

Planificarea și organizarea serviciilor de sănătate în Institutul de Boli Cardiovasculare “George I. M. Georgescu” Iași, prin îmbunătățirea infrastructurii

CUPRINS

- 1. Descrierea situației actuale a spitalului;**
 - 1.1. Profilul și poziționarea spitalului**
 - 1.2. Caracteristicile populației deservite**
 - 1.3. Structura spitalului**
 - 1.4. Resurse umane**
 - 1.5. Activitatea spitalului**
 - 1.6. Dotarea spitalului**
 - 1.7. Situația economico-financiară**
- 2. Analiza SWOT a spitalului (puncte tari, puncte slabe, oportunități, amenințări);**
- 3. Identificarea problemelor critice;**
- 4. Selecționarea unei probleme/unor probleme prioritare, cu motivarea alegerii făcute;**
- 5. Dezvoltarea proiectului de management pentru problema prioritară identificată/problemele prioritare identificate;**
 - a) Scop**
 - b) Obiective**
 - c) Activități**
 - definire**
 - încadrare în timp – grafic Gant**
 - resurse necesare -umane, materiale, financiare**
 - responsabilități**
 - d) Rezultate așteptate**
 - e) Indicatori de evaluare/monitorizare**
 - f) Concluzii**

1. Descrierea situației actuale a spitalului

1.1 Profilul și poziționarea spitalului

Institutul de Boli Cardiovasculare (IBCV) „Prof. Dr. George I.M. Georgescu” Iași este o unitate sanitară de utilitate publică cu paturi, cu sediul în Bulevardul Carol I nr. 50, jud. Iași, România, cod poștal: 700503, finanțată integral din venituri proprii reprezentate de furnizarea de servicii medicale, pe bază de contract cu Casa de Asigurari de Sănătate Iași, prestări servicii medicale către persoane fizice sau juridice, la cerere, din donații/sponsorizări cât și din alocații de la Ministerul Sănătății Publice pentru programe și acțiuni de sănătate.

Conform OMS nr. 323/2011, modificat prin ordinul nr. 441/2015, institutul este o instituție medicală clasificată **gradul 1M** având în prezent o capacitate de **130 paturi** conform structurii aprobate de Ministerul Sănătății.

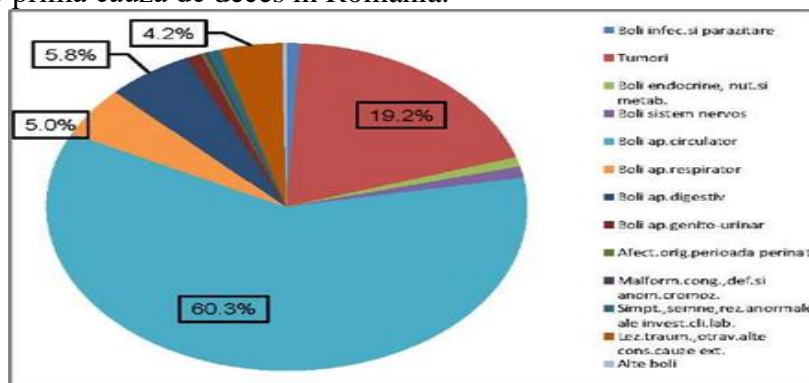
IBCV Iași oferă servicii în specialitățile: **cardiologie, cardiologie intervențională și cateterism cardiac, explorări funcționale și electrofiziologie cardiacă, terapie intensivă coronarieni, chirurgie cardiovasculară, anestezie-terapie intensivă**. Serviciile sunt oferite în regim de urgență, ambulator, spitalizare de zi și spitalizare continuă.

Unitatea sanitară este acreditată (certificat ANMCS - nr. 191/14.02.2017). Conform Ordinului Președintelui ANMCS nr. 241/01.09.2022 în perioada 26.09-30.09.2022 a avut loc vizita de evaluare în vederea acreditării ciclul II. Din 21.07. 2014 Institutul este certificat pentru sistemul de management al calității conform standardului internațional SR EN ISO 9001 (Certificat nr. 175.1.C).

1.2. Caracteristici relevante ale populației deservite

Institutul deservește o populație de aproximativ 5 milioane de locuitori provenită dintr-un areal geografic corespunzător a 8 județe din regiunea Nord-Est și Sud-Est a României fiind unicul centru european arondat unui număr atât de mare de locuitori.

Conform Buletinului informativ nr. 12/2021 al Institutului Național de Sănătate Publică, Centrul Național De Statistică Și Informatică În Sănătate Publică, în anul 2021 decesele generale au crescut apreciabil față de anul 2020 de la 298651 (13.5‰) la 334910 (15.2‰). În anul 2021 numărul deceselor prin boli ale aparatului circulator au crescut cu 11427 cazuri față de anul 2020 implicit mortalitatea a crescut de la 734.8 la 100000 loc. la 791 la 100000 loc. față de anul 2020, fiind în continuare o primă cauză de deces în România.



IBCV asigură acces echitabil la servicii de sănătate performante, specifice tipurilor de activități desfășurate în contextul domeniului chirurgiei cardiovasculare, care se adresează unei populații cu nivel de trai mediu și scăzut, cu venituri minime și a unui număr în creștere de cazuri sociale. În anul 2022 în cadrul institutului au fost tratați 25.014 pacienți (13.953 pacienți provin

din alte județe). Aceasta adresabilitate se datorează în principal incidenței și prevalenței crescute a patologiei cardiovasculare, dar și serviciilor medicale de specialitate de înaltă performanță unice din regiune furnizate de institut.

Nr. crt.	Jud	Denumire spital	Acuți 2019	Acuți 2020	Acuți 2021	Acuți 2022	Dif 2022 vs 2019 (%)
1	IS	Institutul de Boli Cardiovasculare Prof. Dr. George I. M. Georgescu Iași	5 652	3 391	4 020	5 744	1.6%
2	CJ	Institutul Inimii de Urgență pentru Boli Cardiovasculare Nicolae Stancioiu Cluj - Napoca	6 817	4 246	5 187	6 828	0.2%
3	TM	Institutul de Boli Cardiovasculare Timișoara	6 743	4 153	4 801	5 899	-12.5%
4	MS	Institutul de Urgență pentru Boli Cardiovasculare și Transplant Tirgu-Mureș	6 482	3 004	3 560	4 835	-25.4%
5	B	Institutul de Urgență pentru Boli Cardiovasculare Prof. Dr. C.C. Iliescu	14 692	6 312	6 648	9 240	-37.1%
Total Institut Cardio			40 386	21 106	24 216	32 546	-19.4%
TOTAL România			3 730 701	2 309 437	2 321 984	2 836 260	-24.0%

După cum se observă în tabelul „Impactul pandemiei COVID 19 asupra numărului de cazuri de acuți în România”, adresabilitatea a fost în creștere și în perioada pandemiei COVID 19.

Perioada	Numărul de bolnavi externi din care:						Bolnavi ieșiți din spital pe grupe de vârstă:											
	Total	decese		barbați		femei		Sub un an	1 - 4 ani	5 - 14 ani	15 - 24 ani	25 - 34 ani	35 - 44 ani	45 - 54 ani	55 - 64 ani	65 - 74 ani	75 - 84 ani	85 ani și peste
		urban	rural	urban	rural	urban	rural											
An 2019	5652	146	3622	2030	3389	2263	0	2	11	32	69	223	761	1451	1885	1061	157	
An 2020	3391	181	2242	1149	2064	1327	1	0	10	22	37	139	500	856	1134	575	117	
An 2021	4020	188	2717	1303	2466	1554	0	0	6	30	57	166	583	911	1450	682	135	
An 2022	5744	157	3710	2034	3469	2275	0	0	6	32	63	196	826	1305	2172	984	160	

Conform graficului Serviciul de Statistică Medicală privind Morbiditatea spitalizată pe medii, sexe și grupe de vârstă se observă faptul că ponderea cea mai mare o au pacienții la grupa 65-74 ani.

1.3 Structura spitalului

Institutul este o instituție medicală care asigură asistență sanitară de nivel terțiar, cu o capacitate de 130 paturi conform structurii aprobate de Ministerul Sănătății:

Tabel cu Structura IBCV Iași

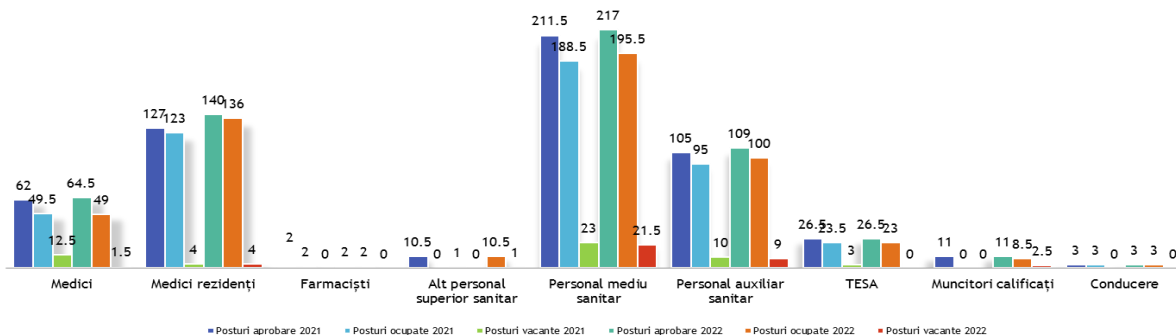
Secția Clinică de Cardiologie Medicală, din care	80 paturi
- Secție cardiologie	58 paturi
- Unitatea de terapie intensivă coronarieni (USTACC)	22 paturi
Secția clinică chirurgie cardiovasculară	35 paturi
Secția anestezie terapie intensivă (ATI)	15 paturi
Centrul de primire urgențe de specialitate (CPU-S)	
Bloc operator	
Farmacie	
Sterilizare	
Unitate transfuzie sanguină	
Laborator de analize medicale (compartiment biochimie, compartiment hematologie, compartiment microbiologie și imunologie)	
Laborator explorări funcționale invazive (compartiment cateterism cardiac și angiografie, compartiment electrofiziologie)	
Laborator explorări funcționale neinvazive (compartiment electrocardiografie, compartiment probe de efort, monitorizare Holter și a tensiunii arteriale, ecocardiografie, somnologie)	
Laborator anatomie patologică (examen citologic și histologic)	
Laborator radiologie și imagistică medicală (radiologie convențională, ecografie, computer tomografie)	
Serviciul de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale	
Centrul de cercetare și tratament invaziv al fibrilației atriale (CCTIFA)	

(Sursa Organigrama institutului)

Obiectul specific de activitate al IBCV îl constituie diagnosticul și tratamentul complex, multidisciplinar, al pacienților cu afecțiuni cardiovasculare, la care se adaugă desfășurarea de activități didactice, științifice și de cercetare în domeniul patologiei aferente. IBCV se constituie într-o bază modernă de cercetare și formare profesională și științifică a resursei umane din domeniul medical (asistenți medicali, studenți, medici rezidenți, doctoranzi).

1.4 Resurse umane

Resursele umane din specialitatea cardiologie și chirurgie cardiacă constituie una dintre cele mai importante și mai costisitoare resurse din acest sector, atât pentru personalul cu pregătire superioară, cât și cel mediu și auxiliar. În anul 2021 Institutul a funcționat cu un număr total de posturi ocupate de 483,5 angajați, iar în anul 2022 un total de 527,5 angajați. În principal, această creștere a numărului total de posturi ocupate se datorează suplimentării numărului de medici rezidenți.



Eficientizarea managementului resurselor umane și a managementului general privind aprobarea normativelor de personal au drept rezultat final creșterea calității serviciilor medicale.

Nivelul profesional al personalului este menținut la standarde înalte prin participarea continuă la programe de specializare și perfecționare.

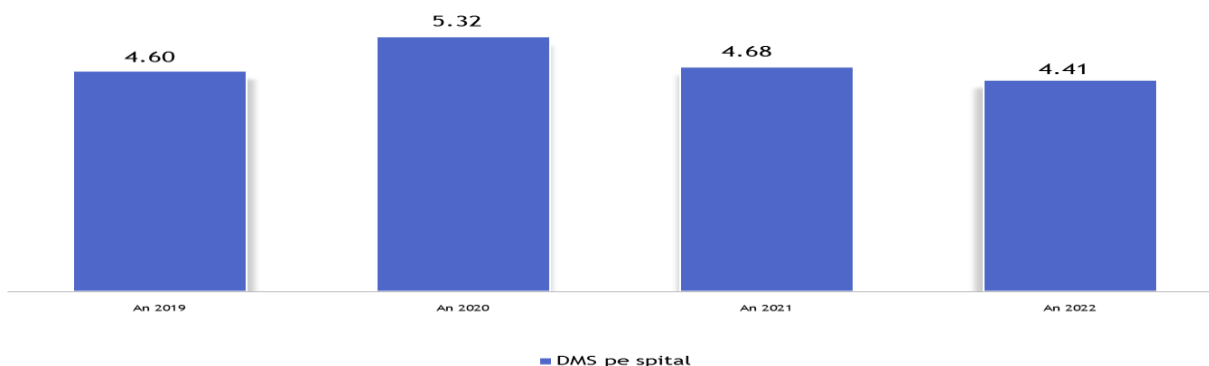
1.5 Activitatea spitalului

IBCV oferă servicii medicale clinice în regim de spitalizare continuă, acuti, și spitalizare de zi dedicate specialităților cardiologie, cardiologie intervențională, electrofiziologie, chirurgie cardiovasculară, pentru aprox. **25-30.000 pacienți/an**. În medie, se efectuează **4 intervenții chirurgicale electiv zilnic**, la care se adaugă urgențele cardiovasculare.

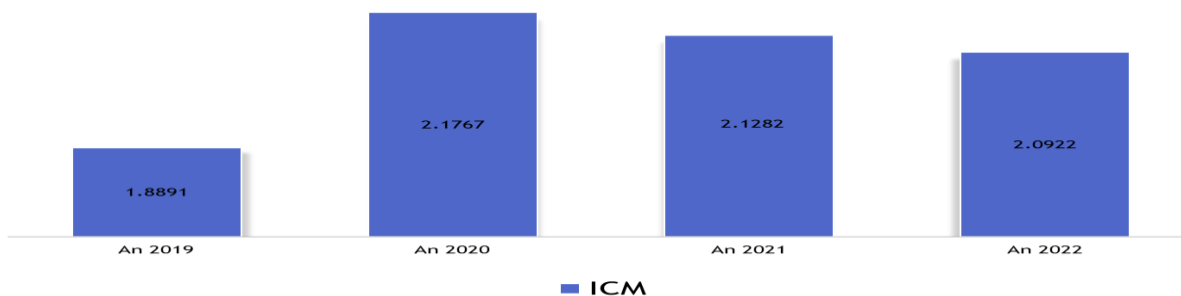
În urma unei analize cu privire la modul de îndeplinire a valorii indicatorilor de performanță asumați, aferentă perioadei 2019-2022, perioadă marcată și de pandemia SARS-COV-2, se observă următoarele:

Indicatori de utilizare a serviciilor medicale

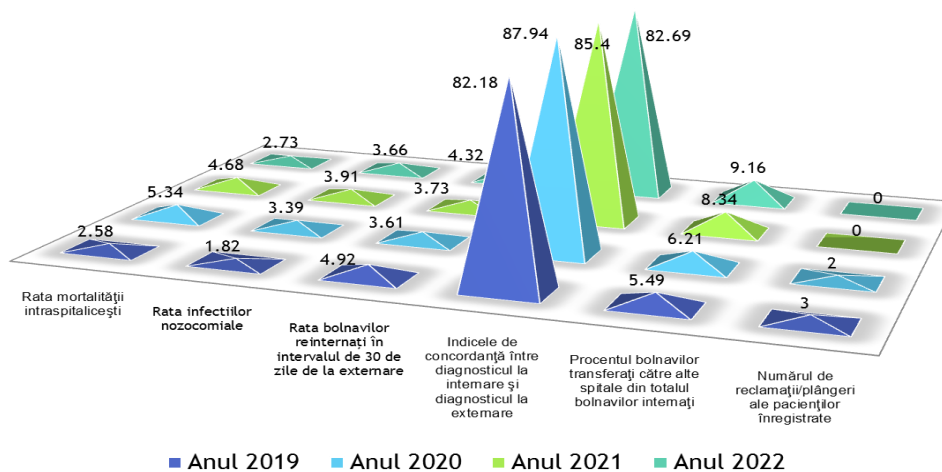
Durata medie de spitalizare pe spital – a avut cea mai mare valoare de 5.32 în anul 2020 și a scăzut la valoarea de 4,41 în anul 2022 datorită introducerii pe scară mai largă a noilor metode de tratament endovascular și transcater ce scurtează durata de spitalizare și îmbunătățirii protocolului de colaborare cu Clinica de Cardiologie a Spitalului de Recuperare Iași, motiv pentru care o parte din pacienți sunt direcționați către această clinică pentru recuperare postprocedurală cu costuri mai mici.



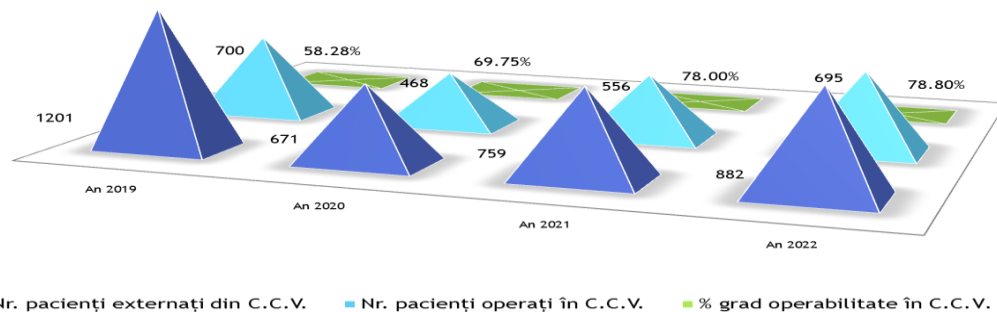
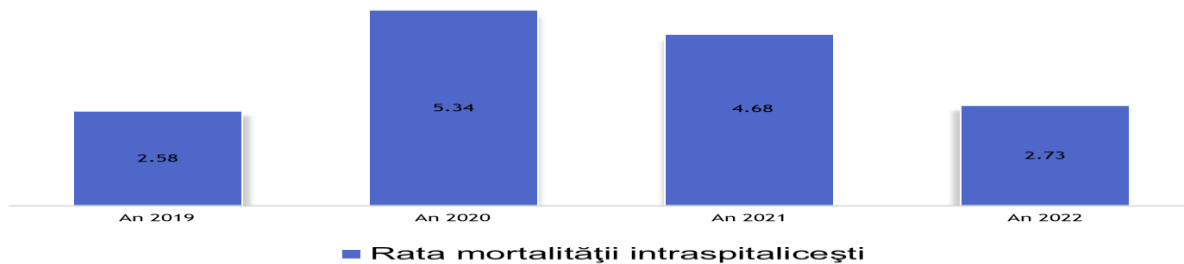
Indicele case-mix pe spital aferent anului 2022 a fost 2.0922 datorită numărului mare de pacienți cu patologii complexe și realizarea unui număr mare de intervenții chirurgicale, depășindu-se gradul asumat în anul 2019.



Indicatori de calitate aferenți perioadei 2019-2022



Rata mortalității intraspitalicești a avut o creștere semnificativă în anii 2020-2021 ca urmare a pandemiei SARS-COV-2 și au fost tratați, preponderent, pacienți în urgență cu patologii grave, pentru ca în anul 2022 să scadă semnificativ.



Procentul pacienților cu intervenții chirurgicale din totalul bolnavilor externați din secția de Chirurgie Cardiovasculară

Analiza criteriilor de performanță obținute în Institut în perioada 2019-2022 demonstrează faptul că se acordă o atenție deosebită activităților de planificare, organizare, coordonare și control.

1.6. Dotarea spitalului

Ca urmare a incendiului devastator din aprilie 2018 a fost emisă H.G. nr.825/2019 pentru aprobarea indicatorilor tehnico-economici ai obiectivului de investiții "Reparații capitale și modernizare clădire corp C2 - etajele 4, 5, 6 aflată în administrarea Institutului de Boli Cardiovasculare Prof. Dr. George I. M. Georgescu Iași prin care institutului i s-a repartizat în anul 2021, pentru lucrări de investiții post incendiu, suma de 20.737.000 lei. Lucrările au fost finalizate cu succes, fiind efectuate intervenții complexe de reabilitare spațială funcțională a spațiilor, a sistemelor de instalații, a finisajelor și corectarea totodată a fluxurilor medicale pentru îmbunătățirea actului medical de mare profesionalism practicat în acest centru și asigurând un acces echitabil al pacientului din estul țării la serviciile medicale de înaltă performanță în sfera chirurgiei cardiovasculare și cardiologiei.



În cadrul spitalului s-au realizat de-a lungul timpului proiecte cu finanțare din fonduri externe și prin parteneriate cu instituții locale, proiecte care s-au bucurat de un real succes și care

au avut un impact major în dezvoltarea unității și, implicit, creșterea calității serviciilor medicale. Unele din cele mai importante proiecte sunt: “Formarea specialiștilor în domeniul cardiologiei pediatrice pentru un act medical de calitate cu scopul îmbunătățirii calității vieții”, ”Proiectul E-CORD Center - Multiplicarea și proximizarea serviciilor de electrocardiografie ale Institutului de Boli Cardiovasculare Iasi pentru cetățenii din regiunea nord est” și înființarea Centrului de Cercetare al Tratatamentului Invaziv al Fibrilatiei Atriale.

Activitatea institutului se desfășoară cu echipamente medicale de ultimă generație, achiziționate în ultimii ani), care permit desfășurarea unui act medic de înaltă calitate:

- SOMATOM DEFINITION FLASH – Computer tomograf TIFA;
- Defibrilator extern pt. Situatii de urgenta model LIFEPAK-TIFA;
- Echipament de mapping tridimensional non contact-TIFA;
- Echipament polisomnografic-TIFA;
- AXIOM ARTIS – Echipament radioscopie-TIFA;
- Ecograf VIVID E9(GE) + accesorii-TIFA;
- Electrocardiograf 12 derivarii-TIFA;
- Generator ICE MEDTRONIC model CRYOCATH-TIFA;
- Generator radiofrecventa-TIFA;
- Echipament angiografie Philips în parteneriat cu Academia de Științe Medicale
- Aparat de circulație extracorporeala Stockert S5
- Heater – cooler Stockert S3 3T – 2 buc
- Sistem avansat de circulație extracorporeala Medtronic Quantum
- Aparat mobil pentru managementul heparinoterapiei, monitorizarea coagulării și a altor parametri necesari pe timpul circulației extracorporeale Abott I-stat Alinity
- Recuperator sânge tip Cell Saver Fresenius Cats Smart

1.7. Situația economico financiară a spitalului

Finanțarea spitalului se asigură din venituri realizate în raport cu serviciile medicale furnizate pe baza contractelor încheiate cu Casa de Asigurări de Sănătate Iași, venituri de la bugetul de stat pentru finanțarea cheltuielilor de personal pentru medicii rezidenți, cheltuielilor materiale pentru derularea programelor de sănătate și cheltuielilor de capital, venituri din activități de cercetare științifică, prestări servicii medicale la cerere și alte surse.

Contractele de furnizare de servicii medicale ale institutului - cu casa de asigurări sociale de sănătate reprezintă sursa principală a veniturilor în cadrul bugetului de venituri și cheltuieli și se negociază de către manager cu conducerea casei de asigurări sociale de sănătate, în funcție de indicatorii stabiliți în contractul-cadru de furnizare de servicii medicale.

Bugetul de venituri și cheltuieli și situațiile financiare se supun spre aprobare ordonatorului principal de credite - Ministerul Sănătății.

Nr. crt.	Surse de venituri	2019	2020	2021	2022
1	Venituri din prestări de servicii medicale la cerere	131,660	215,000	155,000	154,000
2	Venituri din cercetare	42,000	65,000	10,000	48,000
3	Donatii și sponsorizări	0	64,200	0	0
4	Venituri din contracte servicii medicale spitalicești	26,668,646	23,175,659	23,241,890	28,652,653

5	Venituri din contracte servicii medicale ambulatoriu de specialitate	150,000	90,000	86,000	108,000
6	Venituri din contracte din programe naționale de sănătate	13,052,769	14,118,010	10,457,150	28,769,399
7	Venituri din contracte servicii medicale aferente anului precedent	5,242,816	9,370,661	11,612,819	4,956,842
8	Sume utilizate din excedentul anului precedent	3,063,245	5,348,237	2,644,424	2,151,119
9	Subvenții de la bugetul de stat - <i>Acțiuni Prioritare</i>	2,845,000	4,211,000	5,719,000	7,315,000
10	Subvenții de la bugetul de stat pentru investiții în condițiile legii	0	0	1,205,000	0
11	Subvenții de la bugetul de stat pentru reparații capitale la spitale	9,999,000	28,298,000	21,151,000	0
12	Subvenții de la bugetul de stat – salarii rezidenți	6,198,000	9,140,000	10,962,000	12,960,000
13	Subvenții de la bugetul de stat pentru aparatură medical	1,654,000	0	744,000	7,940,000
14	Subvenții de la bugetul local pentru investiții	0	56,260	0	0
15	Subvenții din bugetul FUNAS pt. acoperirea creșterilor salariale	21,383,246	24,155,623	26,056,424	26,579,955
16	Subvenții de al buget pentru stimulent de risc	0	13,000	130,000	0
	TOTAL VENITURI	90,430,382	118,307,650	114,174,707	119,634,968

Având în vedere cei patru ani analizați, respectiv anii 2019-20221, rezultă că valoarea veniturilor totale a crescut în anul 2022 la principalele surse de venit.

Veniturile totale au crescut în anul **2022** cu **32,30%** față de anul **2019**, cu **1,12%** față de anul **2020**, și cu **4,78%** față de anul **2021**. **Veniturile din servicii medicale spitalicești** au crescut în anul **2022** cu **7,44%** față de anul **2019**, cu **23,63%** față de anul **2020**, și cu **23,28%** față de anul **2021**. O evoluție absolut spectaculoasă se observă la venituri din programe naționale de sănătate astfel că, în anul **2022** cu **120,41%** față de anul **2019**, cu **103,78%** față de anul **2020**, și cu **175,12%** față de anul **2021**.

Analiza **Cheltuielilor** efectuate de către institut în exercițiile financiare ale anilor **2019-2022** prezintă următoarele cifre și concluzii:

<i>Nr. crt.</i>	<i>Denumire cheltuială</i>	<i>Plătit la 31.12.19</i>	<i>Plătit la 31.12.20</i>	<i>Plătit la 31.12.21</i>	<i>Plătit la 31.12.22</i>
1.	Cheltuieli de personal	43287708	49089457	52594257	55733989
2.	Cheltuieli cu bunurile si serviciile	19745936	25394938	30223119	33449133
3.	Alte cheltuieli	436450	454752	552762	645012
4.	Cheltuieli de capital	11653000	28171695	23035975	8043978
5.	Plăți efectuate în anii precedenti si recuperate în anul current	-257103	-429664	-456117	-1005496
	TOTAL CHELTUIELI	74865991	102681178	105949996	96866616

Având în vedere cei patru ani analizați, respectiv anii 2019-2022 se constată că valoarea cheltuielilor totale a crescut în anul 2021 față de anii 2019 și 2020 iar în anul 2022 au scăzut. **Cheltuielile totale plătite** au crescut în anul **2021** cu **41,52%** față de anul **2019** și cu **3,18%** față de anul **2020**, și au scăzut reprezentând **91,43% din** cheltuielile anului **2021**. Această evoluție se explică prin cheltuieli foarte mari cu reparațiile capitale din anii 2020-2021 conform /**2019** pentru aprobarea indicatorilor tehnico-economici ai obiectivului de investiții "Reparații capitale și

modernizare clădire corp C2 - etajele 4, 5, 6 aflată în administrarea Institutului. Pentru cheltuielile de personal și cele cu bunurile și serviciile tendul ascendant este normal și exprimă capacitatea spitalului de realizare a proiectelor propuse prin plățile efectuate.

2. Analiza SWOT a spitalului

Analiza Swot este fundamentală pentru evaluarea potențialului intern și a limitelor, oportunităților și amenințărilor posibile din mediul extern. Permite concentrarea atenției asupra zonelor cheie ale unității, stabilirea priorităților și identificarea problemelor critice.

PUNCTE FORTE	PUNCTE SLABE
<ul style="list-style-type: none"> • Foarte mare adresabilitate a populației, spital de înaltă performanță • Structura, resursele umane și dotările existente permit aplicarea unor metode și tehnici de tratament moderne • Echipe pregătite, capabile să facă performanță, cu etică profesională recunoscută, o autodisciplină liber consimțită, rezistență la stres; • Prezența cadrelor didactice din UMF cu foarte mare experiență; • Posibilitatea formării echipelor mixte de specialiști în vederea abordării unei cazuistici complexe și de mare rafinament medical; • Contacte personale cu lumea medicală mondială (congrese internaționale, conferințe, lucru în echipă); • Aparatură performantă, 24/24 ore (CT, radiologie, angiografie, ecografie, explorări funcționale) • Posibilitatea tratamentului de urgență a pacienților cu patologie complexă prin echipe specializate de medici, • Acreditarea A.N.M.C.S. (14.02.2017) • Obținerea certificărilor ISO 9001:2015, ISO 22000:2005, OHSAS 18001, • Reabilitarea și modernizarea anumitor secții și compartimente 	<ul style="list-style-type: none"> • Număr insuficient de paturi, pentru o adresabilitate în continuă creștere și aglomerația secțiilor în spațiul existent • Infrastructură existentă din cadrul Sălii hibride și Laboratorului de explorări funcționale invazive prezintă o serie de deficiențe majore • Instalație fixă de angiografie din cadrul sălii hibride Artis Zeego (2010) depășită din punct de vedere tehnic. • C.P.U.S cu spații subdimensionate care nu mai fac față situației actuale • Lipsa spațiului pentru desfășurarea serviciilor de specialitate pentru copii (cardiologie și chirurgie cardiovasculară pediatrică) • Insuficiența fondurilor pentru dotări și amenajari în cadrul spitalului • Nerealizarea în procent de sută la sută a contractului de furnizare cu CASS Iași (pentru internari de zi) • Cheltuieli mari cu utilitățile, suportate în totalitate din bugetul spitalului • Resurse financiare nepredictibile pentru reînnoirea periodică a echipamentelor, care se uzează moral și fizic.
<p>OPORTUNITĂȚI</p> <ul style="list-style-type: none"> • Atragerea de fonduri europene structural și transfrontaliere pentru dotarea cu aparatură și posibilitatea colaborării cu clinici din Europa, • Crearea cadrului legislativ de încheiere a contractelor de parteneriat public – privat, • Posibilitatea reorganizării spitalului prin redistribuirea posturilor și a paturilor în vederea eficientizării activității medicale, • Posibilitatea dezvoltării activității din ambulatoriul integrat și implicit creșterea veniturilor decontate de CASS din cazurile spitalizării de zi 	<p>AMENINȚĂRI</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Concurența din partea centrelor medicale private, care prin servicii hoteliere de lux pot atrage pacientul (uneori chiar și în detrimentul unei performanțe medicale de excepție) ▪ Legislație nepermisivă privind motivarea materială a personalului în funcție de performanțe ▪ Populație săracă cu rată crescută a șomajului, vârstnică, cu frecvente acutizări, ▪ Migrația extrem de îngrijorătoare a personalului mediu sanitar și a celui înalt calificat (medici); ▪ Cadrul legislativ în schimbare ▪ Atitudinea defensivă a salariaților și factorilor de decizie privind asumarea răspunderii

3. Identificarea problemelor critice

Problemele identificate în urma analizei SWOT sunt următoarele:

Activitatea medicală este centrată pe pacient, misiunea unității sanitare fiind de a acorda servicii medicale de cea mai înaltă calitate, printr-un management performant și integrat, plecând de la nevoile pacienților care se adresează institutului cu respectarea cerințelor legale sanitare:

1. Capacitatea institutului este insuficientă pentru a asigura toate serviciile medicale solicitate de către pacienți.
2. Insuficiența spațiilor destinate pacienților ce se adresează Ambulatoriului de specialitate, CPU-S, Internări de zi cardiologie și chirurgie cardiovasculară și Laboratorului de explorări funcționale invazive
3. Imposibilitatea organizării secțiilor de Cardiologie și Chirurgie Cardiovasculară pediatrică
4. Adresabilitate mare pentru servicii de cardiologie și chirurgie cardiovasculară raportat la numărul de paturi existent în unitate.
5. Instalație fixă de angiografie Artis Zeego (2010) defectă și depășită din punct de vedere fizic, moral și tehnic. Această tehnologie în sala hibridă este unicat în regiunea Moldovei, adresabilitate fiind foarte mare și pacienții neputând fi tratați în timp util în alte centre din țară.
6. Instalația de angiografie Allura Clarity FD10 (2004) depășită din punct de vedere fizic, moral și tehnic ce a necesitat o serie de intervenții service unde producătorul a fost în imposibilitatea de a furniza piese.
7. Degradarea infrastructurii existentă și necesitatea optimizării condițiilor din cadrul Sălii hibride și Laboratorului de explorări funcționale invazive.
8. Imposibilitatea identificării spațiului necesar relocării Laboratorului de Anatomie Patologică
9. Insuficiența spațiilor destinate arhivei și a spațiilor de depozitare.
10. Imposibilitatea extinderii activității medico-chirurgicale în toate subspecialitățile medicinei cardiovasculare.

4. Selecționarea unor probleme/unor probleme prioritare, cu motivarea alegerii făcute.

Problemele identificate în urma analizei SWOT au impact direct asupra siguranței și satisfacției pacienților, implicit asupra eficienței și eficacității serviciilor medicale.

Problemele prioritare din cadrul acestui plan de management fac referire la:

1. Necesitatea consolidării și modernizării infrastructurii în vederea îmbunătățirii condițiilor de tratament și optimizarea spațiilor din cadrul Sălii hibride și a Laboratorului de explorări funcționale invazive.

2. Adaptarea structurii la nevoile pacienților prin organizarea de noi spații necesare desfășurării activității medicale din cadrul Ambulatoriului de specialitate și Internări de zi în sfera cardiologiei și chirurgiei cardiovasculare pentru adulți și copii.

Lipsa spațiilor disponibile este în acest moment o problemă majoră în Institut, iar necesitatea oferirii serviciilor medicale adresate acestui domeniu poate fi demonstrată statistic prin adresabilitatea foarte ridicată.

Nivelul actual al acordării serviciilor medicale în domeniul prevenirii și combaterii bolilor cardiovasculare de către unitățile sanitare de specialitate din România este mult sub necesarul real. Organizarea de noi spații necesare activității medicale va fi posibilă doar prin adaptarea și amenajarea spațiului identificat: etajul 6 al spitalului, ocupat în prezent de personalul TESA (ce va fi mutat în altă locație, oferită de Autoritățile Locale Iași). Activitatea presupune numeroase etape,

printre care: întocmirea unui proiect de execuție, obținerea autorizației de construcție și a altor avize specifice, achiziții de servicii și lucrări, stabilirea circuitelor funcționale, amenajarea propriu-zisă respectând legislația în vigoare. Întreaga lucrare trebuie efectuată astfel încât activitatea medicală de la etajele inferioare să nu fie afectată.

Printre obiectivele urmărite se regăsesc:

✓ Decongestionarea spațiului de la etajul 4 și 5, din cadrul secției de Cardiologie și Chirurgie Cardiovasculară, unde, în acest moment, aproximativ 150 pacienți spitalizați în regim de internare de zi așteaptă zilnic pe un hol de aproximativ 135 mp pentru a fi supuși la diverse investigații;

✓ Obținerea spațiilor necesare conduce la îndeplinirea un criteriu esențial în vederea obținerii Autorizației de Securitate la incendiu.

✓ Efectuarea în regim de spitalizare de zi a pacienților pediatrici, actualmente efectuându-se în cadrul secției de chirurgie cardiovasculară în același spațiu ca și pacienții adulți.

✓ Respectarea standardelor europene conform cărora se recomandă înlocuirea substanțială a unei clădiri medicale după o perioadă de 30-50 ani de funcționare argumentată de deteriorarea structurală a clădirilor, rețelelor de instalații și condițiilor epidemiologice.

3. Extinderea institutului într-o nouă locație și edificarea noului Institut Regional de Medicină Cardiovasculară.

În paralel cu soluționarea problemelor pe termen scurt, se impune și un proiect de extindere pe termen lung, constând în construirea unui nou institut. Institutul Regional de Medicină Cardiovasculară va fi un spital multidisciplinar, care va acorda asistență medico-chirurgicală pentru toate specialitățile medicinei cardiovasculare și pentru patologiile conexe bolilor cardiovasculare. Numărul de paturi pentru spitalizarea continuă va fi 375. În acest nou institut se vizează înființarea unui Bloc operator cu 15 săli de operații (din care 5 săli hibride, 2 săli de electrofiziologie și 3 săli de cateterism cardiac și angiografie), a Clinicii de chirurgie cardiacă infantilă ce nu există în Estul României, a Clinicii de Îngrijiri Paliative Cardiovasculare, a Clinicii de Insuficiență Cardiacă, Asistare Hemodinamică și Transplant, a Clinicii de Terapii Endovasculare, a Clinicii de Cardiologie Fetală, Neonatologie și Malformații Cardiace Critice, a Clinicii de Electrofiziologie și Aritmologie și a Clinicii de Angiologie, Flebologie și Limfologie (aceste clinici nu există în România la acest moment).

Motivare

Având în vedere adresabilitatea în continuă creștere a pacienților care au așteptări mari în ceea ce privește serviciile oferite de către institut, este imperios necesară menținerea și creșterea gradului de satisfacție a pacienților și, implicit, la fidelizarea acestora.

Accesibilitatea la servicii de îngrijiri medicale este determinată de disponibilitatea reală a facilităților de tratament și îngrijire raportat la nevoile reale ale populației deservite, institutul fiind unicul centru din regiunea Est a României care oferă servicii de chirurgie cardiovasculară adulți, tratament chirurgical și intervențional al malformațiilor cardiace congenitale la copiii și adulți, de unde derivă necesitatea extinderii și modernizării actualei clădiri.

5. Dezvoltarea proiectului de management pentru problema prioritara identificată/problemele prioritare identificate

a) Scop

Necesitatea și oportunitatea proiectului au drept scop îmbunătățirea și modernizarea asistenței medicale, creșterea gradului de confort asigurat pacienților și a calității actului medical

în ansamblul său și îndeplinirea, astfel, a cerințelor legislației în vigoare, în vederea funcționării în parametri optimi a Institutului. Scopul principal al proiectului este de a integra soluții menite să rezolve problema astfel încât să eficientizeze calitatea actului medical, prin refacerea zonelor afectate și optimizarea serviciilor medicale astfel încât să răspundă nevoilor de servicii medicale din Regiunea Nord-Est și parțial Sud-Est a României.

b) Principalul obiectiv

Obiectivul nr. 1

Modernizarea infrastructurii spitalicești prin efectuarea lucrărilor de reabilitare, modernizare a infrastructurii existente și dotare cu aparatură medicală de ultimă generație a Sălii hibride și a Laboratorului de explorări funcționale invazive.

Definire:

În prezent Institutul este unicul centru dedicat specialităților cardiologie, cardiologie intervențională, electrofiziologie, chirurgie cardiovasculară din regiunea Moldovei. Menționăm faptul că în Sala hibridă sunt tratate patologii cardiace și vasculare prin procedee hibride cum ar fi: implantarea de valve aortice, mitrale, tricuspidiene, „valve in valve”, proceduri endovasculare în aneurisme de aortă toracică și abdominală inclusiv în situații de urgență majoră (rupturi, disecții de aortă), intervenții hibride în malformații congenitale cardiace și intervenții în patologia vasculară periferică. Această tehnologie este unicat în regiunea Moldovei și pacienții nu pot fi tratați în timp util în alte centre din țară. Conform statisticilor interne, în acest moment pe lista de așteptare pentru proceduri TAVI se află 122 pacienți.

În cadrul Laboratorului de explorări funcționale invazive funcționează instalația de angiografie se efectuează proceduri de cateterism cardiac/coronarograie, angioplastia primară în infarctul miocardic acut, angioplastia percutană cu balon, angioplastia percutană cu stent metalic neacoperit, angioplastia percutană cu stent cu eliberare de substanțe medicamentoase, tratamentul endovascular al aneurismelor de aortă, implantări de stenturi coronariene pentru bolnavii cronice, implanturi de stenturi carotidiene cu sistem de protecție cerebrală, embolizări de artere septale pentru tratamentul cardiomiopatiei hipertrofice obstructive. În condițiile desfășurării optime a activității intervenționale din cadrul Laboratorului de explorări funcționale invazive cardiace pe lista de așteptare sunt permanent un număr de 200-300 pacienți noi care au indicație de explorare/tratament intervențional endovascular. Lista se va mări substanțial dacă acest angiograf nu va fi înlocuit.

Printre obiectivele urmărite se regăsesc:

Obiective generale:

- ✓ amenajarea și dotarea a Sălii hibride și amenajarea funcțiilor Laboratorului de explorări funcționale invazive

Obiective specifice:

- ✓ asigurarea funcțiilor specifice funcționării sălii hibride și a Laboratorului de explorări funcționale invazive în concordanță cu legislația actuală din domeniu;
- ✓ asigurarea fluxurilor privind funcționarea secției și separarea circuitelor curate de cele murdare;
- ✓ accesibilizarea spațiului destinat serviciilor și a căilor de acces, inclusiv modernizarea echipamentelor/instalațiilor utilizate astfel încât să îndeplinească cerințele impuse domeniului sanitar (eg. Directive Europene/ legislație națională aplicabilă în vigoare);

- ✓ creșterea capacității de a oferi asistență și activități medicale de calitate în conformitate cu legislația actuală;
- ✓ asigurarea unor sisteme de amenajare și finisare specific, a unor sisteme adecvate de instalații pentru asigurarea clasei de curățenie precum și asigurarea unor sisteme de protecție, avertizare și comunicare specifice;
- ✓ asigurarea tuturor utilităților specifice: energie electrică (inclusiv sistemele de funcționare în caz de avarie), fluide medicale și dotarea cu echipamente aferente sistemelor de instalații;
- ✓ crearea unui plus de calitate a infrastructurii, creând premisele dezvoltării rețelei de centre medicale moderne, capabile să furnizeze îngrijire de specialitate.

Se impune realizarea unor intervenții complexe de reabilitare spațială funcțională a spațiilor, a sistemelor de instalații, a finisajelor și corectarea totodată a fluxurilor medicale pentru îmbunătățirea actului medical de mare profesionalism practicat în acest centru. O realizare a lucrărilor de modernizare a instalațiilor și de introducere de finisaje corespunzătoare este absolut necesară pentru asigurarea mediului aseptice în toate spațiile aferente zonei de sterilizare.

Lucrările aferente sălii hibride presupun refuncționalizarea spațiilor cu aducerea lor la standarde și normativele aflate în vigoare, crearea fluxurilor pentru medici, personal bloc operator și al pacienților. Blocul operator este, prin definiție, un spațiu curat în care se încearcă limitarea și controlul contaminării cu germeni patogeni. În proiectarea acestuia trebuie cunoscut foarte bine principalul inamic: aerul contaminat cu impurități, circuitele funcționale și dotarea minimă obligatorie. Soluția se referă la transformarea blocului operator, prin reconfigurarea spațiilor deja existente în scopul de a eficientiza circuitele funcționale și utilizarea spațiului medical conform standardelor europene.

Se impune realizarea (reconfigurarea) funcțiilor și circuitelor specifice la perimetrul existent al spațiilor cu menținerea sistemului constructiv. Acest lucru presupune amenajarea spațiilor din cadrul sălii hibride și a Laboratorului de explorări funcționale invazive, înlocuirea tuturor instalațiilor: electrice, gaze medicale, sanitare, realizarea unui sistem de ventilare și climatizare adecvat și implementarea următoarelor sisteme speciale: sistem de detecție, alarmare și semnalizare în caz de incendiu, sistem de adresare publică și alarmare vocală, sistem de supraveghere video, sistem date-voce, sistem control acces, sistem defumare. Aceasta oferă rezolvarea tuturor problemelor ce pot apărea în exploatare pe termen lung.

Factorii de risc ce pot să apară sunt legați în principal de perioada de implementare a proiectului, respectiv în desfășurarea etapelor și activităților proiectului.

Posibilele criterii de risc sunt următoarele:

- riscurile procesului de achiziție publică: reluarea licitației, nerespectarea termenelor contractuale;
- riscuri financiare: disponibilitatea finanțării, apariția unor lucrări suplimentare, riscurile prezentate de creșterea prețurilor la achizițiile planificate a fi realizate, raportări incorecte (ex. declarații bancare), transferuri bancare întârziate/incorecte;
- riscuri privind execuția lucrărilor: execuția în mod neadecvat a lucrărilor de către constructor, nerespectarea termenelor contractuale, condiții neadecvate executării lucrărilor;
- riscuri legislative: eventuale schimbări în structura de organizare și funcționare a beneficiarului (de exemplu subordonarea către alte institutii centrale/ministere, modificări ale legislației privind funcționarea, etc.

c) Activități

În vederea realizării obiectivelor vizând îmbunătățirea activității medicale specifice la standardele de calitate și eficiență existente în spitale similare din Comunitatea Europeană, este necesară parcurgerea unor etape obligatorii, după cum urmează:

Activități Obiectiv 1: Modernizarea infrastructurii spitalicești prin efectuarea lucrărilor de reabilitare, modernizare a infrastructurii existente și dotare cu aparatură medicală de ultimă generație a Sălii hibride și a Laboratorului de explorări funcționale invazive.

Valoare estimată: cost total al investiției de bază: **9.428.686,54 lei inclusiv TVA**

Termen de realizare: 24 luni

Indicator	Valoare propusă
Grad de respectare a procedurii de achiziție	99%
Grad de respectare al termenelor de execuție	99%
Proces verbal de recepție a lucrărilor	100%
Lucrări diverse și neprevăzute	2%
Procent aparatură, echipamente achiziționate și instalate	99%

Monitorizarea se va efectua trimestrial/semestrial/anual conform gradului de execuție

Activitate 1: Notă de fundamentare privind necesitatea reabilitării și modernizării Sălii hibride și a Laboratorului de explorări funcționale invazive, estimarea cheltuielilor pentru execuția obiectivului de investiții și identificarea surselor de finanțare. Elaborarea documentației tehnico-economice.

Rezultate așteptate: Elaborarea planului de organizare a circuitelor privind Sala hibridă și Laborator explorări funcționale invazive, stabilirea și estimarea totalului investiției/capitole bugetare investiție, elaborarea temei de proiectare, expertizei tehnice, studii documentații pentru avize și acorduri, obținere avize și acorduri, proiect pentru autorizarea executării lucrărilor de construire și proiect de organizare a execuției lucrărilor, documentația avizare ISU, obținerea autorizației de construire, elaborare proiect tehnic de execuție a lucrărilor și detalii execuție.

Resurse umane: personal propriu.

Resurse alocate: conform proiectului valoarea este de 9.428.686,54 lei din care elaborarea documentației tehnico-economice -SF și elaborare studii 101.150,00 lei, asistență tehnică 202.300,00 lei și lucrări diverse și neprevăzute 446.629,28 lei.

Resurse financiare: Alocații bugetare de la MS, Fonduri nerambursabile stabilite prin POS

Responsabilități: Manager, comitet director, medic coordonator bloc operator, șef laborator explorări funcționale invazive, serviciul tehnic administrativ, biroul de achiziții, serviciul SPLIAAM, biroul managementul calității.

Indicatori: Nota de fundamentare privind necesitatea reabilitării privind Sala hibridă și Laborator explorări funcționale invazive – obținere avize, acorduri și autorizații 100%.

Încadrare în termen: 1 lună.

Activitatea 2. Obținerea autorizației de funcționare temporară pe durata derulării proiectului de reabilitare.

Rezultate așteptate: Organizarea și asigurarea circuitelor funcționale și epidemiologice privind Sala Hibridă și Laboratorul de explorări funcționale invazive, pe durata derulării proiectului.

Resurse umane: personal propriu

Resurse financiare: resurse proprii conform Bugetului de venituri și cheltuieli al spitalului.

Responsabilități: Manager, director medical, serviciul SPLIAAM, medic coordonator bloc

operator, șef laborator explorări funcționale invazive.

Indicatori: Obținerea autorizației de funcționare 100%

Încadrare în termen: 1 lună

Activitatea 3. Realizarea proiectului de reabilitare Sală hibridă și Laborator explorări funcționale invazive.

Rezultate așteptate: Sală hibridă și laborator explorări funcționale invazive reabilite, modernizate și dotate conform standardelor în vigoare.

Resurse umane: Manager, comitet director, serviciul tehnic-administrativ, biroul de achiziții publice, serviciul SPLIAAM, echipa de proiect, echipa firmei de construcții.

Resurse financiare: valoarea estimată a investiției este: total 9,428.686,54 lei din care: cheltuieli de proiectare, documentații autorizare 374,850,00 lei, lucrări de amenajare sală hibridă și laborator de explorări funcționale 5.091.547,19 lei, organizare de șantier 119.522,45 lei, lucrări diverse și neprevăzute 446.629,28 lei.

Responsabilități: Consiliul de administrație, comitet director, serviciul tehnic-administrativ, biroul de achiziții publice, serviciul SPLIAAM, medic coordonator bloc operator, șef laborator explorări funcționale invazive, echipa de proiect, echipa firmei de construcții.

Indicatori: Grad de reabilitare în conformitate cu normele și reglementările tehnice în vigoare: minim 99%

Încadrare în termen: 24 luni

Activitatea 4. Achiziția de aparatură, echipamente medicale, alte echipamente specifice și mobilier și montarea/instalarea acestora.

Rezultate așteptate: asigurarea dotărilor cu apăratură și echipamente medicale, alte echipamente specifice.

Resurse alocate: Angiografe, masă chirurgicală, alte echipamente medicale 13.149.500 lei.

Resurse financiare: Alocații bugetare de la MS, Fonduri nerambursabile stabilite prin POS.

Responsabilități: Manager, comitet director, medic coordonator bloc operator, șef laborator explorări funcționale invazive, serviciul tehnic-administrativ, biroul de achiziții publice, serviciul SPLIAAM, echipa de proiect.

Indicatori: aparatură, echipamente, sisteme specifice achiziționate 100% și montate 100%.

Încadrare în termen: 24 luni, etapă desfășurată în paralel cu etapa de realizare a proiectului de reabilitare.

d) Rezultate așteptate

Rezolvarea problemei actuale va asigura un acces mai echitabil al pacientului din estul țării la serviciile medicale de înaltă performanță în sfera chirurgiei cardiovasculare și cardiologiei, ceea ce va duce în final la:

- ✓ scăderea numărului de pacienți nevoiți să apeleze la servicii medicale din alte centre din țară sau din afara țării prin formularul E 112;
- ✓ Scăderea mortalității de cauză cardiacă;
- ✓ Micșorarea listei de așteptare a pacienților programați pentru intervenții prin procedee hibride și proceduri de cateterism cardiac/coronarografii/angioplastii
- ✓ Creșterea rentabilității activității desfășurate de către IBCV;
- ✓ Creșterea numărului de intervenții chirurgicale (inclusiv prin procedee hibride);

- ✓ Creșterea accesibilității și a calității serviciilor medicale prin modernizarea institutului

Proiectul presupune modernizarea sistemului funcțional existent prin înlocuirea în totalitate a elementelor de finisare din încăperi și înlocuirea sistemelor de instalații în conformitate cu normele și reglementările tehnice în vigoare.

Ca indicatori de performanță se menționează:

- ✓ amenajarea și dotarea sălii hibride și a sălilor din cadrul Laboratorului de explorări funcționale invazive
- ✓ asigurarea fluxurilor privind funcționarea secției și separarea circuitelor curate de cele murdare
- ✓ asigurarea unor sisteme adecvate de instalații pentru asigurarea clasei de curățenie precum și asigurarea unor sisteme de protecție, avertizare și comunicare specifice
- ✓ asigurarea tuturor utilităților specifice: energie electrică (inclusiv sistemele de funcționare în caz de avarie), fluide medicale (inclusiv sistemele de producere)
- ✓ asigurarea unor sisteme de amenajare și finisare care asigură condițiile de funcționare și asigurare a curățeniei aerului
- ✓ asigurarea mediului aseptice în toate spațiile aferente grupurilor operatorii
- ✓ asigurarea funcțiunilor specifice funcționării sălilor de intervenții în concordanță cu strategia de reabilitare și modernizare a sistemului medical de specialitate și legislația actuală din domeniu.
- ✓ dotarea cu echipamente tehnologice de ultimă generație care asigură infrastructura de funcționare a sălii hibride și a Laboratorului de explorări funcționale invazive:
 1. Echipamente speciale de funcționare a infrastructurii și logisticii secției: sistem voce-date, sistem control acces, sistem de supraveghere video ip, sistemul de detecție, alarmare și semnalizare în caz de incendiu, sistem de sonorizare, avertizare locală și evacuare
 2. Echipamente speciale specifice dotării Sălii hibride: lămpi scialitice, nișe transfer.
 3. echipamente specifice sistemelor de instalații: sisteme de asigurare a microclimatului – HVAC, sisteme electrice pentru instalațiile de forță și vitali, sisteme pentru producerea și distribuția fluidelor medicale, sisteme pentru instalațiile sanitare, sisteme pentru asigurarea energiei termice
- ✓ dotarea cu echipamente medicale cât și cu dotari auxiliare-suport pentru activitatea medicală: echipamente/aparatura medicală, mobilier

e) Indicatori de evaluare, monitorizare

Evaluarea realizării obiectivelor propuse se va face permanent prin urmărirea indicatorilor de performanță ai managementului.

Indicator de evaluare	Valoarea propusă
Aplicarea de chestionare de feed-back	Menținerea valorii 85% feed-back pozitiv din total pacienți
Creșterea accesibilității pacienților la serviciile medicale acordate	Creșterea numărului de internări cu minim 5% pentru spitalizare continua
Creșterea numărului de intervenții prin proceduri hibride	Cu 10% annual

Monitorizarea rezultatelor proiectului și analizarea periodică este realizată de către Top Managementul institutului, în vederea documentării impactului rezultatelor implementării obiectivelor.

Încadrare în timp: Grafic Gant

ACTIVITĂȚI PREVIZIONATE		Durata timp	LUNI												
		zile	1-2	3-4	5-6	7-8	9-10	11-12	13-14	15-16	17-18	19-20	21-22	23-24	
1	Elaborarea documentației tehnico-economice - faza SF/DALI + studii tehnice														
2	Obținere autorizație de funcționare temporară														
3	Realizarea proiectului de reabilitare - Organizarea procedurilor de achiziție - faza I - lucrări de construcții montaj (proiectare tehnică + execuție) - procedură simplificată conform Legii nr. 98/2016														
	- realizarea și aprobarea documentației de atribuire (inclusiv caietul de sarcini tehnic)	30 zile													
	- transmiterea în platforma SICAP a documentației de atribuire spre analiza, validare și aprobare de către ANAP (EX-ANTE), urmata de publicarea în JOUE.	15 zile													
	- publicitatea minimă obligatorie în SICAP, primirea de solicitari de clarificări și oferirea de răspunsurilor	15 zile													
	- analiza ofertelor primite	30 zile													
	- perioada pentru înregistrarea de potențiale contestații și soluționarea acestora de către AC .	10 zile													
	- semnarea contractului	3 zile													
	- constituirea garanției de bună execuție și lansarea ordinului de începere (5 zile lucrătoare = 7 zile calendaristice)	7 zile													
3.1	Achiziția serviciilor de dirigenție de șantier - achiziție directă (inclusiv documentație tehnică - caiet de sarcini - circuit avizare)	5 zile													

Valoarea totală a proiectului de investiție este de **9,428,686.53 LEI inclusiv TVA** și este detaliată în tabelul de mai jos:

Denumirea capitolelor si subcapitolelor de cheltuieli	Valoare (inclusiv TVA)
Modernizare infrastructură existentă Sala hibridă și Laborator explorări funcționale	LEI 9.428.686,54
Elaborarea Documentației tehnico-economice – SF, elaborare studii	101.150,00 lei
Organizarea procedurii de achiziție	0,00 lei
Proiectare, documentații autorizare	374,850,00 lei
Verificare tehnică a proiectului	23.800,00 lei
Comisioane, taxe, cote	49.471,67 lei
Asistență tehnică	202.300,00 lei
Lucrări pentru investiția de bază	8.677.114,87 lei
Organizare de șantier	119.522,45 lei
Construcții și instalații – Modernizare spațiu actual	5.091.547,19 lei
OBIECTIVUL I -LUCRĂRI DE AMENAJARE SALĂ HIBRIDĂ ȘI LABORATOR EXPLORĂRI FUNCȚIONALE	5.091.547,19 LEI
Demolări desfaceri	254.372,03 lei
Lucrări de amenajare	339.162,71 lei
Lucrări de modernizare spații	2.698.724,96 lei
Lucrări la nivelul acoperișului	169.581,35 lei
Instalații HVAC	205.368,77 lei
Instalații termice și de ventilare	68.534,43 lei
Instalații electrice – iluminat și siguranță	593.534,74 lei
Instalații sanitare interioare	84.790,68 lei
Instalații fluide medicale	254.372,03 lei
Instalații de detecție, semnalizare și avertizare	127.186,02 lei
Instalații de sonorizare, avertizare și evacuare	84.790,68 lei
Instalații TVCI	72.072,08 lei
Instalații de date-voce	78.007,42 lei
Instalații de control acces	61.049,29 lei
Utilaje, echipamente tehnologice și funcționare care necesită montaj	2.876.615,95 lei
Racorduri utilități	142.800,00 lei
Lucrări diverse și neprevăzute	446.629,28 lei
Recepția la terminarea lucrărilor	0,00 lei
TOTAL GENERAL	9.428.686,54 lei

Dotări medicale	13.149.500
-----------------	-------------------

Nr.crt.	DENUMIRE APARAT	Valoare lei cu TVA
	DOTARI LABORATOR CATETERISM	
1	Instalație de angiografie monoplană pentru cardiologie intervențională	5.831.000
	Total laborator cateterism	5.831.000

DOTARI SALĂ HIBRIDĂ		
1	Instalație de angiografie monoplană pentru sala hibridă	5.652.500
2	Masă compatibilă cu angiograful pentru proceduri hibride	1.666.000
Total sală hibridă		7.318.500
TOTAL GENERAL		13.149.500

Concluzii

Proiectul propus se înscrie în strategia de modernizare a spațiilor. Această componentă presupune modernizarea sistemului funcțional existent prin înlocuirea în totalitate a elementelor de finisare din încăperi și înlocuirea sistemelor de instalații în conformitate cu normele și reglementările tehnice în vigoare.

Asigurarea funcțiilor specifice funcționării sălii hibride în concordanță cu strategia de reabilitare și modernizare a sistemului medical de specialitate legislația actuală din domeniu. Locațiile vor fi dotate cu echipamente tehnologice de ultimă generație care asigură infrastructura de funcționare specifică. În cadrul proiectului se vor achiziționa: echipamente și sisteme speciale de funcționare a infrastructurii și logisticii specific, echipamente speciale specifice dotării sălilor de operații (lămpi scialitice, sisteme de depozitare, nișe transfer, etc), echipamente specifice sistemelor de instalații. Institutul va fi dotat atât cu echipamente medicale cât și cu dotari auxiliare - suport pentru activitatea medicală: echipamente/aparatura medicală, mobilier. Toata dotarea necesară activității medicale va fi de ultimă generație, garantându-se astfel obținerea unor performanțe de nivel ridicat.

Îndeplinirea acestor obiective ar menține prestigiul Institutului de Boli Cardiovasculare Iași care reprezintă o instituție de interes public național, având ca obiect de activitate asistență medical, cercetarea științifică și învățământul medical de specialitate, o bogată tradiție recunoscută pe plan național și internațional și un personal universitar de înaltă ținută științifică, iar renumele institutului are în spate o muncă deosebită, asiduă, o preocupare continuă a medicilor pasionați și dedicați actului medical.

Bibliografie

Structura organizatorică, Organigrama și Statul de funcții al IBCV Iași;
 Situații financiare anii 2019, 2020, 2021, 2022;
 Contul de execuție pentru venituri și cheltuieli la data de 31.12.2022;
 Dotarea tehnică cu aparatură pe secții și compartimente a spitalului la data de 31.12.2022;
 Indicatorii de performanță a activității manageriale aferente anilor 2019, 2020, 2021, 2022;
 Rapoarte de activitate a IBCV Iași Statistică Medicală;
 Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății;
 Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice cu modificările și completările ulterioare;
 Legea nr. 185/2017 privind asigurarea calității în sistemul de sănătate;
www.drg.ro