoarele:

1.OBIECTIVUL specific 1 – EXTINDERE, REABILITARE ȘI MODERNIZARE A SPITALULUI UNIVERSITAR DE URGENȚĂ BUCUREȘTI

Obiective SPECIFICE :

1.1.Modernizare, extindere si reabilitare a Ambulatoriului Integrat, corp B cu regim de înălțime D+P+2E;

1.2. Realizare Corp nou cu utilitate filtru acces personal medical, extindere, modernizare și reabilitare spații de învățământ, săli pentru cursuri, Amfiteatru (corp D), Modernizare și reabilitare Prosectură-Morgă (corp E)

1.3.Realizare Corp Nou L cu regim de înălțime S+P+3 – Compartiment Dializă, Balneologie-Fiziokinetoterapie, Centru de Donare Sangvina, Cabinete Medicale cu noi destinații, Săli multifuncționale administrative, educaționale, Compartimentul de Cercetare al SUUB

1.4. Reabilitare și modernizare Corpuri A1 și A2 ale SUUB

1.5. Extinderea Secției de Oncologie – Compartiment de radioterapie oncologică – În curs de realizare – *Cu referire la contractul de execuție nr.64165 din data de 05.11.2019 aferent investiției „EXTINDERE SECȚIE DE ONCOLOGIE CU COMPARTIMENT DE RADIOTERAPIE ONCOLOGICĂ"*

2.OBIECTIVUL specific 2 - Obținerea avizului de Securitate la Incendiu pentru SUUB

2.1. Elaborarea documentației tehnice

2.2.Obținere aviz ISU

2.3.Pregătirea personalului

OBIECTIVUL SPECIFIC 1 – EXTINDERE, REABILITARE ȘI MODERNIZARE A SPITALULUI UNIVERSITAR DE URGENȚĂ BUCUREȘTI

Beneficiarul final al acestui obiectiv este Spitalul Universitar de Urgență București, ca ordonator terțiar de credite, ordonatorul principal de credite fiind Ministerul Sănătății.

OPORTUNITATEA ȘI SCOPUL investiției

Spitalul Universitar de Urgență București beneficiază de un amplasament central, cu acces la principalele mijloace de transport în comun și la viitorul nod intermodal – metrou Eroilor. În prezent infrastructura existentă nu mai poate răspunde necesităților curente ale cadrelor medicale și ale pacienților, fiind necesare modernizări pentru întregul mecanism de funcționare al aparatului medical și al îngrijirilor medicale, în ansamblul lor.

Pentru reorganizarea și eficientizarea funcționala sunt necesare filtrarea și segregarea fluxurilor de circulație în clădire, furnizarea de noi spații, atât pentru cadrele medicale cât și pentru vizitatori, cabinete medicale, saloane, spații de primire și locuri suplimentare de parcare.

Având în vedere localizarea centrală, conexiunile existente ale rețelelor de transport public și posibilitatea de a beneficia de infrastructura existentă, modernizarea și extinderea

90.

corpurilor SUUB reprezintă o oportunitate pentru dezvoltarea acestuia ca un nou pol urban și o intervenție benefică la scara întregii regiuni.

Descrierea OBIECTIVULUI (investiției) :

Ansamblul Spitalul Universitar de Urgență București este compus din corpul central, zona pentru învățământ, amfiteatru, ambulatoriu, oncologie, spații tehnice, stație gaze medicale. Prin prezentul plan al obiectivului, se urmărește:

- reorganizarea funcțională a întregului ansamblu în vederea separării fluxurilor din clădire, pe principiul "curat-murdar"
- extinderea spațiilor pentru ambulatoriu în vederea modernizării pentru diversificarea serviciilor medicale oferite, extinderea spațiilor de învățământ în vederea diversificării ofertei educaționale pentru principalul partener, Facultatea de Medicină – UMF CD.
- extinderea pentru generarea unui sistem de acces tip filtru pentru personalul medical
- extinderea volumului existent central cu spații pentru filtrarea personalului, limitarea accesului persoanelor din exterior în spațiile destinate actului medical, oferirea de spații necesare corpului medical: vestiar, odihnă, separarea circulațiilor interioare, generarea unui spațiu de primire cu toate funcțiunile necesare de recepție și filtrare persoane și direcționare către secțiile de profil, spații de alimentație, spații comerciale, așteptare și informare.
- Extindere căi acces autospeciale salvare spre acces UPU
- Repoziționare remiza tehnică
- Studierea posibilității de eficientizare energetică prin introducerea unui sistem complementar de trigenerare care poate asigura alimentarea cu energie electrică, energie termică si răcire
- Extinderea prin supra-etajare și reorganizare a spațiilor de parcare din zona Splaiului Independenței, zonat pe categorii: vizitatori și personal medical

Organizarea funcțională și **ACTIVITĂȚI SPECIFICE**:

Prin "**Masterplan – Spitalul Universitar de Urgență București - Extindere, Modernizare și Dezvoltare**" se propune extinderea suprafeței spitalului cu circa 50.000 mp construiți. Intervențiile și activitățile propuse sunt următoarele:

1.EXTINDERE CORP SPITAL- Corpul de spital va fi extins pe latura de nord-est cu două construcții, având regim de înălțime 3S+D+P+25E și o suprafață construită desfășurată de aproximativ 27.000mp. Aceste turnuri multifuncționale vor găzdui spații de activități medicale, precum și spații complementare.În zona de acces general va fi extins lobby-ul cu o suprafață de circa 1500mp. În același timp se va realiza reabilitarea și modernizarea aripilor A 1 și A2 ale spitalului din punct de vedere al instalațiilor, eficientizare energetică, reabilitare și modernizare fluxuri și spații medicale.

2.EXTINDERE AMBULATORIU-Se urmărește modernizarea aparatului de acces în ambulatoriu, având în vedere proximitatea acestuia față de stația de metrou Eroilor. Extinderea se va desfășura pe D+P+2E și va avea o suprafață construită desfășurată de circa 2000mp, constând în lărgirea lobby-ului de acces, în organizarea de spații pentru farmacii și comerț medical, precum și o cafenea la demisol. La etajele 1 și 2 vor fi prevazute spații noi destinate funcțiunii de cabinet medical, având o suprafață totală de 765mp.

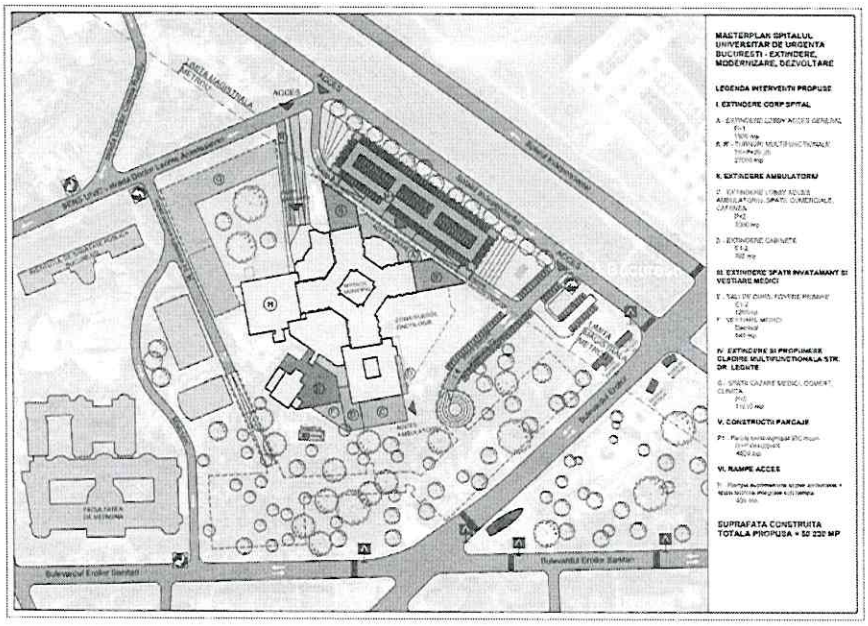
3.EXTINDERE SPAȚII DE ÎNVĂȚĂMÂNT ȘI VESTIARE MEDICI - Extinderea propusă pe latura de sud-vest are regim de înălțime D+2E. La nivelul demisolului vor fi prevăzute vestiare pentru medici, având o suprafață de 840mp. Acestea vor avea posibilitatea de a fi împărțite pe gen și categorii de personal și vor ajuta la îmbunătățirea circuitelor medicale, respectiv separarea fluxurilor curate de cele murdare. Sunt propuse noi spații la etajele 1 și 2,

91.

având o suprafață totală de 1265mp, în care se vor defășura activități de învățământ. Va fi reamenajat foyer-ul de primire și vor fi înființate atât noi săli de curs, precum și o mediatecă destinată cadrelor didactice, personalului de cercetare și studenților.

4.EXTINDERE ȘI PROPUNERE CLĂDIRE MULTIFUNCȚIONALĂ STR. DR. LEONTE-Pe latura de nord-vest, de-a lungul străzii Dr. Leonte Anastasievici este propusă extinderea și construirea unui nou corp în regim de înălțime P+2, având suprafața construită desfășurată de circa 11.630mp. Aceasta nouă clădire multifuncțională va găzdui spații pentru activități medicale și non medicale, precum și alte spații complementare

5.PARCAJE-În dreptul accesului din Splaiul Independenței se propune realizarea unui parcaj semi-îngropat având regim de înălțime D+P descoperit, cu capacitatea de 350 locuri de parcare. Acesta va fi împărțit pe categorii: vizitatori la demisol și personal medical la parter.



Efectul pozitiv previzionat prin realizarea obiectivului de investiții:

Asigurarea unui spital ce poate asigura standardele actuale pentru tratarea pacienților , dar și pentru desfășurarea corectă a actelor medicale.

-Se va obține creșterea calității actului medical cu beneficii imediate pentru pacienți și personalul medical;

-Se poate anticipa și planifica actuala infrastructură pentru a pregăti spitalul să răspundă actualelor și viitoarelor cerințe tehnologice;

-Se vor eficientiza costurile cu întreținerea clădirii (sistem BMS, eficientizare servicii de curățenie și întreținere, producere de energie prin sisteme de cogenerare/trigenerare, energie termică și climatizare, prevenirea infecțiilor etc.)

-Eficientizarea timpilor de lucru;

-Se va asigura o utilizare eficientă a numărului actual de paturi în folosul pacientului și creșterea calității actelor medicale, printr-o planificare și organizare eficientă;

-Se va asigura păstrarea unor circuite de siguranță în interiorul clădirii – atât din punct de vedere al fluxurilor curat murdar, pacienți, personal medical, alimente, deșeuri cât și pentru siguranța și protecția împotriva incendiilor.

-Spitalul va deveni mai atractiv pentru noi cadre medicale, având în vedere lipsa acută de personal din unitățile medicale.

-Creșterea calității actului educațional prin facilitarea unui mediu competitiv de lucru și inovator.

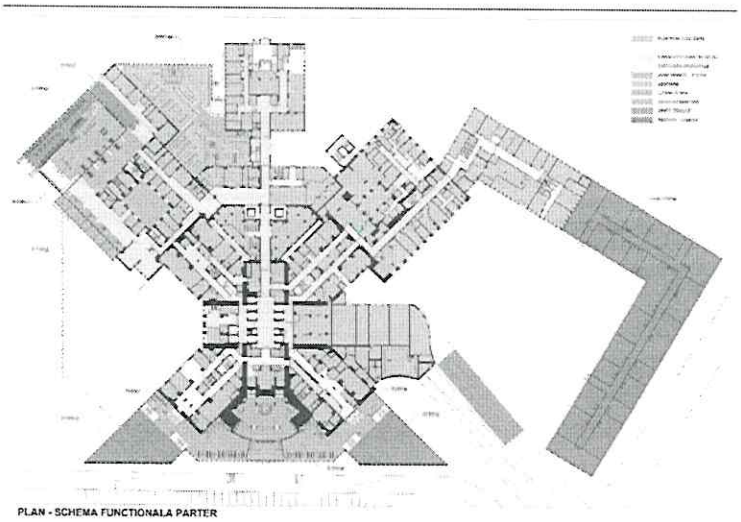
92.

REZULTATE AȘTEPTATE

- Obținerea unor construcții clasificate "B" privind importanța clădirilor și gradul I de rezistență
- Obținerea de compartimentări și finisaje interioare conforme specificului spațiului, cu durată de exploatare rezonabilă
- Creșterea gradului de calitate privind spațiile destinate cazării pacienților
- Reabilitarea instalației PSI in zonele supuse planificării și organizării prin acest proiect
- Reabilitarea instalațiilor de gaze și fluide medicale
- Reabilitarea instalațiilor termice și a alimentării cu apă
- Reabilitarea instalațiilor de canalizare și de colectare și decontaminare a apelor uzate
- Reabilitarea alimentării și instalațiilor electrice și de iluminat
- Realizarea unei infrastructuri de supraveghere video, sonorizare și adresare publică
- Realizarea unui sistem de control-acces
- Realizarea unui sistem de apelare medicală și sistem voce-date
- Colectarea și evacuarea corectă a deșeurilor de orice fel
- Integrarea unor surse de energie alternativă/verde suplimentare, de tip cogenerare-trigenerare
- Numărul estimat de utilizatori la finalul investiției va fi aproximativ 3000 angajați/zi în trei ture, aproximativ 12000 pacienți/luă, aproximativ 15000 vizitatori/lună
- Proiecția de utilitate temporală – 40 de ani
- Extinderea secției clinice ATI prin comasarea celor două secții existente în prezent, secția nou creată având în prima etapă 70 de paturi (conform actualei structuri organizatorice, care a crescut numărul de paturi de la 50 la 70), dotată corespunzător conform Ordinului MS nr.1500/2009 modificat și completat ulterior. Planul de extindere va fi conform master planului elaborat în anul 2010 care presupunea realizarea unei platforme funcționale integrate situată la etajul 2 al SUUB, care să includă Blocul Operator Central, Stația centrală de Sterilizare, Sectia Clinică ATI, Unitatea de Transfuzii (obiectiv parțial realizat prin lucrările din anii 2010-2019). Dotarea specifică a secției ATI se va realiza în cadrul proiectului, deoarece acesta presupune și dotarea cu echipamente medicale a spațiilor nou apărute.
- Extinderea compartimentelor medicale din actuala structură a SUUB, aprobată prin Ordinul MS nr.844/05.06.2019 și modificată în perioada stării de alertă și a stării de urgență prin Avizele Temporare nr.03/01.04.2020, nr.14/16.04.2020, nr.14bis/17.04.2020, nr. 30/09.06.2020, nr.51/12.10.2020, nr.62/06.11.2020, nr.62 bis /20.11.2020,nr 75/15.12.2020, nr.79/15.02.2021, nr.94/02.04.2021, după cum urmează : extinderea compartimentelor de terapie acută gastroentrologie, endocrinologie, oncologie medicală, diabet, boli de nutriție și metabolice, recuperare neurologică, urologie, chirurgie toracică, ORL, BMF, terapie intensivă prematuri, terapie acută neurologie, cardiologie intervențională
- Dezvoltarea durabilă prin planificarea și organizarea spațiilor și serviciilor medicale de post-operator în secțiile chirurgicale care nu necesită staționare postoperatorie de ATI a pacienților post intervenție chirurgicală, precum și susținerea necesității unor modificări majore legislative care să permită încadrarea acestor zone de asistență medicală cu caracter special ca zone de terapie acută, ceea ce ar induce o finanțare diferită față de zonele de spitalizare continuă normale, dar și o salarizare specială a personalului medical care deservește aceste zone.
- Extinderea spațiilor destinate secțiilor de neurologie, chirurgie cardio-vasculară, chirurgie vasculară, medicină internă -gastroenterologie
- Realizarea unor posibile compartimente noi – pneumologie, reumatologie, pediatrie

93.

- Repoziționarea Centrului de hemodializă la parterul clădirii, cu acces stradal și modernizarea lui
- Repoziționarea Unității de Transfuzii și modernizarea acesteia
- Realizarea unui Bloc Operator nou destinat Urgențelor Chirurgicale și Politraumatismelor în locul Blocului Operator de la etajul 2 vechi de peste 20 de ani.
- Realizarea unor zone noi destinate spitalizărilor de zi onco-hematologie, specialități chirurgicale și medicale
- Modernizarea Ambulatoriului și extinderea acestuia, cu modernizarea și dotarea secției de radiologie, imagistică și medicină nucleară.
- Înființarea unei zone distincte, care să asigure posibilitatea unei finanțări suplimentare, denumită DEPARTAMENT DE CERCETARE
- Redimensionarea spațiilor educaționale, destinate atât învățământului universitar și post-universitar, cât și pregătirii și perfecționării personalului medical și non-medical din SUUB .
- Reconfigurarea fluxurilor de acces pentru personal / vizitatori
- Reconfigurarea fluxurilor medicale generate de pandemia cu SARS Cov2 , precum și necesare trecerii spre normalitate de la acest eveniment epidemiologic major.



PLAN - SCHEMA FUNCTIONALA PARTER

RESURSE IMPLICATE

-Resurse UMANE – toți angajații SUUB , personal specializat contractual în servicii proiectare-arhitectură, construcții, monitorizare proiect

-Resurse MATERIALE – Toată baza materiala a SUUB. Proiectul corespunde Strategiei Naționale de Sănătate 2014-2020 a Guvernului Romaniei, pentru eliminarea punctelor slabe din domeniul sanitar și asistență spitalicească, precum și principiului optimizării utilizării resurselor în serviciile de sănătate după principiul cost-eficacitate crescută.

-Pentru elaborarea documentațiilor tehnico-economice cu finanțare din bugetul de stat, prin ordonator principal de credite Ministerul Fondurilor Europene, cu suplimentarea creditelor de angajament şi a creditelor bugetare, conform prevederilor legale, respectiv din bugetul fondurilor externe nerambursabile, se alocă fonduri pentru pregătirea următoarei categorii de proiecte din PNRR: proiecte de infrastructură publică din domeniul sănătății pentru: extinderea/reabilitarea/modernizarea clădirilor destinate unităților sanitare, dotarea cu aparatură şi echipamente medicale a acestora, reorganizarea circuitelor pentru a răspunde condițiilor igenico-sanitare în vigoare, cu asigurarea unor circuite temporare în caz de epidemii, pandemii şi alte situații de urgență, precum şi alte măsuri necesare creşterii rezilienței în sfera oncologică, a bolilor cardiovasculare şi ATI.

94.

-Resurse FINANCIARE – SUUB a înaintat către Compania Națională de Investiții, subordonată Ministerului Dezvoltării Regionale și Administrației Publice, solicitarea nr. 24909 /05 mai 2021, respectiv nr. 20200/05.05.2021 , în completare la solicitarea SUUB către CNI nr. 59877/24.10.2017, Nota Conceptuală a Proiectului și Tema de Proiectare. Finanțarea acestui proiect se poate realiza prin prevedere bugetară din Bugetul de Stat, ca urmare a aprobării inter-ministeriale și promovării unei Hotărâri de Guvern privind această investiție majoră. În același timp SUUB a depus la Primăria Generală a Capitalei solicitările nr.1946890 și 1946890/20.04.2021 privind eliberarea Certificatului de Urbanism necesar derulării de către Compania Națională de Investiții a procedurilor de achizitie publică pentru serviciile de proiectare și execuție a temei propuse de către SUUB. Pentru realizarea obiectivului s-a luat în calcul comparativ alocarea bugetară pentru execuția Spitalului de Pediatrie Cluj-Napoca. Astfel, valoarea preconizată integrală a investiției (construcții, instalații, echipamente medicale și non-medicale) este de aproximativ 708927.2 mii RON, respectiv 143217.6 mii EURO.

INDICATORI – se vor folosi indicatori de structură, raportat la gradul de realizare a investiției : <30% nerealizat, 30-50% realizare parțială, 50-75% realizare majoră, 75-90% proiect realizat, > 90 % proiect funcțional.

Un rol major în evaluarea acestui obiectiv îl are utilizarea INDICATORILOR DE REZULTAT, care au ca scop evaluarea activității medicale raportată la modificările de infrastructură și structură organizatorică. Tabelul de mai jos arată evoluția dinamică în anii 2017-2021 a unor elemente statistice de referință, la care se vor raporta acest tip de indicatori. Având în vedere că nu putem anticipa o creștere a valorii TCP (care se poate actualiza cel mult cu rata inflației în viitorul apropiat), propunem ca an de referință anul 2019, deoarece ultimii doi ani au influențate extrem de mult datele statistice din cauza restricțiilor epidemiologice necesare în timpul pandemiei. Acești indicatori permit și realizarea studiului de eficacitate și eficiență financiară a implementării proiectului.

	2017	2018	2019	2020	2021 -6 luni
Valoare contract DRG	91.200.600	91466188	153.593.216	121.724.925	56.256.560
Valoare contract cronici	4.218.826	4.090.550	6.907.118	5.561.093	2.350.695
Valoare contract Sp.ZI	14.907.002	15.828.655	24.066.959	14.980.119	8.698.620
ICM	1.3964	1.3679	1.4453	1.5988	1.6651
TCP	1850	1850	2590	2590	2590
SP.CONT .	48.848	50.240	51.537	30.286	16.479
SP ZI	76.671	80.497	89.244	57.348	39.338

Astfel , indicatorii propuși în evaluarea de etapă și mai relevant, pentru evaluarea finală, sunt:

INDICATORI de REZULTAT **Indicatori Medicali si Indiatori de Simulare Financiară a rezulatului**	2021-2023	2023-2025
1. Nr. Bolnavi externați spitalizare continuă (2019 -vezi tabel)	+ 10 %	+ 20 %
2. Număr bolnavi externați spitalizare de zi (2019 – vezi tabel)	+ 20 %	+ 40%
3. ICM (1,4453 -2019)	+ 15 %	+ 22-25 %

4. Durata medie de spitalizare (2019 -5,98)	- 10 %	-15 %
5. Număr mediu bolnavi externați/medic (2019 – 177)	+10 %	+25 %
6. Rata de utilizare a paturilor (2019 -76 %)	85 %	95%
7. Procent de operabilitate -secții chirurgicale (2019 -59%)	65 %	75 %
8. Număr de consultații acordate în ambulatoriu (2019 – 101.773)	+ 25 %	+ 50%
9. Creștere valoare realizat ă finanțare DRG (2019 – vezi tabel)	+ 15 %	+30 %
10. Creștere valoare realizată Spitalizare de zi (2019 -vezi tabel)	+20 %	+50 %
11. Creștere valoare contractată boli cronice (2019 – vezi tabel)	+10 %	+20 %
12. Rata infecțiilor nosocomiale (2,20% -2019)	2,5-3 %	2,5-3 %
13. Rata pacientilor reinternați in 30 de zile de la externare (7% -2019)	5 %	2,5 %
14. Proporția SZ din total spitalizări (55 % -2019)	6o%	65 %
15. Număr de plângeri și reclamații (400 -2019)	300	150
16. Procent bolnavi transferați către alte spitale (2019 – 0,77 %)	0.5%	0,25 %

Notă : Evaluarea fiecărui indicator se va face procentual față de gradul menționat de realizare al indicatorului, considerându-se indicator realizat la un procent de 75-80 realizare.

Impactul negativ previzionat în cazul nerealizării obiectivului de investiții constă în acutizarea problemelor critice cu care se confruntă SUUB în acest moment, costurile de remediere ale tuturor problemelor critice fiind cu mult mai mari decat valoarea integrală a investiției.

Riscurile nerealizării acestui obiectiv sunt majore, putând fi :

- Avarii severe la nivelul instalațiilor și echipamentelor de infrastructură existente
- Costuri uriașe pentru realizarea unor modificări care să țină pasul cu actualul cadru legislativ, cu avansul tehnologic și tehnologiile verzi
- Scăderea interesului personalului medical și non-medical prin compararea condițiilor de lucru cu alte unități sanitare publice sau private
- Imposibilitatea respectării în viitor a normelor legale privind diverse domenii de activitate conexe actului medical.
- Imposibilitatea respectării normelor de Securitate la incendiu, Sănătate și Securitate în muncă, a normelor epidemiologice și de colectare și neutralizare a apelor uzate și a deșeurilor
- Costuri de întreținere și mentenanță mult mai mari
- Scăderea progresivă a calității actului medical
- Supraaglomerarea spațiilor medicale
- Scăderea prestigiului SUUB

RESPONSABILITĂȚI – Comitetul Director al SUUB, Consiliul Medical și toate persoanele cu funcții de conducere din SUUB, deoarece realizarea acestui proiect presupune desfășurarea etapizată a activității medicale pe faze de execuție a proiectului, cu predarea către constructor-antreprenor general a spațiilor supuse execuției.

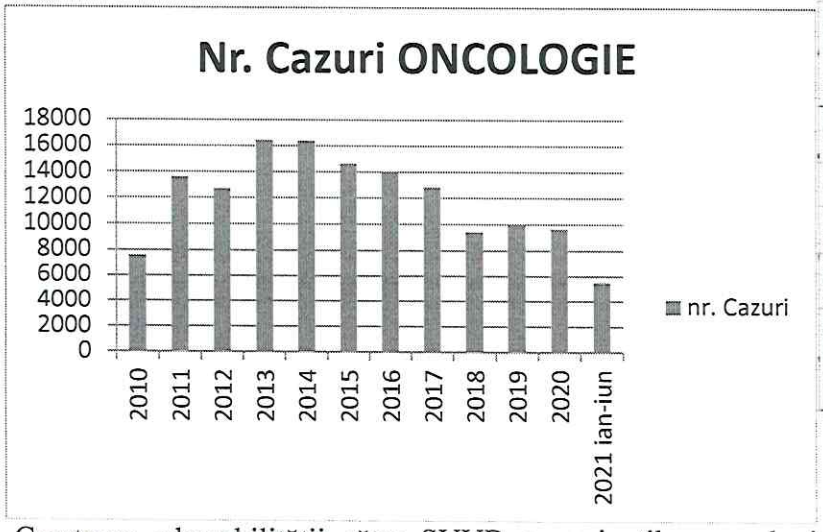
96.

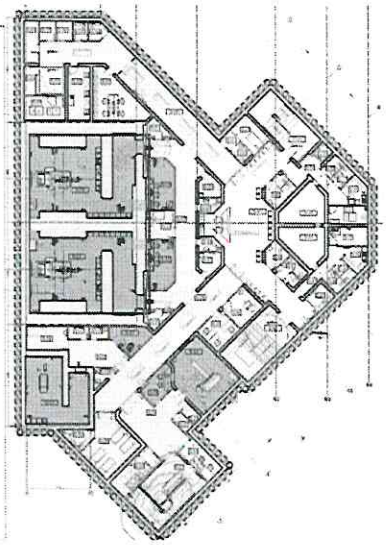
DESCRIERE PARTICULARĂ OBIECTIV SPECIFIC 1.5. – RADIOTERAPIE

SCOP ȘI ACTIVITĂȚI SPECIFICE :

Referitor la contractul de execuție nr.64165 din data de 05.11.2019 aferent investiției „EXTINDERE SECȚIE DE ONCOLOGIE CU COMPARTIMENT DE RADIOTERAPIE ONCOLOGICĂ" ***Aspecte privind execuția:*** Această construcție poate fi considerată unică în România atât prin complexitatea ei, dar și ca prim centru de Radioterapie și imagistica medicală construit în subteran, dotat cu echipamente de înaltă performanță :două acceleratoare liniare de particule 6/10 MV cu capabilități clinice 3D, IMRT,VMAT/RapidArc model Truebeam și Vitalbeam, Computer Tomograf Simulator, RMN 1,5T, Instalație de Brahiterapie.

In perioada ianuarie-martie 2021 lucrarile au fost întârziate din cauza timpului nefavorabil, echipele tehnice ale constructorului având un ritm mai scăzut de lucru fiind executate numai lucrări pregătitoare. Odată cu creșterea progresivă a temperaturilor, lucrările de execuție au continuat cu realizarea amorsei bituminoase pe pereții exteriori ai incintei și cu montarea foliei de plumb pe tot perimetrul incintei de piloți (realizată în anii 2011-2012).Această abordare tehnologică poate fi considerată singulară la nivelul construcțiilor în România. Amintim faptul că elementele din beton armat ce urmează a se turna au grosimi cuprinse între 0,90m și 3,00m, turnarea fiind facută la înălțimea de 3,80m. La această dată, continuă lucrările de cofrare și betonare a diafragmelor incintei, acestea fiind considerate ca executate în raport de 80%-85% pentru acest capitol de lucrare.





Creșterea adresabilității către SUUB a pacienților oncologici va fi completată astfel cu radioterapia, care va închide lanțul terapeutic pentru toate categoriile de pacienti cu patologie neoplazica, dar și pentru pacienți noi, care vor alege SUUB ca soluție de efectuare a chimioterapiei și radioterapiei, sub forma unor servicii integrate

REZULTATE AȘTEPTATE, RESURSE IMPLICATE

- Realizarea unei structuri funcționale de radioterapie
- Realizarea unei NOI structuri de personal, aprobată în ștatele de funcții și organigrama SUUB : 5 medici, 5 fizicieni, 1 inginer de aparatură medicală, 25 de asistenți medicali, 10 îngrijitoare, 2 brancardiei – NOI LOCURI DE MUNCA
- CONTRACTAREA de servicii de radioterapie cu CASMB, ceea ce va aduce o NOUA SURSĂ de FINANȚARE pentru SUUB, după cum urmează această simulare financiară, valabila perioadei de începere a serviciilor:

	Tarif serviciu	Număr servicii estimate 2022	Total estimat 2022
Radioterapie accelerator liniar	320	3000	960.000

97

3D			
Radioterapie IMRT	640	750	480.000
Brahiterapie	302	1400	422.800
SBRT-radioterapie stereotaxică	12000	15 pacienti	180.000

- SUUB va fi singurul spital public din România care va face servicii de tip radioterapie SBRT (stereotaxică), serviciu care nu este decontat în prezent de CNAS, care se realizează în centrele private la un tarif variabil, între 12000-15000 RON. Acesta poate fi un AVANTAJ MAJOR pentru SUUB, dar în acelasi timp și o AMENINȚARE.

RESPONSABILI – cadrele medicale de toate categoriile din secția oncologie, serviciul resurse umane, director medical, director de investiții, comitet director.

INDICATORI (evaluare trimestrială)

- Numărul de pacienți tratați prin fiecare tip de radioterapie/6luni/12luni
- Valoarea procentuală pe care o reprezintă veniturile aduse, raportat la total BVC
- Numărul de pacienți cu recomandare SUUB care erau trimiși în alte servicii
- Dinamica veniturilor proprii provenite din activități de cercetare în acest nou centru medical

OBIECTIVUL specific 2 –OBȚINEREA AVIZULUI DE SECURITATE la INCENDIU

OBIECTIVE : Este unanim acceptat că nivelul de Securitate la incendiu impus de legislație nu certifică garanția neapariției unui incendiu. Măsurile PSI impuse prin legislație la nivel național asigură nivelul de risc minim acceptabil, reduc efectele unui incendiu asupra oamenilor și resurselor materiale implicate la un nivel considerat rezonabil și acceptabil.

În prezent se constată la nivelul SUUB neconcordanțe între cerințele normelor tehnice aplicabile și situația de facto din clădire, fiecare neconcordanță față de cerințele constructive sau de exploatare constituind o posibilă acțiune specifică obiectivului ales.

Clădirea SUUB este una cu caracter specific, unicat . În consecință, abordarea tehnică și legală corectă pentru punere în legalitate este neabordată de legislația curentă și de normele de aplicare a legislației, fiind necesară o acțiune complexă pentru soluționarea situației prin măsuri și decizii la nivel guvernamental și la nivelul ministerelor de resort. Sunt situații tehnice imposibil de remediat astfel incât să se respecte cerințele normative, cum ar fi lipsa efectivă a spațiului necesar pentru realizarea încăperilor tampon de acces la casele de scări și a tubulaturilor necesare pentru asigurarea punerii în suprapresiune a acestora sau dificultatea , până la imposibilitatea realizarii unei instalații de stingere tip sprinkler, deoarece realizarea acesteia ar pune SUUB în nonconformitatea spațiilor medicale, prin modificarea regimului de înălțime.

SCOPUL : Creșterea nivelului real de Securitate la Incendiu în SUUB este o necesitate urgentă, așa cum reiese și din adresa nr.32652/28.07.2014 trimisă de către conducerea SUUB către Ministerul Sănătății, prin care solicita la acea vreme implementarea unui Plan de măsuri pentru remedierea deficiențelor semnalate în domeniul apărării împotriva incendiilor, dar care a rămas nesoluționată prin nealocarea resurselor financiare necesare. Putem constata astăzi întârzierea serioasă a SUUB în acest domeniu, fiind imperios necesară o evaluare realistă și implementarea unor măsuri și acțiuni specifice și urgente, chiar cu aplicarea unor soluții inovatoare, de pionierat în România, care să asigure ridicarea gradului actual de Securitate la incendiu. Aceste acțiuni specifice impun însă și instruirea personalului în vederea formării unei culturi proactive raportată la securitatea la incendiu.

ACTIVITĂȚILE specifice acestui obiectiv se pot structura în două etape :

98.

Etapa 1 – Constituirea dosarului pentru avizare ISU, Redactarea documentației de execuție pentru măsurile corective anti-incendiu, Scenariul de Securitate la incendiu, Raportul de expertiză tehnică și Releveul situației existente.
Etapa 2 – Redactarea dosarului pentru avizarea ISU, Confirmarea nivelului de Securitate la Incendiu prin raportul proiectantului și al expertului, implementarea-execuția în SUUB a măsurilor, verificarea documentației, proiectarea detaliilor de execuție.

Raportat la situația actuală, remarcăm din analiza situației în teren și a documentelor următoarele **AMENINȚĂRI ȘI RISCURI**:

- Configurația actuală a clădirii construite în anul 1978, precum și extinderile ulterioare nu permite separarea pentru clădirea înaltă (corpuri A1-2-3-4-5) în compartimente de incendiu pentru a respecta Norma 3.2.5. din NP 118/99.
- Nu este asigurată clasa de reacție la foc și nivelul de protecție la foc prevăzute de NP 118/99 norma 2.1.9. pentru pereții exteriori și acoperiș
- Accesul în casele de scară aferente corpului A în totalitate nu se face prin încăperi tampon conform normei 4.1.9.
- Scara corpului A5 nu are prevazută instalație de evacuare a fumului și admisie a aerului de compensare
- Evacuarea la nivelul parterului se face prin holul comun cu lifturi
- Scările nu sunt dimensionate pentru evacuarea cu targă a pacienților
- Înălțimea inconstantă a treptelor la nivel corp A5
- În casele de scară sunt amplasate coloane de alimentare cu energie electrică, precum și tablouri de distribuție de nivel
- Deschiderea deficitară, contrară normelor (2.6.65), a ușilor de acces, unele deschizându-se contrar sensului normal de evacuare
- Scările debușează în coridoare de nivel neiluminate și neventilate natural
- Holurile de evacuare din scări au lungimea mai mare de 10 m, contrar normelor
- Nu se asigură evacuarea fumului și admisia aerului de compensare în caz de incendiu la nivelul casei scărilor
- Nu toate ușile au dispozitiv de autoînchidere
- Pereții care delimitează holurile de circulație/evacuare nu asigură în totalitate nivelul de protecție la foc
- Spațiile de circulație orizontală sunt neiluminate și neventilate natural și nu au prevăzute instalații de evacuare a fumului
- Iluminatul de Securitate este incomplet
- Acces deficitar al autospecialelor de intervenție
- La nivelul ascensoarelor nu se respectă în totalitate nivelul de protecție la uși, asigurarea evacuării în caz de incendiu, alimentarea cu energie electrică în regim de consumatori vitali
- Riscuri majore în zonele de depozitare a arhivei, precum și în zonele de colectare a deșeurilor
- Rețele deficitare de hidranți în exterior
- Manometrele din stația de pompe nu indică prezența apei și presiunea acesteia în instalație
- Nu se asigură volumul de apă necesar stingerii incendiilor prin instalația de hidranți exteriori
- Nu sunt montate detectoare de incendiu în toate încăperile și nici o stație centrală de detectare și alarmare, deși sunt 5 centrale de detectare, fără a fi însă interconectate
- Nu sunt prevăzute coloane uscate la nivelul clădirii
- Nu există instalații automate de stingere a incendiilor tip sprinklere
- Nu se asigură timpii de evacuare

99.

- Au fost identificate trasee de conducte de gaze care traversează spații de depozitare, spații de circulație orizontală neventilate natural, iar detectorii de gaze naturale nu sunt conectați la stația centrală de detectare incendiu.
- Nu sunt sisteme de detecție interconectate și sisteme de alarmă la nivelul bucătăriei și în zona rezervorului fix de stocare a oxigenului și nu au fost identificate sisteme de alarmare vizuala sau sonoră în lungul coloanelor de distribuție a fluidelor medicinale.
- Spațiul de depozitare a materialelor combustibile conține elemente metalice structurale pentru susținerea platformei heliportului, neprotejate de acțiunea focului, ceea ce ar duce, în caz de incendiu, la compromiterea în totalitate a heliportului.
- Corpurile de iluminat prezintă risc mare de incendiu

RESURSELE UMANE implicate : personalul tehnico-administrativ al SUUB, Directorul de Investitii, Șefii serviciilor tehnic și administrativ, eventualii parteneri care asigură consultanță și expertiză tehnică, personalul angajat al SUUB la nivelul secțiilor/compartimentelor medicale

RESURSE MATERIALE : Toată infrastructura administrativă, tehnică și de personal calificat va susține acest obiectiv.Se va ține cont că normele americane în domeniu (NFPA) consideră că siguranța la foc nu ține de noroc, ci reprezintă efortul comun de cunoaștere, pregătire, supraveghere și vigilență. Acest efort comun nu trebuie sa aibă vreo verigă slabă, realizându-se prin conlucrarea puternică și fiabilă a tuturor componentelor sistemului, in special binomul om-tehnică.

RESURSE FINANCIARE : Îndeplinirea acestui obiectiv impune resurse financiare importante, alocate de către Ministerul Sănătății. În acest sens, SUUB va relua demersurile începute în anul 2014, pentru a obține finanțare din bugetul Ministerului Sănătății alocat acestui domeniu prioritar. SUUB va apela și la metode de finațare externă, precum și la resursele alocate în proiecte naționale finanțate din fonduri ale Uniunii Europene. O parte din finanțare poate fi accesată în cadrul proiectului lansat de către Ministerul Investițiilor și Proiectelor Europene prin Autoritatea de Management pentru Programul Operational Infrastructura Mare POIM. Acest program a lansat deja axa de finanțare " Creșterea siguranței pacienților în structuri spitalicești care utilizează fluide medicale", depunerea proiectelor făcându-s până la 31 decembrie 2021.

RESPONSABILI : Comitetul Director al SUUB, Directorul de Investiții, Șef Serviciu Administrativ, Șef Serviciu Tehnic, Șefii de Secții/compartimente medicale și non-medicale.

INDICATORI:

- Indicatori structurali (pasivi) – indicatori care țin de aplicarea măsurilor operaționale : gradul de realizare al unor măsuri raportate la infrastructura cladirii în vederea obținerii autorizatiei IGSU/ISUBIF
- Indicatori tehnici (activi) – care țin de aplicarea măsurilor tehnice, implementarea acestor măsuri- gradul de realizare al măsurilor care țin de sistemele tehnologice
- Indicatori organizaționali – proceduri și instruiri, țin de măsurile constructive organizaționale, adică indicatori de evaluare a comportamentului angajaților la riscul de incendiu, cu scopul evitării erorii umane. Acest indicator are rolul și de a controla eficiența analizei primilor doi indicatori și generează ideea realizării și implementării conceptului coerent și eficient de Securitate la incendiu.

Analiza acestor indicatori se va face unitar, după schema : nerealizat < 30%, parțial realizat 30-50%, realizat, dar nu integral 50-75%, realizat, perfectibil 75-95 %, realizat >95%

REZULTATE PRECONIZATE:

- Implementarea tehnică a măsurilor prin proiecte întocmite si executate de specialist în domeniu

100.

- Instruirea personalului în sensul obținerii siguranței informaționale de Securitate la incendiu
- Obtinerea statutului de " sigur la incendiu"
- Obtinerea autorizației de funcționare ISU

TIMP DE REALIZARE – 4 ani, conform Graficului Gantt al acestui obiectiv.

Implementarea măsurilor, timpul de realizare al obiectivului propus, precum si rezultatele preconizate pot fi influențate și de realizarea altor obiective secundare, conexe obiectivului principal si inter-relaționate, a caror situatie actuală si propuneri de remediere, cu avantajele și soluțiile de remediere o prezentam in tabelul de mai jos.

5.3. GRAFICUL GANTT

Graficul Gantt al acestui proiect managerial este următorul :

Activitate	Anu l 1		Anul 2		Anul 3		Anul 4	
	Sem .1	Sem. 2	Sem.1	Sem. 2	Sem.1	Sem. 2	Sem. 1	Sem. 2
OBIECTIV 1								
1.1.								
1.2.								
1.3								
1.4.								
1.5.								
OBIECTIV 2								
2.1								
2.2.								
2.3.								

5.4. RAPORTAREA LA LEGISLAȚIA RELEVANTĂ

Proiectul de Management se raportează la noțiunea de act normativ, ca formă de drept a autorității publice, indiferent de nivelul său, care cuprinde normele general obligatorii care se aplică, acte normative specifice tipurilor de activitati, care respectă o adevarată piramidă legislativă.

Activitatea se raportatează la toate actele normative în vigoare, la actele normative apărute în timpul derulării proiectului, dar Spitalul Universitar de Urgență va trebui sa aibe o atitudine pro-activă în a identifica probleme de legislațiea, actualizări sau modificări legislative, elementele inadvertente de legislație, precum în a genera noțiuni legislative aferente actelor normative, pornind de la principiul art.33 din Constituția Romaniei, lege fundamentală a statului roman, care stabilește "Dreptul la ocrotirea sănătății", ca fiind unul garantat constituțional.

Respectarea prevederilor legilor constituționale, organice sau ordinare aferente activităților proiectului, a Ordonanțelor Guvernamentale, dar și a Ordinelor Ministerelor specifice este o obligație permanentă. Preocuparea aplicării legislației Uniunii Europene este fundamental.

Legislația care a stat la baza realizării acestui proiect de management este reprezentată de Bibliografia publicată pe site-ul SUUB, în anunțul public pentru scoatarea la concurs a funcției de manager, persoană fizică, pentru SUUB.

101.