



**Planificarea si organizarea serviciilor
de sanatate la nivelul Spitalului Municipal Campina
in contextul gestionarii situatiilor pandemice**



Proiect de management
depus de către candidatul Tiu Calin Iulian,
în cadrul procedurii de concurs
pentru ocuparea funcției de manager persoana fizică,
conform art. 13, alin. 6 din Ord. MS nr. 1520/2016.

Cuprins

Scop.....	3
Obiective.....	4
Activitati.....	10
- 1. Definire.....	10
- 2. Incadrare in timp – grafic Gantt.....	12
- 3. Resurse necesare – umane, materiale, financiare...	14
- 4. Responsabilitati.....	14
Rezultate asteptate.....	14
Indicatori- evaluare, monitorizare.....	16
Legislatie.....	19
Anexe.....	21

Scopul Proiectului

Scopul acestui proiect este acela de a identifica principalele disfuncții în activitatea spitalului și găsirea soluțiilor corecte care să asigure acestei unități medicale alinierea la toate cerințele normelor contemporane de acreditare și în egală măsură alinierea la așteptările pe care populația din zonă le are.

Spitalul Municipal Campina, clasificat gradul IV potrivit prevederilor OMS 844/2011, acreditat de Comisia Națională de Acreditare a Spitalelor prin certificat seria CA nr.003/29.10.2012, și reacreditat gradul III cu Rezerv, 332/26.09.2019 dispune de o structură complexă de specialități, dotare cu aparatură medicală corespunzătoare, personal specializat, având amplasament și accesibilitate pentru teritoriul extins pe o rază de 50 km, cu o populație de aproximativ 150.000 persoane. Prin activitatea sa, spitalul este implicat în coordonarea și organizarea asistenței medicale din zona de Nord a județului Prahova, în colaborare cu inspectoratul pentru situații de urgență în supravegherea și evaluarea situațiilor cu risc pentru starea de sănătate a populației, asigurând rezolvarea majorității cazurilor critice.

Obiective

Pentru definirea obiectivelor vom efectua o analiza prealabila a situatiei actuale a spitalului pornind de la identificarea si evaluarea punctelor tari si a celor slabe pe care le vom urmari sub forma unui grafic SWOT.

2. ANALIZA SWOT – SPITALUL MUNICIPAL CAMPINA

MEDIUL INTERN	
PUNCTE TARI <ul style="list-style-type: none">○ Cea mai importantă instituție în asigurarea asistenței medicale pentru locuitorii municipiului și ai localitatilor învecinate○ Personal competent○ Instituție re-acreditată ANMCS în 2018, cu 84% acoperire de indicatori de calitate.○ Implementarea unui Sistem Integrat de Management a Calității (ISO 9001:2008, ISO 15189: 2007, ISO 22000: 2005)○ Clădiri și spații cu dotare tehnico-edilitară bună, expertizate seismic○ Sistem informatic integrat performant, considerat cel mai eficient din Prahova și în primele cinci din țară ca acoperire de funcții și grad de protecție la atacuri cibernetice;○ Dotare cu aparatură de înaltă performanță (CT, RMN, Rx,)○ Auri de imagine: reputație bună în rândul pacienților din Prahova și din județele limitrofe○ Lipsa datoriilor și arieratelor○ Respectarea drepturilor pacientului○ Controlul infecțiilor nosocomiale○ Condiții hoteliere bune○ Ambulatoriu de specialitate	PUNCTE SLABE <ul style="list-style-type: none">○ Imposibilitatea asigurării tuturor circuitelor medicale din spital datorită lipsei de spațiu (program de conformare)○ Lipsa grupurilor sanitare în saloane○ Lipsa rezervei de apă (program de conformare)○ Lipsa spațiilor de parcare pentru personal și pacienți○ Lipsa de spații pentru organizarea corespunzătoare a spitalizării de zi○ Personal insuficient, sub normativul de personal; număr insuficient de medici○ Lipsa unui serviciu propriu de îngrijiri la domiciliu, neacceptat prin lege, care ar reduce durata de spitalizare și ar reduce costurile○ Lipsa unui heliport propriu sau în apropiere determină soluții improprii de transfer pentru pacienții care au nevoie de transport cu elicopterul○ Lipsa circuitelor în laboratorul de analize din cauza spațiului insuficient○ Lipsa unui sistem de transport automat al probelor biologice de la locul de recoltare○ Organizarea secției de Recuperare în altă clădire decât cea principală, cu baza hotelieră separată de baza de tratament

<p>integrat, benefic in abordarea pre si postspitaliceasca a pacientului</p> <p>PUNCTE TARI IN CONTEXT PANDEMIC</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Capacitatea de adaptare la conditii mai grele de efort si de stress ○ Buna disciplina de munca a angajatilor ○ Renovarea si modernizarea recenta a tuturor capacitatilor ○ Unitate centrala de monitorizare a pacientilor in ATI ○ Unitati noi si moderne de producere a oxigenului medical ○ Extinderea retelei de oxygen ce deservește, in acest moment 140 de paturi 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Lipsa unei sectii de ingrijiri paleative care sa preia pacientii cu nevoi de ingrijire de lunga durata <p>PUNCTE SLABE IN CONTEXT PANDEMIC</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Lipsa unei structuri de Boli Infectioase proprii, cu circuite si personal medical de specialitate ○ Insuficienta capacitatilor de izolare a pacientilor suspecti de boli transmisibile severe ○ Insuficienta spatiului fizic pentru organizarea de circuite medicale separate ○ Aglomerarea unor servicii vitale cu pacienti exclusivi contagiosi (ATI, CPU) urmata de blocarea indirecta a celorlalte servicii ○ Vulnerabilitatea capacitatilor proprii de producere a oxigenului medical
<p>OPORTUNITATI</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Finanțare prin Programe Europene ○ Sprijinul autorităților locale (Consiliul Local Campina, Consiliul Județean Prahova) ○ Obținerea recunoasterii de catre Ministerului Sanatatii a capacitatii de pregatire a rezidentilor ○ Posibilitatea interacțiunii cu operatori privați, prin asociere ○ Posibilități de atragere de sponsori. 	<p>AMENINȚĂRI</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Legislatie depasita (control al Ministerului Sanatatii cu lipsa de flexibilitate in ajustarea serviciilor medicale, sistem de angajare invecitat, neeuropean, salarizare fara criteria de performanta, etc) ○ Concurență din partea mediului privat, in ascensiune. ○ Emigrarea tinerilor specialiști și a cadrelor medii ○ Schimbari ale nevoilor si asteptarilor pacientilor

OPORTUNITĂȚI IN CONTEXT PANDEMIC	AMENINȚĂRI IN CONTEXT PANDEMIC
<ul style="list-style-type: none"> ○ Decontarea de catre CAS a costurilor la nivelul cheltuielilor ○ Programe de finantare cu fonduri europene sau guvernamentale dedicate activitatii anticovid ○ Posibilitatea schimbarii destinatiei fondurilor dedicate programelor de investitii ○ Amanarea cu an a termenelor din programele de conformare ○ Climat facil in obtinerea de sponsorizari 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Impingerea intregii responsabilitati decizionale la nivelul managerilor ○ Rigiditatea structurii de personal ○ Lipsa knowhow-ului in gestionarea revenirii la situatia clinica a serviciilor, anterioara ordinului ○ Nemulumiri ale pacientilor legate de lipsa unor servicii medicale pe care se bazau anterior ○ Deteriorarea increderii pacientilor in institutia noastra ○ Suspiciune si agresivitate din partea unui palier al presei ○ Perturbari de comunicare cu Spitalul Judetean de Urgenta Ploiesti
MEDIUL EXTERN	

3. IDENTIFICAREA PRINCIPALELOR PROBLEME ALE SPITALULUI pe care proiectul propus ar urma sa le solutioneze sunt urmataorele

- Planificarea și organizarea serviciilor de sănătate parametric conformi legislatiei prim marirea capacitatii spitalului rezultata din constructia unui corp nou.
- Lipsa grupurilor sanitare in saloane
- Lipsa rezervei de apa (program de conformare)
- Lipsa spatiilor de parcare pentru personal si pacienti
- Lipsa de spatii pentru organizarea corespunzatoarea a spitalizarii de zi
- Lipsa unei sectii de ingrijiri paleative care sa preia pacientii cu nevoi de ingrijire de lunga durata
- Lipsa compartimentului de Boli Infectioase, desfiintat in 2010
- Lipsa unui heliport propriu sau in apropiere determina solutii improprii de transfer pentru pacientii care au nevoie de transport cu elicopterul
- Lipsa circuitelor in inlaboratorul de analize din cauza spatiului insuficient
- Lipsa unui sistem de transport automat al probelor biologice de la locul de recoltare

- Organizarea sectiei de Recuperare in alta cladire decat cea principala, cu baza hoteliera separata de baza de tratament
- Lipsa unei structuri de Boli Infectioase proprii, cu circuite si personal medical de specialitate
- Insuficienta capacitatilor de izolare a pacientilor suspecti de boli transmisibile severe
- Insuficienta spatiului fizic pentru organizarea de circuite medicale separate
- Aglomerarea unor servicii vitale cu pacienti exclusivi contagiosi (ATI, CPU) urmata de blocarea indirecta a celorlalte servicii

SELECTIONAREA PROBLEMEI PRIORITARE

Problema prioritară identificată, o reprezintă lipsa spațiilor pentru organizarea serviciilor medicale în cadrul spitalizării continue și de zi, accentuate de apariția necesității de a realiza două circuite diferite, în context pandemic, atât în spital cât și la nivelul secției ATI

Justificarea alegerii: Potrivit prevederilor OMS nr. 1030/2009 privind aprobarea procedurilor de reglementare sanitară pentru proiectele de amplasare, amenajare, construire și pentru funcționarea obiectivelor ce desfășoară activități cu risc pentru starea de sănătate a populației și a OMS nr. 914/2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare, cu modificările și completările ulterioare, Serviciul de Supraveghere și Control al Infecțiilor Nosocomiale al Spitalului Municipal Campina în urma analizei neconformităților spațial-funcționale din cadrul spitalului, a întocmit Programul cadru de conformare, avizat de Direcția de Sănătate Publică a Județului Prahova, în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare. Cele mai importante puncte din acest program de conformare, vizează organizarea funcțională a spitalului, respectiv, identificarea și amenajarea unor spații de lucru pentru personalul medical, înființarea unor sectoare distincte pentru asigurarea unor circuite funcționale optime, fapte care exced posibilității de realizare, întrucât suprafața desfășurată existentă este deficitară.

a) Prin OMS nr. 1096/2016 din 30 septembrie 2016 privind modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 914/2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare, au fost modificate dispozițiile privitoare la organizarea structurii de spitalizare de zi. Aceasta structură trebuie configurată unitar,

având corespondență cu secțiile/compartimentele spitalului, separata de zona de spitalizare continuă, cu acces facil la ambulatoriu, serviciul de urgență, laboratoarele de investigații și tratament, cu respectarea criteriilor de organizare spațial-funcționale, cu asigurarea unei zone de așteptare pentru pacienți și însoțitori, fiind necesara o suprafata de aproximativ 450 m².

b) In structura spatial-functionala a spitalului, in prezent, pentru a respecta aria utila/pat si cubaj, conform dispozitiilor Ordinului ministrului sănătății nr. 914/2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare, s-a ales Solutia ca anumite servicii sa functioneze fara circuite corect sau complet definite (Urologie, ORL)

c) Potrivit dispozitiilor OMS nr. 914/2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare, Serviciul de primire-internare a bolnavilor cu specific pentru Sectia Pediatrie trebuie organizat separat fata de cel pentru adulti, astfel incat sa nu existe o intersectare de circuite. Aceasta reorganizare presupune o suprafata pe care, in acest moment, nu o avem.

Ne aflam intr-o situatie fara precedent in care serviciile sanitare de pe mapomond isi declara atingerea limitelor de avarie in controlul sigurantei medicale a populatiei. Dupa un an si jumatate de pandemie constatam ca eforurile financiare sunt astronomice, personalul medical este imputinat si suprasolicitat, iar calmarea climatului epidemiologic nu se intrezareste. In acest context, Spitalul Municipal Campina a dovedit o determinare totala in indeplinirea atributiilor specifice incadrarii, prin Ordinul 555/2020 ca Spital Suport.

Problemele cu adevarat critice pentru institutie sunt legate in egala masura de contextul imediat cat si de perspectiva fara solutii si termene certe pe care trebuie sa o depasim. Iar odata depasita aceasta criza medicala mondiala majora trebuie sa avem in vedere ca o noua epidemie/pandemie poate fi declansata oricand, iar misiunile specifice de sprijin pentru reseaua de boli infectioase vor reveni de fiecare data acelorasi spitale de suport, asa cum au fost desemnate de catre Ministerul Sanatatii in Anexa II la ordinul 555/2020, lista pe care ne regasim.

Pentru a da sens demersului manageriaal pe termen imediat, mediu si lung este necesara o evaluare a prinipalilor poli de presiune asupra actului medical in a cest moment:

✓ Nemultumirea populatiei lipsita brusc de servicii medicale de baza, incluzand urgentele. Acuze de abandon au fost proliferate pe canalele mediatice la adresa managerului si autoritatii locale. Dincolo de justificata nemultumire a

oamenilor trebuie sa ne asteptam la o imprevizibila curba de a agravare a patologiilor lasate acum fara tratament. Cu efecte dezastruase pentru pacienti, sistem medical, societate. Repornirea in conditii de siguranta a serviciilor medicale multidisciplinare pentru populatie trebuie sa fie considerata prioritate “zero” iar asigurarea unor circuite distinte pentru pacientii contagiosi si noncontagiosi trebuie sa ia in considerare atat dezvoltarea infrastructurii cat si a resursei umane.

✓ Nemulțumirea medicilor pentru privarea de practica medicala in specialitate. Tema de profesionalizarii reluata tot mai des. O tema realista. Ginecologi care supravegheaza bolnavi de palmani. Medic de recuperare care lucreaza in CPU. Anestezisti care nu au cui sa dea anestezie. Vom gasi, la timp, solutii si pentru ei?

✓ Frustrarea tuturor categoriilor de angajati fata de nevoia de a trece brusc la alte norme de calificare profesionala specifice specialitatii de boli infectioase

✓ Managementul fricii fata de pericolele inerente potentialului contagios al pacientilor

✓ Surmontarea lipsei medicului infectionist si a lipsei complete a experientei de lucru in specialitatea Boli Infectioase

✓ Surmontarea lipsei de oameni in serviciu, atunci cand colegii lor se imbolnavesc. Sau mor. De Covid. Am avut cazuri.

In plan imediat trebuie sa gasim solutii pentru nevoi imediate

Problema defnita drept critica, in acest proiect, lipsa severa de spatiu pentru nevoi medicale, este proiectata pe termen lung si implica eforturi concertate din partea spitalului, a Consiliului Local si Primariei, a autoritatilor judetene si centrale

Activitati

1. Definitie

A PLANULUI DE ÎMBUNĂTĂȚIRE A ACTIVITĂȚII SPITALULUI PENTRU PROBLEMA PRIORITARA IDENTIFICATA - Extinderea si Imbunatatirea infrastructurii existente cu realizarea circuitelor care să asigure spitalului capacitatea de a trata pacienti chiar si in conditii speciale, de pandemie, catastrofa, razboi

Etape

1. Dezvoltarea, modernizarea infrastructurii spitalului prin constructia unui corp nou in imediata vecinatea de Nord Est care sa cuprinda: Parcare si spatii tehnice in subsol, Centrul de primiri urgente, extensie a blocului operator si a sectiei ATI, doua etaje dedicate preluarii deficitului de spatii din sectii, un etaj pentru sectia de Recuperare, un etaj pentru Administratie, Laborator Analize si o sala de sedinte de 80 de locuri
2. Reinfintarea Compartimentului de Boli Infectioase intr-un spatiu cu circuite complet separate (sediul din strada Vasile Alecsandri nr 11) si incadrarea acestuia cu medici si structura de personal
3. Infintarea unei sectii de ingrijiri paleative cu zece paturi in zona actualului Centru de primiri urgente
4. Dotarea noilor spatii cu aparatură/echipamente medicale în concordanță cu planificarea serviciilor spitalicești (determinate de nevoile de sănătate din teritoriu) și cu gradul de competență pentru care este certificata institutia.
5. Dezvoltarea resurselor umane în concordanță cu nevoile ce vor rezulta din acest proiect
6. Imbunatatirea calitatii serviciilor medicale acordate
7. Eficientizarea situatiei economico-financiare

Activitățile proiectului vor fi subordonate obtinerii in final a urmatoarelor functii aferente noii constructii:

- Realizarea unui subsol pe un nivel care urmeaza sa cuprinda un spatiu tehnic, adapost antibombardament si o parcare subterana cu si iesire in strada Carol I nr 117, limita de nord (Anexa I)

- Parterul va fi situat la aceleasi cote de inaltime cu Ambulatoriul si Spitalul si va adaposti Compartimentul de Primiri Urgente. Mutarea CPU in acest punct are ca avantaje:

- Compartimentarea si dimensionarea corespunzatoare a CPU, cu spatial de primire dispus central si serviciile dispuse circumferential.

- Acces printr-un peron cu doua benzi cu intrare si iesire directa din strada principala

- Decongestionare curtii interioare de traficul de ambulante

- Circuit de urgenta separat pentru pediatrie

- Acces separat (intrare, spatiu de asteptare, acces radiologie, salon asteptare, cara lift) pentru pacienti posibil contagiosi

- Etajul 1 va fi conectat cu actuala sectie ATI si va cuprinde o sala de operatii, 10 paturi de terapie intensiva si 15 paturi de chirurgie cu circuite ce pot fi complet separate de actualele facilitati similare. Acest etaj va putea fi in totalitate izolat pentru pacienti cu profil contagios.

- Etajele 2 si 3 vor gazdui rezerve cu doua paturi si baie proprie cu functie hoteliera si spatii medicale conexe. Construirea acestor facilitati hoteliere ne va permite rezolvarea problemelor de circuite cat si constructia de bai in saloanele din spital. Spitalul actual are pe fiecare etaj un numar mediu de zece saloane cu cate 3, 4 sau 5 paturi fara bai proprii, fiind deservite de bai comune aflate la capetele coridorului, departe de patul pacientului si insuficiente numeric.

Reglementari in domeniu regasim in Ordin MS nr.914/2006 pentru aprobarea normelor privind conditiile pe care trebuie sa le indeplineasca un spital in vederea obtinerii autorizatiei de functionare si NP-015-97 privind proiectarea unitatilor spitalicesti. Conform anexei 3 a ordinul 914/2006 - privind structura functionala a compartimentelor și serviciilor din spital, in componența unei secții medicale de spitalizare intra urmatoarele categorii de spații:

- a) saloanele pacienților și dotarile sanitare aferente;

- b) încăperi pentru asistența medicală;

- c) încăperi pentru deservirea pacienților;

- d) camera de garda cu grup sanitar și duș;

- e) diverse spații pentru activitățile gospodărești ale secției.

Rezerva pentru pacienți adulți se va conforma urmatoarelor cerințe:

- a) arie utila minima de 8 m²/pat;

- b) cubaj de 20 m³/pat de aer, în caz de ventilație naturală.

Dotarea minima sanitara aferenta rezervei va include: grup sanitar propriu/comun (duș, WC, lavoar);

Urmatoarele dotari minime sunt obligatorii în salon:

- a) priza de oxigen la doua paturi;

- b) corp de iluminat, priza și sonerie la fiecare pat;

- c) pat și noptiera cu dulap la fiecare pat;

d) o masa cu scaune la fiecare salon.

Aceste cerinte corespund si Ordinului nr. 394 din 21/12/2012 - privind aprobarea listei unitatilor spitalicești acreditate.

-Etajul 4 va include sectia de recuperare cu 35 de paturi si baza de recuperare, situate in prezent in sediul din strada Alecsandri nr 11. Avantajele acestei mutari sunt urmatoarele:

- Pacientii nu vor mai fi nevoiti sa se deplaseze prin curte, in prezent sectia si baza de recuperare functionand in cladiri separate
- Nu va mai fi nevoie de transportarea pacientilor la sediul spitalului pentru investigatii
- Conditile de spitalizare vor fi net mai bune

-Etajul 5 va gazdui Laboratorul de Analize si Administratia Spitalului. Cerintele acestei decizii sunt justificate de spatial de lucru limitat pentru serviciile administrative, existand posibilitatea ca toti angajatii sa lucreze la acelasi etaj.

Deasupra cladirii va fi amenajat un Heliport ce va fi deservit de cate cele doua scari laterale prevazute cu lifturi, astfel ca si pentru transferul pacientilor pe calea aerului vor pute fi respectate circuite complet separate.

In spatiile eliberate in Ambulatoriu prin mutarea Administratiei si a Laboratorului se va putea organiza in format optim serviciul de sitalizare de zi si vor putea fi urcate servicii amplasate in conditii improprii in demisol (cabinet pediatrie, cabinet recuperare, etc). Spatiile eliberate in subsol vor permite extinderea zonei de vestiare pentru personal, total insuficienta in acest moment.

-Spatiul in care functioneaza in acest moment CPU va putea fi amenajat pentru infiintarea unui nucleu de ingrijiri paleative. Avantajele vor fi urmatoarele:

In absenta unor servicii eficiente de ingrijiri la domiciliu care sa ii peria, multi pacienti, in special chirurgicali sunt tinuti in spital mai mult decat ar fi necesar din punct de vedere strict al tratamentului spitalicesc. Acesti pacienti sunt decontati de catre CAS in sistem DRG, total ineficient economic in acest caz. Mutarea acestor pacienti in compartimentul de ingrijiri paleative ar fi insotita de plata la ziua de spitalizare si totodata ar elibera paturi pentru nevoile altor pacienti, marind astfel veniturile spitalului.

-In spatiul in care functioneaza sectia de Recuperare Medicala ar urma sa se reinfiinteze compartimentul de Boli Infectioase, cu urmatoarele avantaje:

- Vor fi oferite, din nou pacientilor, aceste servicii
- Veniturile spitalului vor creste

•In orice confruntare viitoare cu fenomene pandemice, puterea de raspuns a spitalului va fi completa iar activitatea pentru ceilalti pacienti nu ar fi blocata.

2. Incadrare in timp – grafic Gantt

3.

ACTIVITATI	Data inceperii	Data incheierii
1. Realizarea studiului de fezabilitate		
1.1 Pregatirea documentatie pentru achizitia studiului.....	01-02-22	01-04-22
1.2 Realizarea procedurii de achizitie.....	01-04-22	01-07-22
1.3 Realizarea studiului de fezabilitate.....	01-07-22	01-01-23
2 Proiectul de executie		
2. 1 Documentatie pentru achizitia serviciilor de realizare a proiectului.....	01-01-23	01-03-23
2.2 Realizarea procedurii de achizitie a proiectului finalizata prin contract.....	01-03-23	01-06-23
2.3 Realizarea proiectului de executie.....	01-06-23	01-12-23
2.4 Obtinerea autorizatiei de constructive.....	01-12-23	01-01-24
3. Realizarea managementului de proiect.....	01-01-24	01-03-24
4. Extindere spatii medicale Spitalul Municipal Campina		
4.1 Pregatirea documentatiei pentru achizitie lucrari extindere....	01-03-24	01-05-24
4.2 Realizarea procedurii de achizitie.....	01-05-24	01-08-24
4.3 Pregatirea doumentatiei pentru achizitie servicii inspector de santier.....	01-08-24	01-10-24
4.4 Realizarea procedurii de achizitie.....	01-10-24	01-01-25
4.5 Extindere spatii medicale	01-01-25	01-01-27
5. Redistribuire echipamente pentru dotarea spatiilor exitnse	01-01-27	15-01-27
6. Redistribuire personal pentru acordarea serviciilor medicale.....	01-01-27	15-01-27
7. Publicitate si informare.....	01-01-24	15-01-27
8. Monitorizarea proiectului.....	01-02-22	15-01-27
9. Evaluarea proiectului.....	15-01-27	15-03-27

3. Resurse necesare – umane, materiale, financiare

Acest proiect are ca obiectiv prioritar o extindere de spatiu, necesara serviciilor deja existente, astfel ca o crestere importanta a numarului de angajati nu poate fi luata in calcul. Se va urmari efectuarea de angajari pana la limita normei de personal din statul de functii. In mod particular, infiintarea compartimentului de ingrijiri paleative va duce la incadrarea a 16 angajati.

In vederea realizarii acestui proiect, Consiliul Local Campina a pus la dispozitia Spitalului Municipal Campina terenul aflat pe strada Carol I, delimitat de Ambulatoriul de specialitate, spital si Cinematograf. La nivelul anului 2012 au fost efectuate studii geotehnice si de incadrare in Mediu.

Un proiect de fezabilitate a fost realizat impreuna cu o firma din Bucuresti alegandu-se solutia unei cladiri cu subsol, parter si trei etaje, cu amprenta la sol de 860 m2.

Documentatia impreuna cu solicitarea de finantare au fost depuse la Compania Nationala de Investitii iar in anul 2016 proiectul a fost inclus, prin decizie de guvern, pe Lista Sinteza a CNI. Costul estimate a fost la acel moment de 6.5 milioane Euro.

Datorita experientei actuale in care spitalul este nevoit sa isi delimiteze activitatea la pacienti cu patologii infectioase in contextul global pandemic, proiectul trebuie sa fie in totalitate reevaluat, astfel incat sa ofere solutii certe pentru separarea, la nevoie a fluxurilor de pacienti, in conditii de siguranta pentru acestia, dar si pentru personal.

O parte din echipamentele medicale necesare in spatial nou construit vor fi mutate din zonele din care vin respectivele servicii, altele vor fi achizitionate in raport cu cerintele activitatii medicale. O estimare orientativa a costurilor cu intregul proiect este de 25 milioane Euro

4. Responsabilitati

DEFINIRE ACTIVITATII	RESPOSABILI
Activitatea nr. 1 Realizarea Studiului de fezabilitate	SPITALUL MUNICIPAL CAMPINA
Subactivitatea 1.1. Pregatirea documentatiei pentru procedura de achizitie a Studiului de fezabilitate	SPITALUL MUNICIPAL CAMPINA
Subactivitatea 1.2. Realizarea procedurii de achizitie pentru Studiul de fezabilitate,	SPITALUL MUNICIPAL CAMPINA

finalizata prin incheierea contractului prestari servicii	
Subactivitatea 1.3. Realizarea Studiului de fezabilitate	SPITALUL MUNICIPAL CAMPINA
Activitatea nr. 2 Realizarea proiectului de executie (PE)	COMPANIA NATIONALA DE INVESTITII SPITALUL MUNICIPAL CAMPINA
Subactivitatea 2.1. Pregatirea documentatiei pentru procedura de achizitie a serviciilor de realizare a Proiectului de executie	COMPANIA NATIONALA DE INVESTITII SPITALUL MUNICIPAL CAMPINA
Subactivitatea 2.2. Realizarea procedurii de achizitie a serviciilor de realizare a Proiectului de Executie, finalizata prin incheierea contractului prestari servicii	COMPANIA NATIONALA DE INVESTITII SPITALUL MUNICIPAL CAMPINA
Subactivitatea 2.3. Realizarea Proiectului de executie	COMPANIA NATIONALA DE INVESTITII SPITALUL MUNICIPAL CAMPINA
Subactivitatea 2.4. Obtinerea autorizatiei de constructie	COMPANIA NATIONALA DE INVESTITII SPITALUL MUNICIPAL CAMPINA
Activitatea nr. 3 Realizarea managementului de proiect	COMPANIA NATIONALA DE INVESTITII SPITALUL MUNICIPAL CAMPINA
Activitatea nr. 4: Extindere spatii medicale la Spitalul Municipal Campina	COMPANIA NATIONALA DE INVESTITII SPITALUL MUNICIPAL CAMPINA
Subactivitatea 4.1. Pregatirea documentatiei pentru procedura de achizitie lucrari extindere spatii medicale	COMPANIA NATIONALA DE INVESTITII SPITALUL MUNICIPAL CAMPINA
Subactivitatea 4.2. Realizarea procedurii de achizitie lucrari extindere spatii medicale, finalizata prin incheierea contractului de lucrari	COMPANIA NATIONALA DE INVESTITII SPITALUL MUNICIPAL CAMPINA
Subactivitatea 4.3. Pregatirea documentatiei pentru procedura de achizitie servicii prestate de Inspectorul de santier	COMPANIA NATIONALA DE INVESTITII SPITALUL MUNICIPAL CAMPINA
Subactivitatea 4.4. Realizarea procedurii de achizitie servicii prestate de Inspectorul de santier	COMPANIA NATIONALA DE INVESTITII SPITALUL MUNICIPAL CAMPINA
Subactivitatea 4.5. Prestarea serviciilor de supervizare a lucrarilor de extindere spatii medicale de catre Inspectorul de santier	COMPANIA NATIONALA DE INVESTITII SPITALUL MUNICIPAL CAMPINA
Subactivitatea 4.6. Extindere spatii medicale la Spitalul Municipal Campina	COMPANIA NATIONALA DE INVESTITII SPITALUL MUNICIPAL CAMPINA
Activitatea nr. 5. Redistribuire echipamente	SPITALUL MUNICIPAL CAMPINA

pentru dotarea extindere spatii medicale la SMC	
Activitatea nr. 6. Redistribuire personal pentru acordarea servicii medicale	SPITALUL MUNICIPAL CAMPINA
Activitatea nr. 7. Publicitate si informare	SPITALUL MUNICIPAL CAMPINA
Activitatea nr. 8. Monitorizarea si evaluarea proiectului	SPITALUL MUNICIPAL CAMPINA

Rezultate aşteptate

- ◆ Largirea si Reabilitarea infrastructurii spitalului la standarde europene
- ◆ Asistență medicală la standarde europene
- ◆ Management adecvat al structurii nou create
- ◆ Adresabilitate crescută
- ◆ Mortalitate scăzută
- ◆ Satisfacția nevoilor și aşteptărilor pacienților

Monitorizarea realizării obiectivelor si evaluare indicatori

Pentru urmărirea realizării obiectivelor strategice, vor fi monitorizați următorii indicatori:

INDICATORI	Valoare la începutul perioadei de implementare	Valoare la sfârșitul perioadei de implementare
Rezultat imediat (direct)	0	1
1 expertiza tehnica realizata	0	1
Studiu de Fezabilitate intocmit	0	1
Proiect de Executie realizat	0	1
autorizatie de construire obtinuta	0	1
7 persoane in Unitatea de Implementare a Proiectului	0	1
1 Unitate de Implementare a proiectului	0	1
1 furnizor de servicii de management de proiect contractat	0	1
1 furnizor de lucrari extindere spital contractat	0	1
1 Inspector de santier contractat	0	1
5000 mp extindere	0	5000 mp
Pliante	0	300
Afise	0	10
Pagina web	0	1
Insertie spot radio	0	5
Insertie presa locala	0	5

Mapa prezentare	0	10
Conferinta de presa	0	3
Panou	0	1
Placa permanenta	0	2
Raport de audit efectuat	0	1
Indeplinire Program de conformare	84%	100%
Cresterea numarului de spatii medicale care vor oferi servicii medicale puse la dispozitia potentialilor beneficiari		
Cresterea masurilor de protejare a drepturilor persoanelor cu dizabilitati, prin crearea de facilitati suplimentare		
Imbunatatirea imaginii Spitalului Municipal Campina	b	a
Cresterea calitatii serviciilor medicale in spitalizarea de zi si spitalizarea continua la Spitalul Municipal Campina	c	b
Cresterea gradului de informare al populatiei si institutiilor publice din zona	c	b
Stoparea trendurilor negative și crearea condițiilor pentru îmbunătățirea stării de sănătate a populației	c	b
Contribuie la continuarea procesului de reformă a sistemului de sănătate în vederea ameliorării performanțelor acestuia, ca premisă esențială pentru îmbunătățirea stării de sănătate	c	b
Contribuie la asigurarea unui nivel optim al stării de sănătate și al calității vieții populației din România la toate etapele ciclului vieții	d	c
Contribuie la eficientizarea depistării precoce a bolilor	c	b

Explicarea valorilor date pentru indicatorii calitativi:

- „a” indica o valoare de tipul: Foarte ridicata
- „b” indica o valoare de tipul: Ridicata
- „c” indica o valoare de tipul: Mediu
- „d” indica o valoare de tipul: Scazut
- „e” indica o valoare de tipul: Foarte scazut

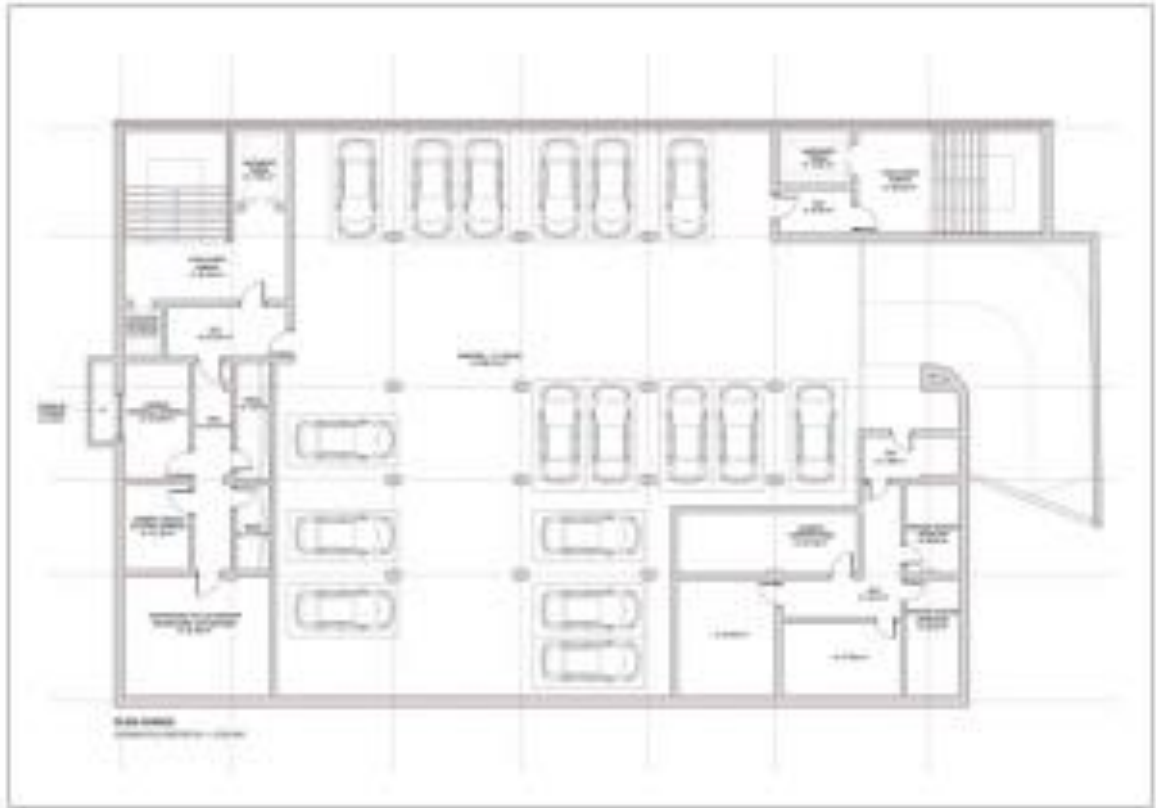
Legislatie

1. Legea 500/2002 privind finantele publice
2. Popa I. "Management general", Editura ASE, 2005, Bucuresti
3. Popa I. "Management strategic", Editura Economica, 2005, Bucuresti
4. Legea 95/2006 Privind reforma în domeniul sănătății - titlul VII Spitale
5. Ordinul MS 914/2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare
6. Școala Nationala de Sanatate Publica si Management Sanitar – "Managementul Spitalului", Editura Public H Press 2006, Bucuresti
7. Nicolescu O., Verboncu I., "Managementul Organizatiei", Editura Economica, 2007, Bucuresti
8. Ordinul 1043/2010 pentru aprobarea Normelor metodologice pentru elaborarea bugetului de venituri si cheltuielii al spitalului public.
9. ordinul MS nr 1384/ 2010 privind aprobarea modelului cadru al contractului de management si alistei indicatorilor de performanta a activitatii managerului spitalului public, cu modificari si completari ulterioare
10. Ordinul MS nr. 446/2017 pentru aprobarea Standardelor,Procedurii și metodologiei de acreditare a spitalelor
11. Ordinul MS nr. 253/2018 pentru aprobarea Regulamentului de organizare, funcționare și autorizare a serviciilor de îngrijiri paliative
12. Anuarul de statistică sanitară 2019
13. Ec. Stefania Rasoiu_Curs "Standardizarea serviciilor spitalicești. Documentele calitatii" _SNSPMPDSB
14. Dr Adina Geana_Curs "Structurile spitalicești si conceptul de calitate" _SNSPMPDSB
15. Dr. Ingrid Firuleasa_Curs "Instrumente utilizate in domeniul calitatii" _SNSPMPDSB
16. Dr. Vasilica Constantinescu_Curs "Sistemul de managementul calitatii in spital" _SNSPMPDSB
17. Dr. Mona Moldovan_Curs "Asigurarea si imbunatatirea calitatii" _SNSPMPDSB
18. Dr. Ingrid Firuleasa_Curs "evaluare si control al calitatii serviciilor" _SNSPMPDSB
19. Dr. Cristina Lupan_Curs"indicatori de evaluare a spitalului" _SNSPMPDSB
20. Legea nr. 53/2003 - privind Codul muncii, republicată cu modificările și completările ulterioare
21. Hotărârea de Guvern nr. 161/2016 - pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016 - 2017 cu modificările și completările ulterioare
22. Legea nr. 46/2003 - privind drepturilor pacientului cu modificările și completările ulterioare
23. O.M.S. nr. 1101/2016 din 30 septembrie 2016 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare
24. Ordin nr. 400/2015 - pentru aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice cu modificările și completările ulterioare

25. Legea nr 98/2016 - privind achizițiile publice
26. Hotărârea de Guvern nr. 395/2016 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor referitoare la atribuirea contractului de achiziție publică/acordului-cadru din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice
27. Hotărârea de Guvern nr 2.86/2011 - pentru aprobarea Regulamentului-cadru privind stabilirea principiilor generale de ocupare a unui post vacant sau temporar vacant corespunzător funcțiilor contractuale și a criteriilor de promovare în grade sau trepte profesionale imediat superioare a personalului contractual din sectorul bugetar plătit din fonduri publice
28. <http://anmcs.gov.ro/web/ro/>
29. <http://www.hospitalnet.ro>
30. www.drg.ro – indicatori spitale
31. OMS nr. 1030/2009 privind aprobarea procedurilor de reglementare sanitară pentru proiectele de amplasare, amenajare, construire și pentru funcționarea obiectivelor ce desfășoară activități cu risc pentru starea de sănătate a populației
32. OMS nr. 914/2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare
33. OMS nr. 1096/2016 din 30 septembrie 2016 privind modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 914/2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare
34. OMS 555/2020
35. OMS nr. 394 din 21/12/2012 - privind aprobarea listei unităților spitalicești acreditate
36. NP 015-97 Normativ de proiectare a cladirilor spitalicesti
37. Ordinul nr. 1706/2007 privind conducerea și organizarea unităților și compartimentelor de primire a urgențelor

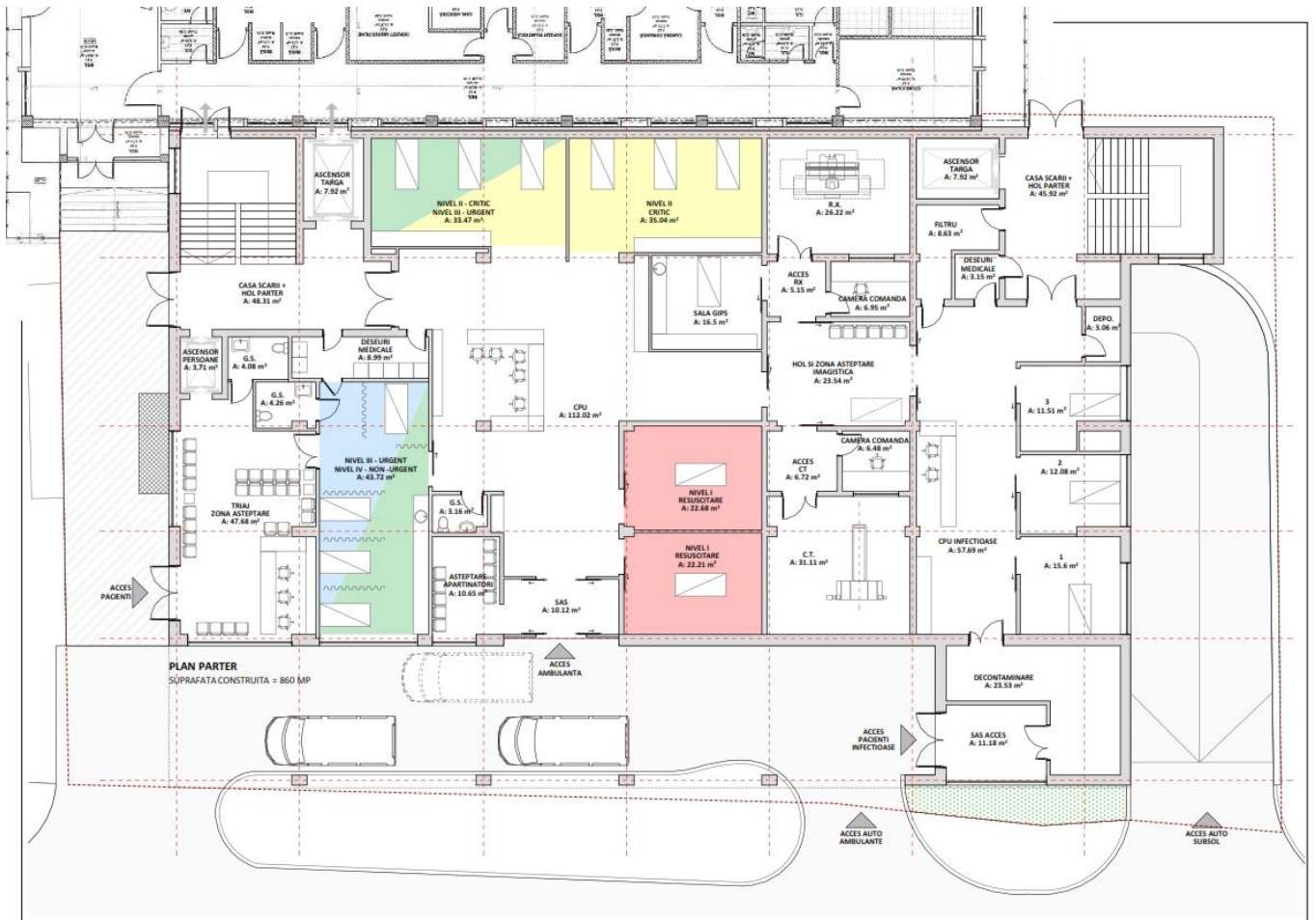
Anexe

Plan Subsol



- 15 locuri parcare
- Intrare si iesire prin strada Carol I
- Spatii tehnice
- Adapost antiaerian

Parter



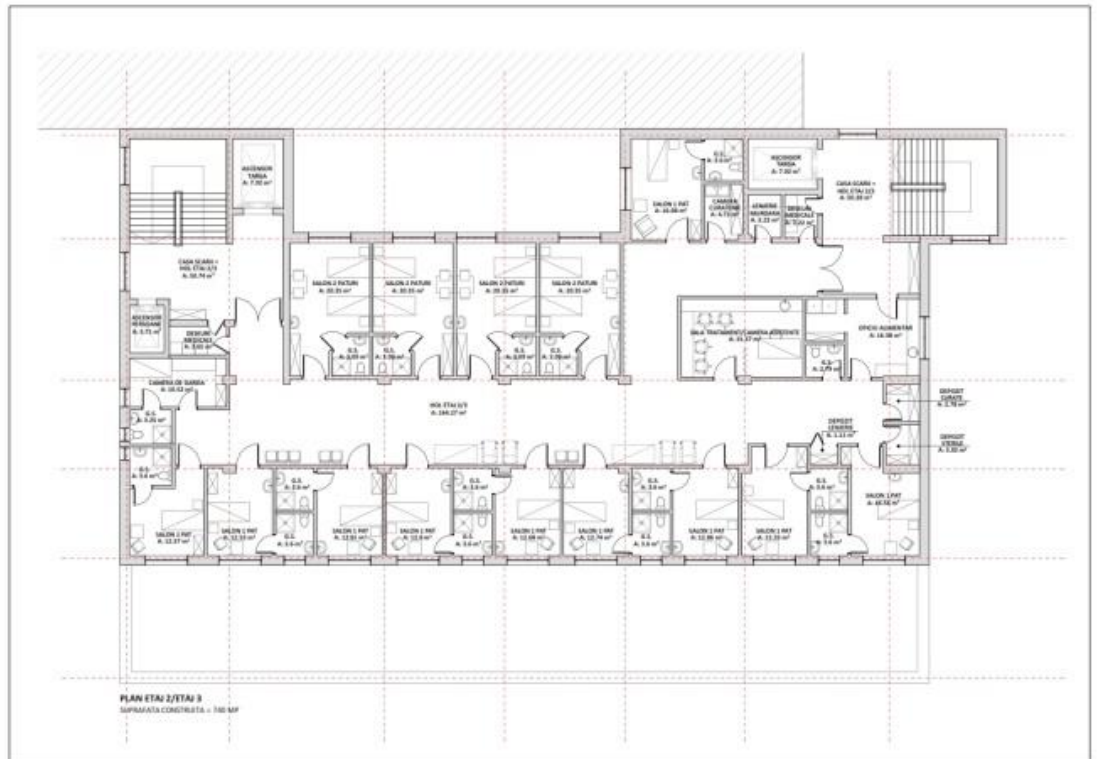
- Centrul de Primiri Urgente
- Doua intrari pentrcircuite complet separate
- La capetele cladirii exista scari si lifturi de targa separate care comunica cu heliportul de pe acopris

Plan Etaj 1



- Extindere Bloc Operator si ATI
- Mobilitate a delimitatariilor in functie de nevoie

Plan etaj 2 si 3



- Rezerve cu 1 sau doua paturi si baie
- Destinate extinderii sectiilor din spital
- Pot deveni unitati de izolare pentru pacienti suspecti contaminati