

## **SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENTA BRASOV PLAN DE DEZVOLTARE 2016-2018**

### **I. SCURT ISTORIC:**

**Spitalul Clinic Județean de Urgență Brașov** s-a înființat în decembrie 1973, prin unificarea mai multor unități sanitare existente la acel moment în oraș.

Dezvoltarea **Spitalului Clinic Județean de Urgență Brașov** poartă amprenta unor nume prestigioase, cum ar fi: Dr. Mircea Migea, Dr. Alexandru Ilieș, Dr. Georgeta Malene, Dr. Petre Petrovici, Dr. Emil Dănilă, Dr. Alexandru Amza, Dr. Ioan Boboc, Dr. Aurel Antohi, Dr. Mircea Leahu, Dr. Rareș Pop, Dr. Aurel Ionel, Dr. Valentin Aburel, etc., care au contribuit de-a lungul timpului la consolidarea și eficientizarea vieții medicale brașovene.

Spitalul Județean Brașov a devenit Spital Județean de Urgență în anul decembrie 2002 și, ca urmare a dezvoltării Facultății de Medicină din cadrul Universității Transilvania Brașov, a primit titlul de Spital Clinic Județean de Urgență în aprilie 2004.

Spitalul are o structura pavilionară, activitatea medicală desfășurându-se în patru pavilioane după cum rezulta din structura organizatorică:

**Pavilion central** – Calea București nr.25-27

- **Secția clinică medicină internă I;**
- **Secția clinică cardiologie I;**
- **Secția clinică cardiologie II;**
- **Compartiment terapie intensivă coronarieni;**
- **Compartiment cardiologie intervențională;**
- **Secția clinică neurologie;**
- **Secția chirurgie generală I;**
- **Secția chirurgie generală II ce include compartimentul chirurgie maxilo – facială și compartimentul chirurgie vasculară;**
- **Secția clinică chirurgie generală III ce include: compartimentul chirurgie toracică;**
- **Secția clinică chirurgie plastică, microchirurgie reconstructivă;**
- **Secția secția neurochirurgie;**
- **Secția clinică ortopedie și traumatologie;**
- **Secția clinică ATI;**
- **Secția gastroenterologie;**
- **Sectia diabet zaharat, nutriție și boli metabolice;**
- **Secția hematologie.**

**Pavilion Marzescu** (1,5km) – str. Cuza Vodă nr.28;

- **Secția medicină internă II ce include compartimentul geriatrie și gerontologie;**
- **Secția clinică oncologie medicală;**
- **Secția clinică ORL;**
- **Compartiment clinic oftalmologie;**
- **Compartiment nefrologie;**
- **Compartiment dializă peritoneală;**

- **Compartiment ATI (ORL și oftalmologie);**
- Camera de gardă;
- **Centrul de hemodializă.**

**Pavilion Astra (200m) - str. Calea București nr.2**

- **Compartiment endocrinologie;**
- **Compartiment reumatologie;**
- **Secția recuperare, medicina fizică și balneologie I;**
- **Compartiment dermatovenerologie.**

**Pavilion Tractorul (2,5 km) - str. Oltet nr.5**

- **Secția clinică medicina internă III ce include comp. alergologie și imunologie ;**
- **Secția clinică urologie ce include compartiment ATI, compartiment transplant renal;**
- **Secția recuperare, medicina fizică și balneologie II;**
- **Compartiment medicina muncii.**

**Pavilion Oncologie – str. C. Brâncoveanu (5km) aflat in conservare**

**Unitate de Primire Urgențe (UPU) – SMURD ce cuprinde si un cabinet medicină dentară de urgență situate in Pavilionul Central**

**Farmacii cu puncte de lucru in fiecare din cele patru pavilioane**

**Bloc operator I – situat in pavilionul central**

**Bloc operator II – situat in pavilion Tractorul**

**Bloc operator III – situat in pavilion Marzescu**

**Sterilizare cu statii in pavilioanele Central, Marzescu, Tractorul**

**Laborator clinic analize medicale situat in pavilionul Central cu punct de lucru in pavilionul Tractorul**

**Laborator radiologie și imagistică medicală situat in pavilionul Central cu punct de lucru in pavilionul Astra**

**Serviciu anatomie patologică situat in pavilionul Central ce cuprinde: compartiment citologie, compartiment histopatologie, compartiment prosectură.**

**Laborator angiografie și cardiologie intervențională situat in pavilionul central**

**Serviciul Județean de medicină legală**

**Compartimente explorări funcționale**

**Compartiment endoscopie situat in pavilionul Central**

**Compartiment de prevenire și control al infecțiilor nozocomiale situat in pavilionul Central**

**Cabinete planificare familială in pavilionul Astra**

**Cabinete medicina muncii in pavilionul Tractorul**

**Cabinete diabet zaharat, nutriție și boli metabolice in pavilionul Tractorul**

**AMBULATORIUL INTEGRAT cu cabinete în specialitățile:**

**Sediul – str. Calea București nr.25-27**

- Cabinet Medicină Internă;
- Cabinet Cardiologie;
- Cabinet Chirurgie Plastică, Microchirurgie reconstructivă;
- Cabinet Ortopedie și Traumatologie;

- Cabinet Obstetrică – Ginecologie;
- Cabinet ORL;
- Cabinet Oftalmologie;
- Cabinet Neurologie;
- Cabinet Gastroenterologie;
- Cabinet Chirurgie Generală;
- Cabinet Chirurgie Orală și Maxilo – Facială;
- Cabinet Neurochirurgie;
- Cabinet Hematologie;
- Cabinet Alergologie și imunologie clinică;
- Cabinet Chirurgie toracică;
- Cabinet Chirurgie vasculară.

**Sediul – str. Oltet nr2 (Tractorul)**

- Cabinet Recuperare, Medicină Fizică și Balneologie;
- Cabinet Reumatologie;
- Cabinet Medicină Internă;
- Cabinet Urologie;
- Cabinet Obstetrică – Ginecologie.

**Sediul – str. Cuza Vodă nr. 28 (Mârzescu)**

- Cabinet Oftalmologie;
- Cabinet ORL;
- Cabinet Medicină Internă;
- Cabinet Nefrologie.

**Sediul Astra – str. calea București nr.2**

- Cabinet Dermatovenerologie;
- Cabinet Reumatologie;
- Cabinet Endocrinologie;
- Cabinet recuperare, Medicina Fizică și Balneologie.

Laboratoarele deservesc atât paturile cât și Ambulatoriul Integrat.

**Ambulatoriul pentru sportivi (ASTRA)**

- Cabinete Medicină Sportivă;
- Compartiment Recuperare, Medicină Fizică și Balneologie (baza de tratament).

**Aparat funcțional:**

1. **Serviciul R.U.N.O.S:** Birou Salarizare;
2. **Serviciul Financiar;**
3. **Serviciul Contabilitate:** Birou costuri, relații contractuale;
4. **Serviciul Tehnic – Administrativ:** Biroul Administrativ, Aprovizionare, Transporturi; Biroul Achiziții publice – Contractare; Biroul tehnic (Atelier de întreținere și reparare a instalațiilor și utilajelor; Atelier Întreținere și Reparații Clădiri).
5. **Serviciul de Evaluare Statistică și Informatică Medicală**

6. **Compartimentul Audit**
7. **Compartimentul juridic Contencios**
8. **Compartimentul de secretariat, relații cu publicul.**

## **II. MISIUNEA ORGANIZATIEI**

**Misiunea organizatiei** este de a deservi populatia in acordarea actului medical pe categoriile enuntate. Spitalul Clinic Judetean de Urgenta Brasov isi propune sa devina cel mai bun furnizor de servicii medicale de urgenta din judetul Brasov si imprejurimi, care sa poata rezolva la nivelul sau, cea mai mare parte a cazurilor ce se prezinta in unitatea de primiri urgente sau biroul de internari.

Valorile organizatiei sunt principiile si gandirea organizatiei despre ceea ce crede ca va putea face organizatia in viitor, adica servicii medicale de calitate si satisfactia pacientului.

## **III. VIZIUNEA ORGANIZATIEI**

**Viziunea organizatiei** pentru viitor este urmatoarea:

- servicii medicale de calitate comparate cu standardele existente
- accesul populatiei la investigatii de laborator, radiologie de inalta performanta
- o gama larga de servicii pe cat mai multe specialitati cu specialisti competenti, cu dotare moderna si performanta
- un personal stabil, bine pregatit profesional, care sa faca fata cerintelor si nevoilor populatiei, dar si dezvoltarii tehnice actuale
- conditii de munca si conditii de cazare pentru bolnavul internat la standarde europene
- resurse financiare care sa acopere aceste necesitati

## **IV. SCOPUL**

- imbunatatirea performantelor unitatii sanitare si dezvoltarea unor avantaje in competitia pe piata serviciilor de sanatate
- calitatea ce formeaza baza furnizarii serviciilor medicale
- competenta profesionala a echipei medicale si de suport
- accesibilitatea populatiei la totalitatea serviciilor furnizate
- eficacitatea procedurilor si tratamentului aplicat cu rezultatele scontate.
- eficienta ingrijirilor acordate cu costuri cat mai mici
- interactiunea dintre echipa de ingrijiri si comunitate
- continuitatea serviciilor acordate
- siguranta pacientului
- infrastructura fizica si confort: curatenie, confort, hrana,etc
- alegerea de catre client a organizatiei pentru furnizarea serviciilor

## **V. OBIECTIVELE**

Pentru atingerea scopului propus am definit urmatoarele obiective de realizat in domeniul infrastructurii locului de munca, a tehnicilor, instrumentelor si resurselor unitatii :

1. Extinderea, modernizarea si repararea cladirilor
2. Dezvoltarea serviciilor medicale oferite, accesarea de noi programe de sanatate
3. Dotarea cu aparatura si mobilier medical
4. Dezvoltarea sistemului de management al resurselor umane

## **VI. PLAN DE ACTIUNE 2016-2019**

### **Obiectivul 1: Extinderea, modernizarea si repararea cladirilor**

Spitalul Clinic Judetean de Urgenta Brasov isi desfasoara activitatea in 4 cladiri. Dintre acestea cea mai mare parte a activitatii se desfasoara in pavilionul central, la parterul caruia functioneaza si Unitatea de Primiri Urgente. Cladirea dateaza din anul 1973, a fost partial reabilitata in anul 2008 (corpul A) ramanad a fi reabilitat corpul B. Restul cladirilor sunt situate la distante de maxim 5 km fata de pavilionul central si au o vechime cuprinsa intre 115 si 40 de ani. Toate aceste cladiri sunt deteriorate, prezinta un grad mare de uzura, nu au circuite corespunzatoare atat din punct de vedere medical cat si din punct de vedere al securitatii la incendiu.

**In absenta unui studiu de fezabilitate sau a unei strategii de extindere a stationarului central si de concentrare a intregii activitati medicale in cadrul acestuia am definit in continuare activitatile de extindere, modernizare sau reparatii absolut necesare a fi desfasurate in urmatoorii 3 ani:**

#### **Activitati:**

##### **1.1 Proiectare si executie reabilitare,modernizare corp B - stationar Central**

Lucrarea a fost contractata de Consiliul Judetean Brasov. Termenul de realizare este de 2 ani. Valoarea estimata a lucrarilor este de 26.000.000 lei.

##### **1.2. Reabilitare, Modernizare si extinderea Unitatii de Primiri Urgenta**

Lucrarea a fost propusa Consiliului Judetean Brasov pentru a fi finantata in cadrul POR 2014-2020 Axa prioritara 8 - Dezvoltarea infrastructurii sanitare si sociale.

In anul 2016 se va intocmi documentatia tehnico-economica ce sta la baza realizarii proiectului, urmand ca in cazul obtinerii finantarii lucrarea sa se deruleze in anii 2017-2018.

##### **1.3. Proiectare executie instalatii gaz metan in Stationarele Astra si Marzescu**

In urma rapoartelor de control ale ISU s-a dispus ca masura efectuarea verificarilor periodice ale instalatiilor de utilizare a gazelor naturale. In urma verificarilor s-a constatat ca instalatia de gaz metan din stationarele Astra si Marzescu trebuie refacuta.

##### **1.4 Reamplasare, modernizare centrale termice in stationar Marzescu**

Lucrarea a fost dispusa ca masura in rapoartele de control ale ISU.

**1.5 Reamplasare modernizare centrala termica pavilion Astra**

Lucrarea a fost dispusa ca masura in rapoartele de control ale ISU

**1.6 Amenajare spatiu de depozitare a deeurilor infectioase**

**1.7 Retehnologizare post transformare in Stationar Tractorul si montaj grup electrogen**

**1.8 Modernizarea ascensoare cu 7 statii, pentru transport targi in Stationarul Central**

Lucrarile de reabilitare ce s-au realizat si se vor realiza in stationarul central nu vizeaza holurile in care sunt amplasate lifturile atat pentru pacienti cat si pentru apartinatori. In acest sens in paralel cu lucrarile in corpul B este necesara inlocuirea ascensoarelor care sunt vechi, uzate moral.

**1.9. Inlocuire ascensor persoane cu 4 statii in stationar Marzescu**

**1.10. Inlocuirea conductei de alimentate cu apa din str. Traian**

**1.11 Inlocuirea instalatiei de gaze medicale in Bloc Operator si ATI stationar Tractorul**

**1.12. Reabilitare termica Corp H**

Lucrarea de reabilitare termica a stationarului central a vizat doar corpurile A si B. In corpul H s-au efectuat de-alungul timpului lucrari de reabilitare termica ( izolarea acoperisului, inlocuirea tamplariei) insa nu a fost realizata termoizolarea cu polistiren a cladirii. In corpul H isi desfasoara activitatea urmatoarele sectii: Ambulatoriul integrat, anatomia patologica, laboratorul de analize, radiologie imagistica, cardiologie interventionala, terapie intensiva coronarieni, bloc operator, ATI.

**1.13 Obtinerea autorizatiei de securitate la incendiu in Stationar Central**

Masura a fost dispusa in urma controalelor ISU avand in vedere modificarile constructive aduse cladirii.

**1.14 Expertizarea antiseismica a cladirilor in toate stationarele**

Masura a fost dispusa in urma controalelor ISU

**1.15 Instalare sistem antiefractie in spatiul de arhiva Stationar Astra**

**1.16 Extindere sistem de detectie si semnalizare incendiu in Stationar Central**

**1.17 Inlocuire conducte de distributie superioara apa rece si calda in stationar Tractorul**

**1.18 Inlocuire centrala termica Serviciul de Medicina Legala**

**1.19 Instalare sistem detectie si semnalizare incendii stationarele Astra, Marzescu si Tractorul**

**1.20 Inlocuirea barierelor de acces in spital**

**Obiectivul 2: Dezvoltarea serviciilor medicale oferite pentru accesarea de programe noi de sanatate**

**2.1. Dezvoltarea compartimentului de terapie intensiva acuti pe sectia de neurologie in vederea accesarii actiunii prioritare AP- AVC**

La nivelul Spitalului Clinic Judetean de Urgenta Brasov exista o sectie de neurologie cu 25 de paturi pe care sunt ingrijiti pacientii cu afectiuni neurologice

acute din zona deservita de acesta. Pentru clasificarea spitalului in categoria II conform OMS 323/2011 este necesara asigurarea continuarii activitatii prin garda in specialitatea neurologie. Spitalul Clinic Judetean de Urgenta Brasov a fost incadrat cu plan de conformare in categoria II, masura lasata era infiintarea liniei de garda in specialitatea anterior mentionata.

Ulterior prin ordinul OMS 1408/2015 s-a dispus infiintarea in cadrul sectilor de neurologie din cadrul spitalelor judetene de urgente a unitatii de accidente vasculare cerebrale acute (UAVCA) care trebuie sa aiba o dotare minimala cu aparatura specifica. In urma infiintarii UAVCA , Spitalul Clinic Judetean de Urgenta Brasov va putea fi inclus in programul national AP-AVC prin care vor fi finantate din bugetul Ministerului Sanatatii cazurile critice de accident vascular cerebral acut pentru care costurile specifice nu pot fi acoperite din fondurile obtinute pe baza contractelor cu casele de asigurari sanatate judetene.

Aparatura specifica necesara infiintarii UAVCA este descrisa la punctul VII din prezentul plan de dezvoltare.

## **2.2 Dezvoltarea Centrului de Transplant Renal**

Transplantul renal este singura modalitate terapeutică ce asigură substituția morfologică și funcțională completă, capabilă să restabilească parametrii endocri și epuratori ai organismului, aflat în insuficiența renală cronică decompensată. Realizarea transplantului renal la SCJU Brasov va permite tratarea pacienților cu insuficiența renală cronică terminală, dintr-o arie geografică mare (toate județele limitrofe Brașovului), care au nevoie de transplant de rinichi, astfel încât aceștia să nu mai plece să se trateze în alte centre de transplant din România sau străinătate și să fie monitorizați post-transplant, mult mai eficient, în Brașov. Dezvoltarea centrului de transplant renal la Brașov va duce la scăderea timpului de așteptare pe listele de așteptare, pentru acești pacienți, iar monitorizarea eficientă post-transplant, prevenția complicațiilor și diagnosticul precoce al rejetului acut și cronic, sunt mijloace prin care se poate crește supraviețuirea grefelor și a pacienților.

Realizarea transplantului renal la Brașov va impune și creșterea ratei de donare de la donator cadavru, atât prin mijloace organizatorice, care să crească numărul de donatori cadavru cât și prin extinderea criteriilor de acceptare a donatorilor, astfel încât să se ajungă la cel puțin 24 de donatori cadavru/an și o proporție de cel puțin 80% de transplante renale de la donator cadavru. De acest fapt vor beneficia și pacienții de pe listele de așteptare pentru alte transplant de organe (ficat, cord) și țesuturi (piele, cornee, os) din centrele de transplant din România.

Completarea dotării compartimentului de transplant renal presupune achiziția de 3 paturi de terapie intensivă, cu dotările aferente (monitoare, instalație de oxigen, etc) și a aparatului pentru sala de operații (aparat de anestezie, masă de operație, lampa scialitică), ceea ce înseamnă că pacienții transplantați vor putea fi operați și îngrijiți, beneficiind de tehnologia medicală modernă și personalul medical specializat pentru îngrijirea acestei categorii de pacienți

### **2.3 Dezvoltarea compartimentului de biologie moleculara**

Aceasta va permite atat dezvoltarea activitatii de testare bioumorala si monitorizare a pacientilor, care vor beneficia de transplant renal, cat si dezvoltarea metodelor de testare de biologie moleculara si in cazul pacientilor cu afectiuni hematologice maligne si a pacientilor cu infectii virale hepatitice cronice. Acreditarea laboratorului de catre Agentia Nationala de Transplant, Federatia Europeana de Imunogenetica (EFI) si RENAR ( ISO 15 189), va permite sustenabilitatea activitatii laboratorului, prin accesarea fondurilor din programele nationale de sanatate curative, care au subprograme de diagnosticare si monitorizare, cum ar fi: Programul national de transplant de organe, programul national de tratament al hepatitelor cronice, programul national de tratament al afectiunilor oncologice. Investigatiile de laborator care vor putea fi efectuate sunt umatoarele, cu posibilitatea extinderii acestora in functie de reactivii utilizati:

1. genotiparea HLA si stabilirea compatibilitatii primitor-donator; test crossmatch; screening si identificare de anticorpi citotoxici;
2. investigatii virusologice: diagnostic virusologic indirect (screening serologic) si diagnostic direct (determinarea incarcaturii virale) pentru virusurile hepatitice (A, B, C, D), HIV, herpesvirusuri (CMV, EBV, HSV1, HSV2, VZV), parvovirus B19, BK polyomavirus, adenovirusuri, HTLV, toxoplasma gondii.
3. investigatiile necesare monitorizarii primitorilor de grefa renala, in perioada post-transplant: Imunologie de rejet (anticorpi citotoxici, neopterinemie, interleukine serice, citokine urinare, cortizol); dozarea nivelelor sanguine ale imunosupresoarelor (tacrolimus, sirolimus, ciclosporina, everolimus);
4. imunofenotiparea si diagnosticul molecular in afectiunile hematologice maligne.

Dotarea laboratorului, o parte din echipamente au fost achizitionate in anii 2014, 2015 (microscop optic, centrifuga cu racire, set seringi hamilton, nanofotometru pentru masurarea concentratiei de ADN, hote PCR cu flux de aer laminar, transiluminator UV, sistem de electroforeza orizontala in gel de agaroz, aparat termociclu pentru amplificarea ADN, centrifugi pentru tuburi Eppendorf, congelator de -80°C) altele vor fi achizitionate in anul 2016 ( note de fundamentare pentru : autoclav, lampi UV pentru sterilizarea aerului din incaperi, analizor automat de imunologie (chemiluminiscenta) pentru markeri serologici virali , tumorali si pentru monitorizarea terapeutica a imunosupresiei, sistem LUMINEX, sistem ELISA format din incubator, spalator automat, cititor automat, frigidere, congelatoare de -20°C, real Time PCR, secventiator acizi nucleici, aparat flowcitometrie 8 culori, balanta electronica, pH-metru, microscop optic, pipete monocanal autoclavabile, pipete cu 8 canale autoclavabile, vortexuri, minicentrifuge, racitoare portabile, centrifuga de laborator)

### **2.4 Reinfiintarea sectiei de radioterapie**

In prezent, echipamentul de cobaltoterapie existent pe sectia de Radioterapie a spitalului este depasit datorita uzurii fizice si morale, in luna mai 2013 expirand sursa de radiatii, pentru care costurile de repunere in functiune se ridica la 409.000 euro.



Numarul de bolnavi aflati in evidenta oncologica este de aproximativ 9500 pacienti , iar indicele de utilizare a paturilor este de 335 zile , cu o medie de spitalizare de 416 pacienti/luna.

In momentul de fata datorita situatiei create prin imposibilitatea folosirii aparatului de cobalto-terapie, personalul sectiei de radioterapie a plecat prin demisie la o unitate privata de profil.

Spitalul Clinic Judetean de Urgenta a scos la concurs postul de fizician cu nivel II CNCAN, necesar in functionarea aparatului.

Deasemenea o parte din personalul plecat prin demisie si-a manifestat dorinta de a reveni in unitatea noastra in conditiile in care se reia activitatea sectiei.

Exista un medic specialist de radioterapie care si-a manifestat deasemenea intentia de a lucra in cadrul sectiei noastre in conditiile in care aceasta isi reia activitatea. Pentru cel de al doilea post vom organiza concurs de ocupare, in conditiile in care vom beneficia de fondurile necesare achizitionarii echipamentului solicitat.

Avand in vedere faptul ca aparatul de cobalto-terapie este instalat in stationarul de pe str.Constantin Brancoveanu, cladire care nu mai corespunde din punct de vedere functional cerintelor si standardelor in vigoare intentionam sa instalam echipamentul in stationarul Marzescu, unde a fost mutata si sectia de Oncologie Medicala.

Dotarea cu aparatura specifica(accelerator linear) precum si constructia si amenajarea buncarului se vor realiza prin proiecte derulate la nivel national de catre Ministerul Sanatatii.

### **Obiectivul 3: Dezvoltarea programului de cercetare in medicina cardiovasculara, in cadrul proiectului POSCCE.**

La inceputul anului 2015 Academia de Stiinte Medicale a Romaniei impreuna cu Ministerul Sanatatii au inceput derularea unui proiect POSCCE, care presupune crearea a 17 centre de cercetare in medicina cardiovasculara de varf.

Ca acest lucru sa se poata intampla si la Brasov, SCJUBv a identificat resursa umana pe plan local, spatii si resurse manageriale si a aplicat pentru acest proiect de cercetare.

SCJUBv a fost selectat ca si eligibil, astfel ca in acest moment asistam la faza de implementare a proiectului. Proiectul de cercetare are trei componente:

1. Componenta de dotari materiale: In cadrul acestei componente SCJUBv va fi dotat cu o sala completa de angiografie, un ecocardiograf cu capabilitati de examinare transesofagiana si doua aparate de ventilatie, toate aceste dotari sunt din clasa premium si ca si valoare depasesc sensibil 1 milion eur. Mentionam ca contributia financiara a SCJUBv s-a limitat la amenajarile la gri a salii de angiografie.
2. Componenta de dotari materiale consumabile: Durata cercetarii in acest proiect va fi de 2-3 ani, pe acest parcurs se vor asigura din partea ASM materiale consumabile pentru derularea cercetarii, matyeriale care vor permite echipei furnizarea de proceduri pe care sistemul sanitar din Ro abia daca viseaza sa le poata oferi

- 3. Componenta de cercetare propriu zisa: Echipa de cercetare condusa de dr. Florin Ortan va efectua urmatoarele teme de cercetare:
- Crearea Registrului Național de Tratament Intervențional al SCA (Sindroame Coronariene Acute)
- Implementarea în România a conceptului ” HEART TEAM ” în tratamentul afecțiunilor coronariene cronice
- Studiul stenozelor semnificative hemodinamic ale arterelor cervico-craniene din perspectivă terapeutică
- Dezvoltarea de noi tehnici hibride în tratamentul anevrismelor ”versus” chirurgie deschisă (cu subtemele endoproteze vs chirurgie deschisă în anevrisme de aortă abdominală; endoproteze vs. chirurgie deschisă, în anevrismele de aortă toracică)

Acestm proiect de cercetare are „brate chirurgicale” pe care echipa de cercetare le realizeaza in colaborare cu centre care efectueaza proceduri chirurgicale, iar in exercitiul bugetar 2014-2020 se are in vedere, ca in aceelasi parteneriat cu ASM, sa implicam SCJUBv intr-un proiect care vizeaza dezvoltarea cardiologiei de urgenta si a cercetarii in chirurgia cardiovasculara. Prezenta noastra reala in acest proiect face extrem de probabila castigarea altor proiecte in acelasi domeniu.

#### **Obiectivul 4: Dezvoltarea unui centru regional de arși în cadrul Secției clinice de chirurgie plastică, reconstructivă și arsuri prin:**

1. Consolidarea circuitelor și activității clinice din cadrul compartimentului de arsuri al secției clinice chirurgie plastică, reconstructivă și arsuri

Modalități: separarea fizică a compartimentului prin ușă de acces limitat, înglobând un spațiu care va conține paturi și sală de tratamente dedicate arsurilor.

Completarea facilităților cu o a doua cadă de terapie acvală a arșilor și a unui sistem de transfer pat-baie de arși

2. Dezvoltarea unui centru regional de arși (Regiunea Centru) în cadrul SCJUBv cu fondurile din Programul de arsuri al M.S. pe 2016, în locul celui propus la Tg. Mureș  
Argumente: Brașovul are industrie producătoare de explozii și incendii industriale, Tg.Mureș, nu! Brașovul este la 175 de km distanță de Tg. Mureș (cu peste 60 de km mai mult decât criteriul național al distanței maxim acceptabile de depărtare față de un spital cu rang superior!), asta însemnând că nu poate depinde de un spital aflat la o așa mare distanță! Brașovul are o secție de chirurgie plastică și arsuri de 40 de ani, fiind cea mai veche secție de specialitate din țară înființată în afara Bucureștiului (Dr. Valentin Aburel în 1974).

Această secție are cea mai mare experiență din Transilvania în rezolvarea de accidente colective cu arsuri de-a lungul timpului (Tractorul -1979, Zărnești - 1981, Vel Pitar - 2015), colectivul de la Tg. Mureș, nu!

La Brașov există o secție CLINICĂ de 34 de paturi, care deja are un compartiment de arși (5 paturi) în structură. La Tg. Mureș secția de chirurgie plastică nu există, există doar un compartiment cu 10 paturi aflat în structura unei secții de chirurgie generală!

În secția din Brașov se desfășoară învățământ postuniversitar de medicină (pregătire de medici în specialitatea chirurgie plastică), existând un coordonator a acestei specializări, la Tg. Mureș, nu! De altfel, în UMF Tg. Mureș nici nu se predă până în prezent studenților această disciplină, deși face parte din curricula obligatorie.

3. Dotarea secției cu aparatură de expandare a grefelor de piele

4. Dotarea secției cu elemente suplimentare ale aparatului de osteosinteză pentru dezvoltarea direcției de tratament chirurgical a mâinii deformate reumatic.

### **Obiectivul 5 : Dotarea cu aparatura medicala si mobilier medical**

Pentru a desfasura o activitate medicala in conformitate cu nevoia de servicii de sanatate a populatiei deservite este necesara existenta unei baze materiale adecvate.

**Aparatura medicala existenta este cea mai mare parte foarte veche, cu un grad mare de uzura fizica si morala, depasind cu mult numarul de cicluri de exploatare pentru care a fost proiectata. In acest sens fondurile alocate pentru dotarea cu aparatura medicala in ultimii 10 ani, au fost insuficiente si cu mult sub necesitatile spitalului.** Chiar daca au fost alocate fonduri pentru anumite domenii cum ar fi UPU, ATI, Bloc Operator, Laborator Biologie Moleculara si Imunologie Transplant, in restul sectiilor spitalului, investitiile in dotari medicale au fost practic inexistente.

Necesitatile sectiilor variaza de la mobilier medical (paturi de spital, accesorii), instrumentar medical, pana la aparatura medicala (ecografe, monitoare de functii vitale etc.)

#### **5.1 Sectia de radiologie-imagistica**

In domeniul diagnosticului sectia de radiologie-imagistica are in dotare aparatura de inalta performanta (IRM si CT) cu o durata de viata mult depasita. In acest sens este necesara inlocuirea aparatului de înalta performanță uzate și dotarea cu aparate necesare unui act medical de calitate in conformitate cu ghidurile de practica medicala. Echipamentele medicale care se intentioneaza a fi achizitionate atat din fonduri prorrii cat si din alte fonduri sunt : comuter tomograf cu 128 sliceuri, sistem IRM 1,5 T, aparat mobil c-ARM , aparate Rx digitale si un sistem de arhivare a imaginii si de comunicare (PACS)

#### **5.2 Sectia clinica ORL si cabinetele ORL din ambulator**

Dezvoltarea activitatii medicale in sectia clinica O.R.L. presupune aducerea la standarde europene a aparatului medical de diagnostic si tratament. Aparatura video-endoscopica se situeaza in acest sens pe primul plan, dat fiind specificul specialitatii O.R.L. (cavitati inchise, zone greu de examinat si explorat prin metode clasice).In sectia clinica ORL, pe langa tratamentele chirurgicale clasice efectuate, este necesara o abordare up-gradata, la standardele actuale, a tuturor afectiunilor ORL, ceea ce implica o chirurgie video-endoscopica nazala, faringiana si laringiana. Pentru aceasta, sectia are nevoie de o trusa completa de chirurgie functionala endoscopica sinusala (FESS), ce permite rezolvarea moderna a unei largi palete de afectiuni (epistaxis, corpi straini, polipoza nazala, sinuzite cronice, excizia anumitor tumori rinosinusale, inchiderea unor fistule LCR, etc). Afectiunile laringelui, asa cum am mentionat anterior, cu o pondere insemnata in patologia Clinicii ORL Marzescu, pot beneficia de laringo sau microlaringoscopie suspendata. Prin urmare, aparatura endoscopica ORL va fi foarte utila personalului medical, in beneficiul direct al pacientilor brasoveni, care se adreseaza atat sectiei clinice ORL, cat si cabinetelor ORL din ambulatoriul integrat al spitalului si presupune achizitia in principiu de echipamente

medicale pentru sala de operatii: trusa de laringoscopie in suspensie , trusa de chirurgie endoscopica rinosinusala, electrocauter chirurgical cu radiofrecventa, videofibroscoap ORL flexibil cu canal de lucru, videofibroscop flexibile, audiometru pentru cabinetele din ambulator a urmatoarelor echipamente

**5.3 Compartimentul clinic de oftalmologie presupune dotari la sala de operatii cu echipamente:** microscop operator oftamologic, auto-refractometer, biomicroscop oftalmologic, sterilizator rapid, aparat de facoemulsificare, aparat de tomografie in coerenta optica, perimetru computerizat cu masa electrica, tonometru, etc.

**5.4 Sectia ATI va fi dotata** cu aparate de anestezie, ecograf multidisciplinar, defibrilator, sistem de intubatie dificila, stimulator de plex, paturi ATI radiotransparente.

**5.5 Statia centrala de sterilizare** va fi dotata cu un aparat de sterilizare de capacitate mare.

**5.6 pana la 5.31** Dotarea sectiilor si compartimentelor medicale si chirurgicale precum si a laboratoarelor de analize medicale si anatomie patologica se va realiza conform notelor de fundamentare inaintate de catre medicii sefi de sectie si centralizate in tabelul de la punctul VII .2

## **Obiectivul 6: Dezvoltarea sistemului de management al resurselor umane**

### **Activitati:**

1. actualizarea fiselor posturilor
2. actualizarea Regulamentului de functionare al spitalului, cu atributiile Comitetului Director, sefi sectii si personalul angajat
3. completarea si adaptarea regulamentului de ordine interioara la noile modificari legislative
4. sedinte de lucru constructive ale comitetului director cu stabilirea clara a prioritatilor si luarea prompta a deciziilor
5. sedinte de lucru ale Consiliului Medical, Comisia de Etica Medicala, Comisia de farmacovigilenta
6. sedinte lunare ale Comisiei DRG cu analiza lunara a activitatii clinice
7. elaborarea planului anti-epidemic de supraveghere si control a infectiilor nozocomiale cu protocoale de curatenie, dezinfectie pe sectoare de activitate, cu respectarea comportamentului igienic al personalului, prevenirea contaminarii, implementarea regulilor de igiena pentru pacienti si instructaje periodice ale personalului, a legislatiei in vigoare privind respectarea standardelor aseptice si antiseptice, a normelor de dezinfectie, a precautiilor universale si de prevenire a accidentelor profesionale.
8. elaborarea protocoalelor de practica medicala pe sectii si pe specific de afectiuni
9. actualizarea websiteului spitalului
10. scoaterea la concurs a posturilor vacante de medici

11. stimularea personalului medical in vederea continuarii studiilor medicale superioare pentru obtinerea diplomelor de asistent medical cu studii universitare
12. elaborarea lunara de catre serviciul de contabilitatea a situatiei cu cheltuielile spitalului pe surse si a tuturor datoriilor pe categorii si pe termene de plata pentru mentinerea sub control a echilibrului financiar
13. intocmirea de rapoarte de activitate trimestriale privind activitatea medicala, modul de indeplinire a contractelor de finantare si situatia datoriilor
14. rapoarte lunare privind consumul de medicamente si materiale sanitare pentru mentinerea echilibrului intre repartitia cantitatilor lunare si consum
15. controale ale comitetului SCPIN cu raportarea rezultatelor in vederea remedierii deficientelor si neregularitatilor
16. continuarea si actualizarea planului de management a resurselor umane

## VII. RESURSE FINANCIARE NECESARE

### Obiectiv 1 - Extinderea, modernizarea si repararea cladirilor

Denumire activitate	Valoare estimata	An 2016	An 2017	An 2018
<b>1.1 Proiectare si executie reabilitare,modernizare corp B - stationar Central</b>	26000000	8000000	10000000	8000000
<b>1.2. Reabilitare, Modernizare si extinderea Unitatii de Primiri Urgenta</b>	19450202	0	8099000	11351202
<b>1.3. Proiectare executie instalatii gaz metan in Stationarele Astra si Marzescu</b>	172000	172000	0	0
<b>1.4 Reamplasare, modernizare centrale termice in stationar Marzescu</b>	1090000	1090000	0	0
<b>1.5 Reamplasare modernizare centrala termica pavilion Astra</b>	553000	553000	0	0

<b>1.6 Amenajare spatiu de depozitare a deseurilor infectioase</b>	180000	180000	0	0
<b>1.7 Retehnologizare post transformare in Stationar Tractorul si montaj grup electrogen</b>	45000	0	45000	0
<b>1.8 Modernizarea ascensoare 7 statii pentru transport targi in Stationarul Central</b>	918000	0	918000	0
<b>1.9. Inlocuire ascensor persoane cu 4 statii in stationar Marzescu</b>	165000	165000	0	0
<b>1.10. Inlocuirea conductei de alimentate cu apa din str. Traian</b>	70000	0	70000	0
<b>1.11 Inlocuirea instalatiei de gaze medicale in Bloc Operator si ATI stationar Tractorul</b>	117000	117000	0	0
<b>1.12. Reabilitare termica Corp H</b>	1550000	0	1550000	0
<b>1.13 Obtinerea autorizatiei de securitate la incendiu in Stationar Central</b>	47000	47000	0	0
<b>1.14 Expertizarea antiseismica a cladirilor in toate stationarele</b>	355000	355000	0	0
<b>1.15 Instalare sistem antiefractie in spatiul de arhiva Stationar Astra</b>	12000	12000	0	0
<b>1.16 Extindere sistem</b>	4000	4000	0	0

de detectie si semnalizare incendiu in Stationar Central				
<b>1.17 Inlocuire conducte de distributie superioara apa rece si calda in stationar Tractorul</b>	70000	0	0	70000
<b>1.18 Inlocuire centrala termica Serviciul de Medicina Legala</b>	49000	0	49000	0
<b>1.19 Instalare sistem detectie si semnalizare incendii stationarele Astra, Marzescu si Tractorul</b>	740000	370000	185000	185000
<b>1.20 Inlocuirea barierelor de acces in spital</b>	32000	0	0	32000
<b>TOTAL</b>	<b>51619202</b>	<b>11065000</b>	<b>20916000</b>	<b>19638202</b>

**Obiectiv 2 - Dezvoltarea serviciilor medicale oferite, accesarea de noi programe de sanatate**

Activitatea	Denumire investitie	Valoare estimata	An 2016	An 2017	An 2018
2.1 Neurologie	Achizitionarea aparaturii specifice includerii in programul AP-AVC	890364	765364	125000	0
2.2 Transplant	Achizitionarea aparaturii specifice de terapie intensiva post transplant	618280	618280	0	0
2.3 Biologie moleculara	Achizitionarea de aparatura specifica pentru dotarea compartimentului de biologie	1953260	113760	845000	1755000

	moleculara				
	<b>TOTAL</b>	3461904	1497404	970000	1755000

### Obiectiv 5 - Dotarea cu aparatura si mobilier medical

Nr. crt.	Domeniul de activitate	Valoare ron cu TVA	AN 2016	AN 2017	AN 2018	MEDIC SEF SECTIE/COMPA RTIMENT
1	RADIOLOGIE IMAGISTICA	9,410,680	3,078,000	5,952,000	380,680	dr. Carstea Maria
2	ORL	676,600	393,100	283,500		dr.Codarcea; dr. Budescu Irina; dr. Vascu
3	OFTAMOLOGIE	1,091,250	238,500	852,750		dr. Mircea Varga
4	ATI	1,747,692	981,000	185,752	580,940	dr. Baracan Adrian
5	TIC	769,508	51,424	94,860	623,224	dr. Gherghina Alexandra
6	CARDIO INTERVENTIONALA	463,264	109,864	54,560	298,840	dr. Ortan Florin
7	ORTOPEDIE	2,340,770	193,750	671,750	1,475,270	dr. Necula Radu
8	STERILIZARE	402,000	402,000			
9	CHIRURGIE I,II,III	1,641,510	603,750	135,000	902,760	dr. Misarca Catalin, dr. Hogeza Mircea, dr. Cobelschi Calin
10	UROLOGIE	786,746	166,500		620,246	dr. Scarneciui Ioan
11	CHIRURGIE PLASTICA	30,380	30,380			dr. Grigorescu Dan
12	NEUROCHIRURGIE	206,460		206,460		dr. Radu Mircea
13	UPU	85,500	81,000	4,500		dr.Vecerdi Cristina
14	CARDIOLOGIE I, II	3,074,128	567,000	1,272,288	1,234,840	dr. Bobescu Elena; dr.Bisoc Alina; dr. Tibar Malin
15	MEDICINA INTERNA I, II, III	1,272,972	139,240	250,108	883,624	dr. Andrei Laurentia; dr. Trif Cristina; dr. Scarneciui Camelia;
16	GASTROENTEROLOGIE	660,580	100,000	90,000	470,580	dr. Coman Felicia
17	HEMATOLOGIE	85,188		55,800	29,388	dr. Rosca Alina
18	DIABET	284,828		284,828		dr. Albota Adrian
19	ENDOCRINOLOGIE	155,000		155,000		dr. Suciui Pavel
20	ONCOLOGIE	97,960		97,960		dr. Sporis Mariana
21	NEUROLOGIE	343,232		117,180	226,052	dr. Falup Cristian
22	BFT SI MED. SPORTIVA	365,468		55,800	309,668	dr. Rosculet Mircea; dr. Comsa Gabriela; dr. Luminita Nitu
23	DERMATOLOGIE	21,452		6,820	14,632	dr. Suciui Liana
24	NEFROLOGIE	201,060		201,060		dr. Macavei Radu
25	REUMATOLOGIE	194,520	135,000	59,520	0	dr. Mirea Gabriel
26	ANATOMIE PATOLOGICA	1,154,200	69,000	825,200	260,000	dr. Penciu Marius
27	TRANSFUZII	409,413		409,413		dr. Marincas Cristina



28	LABORATOR ANALIZE MEDICALE	1,483,360	172,860	217,000	1,093,500	dr. Cupsa Cristina
29	AMBULATOR GINECOLOGIE	234,680		234,680		dr. Pinte Alexandru
30	Administrativ	189,000	189,000			ing. Cioroianu Marin
31	UPU	144,000	144,000			dr. Vecerdi Cristina
32	LABORATOR BIOLOGIE MOLECULARA	1,953,260	113,760	84,500	1,755,000	dr. Cupsa Cristina
	<b>TOTAL</b>	<b>31,976,661</b>	<b>7,959,128</b>	<b>12,858,289</b>	<b>11,159,244</b>	

Prezentul plan de dezvoltare se completeaza cu toate notele de fundamentare intocmite de  
medicii sefi de sectie care justifica necesitatea si oportunitatea fiecarei investitii  
descrise in cadrul obiectivelor de mai sus.

### VIII. REZULTATE ASTEPTATE

- cresterea eficientei tehnice prin scaderea duratei medii de spitalizare
- utilizarea paturilor la maxim de eficienta cu evitarea aglomerarilor si repartizarea lucrarilor pe etape mici, cu mentinerea continuitatii activitatii
- largirea sferei de actiune a investigatiilor si a serviciilor prin dotarea cu aparatura
- mentinerea satisfactiei personalului si evitarea migrarilor prin acordarea integrala a tuturor drepturilor salariale
- responsabilizarea personalului
- cresterea afluxului de medici tineri pentru posturile vacante
- prin analiza constanta a activitatii rezultate mai bune de incadrare a pacientilor in grupe DRG si evitarea greselilor care duc la invalidarea cazurilor
- cunoasterea si indeplinirea corecta a atributiilor de catre fiecare angajat cu respectarea normelor de igiena si dezinfectie si respectarea precautiilor universale in vederea prevenirii accidentelor profesionale