



SPITALUL CLINIC DE NEUROPSIHIATRIE CRAIOVA
Calea București, nr. 149, CP 200260, Craiova, jud. Dolj
Telefon: 0251.43.11.89, 0351.40.56.92, Fax:
0251.59.78.57
neuropsihiatrie2002@yahoo.com,
neuropsihiatrie@hotmail.com
<http://www.scnpc.ro>



PLAN DE MANAGEMENT

2020

Aprobat,
Consiliul de administrație
Presedinte,
D-na CIUCA DELIA

SPITALUL CLINIC DE NEUROPSIHIATRIE
CRAIOVA
REGISTRUL NR. 2726
2020-03-25

MISIUNEA SPITALULUI

Oferirea unor servicii medicale de calitate și asigurarea celor mai bune îngrijiri pacienților din zona geografică arondata.

VIZIUNEA ECHIPEI MANAGERIALE

Vor fi anticipate provocările pe care viitorul le poate prezenta și se vor dezvolta modalități inovatoare de a susține o comunitate mai sănătoasă ca spitalul să funcționeze la standarde europene de profesionalism și calitate prin:

- garantarea calității actului medical;
- implementarea metodelor inovatoare de investigații, diagnostic și tratament;
- respectarea drepturilor pacienților;
- dezvoltarea continuă a competențelor profesionale ale personalului;
- întărirea spiritului de echipă și a colaborării între participanții la îngrijiri.
- derularea Programului Național de Sanatate – Boli Neurologice (scleroza multiplă).

- ca urmare a includerii spitalului de Neuropsihiatrie Craiova în rețeaua spitalelor suport pentru pacienții testați pozitiv sau suspecti cu virusul SARS CoV2 prin Ordinul MS nr. 555/03.04.2020 s-au luat o serie de măsuri:

- S-a amenajat o zonă specială destinată pacienților suspecti/confirmați COVID-19
- Au fost stabilite circuite separate pentru pacienți, personal, deseuri infecțioase, lenjerie de unică utilizare, alimente și materiale sanitare
- S-a acordat o atenție sporită în utilizarea rațională a echipamentului de protecție personală
- Asigurarea continuității activității medicale prin achiziția și aprovizionarea continuă cu toate materialele și aparatura necesară pentru protecția pacienților și a personalului

VALORI COMUNE

În activitatea desfășurată ne bazăm pe:

- liberul acces al pacienților la serviciile medicale oferite de spital;
- respectarea prevederilor general acceptate privind nediscriminarea între pacienți, respectarea demnității umane, a principiilor eticii și deontologiei medicale, grija față de sănătatea pacientului;
- promovarea eficienței și eficacității în activitate prin evaluarea calității;
- implementarea și monitorizarea unor standarde de dezvoltare instituțională, optimizarea procesului decizional, eficacitatea utilizării fondurilor.

CALITATE

Prin stabilirea și depășirea standardelor mai înalte, vom continua să construim o organizație mai inteligentă, mai rapidă și mai eficientă, care să ofere îngrijiri excelente și adecvate la locul potrivit la momentul potrivit.

În contextul situației excepționale create în România de epidemia de coronavirus Covid-19 cu impact deosebit asupra mediului spitalicesc ne-am asigurat de respectarea demnității pacienților internați în spital în deosebi a pacienților psihiatrici având în vedere vulnerabilitatea crescută a acestei categorii de persoane, prin asistență psihosocială specială asigurată de psihologii din clinicile de psihiatrie și prin menținerea legăturii telefonice cu familia

COMPASIUNE

Asistența medicală acordată în cadrul Spitalului Clinic de Neuropsihiatrie Craiova va fi inconfundabilă în orice interacțiune personală, pe măsură ce vor fi tratați cu empatie, onestitate și deschidere pacienți, familii și colegi.

RESPECT

Fiecare pacient va fi tratat cu o atenție deosebită și vor fi luate în considerare diversele puncte de vedere pe care fiecare dintre ei le poate avea.

COLABORARE

Lucrând interdisciplinar și interdepartamental pentru a își împărtăși cunoștințele și abilitățile și prin comunicarea constantă cu cei pe care îi deservesc și cu familiile lor, întreg personal spitalului va reuși să creeze o abordare unitară și integrată a îngrijirii medicale.

Clinicile de Neurologie și Psihiatrie constituie baza de pregătire pentru studenții Universității de Medicină și Farmacie din Craiova, dar și pentru medicii rezidenți din diverse specialități.

Spitalul Clinic de Neuropsihiatrie Craiova beneficiază de cadre medicale deosebit de bine pregătite (medici primari, doctori în științe medicale, cadre didactice universitare), care sunt angrenate în activitatea de cercetare și care participă la programe de cercetare și manifestări științifice, în țară și în străinătate.

Structura spitalului

Prin specialitățile din structură, spitalul oferă servicii medicale diagnostice, terapeutice, de consiliere, de prevenție, de asistență socială și recuperare.

Spitalul este organizat în sistem pavilionar și funcționează conform structurii organizatorice aprobate prin adresa M.S. nr. XI/A/10899/15.03.2012:

- Secția Clinică Neurologie I – 68 paturi, din care 3 de Terapie Acută;
- Secția Clinică Neurologie II – 68 paturi, din care 3 de Terapie Acută;
- Spitalizare de zi Neurologie -5 paturi;
- Secția Clinică Recuperare Neurologică – 45 paturi;
- Spitalizare de zi Recuperare Neurologica – 5 paturi;
- Secția Clinică Psihiatrie I – 70 paturi cu Staționar de zi - 20 locuri;
- Secția Clinică Psihiatrie II – 60 paturi cu Staționar de zi – 10 locuri;
- Secția Clinică Neuropsihiatrie Infantilă – 25 paturi;
- Centrul de Sănătate Mintală Copii; Staționar de zi – 10 locuri;
- Secția Exterioară de Psihiatrie Cronici Melinești – 42 paturi;
- Centrul de Sănătate Mintală – Adulți; Staționar de zi - 25 locuri.

Sectia clinica Psihiatriei a devenit sectie suport COVID-19 iar cazurile acestei sectii vor fi directionate catre Sectia Clinica Psihiatrie 1 din Aleea Potelu.

Spitalul se află în subordonarea directă a Primăriei Municipiului Craiova și are relații de colaborare cu alte unități spitalicești din județ și din țară, cu unități de învățământ universitar și post-liceal cu profil medical,

cu organizații profesionale (Colegiul Medicilor din România, Colegiul Farmaciștilor, Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România).

Resursele financiare

Sursele pentru furnizarea fondurilor bănești necesare funcționării spitalului provin din:

- contractul încheiat cu Casa de Asigurări de Sănătate Dolj pentru serviciile medicale furnizate;
- subvenții la Bugetul de Stat pentru acțiuni de sănătate și programe de sănătate;
- subvenții de la Bugetul Local pentru bunuri și servicii și cheltuieli de capital;
- venituri din studii și cercetare;
- alte venituri (chirii, consultații cu plată, sponsorizări, etc.). Spitalul a manifestat deschidere către persoane fizice și juridice care au dorit să facă sponsorizări de orice natură (finanțare, materiale de protecție, dezinfectanți, echipamente, etc.)

Resursele umane

Personalul este organizat în conformitate cu organigrama și statutul de funcții aprobate prin Hotărârea nr.474/2019 a Consiliului Local al Municipiului Craiova.

Numărul total de angajați este 507 din care 89 sunt medici rezidenți, astfel:

| | |
|---|--------------------------------|
| - medici | 59 – 11,63% din total personal |
| - alt personal medical cu studii superioare | 28 – 5,52% |
| - personal sanitar mediu | 213 – 42,01% |
| - registratori medicali | 16 – 3,68% |
| - personal auxiliar | 110 – 21,7% |
| - personal TESA | 34 – 6,70% |
| - muncitori | 47 – 9,27% |

Proporția personalului medical din totalul personalului angajat al spitalului: 62,57%.

ANALIZA MEDIULUI INTERN ȘI EXTERN

Tipul și profilul spitalului

SPITALUL CLINIC DE NEUROPSIHIATRIE CRAIOVA este un spital clinic de monospecialitate, încadrat în categoria II M de competență, având în componența sa 378 de paturi spitalizare continuă și 10 paturi spitalizare de zi.

Spitalul a fost înființat la 01 februarie 2000 prin Ordinul MS nr. 823/1999 ca urmare a desprinderii secțiilor de Neurologie și Psihiatrie din cadrul Spitalului de Pneumoftiziologie nr.3 „Victor Babeș”, Craiova. Spitalul Clinic de Neuropsihiatrie Craiova asigură servicii medicale în sistem de spitalizare continuă DRG, internări de zi și consultații în Centrele de Sănătate Mintală Adulți și Copii, în specialitățile Neurologie și Psihiatrie adulți și copii atât pentru populația județului Dolj cât și pentru populația din județele limitrofe (Mehedinți, Olt, Vâlcea, Gorj), având un grad ridicat de adresabilitate.

Asistența medicală de urgență este asigurată prin cele trei linii de gardă existente în specialitățile psihiatrie și neurologie.

Planul de management a suferit modificări data fiind situația epidemiologică generată de apariția virusului SARS COV 2.

Conform Ordinului nr.555/03.04.2020 cu modificări și completări ulterioare *privind aprobarea planului de măsuri pentru pregătirea spitalelor în contextul epidemiei de coronavirus Covid-10, a Listei spitalelor care asigură asistența medicală pacienților testați pozitiv cu virusul SARS-CoV-2 în faza I și în faza a II-a și a Listei cu spitalele de suport pentru pacienții testați pozitiv sau suspecti cu virusul SARS-CoV-2*, Spitalul Clinic de Neuropsihiatrie Craiova a fost desemnat Spital de suport pentru pacienții testați pozitiv sau suspecti cu virusul SARS-CoV-2 pentru neurologie și psihiatrie.

Conform Planului Alb emis de DSP Dolj pentru organizarea sistemului spitalicesc din județul Dolj în contextul pandemiei Covid-19 refăcut conform Ordinului Ministerului Sănătății nr.555/03.04.2020, clădirea cu secția clinică Psihiatrie II cu 60 de paturi (pavilion separat) a Spitalului Clinic de Neuropsihiatrie Craiova este dedicată pacienților suspecti/confirmați cu virusul SARS-CoV-2 în etapa “întărire faza a II-a” și în etapa “faza III de intervenție” .

În funcție de simptomatologie pacientul se prezintă camerele de gardă ale secțiilor de psihiatrie și neurologie iar triajul epidemiologic va fi efectuat în corturile amplasate în fața clădirilor de neurologie psihiatrie 1 și psihiatrie 2 pentru evaluarea riscului de îmbolnăvire cu covid 19. Persoanul medical din cort va verifica temperatura pacientului și va aplica chestionarul pentru evaluarea riscului de îmbolnăvire cu covid 19. Conform Ordinului Comandamentului Acțiunii, Secretar de stat șef al departamentului pentru situații de urgență nr. 74533/28.03.2020 medicii de gardă din cele 3 camere de gardă vor fi responsabili cu triajul epidemiologic al pacienților. În cazul în care există o suspiciune de infectare cu COVID 19 medicul de gardă va demara procedura de izolare recoltare supraveghere conduita terapeutică a pacientului COVID 19

Din cauza creșterii numărului de cazuri suspecte Covid 19, la nivelul SCNPC se reorganizează spațiile de izolare din cadrul Secției Clinice Psihiatrie II astfel:

- aripa femei cu 30 paturi care vor deservi secțiile clinice neurologie
- aripa bărbați cu 30 paturi care vor deservi secțiile clinice psihiatrie

Faza I a Planului Alb elaborat de Ministerul Sănătății

În funcție de simptomatologie, pacientul se prezintă la Camerele de Gardă ale secțiilor de psihiatrie și neurologie iar triajul epidemiologic va fi efectuat în corturile amplasate în fața clădirilor de Neurologie, Psihiatrie I și Psihiatrie II pentru evaluarea riscului de îmbolnăvire cu COVID-19. Personalul medical din

cort va verifica temperatura pacientului si va aplica chestionarul pentru evaluarea riscului de imbolnavire cu COVID-19.

Conform Ordinului Comandantului Actiunii, secretar de stat, sef al Departamentului pentru Situatii de Urgenta nr.74533/28.03.2020, medicii de garda din cele 3 Camere de Garda vor fi responsabili cu triajul epidemiologic al pacientilor. In cazul in care exista o suspiciune de infectare cu COVID 19, medicul de garda va demara procedura de izolare, recoltare, supraveghere, conduita terapeutica a pacientului COVID-19.

Pacientul care nu se incadreaza in DEFINITIA DE CAZ conform Metodologiei de Supraveghere a Sindromului Respirator Acut (COVID 19)

Pacientul care are nevoie de internare in urma triajului epidemiologic efectuat in cort va intra in spital pe urmatorul circuit:

- Pentru sectile de neurologie accesul se va face pe usa de la Urgente Neurologie si apoi va fi condus spre unul dintre saloanele sectiilor, conform Procedurii de Internare;
- Pentru sectia Psihiatrie II, daca in urma triajului epidemiologic efectuat in cort, medicul constata ca pacientul nu reprezinta o urgenta psihiatrica, acestuia i se va elibera reteta cu tratamentul adecvat. In cazul in care pacientul reprezinta o urgenta psihiatrica, se va redirectiona catre Sectia Clinica Psihiatrie I.
- Pentru Sectia Clinica Psihiatrie I, daca in urma triajului epidemiologic efectuat in cort medicul constata ca pacientul nu reprezinta o urgenta psihiatrica, i se va elibera reteta cu tratamentul adecvat. In cazul in care pacientul reprezinta o urgenta psihiatrica se va interna in sectie conform Procedurii de Internare. Accesul pacientului se va face pe usa de la Urgente Psihiatrie I.

Pacientul care se incadreaza in DEFINITIA DE CAZ conform Metodologiei de Supraveghere a Sindromului Respirator Acut, fiind considerat suspect COVID 19

Pentru ambele specialitati este anuntat medicul de garda care va face triajul epidemiologic si consultul in corturile amenajate in fata cladirilor de psihiatrie si neurologie. Acesta va plasa pacientul in izolare in sectia Clinica Psihiatrie II astfel:

Pentru pacientii cu afectiuni neurologice saloanele de izolare stabilite sunt cele de pe aripa de femei, cu 30 de paturi. Pacientului suspect COVID-19 i se va pune masca pe nas si gura si va fi introdus in sectie pe usa din partea secundara (usa laterala situata in spatele cladirii Psihiatrie II) si plasat intr-unul dintre saloanele de izolare, pana la confirmarea/infirmarea prin testare.

Se recomanda ca saloane izolator, primele doua incaperi, cu un pat fiecare, care au in structura grup sanitar propriu; In prezent in prima incapere functioneaza camera de garda care pe perioada de urgenta va fi relocat in spatiul cabinete medici.

Medicul de garda/medicul curant care decide ca pacientul este suspect COVID 19, conform Definitiei de Caz, va lua legatura telefonic cu DSP Dolj si:

- Va comunica setul minim de date: nume, prenume, CNP, domiciliul, data debutului, simptome la debut, data internarii, simptome si diagnostic de internare, istoric de calatorie si perioada, mod calatorie, contact cu un caz confirmat, deces si data decesului;

- Va completa "Formularul de insotire probe recoltate de la cazul SUSPECT COVID-19" (Anexa 3 din Metodologia de Supraveghere a sindromului respirator acut cu noul coronavirus COVID-19 care este in vigoare la data respectiva)
- DSP-ul va transmite telefonic un cod de caz care va fi notat pe formularul mai sus amintit;
- Recoltarea probelor la pacientii suspecti COVID-19 in cadrul SCNPC se face de luni pana vineri de catre asistentul medical si de catre as. epidemiologie Capraru Dorin – transportul probelor cu auto autorizata. In zilele de sambata si duminica, precum si in zilele de sarbatori legale, recoltarea se va face de catre asistentul medical. *In cazul pacientilor internati in cursul serii sau noptii si care, conform Definitiei de Caz sunt suspecti de infectie cu COVID-19, recoltarea probelor se va face in cursul diminetii urmatoare. Personalul medical care recolteaza probele are obligatia de a utiliza PPE adecvat.*
- Probele recoltate vor fi duse cu transport auto autorizat propriu la Laboratorul DSP, fiind insotite de "Formularul de insotire probe recoltate de la cazul SUSPECT COVID-19" (Anexa 3 din Metodologia de Supraveghere a sindromului respirator acut cu noul coronavirus COVID-19 care este in vigoare la data respectiva). Intreg personalul care transporta probele trebuie sa fie instruit in privinta practicilor de manipulare a probei in conditii de siguranta si a procedurilor de decontaminare. Recipientul primar cu proba va fi etichetat corespunzator prin notarea datelor minime necesare pentru identificarea corecta a probei: nume complet, prenume complet, varsta, tipul prelevat (dupa caz exudat faringian, nazal, sputa, etc), data recoltarii. Se va asigura transportul probelor in pozitie verticala, pentru a evita scurgerile de material infectios, prin plasarea in containere speciale (recipiente secundare). Toate documentele insotitoare se vor transporta intr-un plic separat. Este interzisa plasarea formularelor de insotire probe in containerul pentru transportul probelor.

Dupa recoltarea probelor pacientului i se aplica masca pe nas si gura si va primi ingrijiri medicale in sectia spitalului unde a fost preluat, internat si izolat. Daca starea clinica se agraveaza acesti pacienti vor fi transferati catre un spital de rang superior, cu sectie ATI functionala, conform urmatorului criteriu de transfer "Saturatia de O₂ < 80% la pulsoximetrie corect masurata care nu creste la administrarea de oxigen suplimentar cu flux de 6 l/min".

Daca pacientul este confirmat cu COVID-19, se transfera la Spitalul de Boli Infectioase "Victor Babes" Craiova.

Daca testele pacientului sunt negative, pacientul va fi preluat pe circuitul normal de tratament in sectia spitalului in care se afla internat.

Pe toata durata derularii acestor operatiuni, personalul medical implicat va respecta intocmai Ghidul de echipare si dezechipare a echipamentului de protectie"pentru asigurarea sigurantei personalului medical.

In contextul in care Spitalul Clinic de Neuropsihiatrie este spital suport, programul de lucru al personalului a fost adaptat. Astfel, au fost constituite echipe de medici, asistenti si infirmieri care vor ingriji pacientii suspecti/confirmati cu COVID-19.

Pentru pacientii cu afectiuni psihiatrice saloanele de izolare stabilite sunt cele de pe aripa de barbati, 30 de paturi. Pacientul suspect COVID-19 va fi introdus pe usa din partea secundara a sectiei (usa laterala situata in spatele cladirii Psihiatrie II) si plasat intr-unul dintre saloanele de izolare, pana la confirmarea/infirmarea prin testare.

Se recomanda ca saloane izolator primele doua incaperi, cu un pat fiecare, care au in structura grup sanitar propriu;

Medicul de garda care decide ca pacientul este suspect COVID-19, conform Definitiei de Caz, va lua legatura telefonic cu DSP Dolj si:

- Va comunica setul minim de date: nume, prenume, CNP, domiciliul, data debutului, simptome la debut, data internarii, simptome si diagnostic de internare, istoric de calatorie si perioada, mod calatorie, contact cu un caz confirmat, deces si data decesului;
- Va completa "Formularul de insotire probe recoltate de la cazul SUSPECT COVID 19" (Anexa 3 din Metodologia de Supraveghere a sindromului respirator acut cu noul coronavirus COVID 19 care este in vigoare la data respectiva)
- DSP-ul va transmite telefonic un cod de caz care va fi notat pe formularul mai sus amintit;
- Recoltarea probelor la pacientii suspecti COVID-19 in cadrul SCNPC se face de luni pana vineri de catre asistentul medical si de catre as. epidemiologie Capraru Dorin. In zilele de sambata si duminica, precum si in zilele de sarbatori legale, recoltarea se va face de catre asistentul medical. *In cazul pacientilor internati in cursul serii sau noptii si care, conform Definitiei de Caz sunt suspecti de infectie cu COVID-19, recoltarea probelor se va face in cursul diminetii urmatoare. Personalul medical care recolteaza probele are obligatia de a utilize PPE adecvat.*
- Probele recoltate vor fi duse cu transport auto autorizat propriu la Laboratorul DSP, fiind insotite de "Formularul de insotire probe recoltate de la cazul SUSPECT COVID 19"(Anexa 3 din Metodologia de Supraveghere a sindromului respirator acut cu noul coronavirus COVID 19 care este in vigoare la data respectiva). Intreg personalul care transporta probele trebuie sa fie instruit in privinta practicilor de manipulare a probei in conditii de siguranta si a procedurilor de decontaminare. Recipientul primar cu proba va fi etichetat corespunzator prin notarea datelor minime necesare pentru identificarea corecta a probei: nume complet, prenume complet, varsta, tipul prelevat(dupa caz exudat faringian, nazal, sputa, etc), data recoltarii. Se va asigura transportul probelor in pozitie verticala, pentru a evita scurgerile de material infectios, prin plasarea in containere special (recipiente secundare). Toate documentele insotitoare se vor transporta intr-un plic separat. Este interzisa plasarea formularelor de insotire probe in containerul pentru transportul probelor.

Dupa recoltarea probelor pacientului i se aplica masca pe nas si gura si va primi ingrijiri medicale in sectia spitalului unde a fost preluat, internat si izolat. Daca starea clinica se agraveaza acesti pacienti vor fi transferati catre un spital de rang superior, cu sectie ATI functionala, conform urmatorului criteriu de transfer "Saturatia de O₂ < 80% la pulsoximetrie corect masurata care nu creste la administrarea de oxigen suplimentar cu flux de 6 l/min".

Daca pacientul este confirmat cu COVID-19, se transfera la Spitalul de Boli Infectioase "Victor Babes" Craiova.

Daca testele pacientului sunt negative, pacientul va fi preluat pe circuitul normal de tratament in sectia spitalului in care se afla internat.

Pe toata durata derularii acestor operatiuni, personalul medical implicat va respecta intocmai Ghidul de echipare si dezechipare a echipamentului de protectie"pentru asigurarea sigurantei personalului medical.

CIRCUITUL PERSONALULUI IN CADRUL SCNPC

Pentru sectiile Neurologie, Recuperare accesul se va face pe usa de la intrarea principala in cladirea cu patru etaje > vestiar personal > imbracare echipament spital> sala de tratament > imbracare echipament PPE in functie de personal si tipul de activitate

Pentru Ambulator, Laborator, Farmacie, Administrativ- accesul se va face pe usa de la intrarea principala in cladirea cu patru etaje

Pentru sectia clinica Psihiatrie II accesul personalului se va face pe intrarea principal a cladirii > vestiar personal> imbracare echipament spital> sala de tratament> imbracare echipament PPE in functie de personal si tipul de activitate

Pentru sectia clinica Psihiatrie I accesul personalului se va face pe intrarea principal a cladirii > vestiar personal> imbracare echipament spital> sala de tratament> imbracare echipament PPE in functie de personal si tipul de activitate

In faza I a Planului Alb in cazul sectiilor de neurologie/psihiatrie pe graficul lunar de lucru exista o echipa dedicata formata din medici, asistenti si infirmieri. In cazul aparitiei unui caz suspect COVID-19, echipa va merge in zona destinata pacientilor COVID din Clinica II Psihiatrie si se va ocupa de ingrijirea acelor pacienti. In cazul in care nu exista cazuri, asistentii si infirmierii din echipa neurologie isi vor desfasura activitatea in sectiile de neurologie. Medicul neurolog care a primit pacientul suspect/confirmit devine medicul sau curant. Acesta se va ocupa de pacient in timpul programului de lucru, iar in afara programului de lucru precum si sambata si duminica de ingrijirea pacientului se va ocupa medicul de garda din neurologie.

Circuitul lenjeriei, deseurilor infectioase, alimentelor, materialelor sanitare, de curatenie, a substantelor dezinfectante si a echipamentelor necesare si circuitul medicamentelor vor respecta procedurile in vigoare la nivelul SCNPC.

FAZA II A PLANULUI ALB ELABORAT DE MINISTERUL SANATATII

Ca urmare a aplicarii Planului Alb al Ministerului Sanatatii Faza II – Spitalul Clinic de Neuropsihiatrie Craiova pentru afectiunile neurologice si psihiatrice cazuri confirmate sau suspecte de COVID-19 s-a stabilit locatia: Sectia Clinica Psihiatrie II din Str. Calea Bucuresti, nr. 99, cu un numar de 60 paturi astfel:

- 30 paturi vor deservi Sectia Clinica Neurologie;
- 30 paturi vor deservi Sectia Clinica Psihiatrie;

In contextul in care Spitalul Clinic de Neuropsihiatrie este spital suport, programul de lucru al personalului a fost adaptat. Astfel, au fost constituite echipe de medici, asistenti si infirmieri care vor ingriji pacientii suspecti/confirmiti cu COVID-19.

CIRCUITE FUNCTIONALE PENTRU SECTIA NEUROLOGIE SUPORT

1.Circuitul bolnavilor la internare

- *Bolnavii suspecti COVID 19, cu masca pe nas si gura*

Triajul pacienților se face de către medicul de gardă și asistenta în cortul situat în fața Clinicii de Psihiatrie II; Pacientului suspect COVID-19 i se va aplica masca pe nas și gura și va fi introdus în secție pe ușa din partea secundară a secției (ușa laterală situată în spatele clădirii Psihiatrie II) și plasat într-unul dintre saloanele de izolare, până la confirmarea/infirmarea prin testare.

Se recomandă ca saloane izolator primele două încăperi, cu un pat fiecare, care au în structura grup sanitar propriu; În prezent în prima încăpere funcționează camera de gardă care pe perioada de urgență va fi relocată în spațiul cabinetelor medicilor.

-Bolnavii confirmați cu infecție Covid-19, aduși cu izoleta:

Pentru pacienții cu afecțiuni neurologice confirmați cu infecție COVID-19 aduși cu izoleta, intrarea se va face pe ușa secundară (din partea nordică a secției) > salon din aripa destinată neurologiei (partea dreaptă).

2. Circuitul personalului:

Intrarea pe ușa principală a clădirii Psihiatrie II > Vestiar personal > Imbracare echipament spital > Sala de Tratamente > Imbracare echipament PPE în funcție de personal și tipul de activitate

Pe perioada stării de urgență, sala de tratamente a secției va fi încăperea cu destinație actuală Cabinet de Consultanță, care are și grup sanitar propriu.

3. Circuitul deșeurilor infectioase

- intervalul orar 7:30-8:30 și 19:00-19:30

- toate deșeurile recoltate, indiferent de natura lor vor fi colectate împreună. Deșeurile provenite de la acești pacienți sunt considerate deșeuri infectioase, se colectează în pubele de culoare galbenă prevăzute cu saci galbeni inscripționați cu pictograma "*Pericol biologic*". Scoaterea lor se face prin ușa secundară a secției, aceste pubele fiind transportate la locul de depozitare temporară de unde deșeurile infectioase se preiau în vederea transportului și a eliminării finale de către firma autorizată cu care spitalul are contract.

4. Circuitul lenjeriei de unică utilizare

- orele 14-15

- aprovizionarea > intrarea pe ușa principală a clădirii > depozit lenjerie curată

Lenjerie murdară se colectează la patul bolnavului în saci galbeni inscripționați cu pictograma "*Pericol biologic*", care vor fi scoși pe ușa laterală care are ieșire în spatele spitalului, fiind transportați la locul de depozitare temporară de unde se preia de către firma autorizată cu care spitalul are contract.

5. Circuitul alimentelor

- orele 8-8.30; 12.30-13.00; 18.30-19.00

- cele trei mese principale vor fi distribuite în vesela de unică folosință la patul bolnavului; alimentele sunt aduse direct de la Blocul Alimentar printr-un culoar de legătură (hol cabinetelor medicilor), vesela fiind colectată în saci galbeni inscripționați cu pictograma "*Pericol biologic*", care vor fi scoși pe ușa laterală care are

iesire in spatele spitalului, fiind transportati la locul de depozitare temporara de unde se preia de catre firma autorizata cu care spitalul are contract.

6. Circuitul materialelor sanitare, materialelor de curatenie, substante dezinfectante si echipamente necesare

- orele 12.30-13.00

- depozitul central > intrarea pe usa principala a cladirii > depozit sectie

Pe perioada starii de urgenta, depozitul sectiei va fi incaperea cu destinatia actuala Registratura

- Dupa efectuarea manevrelor medicale personalul va dezbraca echipamentul de protectie si-l va depozita in containere prevazute cu saci galbeni pe care este inscriptionat "*Pericol biologic*" in incaperea special destinata ;Dupa ce se dezbraca de fiecare element la echipamentului de protectie personalul medical isi va dezinfecta mainile.

7. Circuitul medicamentelor

- zilnic/la nevoie

- Farmacie > intrarea pe usa principala a cladirii > Sala de tratamente

8. Circuitul probelor biologice

- Recoltarea probelor biologice de la pacientul suspect /confirmat COVID-19, se va face de catre personalul medical din sectie in salonul pacientului

- Probele se vor depozita si transporta intr-o geanta frigorifica si vor fi scoase pe usa secundara, situata in spatele cladirii, unde vor fi lasate. O persoana din sectia suport, echipata corespunzator, va iesi pe usa principala(zona curata) si va ridica geanta si o va aduce in Cladirea Neurologie prin usa laterala(usa de incendiu) la et 1, unde se afla Laboratorul.

- probele vor fi preluate de catre o persoana din Laboratorul SCNPC care va fi in prealabil anuntata de catre personalul din sectia suport

CIRCUITE FUNCTIONALE PENTRU SECTIA PSIHIATRIE SUPORT

1.Circuitul bolnavilor la internare

- Bolnavii suspecti COVID 19, cu masca pe nas si gura

Triajul pacientilor se face de catre medicul de garda si asistenta in cortul situat in fata Clinicii de Psihiatrie II; Pacientului suspect COVID 19 i se va pune masca pe nas si gura si va fi introdus in sectie pe usa din partea secundara a sectiei (usa laterala situata in spatele cladirii Psihiatrie II) si plasat intr-unul dintre saloanele de izolare, pana la confirmarea/infirmarea prin testare.

Se recomanda ca saloane izolator primele doua incaperi, cu un pat fiecare, care au in structura grup sanitar propriu;

-Bolnavii confirmati cu infectie Covid-19, adusi cu izoleta:

Pentru pacientii cu afectiuni psihiatrice confirmati cu infectie Covid-19 adusi cu izoleta, intrarea se va face pe usa secundara (din partea nordica a sectiei) > salon din aripa destinata psihiatriei(partea stanga).

2. Circuitul personalului:

Intrarea pe usa principal a cladirii Psihiatrie II > Vestiar personal > Imbracare echipament spital > Sala de Tratamente > Imbracare echipament PPE in functie de personal si tipul de activitate

Pe perioada starii de urgenta, sala de tratamente a sectiei va fi incaperea cu destinatie actuala Sala Tratament, care are si grup sanitar propriu.

3. Circuitul deseurilor infectioase

- intervalul orar 7.30-8.30 si 19.00-19.30

- toate deseurile recoltate, indiferent de natura lor vor fi colectate impreuna. Deseurile provenite de la acesti pacienti sunt considerate deseuri infectioase, se colecteaza in pubele de culoare galbena prevazute cu saci galbeni inscriptionati cu pictograma "*Pericol biologic*". Scoaterea lor se face prin usa secundara a sectiei, aceste pubele fiind transportate la locul de depozitare temporara de unde deseurile infectioase se preiau in vederea transportului si a eliminarii finale de catre firma autorizata cu care spitalul are contract.

4. Circuitul lenjeriei de unica utilizare

- orele 14-15

- aprovizionarea > intrarea pe usa principal a cladirii > depozit lenjerie curata

Lenjeria murdara se colecteaza la patul bolnavului in saci galbeni inscriptionati cu pictograma "*Pericol biologic*", care vor fi scosi pe usa laterala care are iesire in spatele spitalului, fiind transportati la locul de depozitare temporara de unde se preia de catre firma autorizata cu care spitalul are contract.

5. Circuitul alimentelor

- orele 8-8.30; 12.30-13.00; 18.30-19.00

- cele trei mese principale vor fi distribuite in vesela de unica folosinta la patul bolnavului; alimentele sunt aduse direct de la Blocul Alimentar printr-un culoar de legatura (hol cabinete medici), vesela fiind colectata in saci galbeni inscriptionati cu pictograma "*Pericol biologic*", care vor fi scosi pe usa laterala care are iesire in spatele spitalului, fiind transportati la locul de depozitare temporara de unde se preia de catre firma autorizata cu care spitalul are contract.

6. Circuitul materialelor sanitare, materialelor de curatenie, substante dezinfectante si echipamente necesare

- orele 12.30-13.00

- depozitul central > intrarea pe usa principal a cladirii > depozit sectie

Pe perioada starii de urgenta, depozitul sectiei va fi incaperea cu destinatia actuala Cabinet Asistent sef.

- Dupa efectuarea manevrelor medicale personalul va dezbraca echipamentul de protectie si-l va depozita in containere prevazute cu saci galbeni pe care este inscriptiionat "Pericol biologic" in incaperea special destinata ;Dupa ce se dezbraca de fiecare element la echipamentului de protectie personalul medical isi va dezinfecta mainile.

7. Circuitul medicamentelor

- zilnic/la nevoie

- Farmacie > intrarea pe usa principala a cladirii > Sala de tratamente

8. Circuitul probelor biologice

- Recoltarea probelor biologice de la pacientul suspect /confirmat COVID-19, se va face de catre personalul medical din sectie in salonul pacientului

- Probele se vor depozita si transporta intr-o geanta frigorifica si vor fi scoase pe usa secundara, situata in spatele cladirii, unde vor fi lasate. O persoana din sectia suport, echipata corespunzator, va iesi pe usa principala(zona curata) si va ridica geanta si o va aduce in Cladirea Neurologie prin usa laterala(usa de incendiu) la et 1, unde se afla Laboratorul.

- Probele vor fi preluate de catre o persoana din Laboratorul SCNPC care va fi in prealabil anuntata de catre personalul din sectia suport.

Circuite epidemiologice vor fi revizuite ori de cate ori situatia epidemiologica o va impune.

ANALIZA SWOT

Puncte tari:

- comunicare simplă, clară și directă între echipa de conducere și personalul medical și administrativ, care asigură stabilitatea organizației;
- nivel științific medical superior, profesori universitari, conferențieri și alte cadre didactice universitare;
- activitate de învățământ universitar, preuniversitar și de cercetare științifică;
- certificare conform ISO 9001 : 2015 a Sistemului de Management al Calității serviciilor medicale realizată cu Mișcarea Română pentru Calitate;
- Codului controlului intern managerial al entitatilor publice conform OSG 600/2018, implementat;
- acreditarea RENAR a Laboratorului de Analize Medicale al spitalului;
- informatizarea tuturor sectoarelor de activitate al spitalului cu posibilitatea evaluării și gestionării datelor medicale și al resurselor umane, materiale și financiare la zi și in dinamică;

- existența secțiilor de acuzi și cronici/recuperare permite continuitatea asistenței medicale după tratarea episodului acut, neurologic și psihiatric, cu instituirea măsurilor de recuperare și reabilitare socio-profesională;
- ambulatoriu neurologie, spitalizare de zi neurologie și recuperare neurologică;
- adresabilitate și accesabilitate crescută;
- aprovizionare fluentă cu medicamente și materiale sanitare;
- condiții hoteliere decente (dotare cu paturi noi, mobilier nou, grupuri sanitare, saloane și holuri igienizate recent);
- amplasare potrivită și ambient plăcut (spații verzi, chioșcuri și bănci în incintă etc.);
- spitalul nu are arierate;
- îndeplinirea obiectivelor propuse pentru anul 2018 privind dezvoltarea și modernizarea spitalului în proporție de 100%.
- în contextul pandemiei cu COVID-19 asigurarea prin achiziția și aprovizionarea continuă cu toate materialele (echipamente de protecție, măști, mănuși, materiale sanitare și aparatură necesară pentru protecția pacienților și personalului) a devenit prioritară
- asigurarea în permanență a stocurilor de dezinfectanți și biocide

Puncte slabe:

- finanțarea insuficientă în raport cu nevoile de funcționare și dezvoltare a spitalului;
- organizarea în sistem pavilionar determină creșterea cheltuielilor administrative și creează dificultăți în funcționarea unitară a grupurilor de lucru (Consiliul Medical, Comisii, etc.);
- suprafața aferentă pentru un pat sub prevederile Ordinului 914/2006 cu modificările și completările ulterioare;
- nerespectarea în totalitate a circuitelor funcționale pentru bolnavi, alimente, deșeuri și vizitatori la construcțiile mai vechi;
- dotarea insuficientă cu aparatură medicală;

Oportunități:

- colaborarea bună cu Inspectoratul pentru Situații de Urgență Dolj
- incidența crescută a bolilor neurologice și psihiatrice în rândul populației;
- colaborarea strânsă cu Primăria Municipiului Craiova care a asigurat o finanțare semnificativă pentru funcționarea optimă și modernizarea spitalului;
- colaborare bună cu Direcția de Sănătate Publică Dolj și Casa de Asigurări de Sănătate Dolj;
- amplasarea centrului privat de imagistică și radiologie medicală în incinta spitalului;

- situarea spitalului la distanță mică de Spitalul Clinic Județean de Urgență, Spitalul Clinic Municipal „Filantropia” și de Spitalul Clinic de Boli Infecțioase „Victor Babeș”, facilitând realizarea consulturilor și transferurilor interspitalicești;
- accesul facil la mijloacele de transport medicalizat, moderne și rapide (ambulanțe, elicopter).

Amenințări:

- decontări ale serviciilor medicale sub nivelul celor realizate;
- reducerea numărului de externări contractate ceea ce ar putea duce la mărirea decalajului între serviciile medicale prestate și cele decontate de CAS Dolj;
- dezvoltarea sistemului privat constituie un mediu concurențial pentru sistemul public.
- serviciile medicale au fost sub nivelul celor realizate până acum având în vedere contextul actual al pandemiei COVID-19 cel mai mult fiind afectate serviciile de spitalizare de zi și spitalizare a bolnavilor cronici

PRIORITĂȚI PE TERMEN SCURT ÎN CONTEXTUL PANDEMIEI CU COVID-19

Identificarea promptă a cazului suspect este necesară pentru a asigura, rapid și eficient, implementarea măsurilor de prevenire și control al infecției, precum și colectarea informațiilor epidemiologice și clinice relevante.

Incubația în cazul infecției cu virusul SARS-Cov-2 este în medie de 4 zile, între 2-7 zile cu un maxim de 14 zile (Carlos del Rio 2/28).

- Contagiozitatea: durata medie a eliminării virale la nivel nazofaringian este de 12 zile (1-24 zile), 83% dintre pacienți au fost contagioși pentru o perioadă mai mare de 7 zile (Young, JAMA 2020)
- Evoluția naturală a bolii severe (bazată pe analiza a multiple studii de către Arnold Forest)
- Dispneea ~ 6 zile post expunere
- Admisie în spital după aprox 8 zile post expunere
- Admisie în TI ~10 zile post expunere. Aceste perioade pot varia (unii pacienți pot fi stabili pentru câteva zile după admisie, pentru ca apoi starea lor să se derioreze rapid)

Semne și simptome ale bolii

- COVID-19 poate determina simptome generale, de căi aeriene inferioare și superioare și mai rar, simptome gastro-intestinale. Majoritatea pacienților prezintă simptome generale și de căi aeriene inferioare (febră și tuse) și mai rar, simptome gastrointestinale.
- Febra: frecvența febrei este între 48% și 98%. Aceste diferențe sunt datorate metodelor utilizate în studii, nivelului de severitate al bolii în diferitele cohorte sau tipului tulpinilor virale din anumite zone. Absența febrei nu exclude infecția cu COVID-19
- Manifestările gastrointestinale: până la 10% dintre pacienți pot prezenta inițial simptome gastrointestinale de tipul greței și vărsăturilor, care preced febra și dispneea (Wang et al. 2/7/20).
- “hipoxemia silențioasă” – unii pacienți pot dezvolta hipoxemie și insuficiență respiratorie, fără dispnee, în special vârstnicii (Xie et al. 2020).

| | | |
|---|--|---|
| | | <p>unica folosinta,</p> <ul style="list-style-type: none"> -Ochelari protectie -Viziere unica folosinta, -lampa bactericida UV -nebulizator dezinfectie aeromicroflora, -sterilizator medical de aer -Dezinfectanti specifici de tip TP1 si TP2 |
| <p>Constatand ca in aceasta perioada exista dificultati in aprovizionarea/procurarea de:</p> <ul style="list-style-type: none"> -medicamente, -materiale sanitare, - materiale si de echipamente de protectie, - dezinfectanti, -dispozitive medicale -alte produse necesare in contextul gestionarii pandemiei de COVID-19 | <p>Lipsa partiala de:</p> <ul style="list-style-type: none"> -materiale si de echipamente de protectie, -de dezinfectanti, -medicamente, -materiale sanitare, -dispozitive medicale -alte produse necesare in contextul gestionarii pandemiei de COVID-19, | <p>Se stabileste la nivel de unitate prin asumarea fiecarui angajat, ca activitatea Biroului de Achizitii se va desfasura cu un program adaptat situatiei si se intreprind demersuri pentru procurarea logisticii necesare asigurarii activitatii sectiilor in conditii de diminuare a riscurilor de contaminare si asigurarea a tratamentului necesar pacientilor.</p> |
| <p>Lipsa unor mecanisme adaptate, atat in materia achizitiilor publice - care sa tina seama de urgenta demersurilor, de volatilitatea preturilor oferite de piata si de restrictiile impuse la export, cat si in materia donatiilor oferite entitatilor ce realizeaza un serviciu public, care sa permita, de o maniera facila, acceptarea si transferul bunurilor oferite.</p> | <p>Atitudine manageriala la nivelul structurilor de tip sectie, compartimente neadaptate situatiei pandemice (Teama de asumare a deciziilor si stabilire a unor necesitati in contextul utilizarii fondurilor publice, a riscurilor ce incumba din utilizarea acestor fonduri).</p> | <p>Se efectueaza achizitii directe in baza prevederilor legislative stabilite in perioada starii de urgenta decretata.</p> <p>Se intreprind masuri si demersuri de incuviintare a donatiilor venite de la comunitatea locala si nationala pentru: echipamente medicale, alimente, materiale de protectie.</p> |
| <p>Pentru a reveni fara sincope majore la situatia de normalitate, tinand cont de faptul ca restrangerea exercitiului unor</p> | <p>Revenirea fara sincope majore la situatia de normalitate tinand cont de faptul ca restrangerea activitatii</p> | <p>Se stabileste intr-un mod indubitabil asigurarea demersurilor de procurare de echipamente medicale ce sunt necesare mentinerii in viata a pacientilor grav</p> |

| | | |
|--|--|---|
| <p>drepturi nu trebuie sa afecteze substanta lor, ci sa urmareasca un scop legitim, tinand seama de faptul ca prin masurile instituite este vizat interesul public general in gestionarea evolutiei COVID-19 in Romania, constatam necesitatea adaptarii unora dintre masurile prevazute in actele normative aflate in vigoare, in raport cu evolutia pandemiei in Romania.</p> | <p>spitalului afecteaza grav functionarea acestuia, tinand seama de faptul ca prin masurile instituite este vizat interesul public general in gestionarea evolutiei COVID-19 in Romania, constatand necesitatea adaptarii unora dintre masurile prevazute in actele normative aflate in vigoare, in raport cu evolutia pandemiei in Romania, se admite necesitatea tratarii doar a pacientilor cu COVID-19</p> | <p>afectati(avand in vedere desemnarea spitalului ca unitate de support in Terapie Intensiva).</p> <p>Se hotaraste solicitarea de echipamente:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Defibrilatoare, - Paturi cu protectie laterala si sistem de ridicare mecanic -Noptiere antivatamare, -Monitoare functii vitale mobile, -Injunctomate, - Vein Flinder - Echipamente EKG portabile, -aspirator chirurgical |
| <p>Asigurarea sumelor necesare pentru achizitionarea de catre unitatile sanitare de materiale, echipamente de protectie si medicamente necesare in perioada pandemiei se realizeaza prin alocarea de catre Ministerul Sanatatii in bugetul unitatilor sanitare din subordinea a sumelor cu aceasta destinatie.</p> <p>Asigurarea sumelor necesare pentru achizitionarea de catre unitatile sanitare care nu sunt in subordinea Ministerului Sanatatii de materiale, echipamente de protectie si medicamente necesare in perioada pandemiei se realizeaza prin alocarea de catre ordonatorul principal de</p> | <p>Se intampina greutati in identificarea, accesarea, alocarea si decontarea sumelor necesare procurarii de catre unitatile sanitare de materiale, echipamente de protectie si medicamente, echipamente si dispozitive medicale, necesare in perioada pandemiei indiferent de sursa.</p> <p>Masurile de sprijin puse in aplicare de autoritatile administratiei publice locale reprezinta o parte din bugetul necesar elaborate si impus a fi solicitat.</p> <p>Cheltuielile necesare desfasurarii activitatilor specifice necesita un</p> | <p>Se va avea in vedere identificarea de noi surse de finantare, precum Axa Prioritara 9</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Protejarea sanatatii populatiei in contextual pandemiei cauzate de COVID-19</i> - <i>Obiectivul Specific 9.1 - Cresterea capacitatii de gestionare a crizei sanitare COVID-19 si solicitarea de sume necesare procurarii de catre Spitalul Neuropsihiatrie Craiova, de materiale, echipamente de protectie, echipamente si dispozitive medicale necesare in perioada pandemiei, pentru diagnosticarea, monitorizarea, tratamentul si ingrijirea pacientilor infectati cu SARS N-CoV-2, respectiv diagnosticarea, monitorizarea, tratamentul si ingrijirea pacientilor critici cu infectii emergente si reemergente datorate virusului SARS N-CoV-2</i> |

| | | |
|--|---|--|
| credite in bugetul acestor unitati a sumelor cu aceasta destinatie. | management previzionat, elaborat in conformitate cu previziunile evolutiei pandemiei. | |
| Masurile de sprijin se pun in aplicare de autoritatile administratiei publice locale. Cheltuielile necesare se asigura prin transfer intre bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sanatatii, si bugetele locale. | | |

Prin achizițiile propuse în cadrul acestui proiect urmărim să acoperim necesarul de aparatură, echipamente de protecție și dezinfectanți necesari pentru a asigura, rapid și eficient identificarea promptă a cazurilor suspecte și implementarea imediată a măsurilor de prevenire și control al infecției, precum și colectarea informațiilor epidemiologice și clinice relevante.

Întreg personalul care își desfășoară activitatea în cadrul a Spitalului Clinic Neuropsihiatrie Craiova va utiliza **echipamentul individual de protecție (PPE)**, adaptat locației în care își desfășoară activitatea, tipului de activitate etc., conform detaliilor din Ordinul 555/2020:

Întreg personalul care își desfășoară activitatea în cadrul a Spitalului Clinic Neuropsihiatrie Craiova va utiliza **echipamentul individual de protecție (PPE)**, adaptat locației în care își desfășoară activitatea, tipului de activitate etc., conform detaliilor din Ordinul 555/2020:

| Personal sau pacient | Activitate | Tip de echipament |
|--------------------------------------|------------------|--|
| Furnizor de servicii medicale | | |
| Spital | | |
| Salon de spital | Personal medical | În contact direct cu pacienți cu COVID-19 |
| | | Proceduri generatoare de aerosoli efectuate la pacienți cu COVID-19 |
| | | Masca simplă Halat de unica folosință Manusi Protectia ochilor (ochelari sau viziera) |
| | | Masca N95 sau FFP2 standard sau echivalent Halat de unica folosință peste care se pune sort/combinezon Manusi Protectia ochilor |

| | | | |
|-----------------------|-----------------------|---|--|
| | Personal de curatenie | În salonul de izolare a pacientului cu COVID-19 | Masca simpla Halat de unica folosinta Manusi menajere Protectia ochilor Ghete/Papuci de spital închisi în fata |
| Bloc operator sau ATI | Personal medical | În contact direct cu pacienti cu COVID-19 | Masca chirurgicala sau chiar masca N95/FFP2; halat impermeabil de unica folosinta sau halat Masca de unica folosinta peste care se pune sort impermeabil de unica folosinta Doua perechi de manusi de unica utilizare Boneta Botosi Protectia ochilor (ochelari sau ecran de protectie faciala) |
| | | Proceduri generatoare de aerosoli efectuate la pacienti cu COVID-19 | Masca FFP3 (sau în lipsa, masca N95/FFP2) sau aparat masca cu purificator de aer Halat impermeabil de unica folosinta sau halat de unica folosinta peste care se pune sort impermeabil de unica folosinta Doua perechi de manusi de unica utilizare Boneta Botosi Protectia ochilor (ochelari sau ecran de protectie faciala) |
| | Personal de curatenie | În salonul de izolare a pacientului cu COVID-19 | Masca simpla Halat impermeabil de unica folosinta sau halat de unica folosinta peste care se pune sort impermeabil de unica folosinta |

| | | | |
|---|----------------|---|--|
| | | | Manusi menajere Protectia ochilor Ghete/Papuci de spital închisi în fata |
| Alte zone (coridoare, sala de tratament etc.) | Tot personalul | Orice activitate care nu presupune contact cu pacientul cu COVID-19 | Echipament obisnuit de spital |
| | | | |

Detalierea echipamentelor si dotarilor propuse

Combinezoane complete inclusiv cu gluga de unica folosinta

Necesar: 1300 / luna

Clinica 2 Psihiatrie dispune de 7 medici psihiatri, 2 psihologi, 16 medici rezidenti in psihiatrie, 25 asistenti medicali, 13 infirmieri, 2 registratori medicali care lucreaza in echipe terapeutice. Avand in vedere ca pacientii internati cu patologie asociata vor fi evaluati si tratati de min 3 ori/zi de o echipa formata, in medie, din 1 medic, 2 asistenti, 1-2 infirmieri, avem nevoie de 12 echipamente complete/zi, pentru pacienții internați, la care se adaugă echipamentele folosite pentru consulturile de urgență si interconsulturi. Pentru 30 zile vom folosi 400 echipamente complete, in medie. Mentionez ca fiind o sectie de psihiatrie vom fi nevoiti sa gestionam pacienti agitati, ce vor necesita masuri speciale, caz in care echipa terapeutica poate fi mai mare (5-6 persoane) si vor necesita evaluare mai frecventa.

Clinica suport neurologie: Personalul dedicat aferent celor 30 paturi suport Covid neurologie este format din 14 medici neurologi, 10 asistente medicale, 10 infirmiere, 10 brancardieri. In fiecare zi, in sectia suport, isi desfasoara activitatea 2 medici neurologi, 4 asistente medicale, 4 infirmiere si brancardieri, care vor acorda asistenta medicala de specialitate, intervenind ori de cate ori este nevoie, echipat corespunzator. Astfel, in medie, fiecare membru al echipei poate acorda asistenta medicala de 3 ori pe zi, ceea ce inseamna 900 echipamente/luna.

Acest echipament este folosit si de catre personalul care recolteaza probe (3 medici si un asistent epidemiolog), procedura de recoltare fiind una producatoare de aerosoli.

Masca de protectie FFP2 cu supapa unica folosinta

Sunt folosite de personalul medical care isi desfasoara activitatea în cele 16 saloanele de spital si izolatoare (60 paturi), săli de tratament unde se desfășoară proceduri generatoare de aerosoli efectuate la pacienți cu Covid-19 precum si de catre personalul (3 medici si un asistent epidemiologie) care recolteaza probe.

Necesar: 960 masti FFP2/luna (600 buc pt sectia suport neurologie si 360 pentru sectia suport psihiatrie)

Masti FFP3 sunt folosite de personalul medical care isi desfasoara activitatea în cele 16 saloanele de spital/izolatoare sau săli de tratament unde se desfășoară proceduri generatoare de aerosoli efectuate la pacienți cu Covid-19.

Necesar : 700 masti FFP3 / luna (500 buc pt sectia suport neurologie si 200 pentru sectia suport psihiatrie)

Masca unica folosinta cu 3 pliuri

Sunt folosite de intreg personalul si de pacientii suspecti/confirmati COVID -19

$600 \text{ personal spital} * 2 \text{ masti/zi} * 30 \text{ zile} = 36000 \text{ masti/luna}$

$225 \text{ pacienti} * 1 \text{ masca/zi} = 225$

Necesar: 36225 masti/luna

Manusi de unica folosinta cu manseta lunga sunt folosite de intreg personalul si anume:

Necesar : $118 \text{ personal} * 3 \text{ perechi manusi/zi} * 30 \text{ zile} = 10620 \text{ perechi} (21240 \text{ bucati})$

Manusi de unica folosinta sunt folosite de intreg personalul medical si auxiliar si anume:

Necesar : $118 \text{ personal} * 3 \text{ perechi manusi/zi} * 30 \text{ zile} = 10620 \text{ perechi} (21240 \text{ bucati})$

Ochelari de protectie

Sunt folositi de personalul dedicat Covid, de personalul de la prosectura si personalul care recolteaza probe precum si de personalul din corturile de triaj epidemiologic.

Necesar: 600 bucati, tinand cont ca ochelarii pot fi dezinfectati cu cloramina si pot fi reutilizati.

Viziere de protectie sunt folosite de tot personalul medical care vine in contact cu pacienti COVID.

$118 \text{ personal dedicat Covid} * 6 \text{ viziere/persoana} = 708 \text{ viziere}$

Necesar: 700 bucati

Halat unica folosinta (halat vizitatori*) - personalul medical si personalul de curatenie, care vin în contact direct cu pacienții cu Covid-19

$\text{Personal dedicat Covid } 118 * 30 = 3540$

Personalul din Camerele de Garda, din corturile de triaj epidemiologic si laboratorul de analize va purta halat de unica folosinta- 860 halate/luna

Necesar: 4400 halate unica folosinta/luna

Halat chirurgical captusit* (impermeabil) - sunt folosite de personalul medical care isi desfasoara activitatea în saloanele de spital/izolatoare sau săli de tratament/intervenții unde se desfășoară proceduri generatoare de aerosoli efectuate la pacienți cu Covid-19, personalul din prosectura si laborator care intra in contact direct cu probele de la pacientii COVID-19.

$\text{Personal dedicat Covid } 118 * 30 = 3540$

Necesar: 3540 halate chirurgicale

Sort impermeabil

Sunt folosite de personalul medical care isi desfasoara activitatea in saloanele de spital/izolatoare sau sali de tratament/interventii unde se desfășoară proceduri generatoare de aerosoli efectuate la pacienți cu Covid-19

Necesar : 118 personal dedicate Covid*1 sort/pers=**118 sorturi impermeabile**

Protectie incaltaminte(botosi scurți și lungi) –In vederea asigurării unor masuri de protectie și limitare a raspandirii germenilor in cadrul spitalului solicitam achizitia de protectie incaltaminate pentru tot personalul dedicat Covid..

Necesar: **Botosi scurți** : 118 personal*3perechi botosi/zi*30 zile=**10620 perechi(21240 bucati)/luna**
Botosi lungi : 118 personal*3perechi botosi/zi*30 zile=**10620 perechi(21240 bucati)/luna**

Capeline de unica folosinta

Necesar: 118 personal dedicat Covid * 2/zi * 30 zile= **7080 capeline**

Cizme de cauciuc

Acestea vor fi folosite de personalul medical și auxiliar care manevreaza și transporta cadavrul. La o medie de 55 de decese pe luna, vom achizitiona **50 de perechi de cizme de cauciuc**, care pot fi dezinfectate ulterior.

Lenjerie de pat de unica folosinta

Lenjeria de unica folosinta va fi folosita in saloanele suport Covid, in corturile de triaj, precum și in camerele de garda. In vederea respectării normelor igienico-sanitare in vigoare, in vederea limitării raspandirii infectiei, propunem achizitionarea de consumabile de unica folosinta astfel:

Necesar – 60 paturi*30 zile=**1800 bucati./luna**

Pijamale de unica folosinta/camasi de noapte de unica folosinta

Necesar : la o durata medie de spitalizare de 8 zile, avand in vedere patologia neurologica și psihiatrica, vom avea nevoie de **750 de pijamale de unica folosinta și 750 de camasi de noapte de unica folosinta.**

Brancarde și targi

In contextul pandemiei, Spitalul Clinic de Neuropsihiatrie și-a propus achizitionarea a **patru brancarde și patru targi**. Dat fiind faptul ca SCNPC este unitate sanitară de monospecialitate, aceste echipamente sunt necesare pentru deplasarea facila și in siguranta a pacientilor suspecti/confirmati catre investigatii imagistice sau de alte specialitati in alte unitati sanitară.

2 brancarde și 3 targi vor deservi Sectia neurologie suport Covid, unde patologia asociata și comorbiditatile sunt mai frecvente.

2 brancarde și 1 targa vor deservi Sectia Psihiatrie suport Covid.

**Noptiere cu cadru metalic antivatamare/ Paturi cu protectie laterala si sistem de ridicare mecanic/
Pături termice/ Saltele antiescara**

Pentru gestionarea unor cazuri cu patologii respiratorii asociate, precum și pacienți imobilizați la pat, predispuși la apariția escarelor, avem nevoie de paturi speciale cu protecție laterală și secțiuni ajustabile, saltele antiescara, paturi termice, mobilier antivatamare ușor de dezinfectat adaptat pacienților psihiatrici și neurologici cu risc de agresivitate și cadere (noptiere cu cadru antivatamare). Avem în vedere astfel achiziția a **6 paturi speciale cu protecție laterală și sistem de ridicare mecanic, 26 saltele antiescara, 6 pături termice, 60 noptiere cu cadru metalic antivatamare**. Toate acestea sunt necesare secției neurologice suport Covid (30 paturi) și secției psihiatrie suport Covid (30 paturi.)

Saci pentru transport cadavre/ Saci vinilin cadavre

Având în vedere că patologia neurologică implică frecvent complicații care pot duce la deces, la o medie de 225 de pacienți tratați pe lună pe cele 60 paturi suport Covid estimăm o rată a mortalității de 2,5%. Asta înseamnă o medie de 55 de decese pe lună. Respectând metodologia din Ordinul 463 /2020 și Procedurile operaționale de la nivelul SCNPC, care prevăd transportul cadavrului în 2 saci, vom avea nevoie de **100 de saci pentru transport cadavre și 100 de saci vinilin cadavre**.

Recoltoare –tampon nazofaringian și faringian – toți pacienții suspecti COVID

$60 \text{ paturi} * 30 \text{ zile} / 8 (\text{DMS COVID}) = 225 \text{ pacienți} / \text{lună}$

Necesar: $225 \text{ pac.} * 2 \text{ recoltari} = 450 \text{ recoltatoare}$

Dezinfectant tip 1 pentru dezinfectia igienica a mainilor prin frictiune

$118 \text{ personal spital} * 30 + 225 \text{ pacienți} = 3765 \text{ persoane} / \text{lună} * 0,500 \text{ ml dezinfectant de persoana} / \text{lună} = 1882 \text{ l dezinfectant}$

Având în vedere că la nivelul SCNPC există trei linii de gardă și 3 corturi destinate triajului epidemiologic al pacienților, precum și CSM Adulți și CSM Copii, în contextul pandemiei este nevoie de măsuri sporite de protecție, ceea ce implică o altă cantitate de 1200 l de dezinfectant/lună.

Total necesar: **3000 l/lună**

Dezinfectant tip 2 pentru dezinfectia la nivel inalt a suprafetelor critice

Este folosit de secțiile Neurologice și Psihiatrie 2 suport Covid, 3 corturi triaj, laborator, prosectura

$2000 \text{ mp} * 0.025 \text{ l/mp} * 3 / \text{zi} * 30 \text{ zile} = 4500 \text{ l} / \text{lună}$

Dezinfectant tip 2 ultrarapid gata preparat pentru suprafete si dispozitive aparate medicale critice este folosit de secțiile neurologice și psihiatrie suport covid, laborator analize medicale.

Prin aparate critice se înțelege tubulatura și vasele de colectare de la aspiratoarele chirurgicale, tubulatura și pahare umidificatoare de la oxigenatoare.

destinat pacientilor Covid este impartit in doua aripi, una care deservește sectia neurologie suport Covid si una care deservește sectia psihiatrie suport Covid, fiecare avand cate 3 holuri. Pavilionul dispune si de un culoar comun, precum si un culoar destinat transportului mesei pacientilor.

Sterilizator aer medical

Acest sistem de filtrare si purificare a aerului elimina microbii, virusii, ciupercile si mucegaiurile. Se foloseste pentru spatiile de spitalizare din sectiile suport Covid, care necesita presiune negativ conform Ordinului 1101/2016.

Spitalul Clinic de Neuropsihiatrie Craiova nu detine un astfel de aparat si ne propunem **achizitia**, prin acest proiect a **2 sterilizatoare aer medical**.

Dozator dezinfectie maini

Acestea vor fi amplasate la fiecare salon (16 saloane cu 60 paturi), Sali de tratament(6), intrare in sectia suport Covid, camerele de garda, vestiarele personalului, grupurile sanitare si salile destinate echiparii/dezechiparii, sala de mese, prosectura. Avem in plan achizitia a **40 de suportii dozator dezinfectie maini**.

Monitoare functii vitale mobile

Spitalul Clinic de Neuropsihiatrie Craiova are un sistem pavilionar, in care functioneaza cele 9 sectii si compartimente. Mentionam ca, in cadrul sectiilor de neurologie, functioneaza si 2 saloane a cate 3 paturi Terapie Acuti. Cele 14 monitoare functii vitale achizitionate in 2008, 2012, 2015 de catre Spital, au fost repartizate in toate sectiile.

Ne propunem prin acest proiect **achizitia a 10 monitoare functii vitale mobile**, necesare pentru monitorizarea constanta si eficienta a functiilor pacientilor suspecti/confirmati COVID-19 din cele 16 saloane cu 60 paturi (30 paturi psihiatrie si 30 neurologie).

Injectomate

Pentru obtinerea unei concentratii constante de medicament (mai ales pentru medicamentul cu un timp de injumătățire scurt) este necesară administrarea continuă care se poate face cu ajutorul injectomatului Astfel solicitam achizitionarea a **2 (injectomate)** – 1 pentru neurologie suport Covid si 1 pentru Psihiatrie 2 suport Covid, sectii care nu au in dotare injectomate.

Vein Finder

In vederea ajutării personalul medical la dificultățile întâmpinate cu puncția venoasă, dar îi și evaluarea mai complexă a stării vasculare, precum evaluarea elasticității vaselor de sânge, observarea congestiei hemoragice subcutanată, evaluarea adâncimii venelor pentru alegerea unui unghi de puncție venoasă potrivit etc, va solicitam achizitia a **2 aparate pentru vizualizarea venelor**, care vor fi repartizate astfel – 1 pentru neurologie suport Covid(30 paturi) si 1 pentru Psihiatrie 2 suport Covid(30 paturi), sectii care nu au in dotare injectomate.

Aspiratoare chirurgicale

La nivelul SCNPC exista 8 aspiratoare chirurgicale(6 achizitionate in 2008 si 2 in 2019). Aceste echipamente au fost distribuite pe sectiile Neurologie I si Neurologie II, TA, Psihiatrie I si II. Ne propunem **achizitia a 7 aspiratoare chirurgicale** astfel: 5 pentru sectiile neurologie si 2 pentru psihiatrie suport Covid 19. Patologia neurologica frecvent asociata cu penumonii, pleurezii, pneumonii de decubit impune utilizarea acestor echipamente.

EKG portabil

La nivelul SCNPC exista 6 astfel de aparate(achizitionate in 2006, 2008, 2011, 2015, 2017) repartizate in cele 9 sectii si compartimente ale spitalului. Ne propunem achizitia a 4 **EKG portabile** (3 pentru sectiile neurologie suport Covid si 1 pentru psihiatrie suport Covid), echipamente necesare pentru monitorizarea constanta si eficienta a functiilor pacientilor suspecti/confirmati COVID-19.

Pacientii cu patologie neurologica sunt frecvent pacienti varstnici, cu multiple comorbiditati, cu grad de dizabilitate ridicat, cu patologie cardiaca asociata. Astfel de echipamente sunt esentiale pentru ca acesti pacienti sa beneficieze de monitorizarea optima a functie cardiace si implicit a functiilor vitale.

Defibrilatoare

SCNPC detine 2 defibrilatoare obtinute in anul 2020 in urma unei donatii si care sunt repartizate in camerele de garda Neurologie si Psihiatrie.

Conform cerintelor ANMCS, fiecare sectie/compartiment trebuie sa fie dotata cu defibrilator .

De asemenea pentru cresterea ratei supraviețuirii în cazurile de stop cardiac si avand in vedere gravitatea cazurilor cu infectie COVID, **este necesara achizitionarea a 7 defibrilatoare** (5 pentru sectiile neurologie suport Covid si 2 pentru psihiatrie suport Covid).

Pacientii cu patologie neurologica sunt frecvent pacienti varstnici, cu multiple comorbiditati, cu grad de dizabilitate ridicat, cu patologie cardiaca asociata

DIRECȚII DE ACTIVITATE

Planul de servicii medicale furnizate de spital se bazează pe cunoașterea evoluției morbidității prin afecțiuni neurologice și psihiatrice la nivelul comunității deservite, precum și a nevoilor și așteptărilor pacienților cunoscute prin monitorizarea și evaluarea permanentă a gradului de satisfacție a pacienților internați.

Obiectivele specifice la nivelul secțiilor clinice au fost elaborate in urma evaluării serviciilor medicale furnizate de spital:

- adaptarea la nevoile de servicii medicale si ingrijiri ale pacientilor;
- informatizarea serviciilor spitalicești;
- creșterea accesibilitatii populatiei la serviciile medicale oferite de spital;
- obținerea și menținerea certificărilor spitalicești externe.
- Directia de actiune in contextul pandemiei de COVID-19 s-a realizat prin respectarea metodologiilor de supraveghere a sindromului respirator acut cu noul coronavirus covid – 19 al Planului Alb COVID intocmit de DSP Dolj, Plaunului Alb intocmit de NPC, Planului de m\asuri pentru pregatirea spitalului in contextul epidemiei de coronavirus.

Obiective pentru ameliorarea practicilor din spital

- revizuirea și implementarea de noi protocoale și proceduri de practica medicala în secțiile clinice Neurologie I, Neurologie II, Recuperare Neurologică, Psihiatrie I, Psihiatrie II, Neuropsihiatrie Infantilă și Secția Exterioară Psihiatrie Cronici Melinești
- creșterea performanțelor profesionale și a dedicatiei personalului medical și auxiliar în scopul creșterii calitatii actului medical.

Obiective specifice privind formare și instruirea personalului:

- instruirea personalului pe categorii profesionale în scopul creșterii performanțelor în activitate ;
- instruirii periodice pe teme SSM și PSI pentru asigurarea unui mediu sigur de lucru pentru angajați și condiții de spitalizare sigure pentru pacienții internați;
- instruirii periodice conform Planului de formare personal pentru utilizarea bazelor de date;
- instruirii periodice conform Planului de formare de personal al CIAAM.

Rezultate așteptate:

- realizarea indicatorilor de performanță ai managementului asumați prin contractul de administrare/management;
- creșterea calității actului medical;
- creșterea satisfacției pacienților;
- creșterea stabilității organizației;
- creșterea satisfacției angajaților și a motivației în activitate;
- asigurarea condițiilor de siguranță și securitate în muncă.

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SPITALULUI

Se concretizează în:

- obiective pe termen scurt (luni – un an)
- obiective pe termen mediu(1 -3 ani)
- obiective pe termen lung (peste 3 ani)

Obiectivele vizează următoarele domenii:

- compartimentele medicale din secțiile de Neurologie I, Neurologie II, Psihiatrie I, Psihiatrie II, Recuperare Neurologică, Neuropsihiatrie Infantilă, Secția Exterioară Psihiatrie Cronici Melinești
- calitatea serviciilor furnizate de spital

- prevenirea și controlul infecțiilor asociate asistentei medicale
- calitatea serviciilor hoteliere furnizate de spital
- departamentele nemedicale: administrative, achiziții, resurse umane, informatică, financiar-contabilitate, etc.
- formarea personalului

OBIECTIVE PE TERMEN SCURT (LUNI – UN AN)

PENTRU FIECARE SECȚIE

I. Adaptarea la nevoile de servicii medicale și îngrijire a pacienților

Activități:

- Respectarea protocoalelor și a ghidurilor terapeutice și de practică medicală:
 Responsabil: medic șef
 Termen permanent
 - Implementarea de noi protocoale și /sau revizuirea celor existente:
 Responsabil: medic șef
 Termen permanent
 - Îmbunătățirea sistemului de supraveghere în secțiile de psihiatrie acută pentru protecția pacienților și a angajaților
 Responsabil: medic șef
 Termen trim IV
 - Dezvoltarea colaborării cu organizațiile de îngrijiri la domiciliu
 Responsabil: medic șef
 Termen permanent
 - Constituirea și funcționarea comisiei multidisciplinare pentru pacienții complexi
 Responsabil: medic șef
 Termen trim III
- Indicator de performanță - menținerea gradului de satisfacție al pacienților la 98%

II. Informatizarea serviciilor spitalicești

Activități

- Promovarea intranetului pentru facilitarea informării și comunicării la nivelul spitalului

Responsabil: sef IT

Termen: permanent

- Achiziționarea de calculatoare, imprimante, soft, server de mare capacitate pentru aplicatia informatica si modificarea sistemului de operare;

Responsabil: sef aprovizionare

Termen: permanent

- Instruirea intregului personal medical în privința noilor modificari legislative regasite in aplicatia informatica.

Responsabil: sef IT si Consilier Juridic

Termen: permanent

-Semnarea si prevalidarea serviciilor medicale in termenul stabilit de Contractul cadru ;

Responsabil: sef IT

Termen: permanent

-Implicarea intregului personal in procesul de validare a serviciilor medicale

Responsabil: sef IT

Termen: permanent

Indicator de performanță - validarea in proportie de peste 98% a tuturor serviciilor medicale realizate de spital.

III. Creșterea accesibilității populației la serviciile medicale oferite de spital

Activități:

- Informarea populației prin: actualizare site, pliante, emisiuni TV, radio, afisaje cu alte informatii utile

Responsabil: sef IT, sef administrativ, sef aprovizionare

Termen: permanent

Indicator de performanță - cresterea numărului de internări in spitalizarea de zi cu 8% față de anul anterior.

IV. Obținerea/menținerea certificărilor și acreditărilor externe

- Menținerea certificării ISO 9001:2015

Responsabil: comitet director

Termen: Trim III

- Menținerea acreditării și certificării spitalului

Responsabil: comitet director

Termen: Trim IV

- Mentinerea acreditarii RENAR a Laboratorului de Analize Medicale al spitalului

Responsabil: comitet director

Termen: Trim III

Indicator de performanță - Obținerea / mentinerea certificatelor de acreditare/ certificare

V. Creșterea gradului de confort hotelier al pacienților care beneficiază de serviciile spitalului

Realizarea obiectivelor propuse pentru anul 2020 va fi decisa in perioada imediat urmatoare , in momentul in care nu va mai exista stare de pandemie.

1. Reparații și igienizări:

Obiectiv: Sectia Clinica Neurologie

- Lucrari de amenajare terapie intensive.
Termen de realizare - 2020;
Responsabil: Birou Achizitii si Birou Adm. Tehnic
- Lucrari de reparatii si igienizare casa scari secundare+hol etaj I;
Termen de realizare luna - 2020;
Responsabil: Birou Achizitii si Birou Adm. Tehnic
- Lucrari de reparatii si igienizare subsol cladire + inlocuire si mutare tevi
Termen de realizare luna - 2020;
Responsabil: Birou Achizitii si Birou Adm. Tehnic

Obiectiv: Sectia Clinica Psihiatrie I

- Lucrari curente si igienizari
Termen de realizare - 2020.
Responsabil: Birou Achizitii si Birou Adm. Tehnic

Obiectiv: Centrul de Sanatate Mintala Calea Bucuresti nr 99

- Lucrari de reparatii si igienizari CSM
Termen de realizare - 2020.
Responsabil: Birou Achizitii si Birou Adm. Tehnic

Indicator de performanță - 0 (zero) reclamații pe anul în curs ale pacienților și aparținătorilor privind condițiile hoteliere.

- **In anul 2020 exista fonduri pentru investitii astfel:**
- Lucrari de instalare platforma ridicatoare pentru persoane cu dizabilitati Clinica Neurologie si Psihiatrie I -
- Proiectare si reparatii capitale acoperis Clinica Psihiatrie I-
- Echipamente utilare Bloc Alimentar- climatizare

2. Achiziții obiecte de inventar :

- Targa spital
Termen de realizare luna ian-dec 2020;
- Carucioare transport rufe si mese tratament.
Termen de realizare luna ian-dec 2020;
- Pulsoximetre
Termen de realizare lunile – ianuarie – decembrie 2020.
- Genti de urgenta echipate
Termen de realizare lunile – ianuarie – decembrie 2020.
- Baloane resuscitare
Termen de realizare lunile – ianuarie – decembrie 2020.
- Mobilier cabinete medicale
Termen de realizare lunile – ianuarie – decembrie 2020.
- Laringoscoape
Termen de realizare lunile – ianuarie – decembrie 2020.

VI. Obiective specifice privind controlul infecțiilor asociate asistentei medicale

- Depistarea precoce a cazurilor de infecții asociate asistentei medicale și aplicarea măsurilor de control specifice
Responsabil: medic sef CIAAM.
Termen: permanent
- Reducerea numărului de accidente post expunere ale personalului medical și auxiliar
Responsabil: medic sef CIAAM.

Termen: permanent

- Acțiuni de verificare a condițiilor igienico-sanitare în secțiile și compartimentele spitalului

Responsabil: medic șef CIAAM.

Termen: permanent

- Aplicarea planului de autocontrol

Responsabil: medic șef CIAAM.

Termen: permanent

Indicator de performanță - menținerea ratei infecțiilor asistentei medicale .

VII. Obiective specifice resurselor umane

- Obținerea de competențe noi

Responsabil: șef RUONS

Termen: permanent

- Participarea la cursuri de pregătire profesională

Responsabil: șef RUONS

Termen: permanent

Indicator de performanță - creșterea numărului de acțiuni de instruire a personalului față de anul trecut cu 10%.

Realizarea activităților de mai sus este încredințată persoanelor/compartimentelor cu atribuții specifice care raportează periodic asupra stadiului realizării obiectivelor, conform procedurilor ISO.

Atunci când la analiză se constată apariția unor probleme care pot compromite realizarea obiectivelor se stabilesc măsuri conform procedurilor stabilite și se aplică prevederile din Contracte, Regulament intern și/sau Codurile existente.

OBIECTIVE PE TERMEN MEDIU

1- 3 ANI

- Proiectare și execuție clădire nouă Clinica Recuperare Neurologica (P+4)
- Înființare Compartiment Terapie Intensivă
- Înființare Compartiment Diabet - Nutritie
- Achiziție de aparatură medicală performantă;
- Dotări cu echipamente informatice de ultimă generație ;

OBIECTIVE PE TERMEN LUNG

PESTE 3 ANI

Alocare de fonduri din Bugetul Local pentru dotarea Sectie Clinice de Recuperare Neurologică cu infrastructură și dotări la standarde europene și in conformitate cu nevoile reale de servicii de specialitate ale populației arondate.

- Infiintare centru de tromboliza
- Infiintare Compartiment Imagistica si Radiologie

MONITORIZARE INDICATORI

- indicatorii de management ai resurselor umane
- indicatorii de utilizare ai serviciilor medicale
- indicatori economico- financiari
- indicatorii de calitate ai serviciului medical
- gradul de satisfacție al pacienților
- gradul de satisfacție al angajaților
- respectarea termenelor asumate pentru lucrarile / dotările pentru fiecare secție a spitalului

Manager,
Ec. Tudor Anca Emilia