

SPITALUL DE PNEUMOTIZIOLOGIE  
LEAMPIA - DOLOJ

INTRARE	Nr.	3464
IESIRE		
Ziua 11	Luna 11	Anul 2019

## PROIECT DE MANAGEMENT - 2019 -

Dr. Matei Marius



**DEZVOLTAREA INFRASTRUCTURII**  
**SPITALULUI**  
**DE PNEUMOFTIZIOLOGIE LEAMNA, BAZA**  
**CALITATII SERVICIILOR MEDICALE**  
**2019 - 2023**

**1. Prezentarea spitalului la momentul 2019**

Originea spitalului incepe cu anii 1922-1927 cand medicul de origine franceza Charles Laugier construiește la Leamna-Dolj spitalul, pe un teren pus la dispoziție de doamna Măria Pop, având ca activitate izolarea și tratarea bolnavilor cu tuberculoza pulmonara din aceasta zona a Olteniei.

Unitatea a funcționat sub denumirea de Sanatoriu TBC pana la data de 27.01.2001, când prin Ordinul MSF nr. 99/2001, s-a transformat in Spital Județean de Pneumoftiziologie Leamna, aceasta fiind unitatea spitaliceasca cu cea mai mare capacitate de profil din județ (200 paturi).

In prezent, unitatea are ca specific izolarea și tratarea bolnavilor de tuberculoza din județ și in unele cazuri din județele limitrofe (cazuri noi, recăderi, recidive, eșecuri terapeutice, cronici) pana la negativarea constanta a acestora, dar și investigarea și tratarea celorlalte afecțiuni respiratorii netuberculoase.

Amplasat la circa 8 km, de municipiul Craiova, între satele Leamna de Sus și Leamna de Jos, din comuna Bucovăț, spitalul a oferit și oferă o adresabilitate și condiții climatice deosebite comparativ cu alte unități similare din zona și chiar din țara. Factorul pedoclimatic are un rol adjuvant, alături de condițiile de cazare și hrana, fiind cunoscut faptul ca TBC-ul este boala sărăciei și a mizeriei.

Spitalul PNF Leamna are din anul 2012 implementat ISO 9001 pe toate compartimentele și secțiile, iar laboratorul de analize medicale este acreditat și RENAR.

Serviciile medicale furnizate de unitatea sanitară se adresează pacienților cu următoarele

categorii de afecțiuni: infecții respiratorii acute și cronice, pneumonii, bronhopneumonii, bronșectazii, boli pulmonare obstructive (astm bronșic, bronhopneumopatia cronică obstructivă), tuberculoza pulmonară și extrapulmonară, cancer bronhopulmonar, abces pulmonar, pneumopatiile interstițiale difuze etc.

În prezent Spitalul de Pneumoftiziologie Leamna, deține următoarele secții și compartimente:

- <b>Sectia I pneumologie</b>	51 paturi
din care:	
• - compartiment TBC	26 paturi
• - comp.recuperare medicala respiratoare	5 paturi
• - compartiment TBC-MDR	7 paturi
- <b>Sectia II pneumologie</b>	52 paturi
din care:	
• -compartiment TBC	26 paturi
• -comp.recuperare medicala respiratoare	5 paturi
• - compartiment TBC-MDR	8 paturi
- <b>Sectia III pneumologie</b>	51 paturi
din care:	
• -compartiment TBC	28 paturi
• - comp.recuperare medicala respiratoare	5 paturi
• - compartiment TBC-MDR	4 paturi

**TOTAL**

154 paturi spitalizare continua,

Spitalizare de zi

3 paturi

- Camera de garda
- Farmacie
- Laboratorul de analizemedicale
- Laboratorul de radiologie-imagistica medicala
- Laboratorul explorari functionale
- Compartiment endoscopie bronsica
- Sala de Kinetoterapeut
- Prosectura

Ambulatoriu integrat in cabinet pe specialitatile:

- pneumologie
- recuperare, medicina fizica si balneologie

Aparat functional functioneaza intr-o cladire separata in curtea spitalului

Laboratoarele si compartimentele de investigatii si tratament deservesc atat paturile cat si ambulatoriul de specialitate.

Spitalul de Pneumoftiziologie Leamna este destinat tratării afecțiunilor respiratorii, unitatea având ca specific izolarea și tratarea bolnavilor de tuberculoză din județ și în unele cazuri din județele limitrofe cu precizarea că în acest an 2019 în luna februarie a fost inaugurat compartimentul TB-MDR, ca și clădire separată nou-construită și amenajată (cazuri noi, recăderi, recidive, eșecuri terapeutice, cronici) până la negativarea constantă a acestora, dar și investigarea și tratarea altor afecțiuni respiratorii netuberculoase în restul spitalului.

Clădirea spitalului este alcătuită din:

- pavilion secție medicală (corp C1) care cuprinde laboratoare, saloane, farmacie, cabinete medicale;
- pavilion administrativ (corp C2) cuprinzând laborator analize medicale, birouri administrative, bucătărie;
- culoar de legătură (corp C3), între pavilion secție medicală și pavilionul administrativ.
- Secție nou construită conform Protocolului nr. 15081/08.08.2016 încheiat între Consiliul Județean Dolj și Fundația Romanian Angel Appeal, în anul 2018 a fost finalizată construirea și amenajarea secției **TB- MDR** în partea de nord a clădirii spitalului. Această nouă secție a preluat 19 din numărul total de 154 paturi, care funcționau până la finalizarea ei în corpul C1, astfel că în acest moment în pavilionul medical C1 funcționează diferența de 135 paturi.

Ținând cont că spitalul se apropie de centenar, spațiile vechii fiind construite în afara normativelor actuale am propus Consiliului Județean Dolj modernizarea și recompartimentarea clădirii existente a spitalului și adaptarea la normativele în vigoare, spațiul actual destinat secției medicale fiind insuficient pentru funcționarea cu 135 de paturi, ținând cont de suprafața minimă alocată unui pat, astfel propunându-se extinderea corpului C1 cu o nouă construcție, pentru păstrarea capacităților actuale, respectiv numărul total de paturi care vor putea funcționa în corpul C1 + extindere să fie de minim 135/ maxim 140 paturi.

Având în vedere atenția deosebită acordată domeniului sanitar de către CJ Dolj, propunerea conducerii spitalului a fost aprobată astfel încât la momentul actual ne aflăm în stadiul elaborării proiectului de modernizare și extindere a spitalului de la Leamna.

## 2. Analiza SWOT a spitalului

(puncte tari, puncte slabe, oportunități, amenințări)

Analiza SWOT este o metodă eficientă, utilizată în cazul planificărilor strategice pentru identificarea potențialelor, priorităților și pentru crearea unei viziuni clare de realizare a strategiei de dezvoltare a spitalului.

Managementul spitalului presupune gestionarea unor activități complexe, care implica consum de resurse, planificare organizare, control și utilizarea sistemului de sancțiuni și recompense, într-un context socio-economic și legislativ reglementatoriu în continuă schimbare, imprevizibil chiar, având ca scop final furnizarea de servicii de sănătate de o calitate înaltă. Aceste servicii constau în îngrijirile medicale acordate pacienților (activitatea medicală) și în cele hoteliere (cazare și hrană) iar acordarea lor presupune implicare, conștiințozitate, responsabilitate, gestionarea eficientă a stocurilor (medicamente, materiale sanitare, reactivi de laborator, etc.) și a resurselor umane și financiare.

### PUNCTE FORTE

- pregătirea și experiența personalului sanitar medical;
- personal medical nou format în centrul universitar Craiova;
- existența contractului cu CAS Dolj și PNCT;
- creșterea numărului de servicii medicale prin înființarea compartimentelor TBC-MDR, compartiment de recuperare medicală;
- ambulatoriu de specialitate;
- spitalizarea de zi;
- programul MDR asigură colaborare cu OMS;
- derularea unor programe de instruire și dezvoltare a resurselor umane pe domeniul medical, calitate, mediu;
- certificări ISO 9001/2015 și acreditarea laboratorului RENAR;
- comunicare perfectă atât în interiorul cât și în exteriorul spitalului;
- implicarea pentru extinderea și diversificarea activității;
- motivarea financiară a personalului cărui i se acordă spor de periclitate;
- aprovizionarea cu medicamente specifice este corespunzătoare și ritmică;
- formarea profesională a personalului în managementul calității;
- apropierea și comunicarea cu zona urbană Craiova;
- izolarea spitalului dpv epidemiologic.

## PUNCTE SLABE

- venituri proprii reduse;
- lipsa reabilitării și igienizării clădirilor în vederea realizării unui climat de lucru cât mai propice;
- insuficiența grupurilor sanitare și cabinelor de duș în cele 3 secții medicale
- măsuri ineficiente pentru realizarea echilibrului financiar ;
- mediu cu pericol de contaminare pe cale aerogenă ;
- cheltuieli mai ridicate în ceea ce privește situația utilitatilor spitalului izolat rural;
- distanța crescută față de mediul urban;
- lipsa finanțare adecvată prin tarifele mici primite pe serviciile prestate;
- o colaborare dificilă cu medicii de familie implicați direct în tratamentul sub directă observare;
- izolarea spitalului duce la dificultatea realizării și menținerii „urbanizării” spitalului.

## OPORTUNITĂȚI:

- programe externe cu fonduri structurale de la Uniunea Europeană;
- derularea proiectelor PNCT și OMS;
- derularea la nivelul spitalului a PNCT, deoarece tuberculoza este o problemă prioritară națională de sănătate publică
- incidența crescută a tuberculozei în zona de sud-vest a României;
- finanțarea multor cursuri de EMC pentru personalul implicat în DOTS (medici de familie, asistente medicale din rețeaua PNF, a asistentelor medicale (CMI) din fonduri nerambursabile europene.
- atragerea factorilor decizionali de la nivelul Consiliului Județean Dolj în procesul de modernizare și dotare a spitalului.
- diversificarea serviciilor oferite
- creșterea calității serviciilor medicale oferite

## AMENINȚĂRI:

- implicare politică inadecvată;
- lipsa de viziune;
- evoluția crizei economice în lume și în România;
- evoluția spitalului pe o piață concurențială cu spitalele din UE;
- migrația personalului medical specializat și pacienților în străinătate;
- subfinanțarea sistemului sanitar românesc;
- legislație în permanentă schimbare;

- concurența altor spitale de specialitate;
- concurența din partea sistemului privat ;
- sărăcirea populației din județ și rata mare a somajului la nivelul județului Dolj ;
- concurența spitalelor de același profil din zonă ;
- decontări ale serviciilor medicale sub nivelul celor efectiv realizate ;
- reorganizarea permanentă a sistemului sanitar românesc ;
- prețul medicamentelor și materialelor în continuă creștere.

### 3. Identificarea problemelor critice

Identificarea problemelor spitalului sunt pentru un manager prima linie în realizarea unei viziunii corecte în dezvoltarea ulterioară a spitalului. Astfel am acordat atenție deosebită în identificarea și rezolvarea cu celeritate a problemelor marunte, și planificarea rezolvării celor critice și de anvergură mai mare. Identificarea problemelor a fost realizată în strânsă legătură cu tot personalul, în acest sens fiind identificate următoarele:

1. Insuficiența spațiilor necesare cazării pacienților conform legislației în vigoare și insuficiența grupurilor sanitare și cabinelor de duș în secțiile spitalului;
2. Finantare insuficientă a serviciilor medicale decontate de CAS;
3. Infrastructura veche a spitalului;
4. Lipsa dotărilor de generație nouă în laboratorul de analize medicale;
5. Lipsa din dotare de aparatură sau mijloace precece pentru depistarea infecțiilor nosocomiale;
6. Nemulțumiri ale pacienților privind varietatea meniurilor;
7. Nemulțumiri ale pacienților privind amabilitatea și disponibilitatea personalului medical;
8. Obținerea acreditării unității sanitare conform noii structuri organizatorice.

## MATRICEA DE PRIORITIZARE A PROBLEMELOR

Nr. crt	Problema identificata	Scorul problemei (note de la 1 la 8)		Scor total problema
		Importanta problemei pentru pacient	Importanta problemei pentru spital	
1.	Lipsa spatiilor de cazare pentru pacientii internați si insuficienta grupurilor sanitare și cabinelor de dus în sectiile spitalului conform legislatiei in vigoare.	8	8	16
5.	Lipsa din dotare de aparatura sau mijloace precoce pentru depistarea infecțiilor nosocomiale	8	7	15
6.	Nemulțumiri ale pacienților privind varietatea meniurilor	7	6	13
7.	Nemulțumiri ale pacienților privind amabilitatea si disponibilitatea personalului medical	6	6	12
8.	Obținerea acreditarii unității sanitare conform noii structuri organizatorice	6	5	11

### ***PROROBLEMA PRIORITARA IDENTIFICATĂ***

- **Lipsa spatiilor de cazare pentru pacienții internați si insuficienta grupurilor sanitare și cabinelor de dus în sectiile spitalului conform legislatiei in vigoare**

#### **Justificare :**

Satisfacția pacienților reprezintă un indicator important al îngrijirii în sectorul medical. Literatura de specialitate demonstrează faptul că aceasta influențează gradul de retenție a pacienților, afectează rezultatele obținute din punct de vedere medical, dar și satisfacția personalului medical, tendința pacienților de a solicita o a doua opinie sau de a intenta procese de malpraxis.



Condițiile de cazare sunt principalele nemulțumiri ale pacienților internați în cadrul Spitalului de Pneumoftziologie Leamna.

Așteptările pacienților diferă foarte mult în funcție de vârstă, personalitate, nivelul socio-cultural, precum și de contextul în care este acordat serviciul medical – în ambulator sau spital.

Caracterul de continuitate al relației medic-pacient conferă un grad mai mare de încredere și siguranță pacientului și implicit un grad mai înalt de satisfacție raportat la îngrijirile medicale. Pacienții apreciază calitatea comunicării cu cadrele medicale mai mult decât competența profesională a acestora. Satisfacția pacientului este în strânsă dependență cu claritatea informațiilor primite.

În vederea acreditării în conformitate cu legislația sanitară actuală, trebuie realizate lucrări de modernizare a clădirii spitalului, constând în reconfigurarea și modernizarea spațiilor interioare prin crearea unor noi grupuri sanitare astfel încât unitatea să corespundă standardelor medicale actuale, să asigure funcțiunile necesare și să respecte circuitele funcționale din legislația sanitară actuală.

Modernizarea și extinderea spațiilor spitalului a început odată cu derularea Protocolului nr. 15081/08.08.2016 încheiat între Consiliul Județean Dolj și Fundația Romanian Angel Appeal, prin care în anul 2018 a fost finalizată construirea și amenajarea secției *TB- MDR* în partea de nord a clădirii spitalului. Această nouă secție a preluat 19 din numărul total de 154 paturi, care funcționau până la finalizarea ei în corpul C1, astfel că în acest moment în pavilionul medical C1 funcționează diferența de 135 paturi.

Procesul de înnoire a infrastructurii spitalului este continuat prin modernizarea, extinderea și reconfigurarea clădirii existente a spitalului și adaptarea la normativele în vigoare, spațiul actual destinat secției medicale va fi insuficient pentru funcționarea cu 135 de paturi, ținând cont de suprafața minimă alocată unui pat, se propune și extinderea corpului C1 cu o nouă construcție, astfel încât spitalul să-și păstreze capacitatea totală actuală, respective numărul total de paturi care vor putea funcționa în corpul C1 + extindere să fie de minim 135/ maxim 140 paturi.

**Soluții propuse prin proiectul de management pentru problema prioritară identificată:**

**Scop urmărit:** Asigurarea condițiilor hoteliere și de igienă în limita prevăzută de legislația în vigoare și conform standardelor de acreditare ale unităților sanitare

## Obiectiv principal

“Modernizare și extindere Spitalul de Pneumoftiziologie Leamna”

**Obiectiv specific identificat I :** Extinderea Spitalului de Peneumoftziologie Leamna.

**Solutie propusă :** Construire corp nou – detalieri conform Tema Proiectare

**Descriere:** Corpul nou construit va trebui sa adăpostească un număr de aproximativ 65 / 70 paturi, ținându-se cont de numărul min 135/max 140 de paturi care trebuie să funcționeze în total, în actuala cladire modernizata și încadrata în standard sanitare actuale.

Organizarea secției medicale din noul corp se va realiza astfel încât să respecte circuitele funcționale legale, cu încadrarea în normele sanitare și normele PSI, în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare și a autorizației ISU.

Noul corp de clădire va fi organizat pe trei funcțiuni principale:

### ***I. zona destinată pacienților care va fi formată din:***

- saloane de 2/3 paturi, cu baie proprie, din care 2 saloane pentru persoane cu dizabilități și 2 saloane triaj pacienți
- sală de mese deservită de un oficiu
- camera de recoltat sputa
- spațiu de relaxare pentru pacienți

### ***II. zona destinată personalului medical care va cuprinde:***

- 2 (1/etaj) cabinete consultații
- 2 (1/etaj) cabinete medici cu bai proprii
- 1 cabinet medic epidemiolog
- 2 (1/etaj) cabinet asistenți medicali cu baie proprie
- 1 cabinet psiholog
- sala de ședințe/raport de garda
- 2 (1/etaj) grupuri sanitare cu dușuri pentru personal medical
- camera arhiva.

### ***III. zona de servicii gospodărești care va cuprinde:***

- 2(1/etaj) boxe de curățenie
- 2 (1/etaj) depozite lenjerie murdară
- 2(1/etaj) depozite material sanitare
- 2 (1/etaj) depozite temporare deșeuri infecțioase

Pentru clădirea nou construită vor fi proiectate toate instalațiile necesare unei funcționări optime și în siguranță a unei secții medicale:

- Instalații electrice interioare
- Instalații sanitare (apă, canal, hidranți interiori/exteriori)
- Instalații curenți slabi (cablaj structurat VOCE/DATE, alarmare la incendiu, control acces, efracție, supraveghere video, etc.);
- Instalații de ventilație - climatizare;
- Instalații de încălzire - pentru producerea și distribuția agentului termic pentru încălzire și pentru prepararea și distribuția apei calde menajere se propune o soluție eficientă din punct de vedere al costurilor, inclusiv al celor de exploatare, avându-se în vedere instalația de încălzire existentă și de necesarul pentru extindere;
- Instalații gaze medicale care să deservească fiecare pat
- Asigurarea utilităților se va realiza astfel:
- Alimentare cu energie – prin racord la rețeaua existentă, inclusiv bransament;
- Alimentare cu apă – racordare la rețeaua existentă în incinta spitalului, precum și racord la publică, cu posibilitate de funcționare alternativă;
- Canalizare – În incintă trebuie realizate rețele noi de canalizare (cea existentă fiind într-un stadiu avansat de degradare) ce poate fi racordată la stația de epurare existentă; noua rețea va fi dimensionată astfel încât să poată prelua cel puțin noile capacități proiectate.
- Instalația termică existentă pentru producerea și distribuția agentului termic pentru încălzire și pentru prepararea și distribuția apei calde menajere se poate redimensiona în funcție de capacitățile nou construite.

**Activități** necesare pentru realizarea obiectivului specific privind extinderea Spitalului de Pneumoftziologie Leamna:

A1.1 Introducere în planul de investiții

A1.2 Proiectare

A1.3 Obținerea documentațiilor/autorizațiilor/ certificatelor/avizelor

A1.4 Demararea procedurilor în vederea achizițiilor publice

A1.5 Etapa de execuție și urmărirea graficului de lucrări

A1.6 Recepția lucrărilor și punerea în funcțiune

**Obiective specific identificat II :** Modernizare spital de Pneumoftiziologie Leamna

**Solutie propusă :** Lucrări de modernizare corpuri C1,C2, C3 existente

**Descriere:** În ce privește partea de modernizare corpurilor C1, C2 și C3 existente, principalele lucrări propuse în acest sens sunt:

- lucrări de eficientizare energetic conform recomandărilor auditului energetic, respectiv lucrări pentru îmbunătățirea izolației termice a anvelopei clădirilor (pereți exteriori, ferestre/tâmplărie, planșeu superior, planșeu peste subsol) ;
- lucrări de reabilitare a șarpantei și de înlocuirea învelitoarei din țiglă ceramică cu învelitoare din tablă tip Lindab, inclusiv a sistemului de colectare a apelor meteorice la nivelul învelitoarei (jgheaburi și burlane); soluțiile alese trebuie să asigure o durabilitate și rezistență mare în timp ;
- realizarea lucrărilor de reparații la elementele de construcție ale fațadei care prezintă potențial pericol de desprindere și/sau afectează funcționalitatea clădirii;
- repararea trotuarelor de protecție, în scopul eliminării infiltrațiilor la infrastructura clădirii;
- crearea de facilități pentru persoanele cu dizabilități;
- amenajări specifice necesare obținerii avizului ISU (inclusiv căi de evacuare și de acces mașini de intervenție);
- modernizarea grupurilor sanitare existente, inclusive obiectele sanitare ;
- recompartimentarea spațiilor interioare din corpul C1 (secția medicală) pentru încadrarea în standardele medicale actuale, asigurarea funcțiilor necesare și respectarea circuitelor funcționale din legislația sanitară actuală, prin:
- realizarea unor noi grupuri sanitare, câte unul la fiecare salon, inclusiv a unui grup sanitar pentru persoane cu dizabilități pe fiecare etaj;
- amenajarea și recompartimentarea subsolului în scopul realizării unui circuit de acces în spital pentru personalul medical, precum și pentru realizarea în această zonă a unor noi funcțiuni (spălătorie, deposit spălătorie și vestiare personal);
- amenajarea unei încăperi având funcțiunea de depozit temporar lenjerie murdară
- recompartimentarea spațiilor interioare din corpul C2 prin amenajarea unor noi grupuri sanitare și reamenajarea acceselor către subsol.
- refacerea finisajelor interioare în toate încăperile (saloane, cabinet medicale, laboratoare, birouri, grupuri sanitare, deposit alimente și alte spații anexe, etc.)
- amenajarea și instalarea în corpul C1 a unui lift destinat atât persoanelor cu dizabilități cât și cadrelor medicale, precum și pentru o mai ușoară manevrare a târgilor

- Fiecare încăpere rezultată în urma reconfigurării spațiilor interioare va fi prevăzută cu toate instalațiile necesare funcționării.
- Se propune reabilitarea și extinderea instalațiilor sanitare, astfel:
- reabilitarea instalației interioare de alimentare cu apă și extinderea acesteia în spațiile nou create
- reabilitarea instalației interioare de canalizare și extinderea acesteia în spațiile nou create
- instalațiile de alimentare cu energie electrică și termică vor fi redimensionate corespunzător reconfigurărilor
- instalațiile specifice vor fi proiectate astfel încât să corespundă din punct de vedere al obținerii avizului ISU.
- implementarea unor soluții alternative de alimentare cu energie electrică, încălzire și preparare apă caldă prin instalarea unor panouri fotovoltaice, pentru scăderea costurilor de exploatare, raportat la noua eficiență energetică obținută prin activitățile de modernizare
- montaj instalații pentru gaze medicale și instalații de ventilație și climatizare.

**Activități** necesare pentru realizarea obiectivului specific privind extinderea Spitalului de Pneumoftziologie Leamna:

A2.1 Etapa de evaluare a situației existente

A2.2 Introducere în planul de investiții

A2.3 Proiectare

A2.4 Obținerea documentațiilor/autorizațiilor/ certificatelor/avizelor

A2.5 Demararea procedurilor în vederea achizițiilor publice

A2.6 Etapa de execuție și urmărirea graficului de lucrări

A2.7 Recepția lucrărilor și punerea în funcțiune

**Obiective specific identificate III :** Amenajare incintă spital de Pneumoftziologie Leamna

**Soluție propusă :** Lucrări de amenajare incintă

**Descriere:** Pentru incintă se propune realizarea următoarelor lucrări:

- Împrejmuirea incintei spitalului pe tot perimetrul acesteia
- Un acces pietonal
- Poartă acces persoane
- Două porți pentru acces auto

- Iluminat exterior și architectural
- Mobilier urban

**Activități** necesare pentru realizarea obiectivului specific privind extinderea Spitalului de Pneumoftziologie Leamna:

A3.1 Introducere în planul de investiții

A3.2 Proiectare

A3.3 Obținerea de avize/ documentații/ certificate

A3.4 Demararea procedurilor în vederea achizițiilor publice

A3.5 Etapa de execuție și urmărirea graficului de lucrări

A3.6 Recepția lucrărilor și punerea în funcțiune

**Graficul în timp de planificare și realizare a obiectivelor propuse prin proiectul de management – Grafic Gantt**

**Resurse necesare:**

- **Resurse umane:** Ordonator principal de credite, Echipa de proiect.
- **Resurse financiare:** Bugetul local și de stat, bugetul Ministerului Sănătății, sponsorizări, fonduri nerambursabile.

Activități	Martie 2019	Sept. 2019	Dec. 2019	Ian. 2020	Iun. 2020	Dec. 2020	Iunie 2021	Dec. 2021	Iunie 2022	Dec. 2022	Iunie 2023
A1.1	x										
A1.2	x	x									
A1.3			x								
A1.4			x	x	x						x
A1.5					x	x	x	x	x	x	
A1.6											x
A2.1		x	x								
A2.2				x							
A2.3					x	x					
A2.4						x					x
A2.5						x	x				
A2.6							x	x	x	x	x
A2.7											x
A3.1				x							
A3.2					x						
A3.3						x					x
A3.4						x	x	x			
A3.5								x	x	x	x
A3.6											x

- **Resurse materiale:** nivelul de echipare, de finisare și de dotare va corespunde exigențelor tehnice ale construcției în conformitate cu cerințele funcționale stabilite prin reglementări tehnice, de patrimoniu și de mediu în vigoare. Soluțiile, echipamentele și materialele propuse de proiectant vor asigura o durabilitate și o rezistență mare în timp a lucrărilor realizate și, având în vedere specificul unității, vor respecta condițiile impuse de reglementările tehnice și normativele sanitare în vigoare.

### **Responsabilități**

Prin lucrările de modernizare și extindere propuse se dorește ca Spitalul de Pneumoftiziologie Leamna să corespundă standardelor medicale actuale, să asigure funcțiunile necesare și să respecte circuitele funcționale din legislația sanitară actuală în vederea obținerii acreditării, cu încadrarea în normele PSI și de mediu în vederea obținerii autorizațiilor respective.

Având în vedere amploarea mare a acestui proiect capital din viața spitalului Leamna, începerea demersurilor s-a făcut încă din anul 2017, iar construcția efectivă va începe în 2020, după respectarea tuturor etapelor procedurale de proiectare. Acest proiect a fost coordonat de conducerea spitalului cu implicarea întregului personal de specialitate (medical, economic, tehnic) și realizat de către personalul specializat al Consiliului Județean Dolj (economic, tehnic, achiziții publice).

### **Rezultate așteptate:**

- asigurarea condițiilor de siguranță pentru pacienți privind igienizarea și cazarea acestora conform prevederilor legislative în vigoare în vederea eliberării autorizației sanitare de funcționare;
- creșterea siguranței și satisfacției pacienților internați;
- îmbunătățirea imaginii spitalului și creșterea gradului de satisfacție al personalului angajat;
- finalizarea proiectului va conduce spitalul în primele locuri în ceea ce privește condițiile hoteliere oferite, dar și obligația personalului spitalului la conduită și perfecționare mult îmbunătățită. De asemenea va contribui la tratarea și izolarea corespunzătoare a tuturor afecțiunilor respiratorii din zona de sud-vest a țării.

**Indicatori de evaluare, monitorizare:** Încadrarea în timp și în prevederile bugetare

**Cadrul legislativ aplicabil și impuneri ce rezultă din aplicarea acestuia**

1. Documentația tehnico-economică va fi întocmită în conformitate cu prevederile *H.G. nr. 907/2016 privind etapele de elaborare și conținutul-cadru al documentațiilor tehnico-economice aferente obiectivelor/proiectelor de investiții finanțate din fonduri publice*, cu respectarea *Legii nr. 50/1991 privind autorizarea executării lucrărilor de construcții*, cu modificările și completările ulterioare.
2. *Certificatul de performanță energetică*, va fi elaborat conform *Legii nr. 372/2005 privind eficiența energetică a clădirilor, republicată*, și va respecta conținutul cadru conform legislației.
3. Toată documentația de proiectare va fi furnizată în cele mai mici detalii astfel încât finalitatea procesului complex de execuție și proiectare să conducă la realizarea unei lucrări de calitate, care să răspundă tuturor cerințelor esențiale prevăzute de *Legea nr. 10/1995 privind calitatea în construcții, cu modificările și completările ulterioare*.
4. *Ordinul nr. 1096/2016 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*
5. *Legea nr. 185/2017 privind asigurarea calității în sistemul de sănătate*

