

Anexa 1 la HCL nr. 480/2022

**Anexa 1 - Cerere de finantare
„PNRR/2022/C12/MS/I2.4 - I2.4. Echipamente si materiale
destinate reducerii riscului de infectii nosocomiale”**

I. Solicitant:

Titlul proiectului	Achizitionarea de echipamente destinate reducerii infectiilor nosocomiale in cadrul Spitalului de Pneumoftiziologie Baia Mare
Ordonator principal de credite:	Municipiul Baia Mare
Unitatea sanitara beneficiara:	Spitalul De Pneumoftiziologie “Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare
Contact	Spitalul De Pneumoftiziologie “Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare
Localitate	Municipiul Baia Mare
Judet	Maramures
Adresa	Str.Victor Babes Nr.34
Cod Fiscal	3627145
Regim TVA	Neplatitor de TVA
Reprezentant legal al liderului de parteneriat (nume prenume)
Email	manager@spitalpneumobaiamare.ro
Nr. telefon	0722278738
Manager de proiect (nume prenume)
Email	administrativpnrr@spitalpneumobaiamare.ro
Nr. telefon	0747295427
Buget total (fara TVA)	14.532.370,52 lei
Buget solicitat (fara TVA)	14.512.370,52 lei
Contributie proprie (fara TVA)	Contributie proprie (fara TVA) la cheltuielile ELIGIBILE - 0 lei Contributie proprie (fara TVA) la cheltuielile NEELIGIBILE - 20.000,00 lei
Durata de implementare (luni)	20luni 21 Septembrie 2022- 30 Aprilie 2024

II. Descriere tehnica:

Unitatea are in componenta:	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Laborator microbiologie; ➤ Bloc operator / sectie/ compartiment de terapie intensiva / unitate de terapie intensiva intermediara post-operatorie / unitate de supraveghere post-anestezica; ➤ Sectie / compartiment chirurgie, obstetrica-ginecologice, gastroenterologie; ➤ Sectie / compartiment / unitate functionala de boli infectioase/TB
Investitia cuprinde infiintarea/dotarea laboratorului de microbiologie in vederea imbunatatirii capacitatii si capabilitatii laboratoarelor de microbiologie, prin:	<p><i>Analizatoare automate si/sau semiautomate de identificare a micro-organismelor</i></p> <p><i>Analizatoare automate si/sau semiautomate de efectuare a antibiogramelor</i></p>
In cadrul unitatii sanitare functioneaza sectii/compartimente de transplant si/sau de oncohematologiei?	Nu
Rata infectiilor nosocomiale depistate si declarate ¹	<p><u>An 2019 - 0,21%</u></p> <p><i>Rata infectiilor nosocomiale = 12 (Nr. de bolnavi cu infectii nosocomiale) / 5.777 (Bolnavi externati) x 100 = 0,21%</i></p> <p><i>Documente suport - sursa oficiala - Raport de activitate anul 2019 compartimentul CSPIAAM (atasat la prezenta cerere de finantare)</i></p>
Rata infectiilor Clostridium difficile depistate si declarate ²	<p><u>An 2019 - 0,14%</u></p> <p><i>Rata infectiilor Clostridium difficile = 0,21% *66,76% = 0,14%</i></p> <p><i>In an 2019 au fost depistate un numar de 12 IAAM din care 8 cu Clostridium difficile, astfel: 8 (Nr. de infectii cu Clostridium difficile) / 12 (Total infectii depistate) x 100 = 66,67%</i></p> <p><i>Documente suport - sursa oficiala - Raport de activitate anul 2019 compartimentul CSPIAAM (atasat la prezenta cerere de finantare)</i></p>
Numarului de probe analizate de microbiologie ³	<p><u>An 2019 - 4570probe</u></p> <p><i>Documente suport - sursa oficiala -PV sedinta de analiza Sectii - Laborator de analize medicale a prezentei antibioticorezistentei - Sectia Laborator Analize medicale - Anul 2019 - analiza activitatii = 4570 probe din spital in Compartimentul de Microbiologie generala</i></p>
Rata infectiilor microorganismе MDR depistate si declarate ⁴	<p><u>An 2019 - 14,41%</u></p> <p>Din 354 antibiograme efectuate 51 au aratat MDR rezultand o rata de</p>

^{123 45} Având în vedere măsuri adoptate în timpul pandemiei Covid19 și impactul asupra unităților sanitare, se vor accepta date referitoare la maximum înregistrat în oricare dintre anii 2019-2020-2021. Toate valorile trebuie să fie aferente aceluiași an.

	<p>14,41%</p> <p><i>Documente suport - sursa oficiala - PV sedinta de analiza Sectii - Laborator de analize medicale a prezentei antibioticorezistentei - Sectia Laborator Analize medicale - Anul 2019 - analiza activitatii = s-au efectuat 354 antibiograme din care s-au identificat 51 tulpini izolate cu rezistenta cu risc</i></p>
<p>Gradul de ocupare al unitatii sanitare⁵</p>	<p><u>Anul 2019 - 78,25%</u></p> <p><i>Documente suport - sursa oficiala - Darea de seama pentru anul 2019 catre DSP Maramures - nr. 119/09.01.2020 - tabel 11 Miscarea bolnavilor in spital TOTAL - coloana 01 = 210 paturi, coloana 12 = 59982 om/zile spitalizare si coloana 13 = 285,63 utilizare paturi</i></p> <p><u>Rata de utilizare a paturilor</u> = $(lu \times 100) / 365 \text{ zile} = 285,63 \times 100 / 365 =$ <u>78,25%</u></p> <p><i>Indicele de utilizare a paturilor (lu) = Om-zile spitalizare (a bolnavilor aflati si intrati) / Numarul mediu de paturi = 59982 / 210 = 285,63</i></p>
<p>Proiectul propune implementarea extinsasi uniforma a standardelor europene de interpretare (EUCAST)? Detaliati:</p>	<p>Proiectul propune implementarea extinsa si uniforma a standardelor europene de interpretare prin achizitionarea de echipamente pentru laboratorul de microbiologie ce vor utiliza metoda EUCAST.</p> <p>In prezent, laboratorul de microbiologie din cadrul spitalului lucreaza conform metodologiei CLSI, raportarea rezultatelor la antibiograma realizandu-se conform CLSI 2022.</p> <p>Prin proiectul propus, respectiv dotarea cu analizoare automate / semi-automate de identificare a micro-organismelor si de efectuare a antibiogramelor (care vor asigura masurarea diametrelor, a concentratiilor pentru antibiotice si numarul acestora conform EUCAST), laboratorul de microbiologie va face tranzitia la metodologia EUCAST, prin implementarea extinsa si uniforma, constand in raportarea rezultatelor antibiogramelor conform EUCAST, in scopul cresterii calitatii rezultatelor obtinute si integrarea rezultatelor monitorizarilor si a studiilor de cercetare la nivel european.</p> <p>Tranzitia de la metodele uzuale manuale la automatizare se va face prin achizitia analizoarelor automate / semi-automate de ultima generatie care vor utiliza panouri conform cu standardele EUCAST cu rol de identificare si evidentiere rapida a patogenilor, devenind si un suport in administrarea corecta de antibiotice. Astfel, se doreste echiparea laboratorului de microbiologie cu cele mai performante si inovative sisteme de diagnostic, punand accent pe echipamentele ce identifica rapid si corect patogenii dar si testeaza gradul de rezistenta la antibiotice prin efectuarea antibiogramei - cu numar larg de antibiotic (Echipamente automate / semi-automate de determinare a sensibilitatii la antibiotice prin concentratia minima inhibitorie (CMI), precum Echipament automat rapid pentru antibiograme hemoculturi).</p> <p>Echipamentele propuse in cadrul proiectului, care vor inlocui metodele clasice folosite la momentul actual, se vor integra in spatiul existent si in circuitele functionale din cadrul laboratorului de microbiologie, asigurand urmatoarele: identificarea rapida, in doar cateva minute a bacteriilor si levurilor din culturi de prelevate umane, prin metoda spectrometriei de masa MALDI-TOF, tehnologie de ultima generatie, care sa asigure scaderea semnificativa a timpului necesar pentru a se emite un rezultat, precum si integrarea rezultatelor din laborator pentru a se obtine date si rapoarte</p>

	<p>consolidate care sa ajute la gestionarea infectiilor, in special a infectiilor nosocomiale; sistemul PCR va detecta automat prin tehnologie real time PCR a infectiilor urinare, MRSA si STI (Chlamydia trachomatis; Neisseria gonorae, Mycoplasma genitalis, Trichomonas vaginalis); sistemul ELFA va identifica automat infectiile virale folosind tehnici de imunodetectie pentru testare si functionare 24/7 pentru realizarea urmatoarelor grupe mari de teste: markeri infectiosi (virali, bacterieni), alergologie, dozari de substante medicamentoase etc.; echipament de incubare medii de cultura de capacitate mare in vederea incubarii probelor microbiologice pentru a fi utilizate impreuna cu tehnologiile de detectie rapida; analizor automat pentru hemocultura care permite detectarea rapida a unei probe pozitive prin citirea automata in dinamica probelor inoculate permitand pozitivarea unei probe intr-un timp foarte scurt reducand astfel semnificativ timpul necesar diagnosticarii unui caz de septicemie; echipament automat rapid pentru antibiograme hemoculturi care permite obtinerea unei antibiograme cu rezultat fenoptic si CMI (concentratie minim inhibitorie) in cate ore direct din hemocultura pozitiva fara a mai fi nevoie sa se efectueze o cultura care in mod uzual poate dura minim 24 ore; hota microbiologica clasa II A2 pentru manipularea in siguranta a probelor cu potential infectios in vederea efectuarii analizelor rapide, asigurand nivelul de biosiguranta II; autoclav automat pentru sterilizarea deseurilor infectioase la nivelul laboratorului conform procedurilor de biosiguranta in uz - toate categoriile de aparate incluse in proiect in cadrul laboratorului de microbiologie utilizeaza atat preliminar pentru inactivarea materialelor de cultura si a culturilor microbiene din laborator, cat si ulterior inactivarea materialelor cu potential infectios si sterilizarea materialelor sanitare realizandu-se cu ajutorul autoclavului prevazut.</p>
<p>Numar de proiecte cu valoarea nerambursabila a fiecaruia cel puțin egala cu proiectul propus (inclusiv detalierea acestora pentru a putea fi identificate)</p>	<p>Nu este cazul</p>

III. Descrierea proiectului

3.1. Obiectivul proiectului

Se va indica obiectivul pe care proiectului isi propune sa-l atinga.

Obiectivul general

Obiectivul general al proiectului vizeaza cresterea capacitatii de gestionare si prevenire a infectiilor nosocomiale in cadrul Spitalului de Pneumoftiziologie "Dr. Nicolae Rusdea" Baia Mare in vederea reducerii infectiilor asociate asistentei medicale.

Obiectivul general al proiectului este o consecinta a indeplinirii obiectivelor specifice, mentionate in continuare, iar obiectivele specifice sunt atinse ca urmare a realizarii activitatilor propuse in cadrul proiectului.

Obiective specifice ale proiectului

Cresterea capacitatii de gestionare si prevenire a infectiilor nosocomiale in cadrul Spitalului de Pneumoftiziologie "Dr. Nicolae Rusdea" Baia Mare se va realiza prin:

1. Organizarea in cadrul spitalului a unor structuri functionale de boli infectioase, astfel:

Organizarea a 4 rezerve cu functiunea de izolator pentru izolarea/ tratarea pacientilor cu IAAM determinate de germeni MDR / ICD. In structura sectiilor Pneumologie I, II, III si Pneumologie

pediatricase vor organiza rezerve cu funcțiunea de izolator pentru izolarea/ tratarea pacienților cu IAAM determinate de germeni MDR / ICD prin organizarea în cadrul spațiilor existente pe fiecare secție (cate un salon de pneumoftiziologie existent cu grup sanitar, cu o suprafață de aprox. 8 mp) a unui salon cu un singur pat în vederea izolării microbiologice prevăzut cu grup sanitar propriu dotat cu:

- Sisteme individuale de tratare a aerului cu presiune negativă pentru fiecare izolator - 4 buc
- Sisteme individuale de dezinfectie a spațiilor pentru fiecare izolator - 4 buc
- Echipament mobil automatizat și programabil pentru dezinfectie cu lumina UV-C pentru izolatoare - 1 buc
- Sistem de dezinfectie cu abur sub presiune pentru izolatoare - 1 buc
- Pat salon electric - mobilier medical pentru izolator - 4 buc
- Noptiera cu masuta de servit - mobilier medical pentru izolator - 4 buc
- Paravan - mobilier medical pentru izolator - 4 buc
- Suport perfuzii - mobilier medical pentru izolator - 4 buc
- Carucior medicatie - mobilier medical pentru izolator - 4 buc
- Carucior rufe curate/murdare - mobilier medical pentru izolator - 4 buc
- Carucior servire alimente - mobilier medical pentru izolator - 4 buc
- Monitor funcții vitale pentru fiecare izolator - 4 buc
- Concentrator oxigen pentru fiecare izolator - 4 buc
- Echipament resuscitare prim-ajutor pentru fiecare izolator cu defibrilator și trusa resuscitare - 4 buc

2. Dezvoltarea, îmbunătățirea capacității și capabilității laboratorului de microbiologie din cadrul spitalului prin achiziționarea de:

- Analizor pentru identificare microbiană prin spectrometrie de masă MALDI-TOF - 1 buc
- Sistem PCR de tip Point of Care (Rapid) - 1 buc
- Sistem ELFA pentru identificare infecții virale - 1 buc
- Echipament de incubare medii de cultură de capacitate mare - 1 buc
- Analizor automat pentru hemocultură pentru detectarea unei probe pozitive mai rapid - 1 buc
- Echipament automat rapid pentru antibiograme hemoculturi - 1 buc
- Hota microbiologică clasa II A2 - 1 buc
- Autoclav automat pentru sterilizarea deșeurilor infectioase la nivelul laboratorului conform procedurilor de biosiguranță în uz - 1 buc

Însotite de implementarea extinsă și uniformă a standardelor europene de interpretare (EUCAST).

3. Reducerea riscului de infecții nosocomiale la nivelul spitalului prin achiziționarea de echipamente și materiale sanitare performante astfel:

- Echipamente pentru dezinfectia suprafețelor cu aburi - 7 buc
- Echipamente de dezinfectie prin nebulizare - mobile automate - 7 buc
- Roboți de dezinfectie complet autonomi cu tehnologie UV-C - 7 buc
- Mașini de spălat cu barieră igienică - 1 buc
- Mașini de spălat și dezinfectat mopuri și lavete - 7 buc

- Echipamente de sterilizare de capacitate mare cu abur -2 buc
- Echipamente pentru sterilizarea aparatelor pentru investigatii endoscopice si bronhoscopice cu dulap de pastrare igienica a fibroscopelor sterilizate - 1 buc
- Echipamente pentru spalarea si dezinfectarea biberoanelor - 1 buc
- Echipamente automate pentru spalarea si dezinfectarea ploscarelor si urinarelor - 4 buc
- Echipamente pentru aspirarea, spalarea si dezinfectia pavimentelor - 7 buc
- Echipamente autonome pentru aspirarea, spalarea si dezinfectia pavimentelor - 5 buc
- Carucioare de curatenie complet echipate - 10 buc
- Echipamente de dezinfectie a aerului cu UV-C si alte tehnologii prin recircularea aerului - 20 buc
- Sterilizator cu plasma - 1 buc
- Aparat dezinfectie cu ultrasunete in pregatirea instrumentelor in vederea sterilizarii - 1 buc
- Echipament automat pentru evaluarea calitatii igienei mainilor - 4 buc
- Echipament pentru evaluarea incarcaturii microbiologice pe suprafete - 4 buc
- Echipament de evidentiere a incarcaturii microbiologice in aer - 1 buc
- Echipament pentru tocarea, compactarea si inactivarea deseurilor medicale - 1 buc

Infectiile nosocomiale sunt definite de Legea nr. 3 din 8 ianuarie 2021 drept „*infectii ce apar la pacientii care primesc ingrijiri in unitati medicale sau in centre rezidentiale sau care au primit recent asemenea ingrijiri si care nu erau manifeste sau in incubatie la momentul internarii*”. „Nosocomiale” - unele dintre cele mai grave afectiuni ale oricarui sistem de sanatate este problematica intreg personalului medical, atat sub aspectul gestionarii acestora, cat si a combaterii specifice.

In Romania, infectiile nosocomiale exista, dar lipsesc cu desavarsire. Conform cifrelor, spitalele par sa stea excelent la capitolul infectiilor asociate actului medical. Cifrele nu sunt veridice, iar acest lucru este recunoscut atat de oamenii din sistem, cat si de Ministrul Sanatatii. Daca la nivelul Uniunii Europene infectiile afecteaza 6-7% din totalul pacientilor, in Romania sunt procente de 0,2%, foarte putin credibile.

Abuzul de antibiotice este o alta problema importanta asociata infectiilor intraspitalicesti cu germeni multirezistenti si una dintre marile amenintari la adresa sanatatii publice la nivel global. Acesta constata o tendinta ingrijitoare in randul anumitor medici de a prescrie antibiotice mai puternice fara a avea un temei solid. Tara noastra ocupa un loc fruntas la germenii importanti in infectiile nosocomiale si comunitare: MRSA, Pseudomonas aeruginosa, Acinetobacter, Klebsiella pneumoniae, Escherichia coli.

Astfel, prevenirea infectiilor asociate asistentei medicale constituie un obiectiv major national, intrucat aceste infectii reprezinta principala amenintare la adresa sigurantei pacientilor ingrijiti in unitati medicale. In acest sens, cadrul legislativ intern recent adoptat, precum Legea 3/2021 privind prevenirea, diagnosticul si tratamentul infectiilor asociate asistentei medicale, considera drept unele dintre masurile principale ”*organizarea in unitatile medicale de spitalizare continua a unor structuri functionale de boli infectioase pentru izolarea/gruparea si tratarea pacientilor cu IAAM determinate de microorganisme MDR si cu infectii cu Clostridium difficile*”, precum si ”*definirea si dezvoltarea laboratoarelor de referinta si a celor cu capacitate de investigatii si analize microbiologice specializate*”.

De asemenea, pandemia COVID-19 a evidentiat vulnerabilitatile infrastructurii sanitare din Romania, mai ales in spitalele vechi cu circuite deficitare unde controlul infectiilor nosocomiale este deficitar, cu impact asupra sigurantei pacientului. In aceasta situatie se regaseste si Spitalul de Pneumoftiziologie “Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare, respectiv dotarea spitalului cu echipamente si materiale privind prevenirea si reducerea infectiilor asociate asistentei medicale este inferioara

cu cerintele metodologiilor și actelor normative în vigoare și departe de standardele din țările europene avansate.

Având în vedere situația din prezent și Legea 3/2021 care impune definirea și dezvoltarea laboratoarelor de referință și a celor cu capacitate de investigații și analize microbiologice specializate, și respectiv în termen de 24 de luni de la data intrării în vigoare a legii, organizarea în unitățile medicale de spitalizare continuă a unor structuri funcționale de boli infecțioase pentru izolarea/gruparea și tratarea pacienților cu IAAM determinate de microorganisme MDR și cu infecții cu *Clostridium difficile*, toate aceste investiții propuse prin prezentul proiect, sunt necesare pentru creșterea capacității de gestionare și prevenirea infecțiilor nosocomiale Spitalului de Pneumoftiziologie “Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare în vederea îndeplinirii tuturor măsurilor legale pentru prevenirea și controlul IAAM.

Astfel, proiectul propus, prin obiectivul său general - *creșterea capacității de gestionare și prevenirea infecțiilor nosocomiale în cadrul Spitalului de Pneumoftiziologie “Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare* - va contribui și la îmbunătățirea activităților de control al infecțiilor nosocomiale la nivel de spital și la nivel național, la menținerea la minim a ratei infecțiilor nosocomiale, la ridicarea nivelului calitativ al actului medical, la scăderea numărului de pacienți cu infecții nosocomiale, la limitarea la minimul necesar a transferurilor pacienților cu IAAM sau colonizați cu germeni cu risc epidemiologic major, conform principiului îngrijirii lor acolo unde au fost diagnosticați sau identificați și implicit la asigurarea siguranței pacienților din cadrul spitalului.

De asemenea, proiectul inițiat de Spitalul de Pneumoftiziologie “Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare în parteneriat cu Consiliul Local al Municipiului Baia Mare, prin obiectivul său general, este în conformitate cu prevederile PLANULUI NATIONAL DE REDRESARE ȘI REZILIENȚA, Pilonul V: Sanătate și reziliență instituțională COMPONENTA: 12 - Sanătate, INVESTIȚIA: I2. Dezvoltarea infrastructurii spitalicești publice, Investiția specifică: I2.4. Echipamente și materiale destinate reducerii riscului de infecții nosocomiale, **investiția realizată contribuind la rezolvarea problemelor existente privind prevenirea, diagnosticul și tratamentul infecțiilor asociate asistenței medicale, evidențiate și accentuate de trecerea recentă prin pandemia de COVID-19.**

Oportunitatea oferită de PLANUL NATIONAL DE REDRESARE ȘI REZILIENȚA, prin prezentul apel de proiecte vine în întâmpinarea nevoilor spitalului de a-și crește capacitatea de gestionare și prevenirea infecțiilor nosocomiale. Asistența financiară nerambursabilă disponibilă în cadrul acestui program de finanțare reprezintă soluția optimă de îndeplinire a tuturor măsurilor legale pentru prevenirea și controlul IAAM și de finanțare a lor, având în vedere caracterul limitat al surselor financiare proprii și dificultățile existente în ceea ce privește atragerea de surse externe de finanțare. Fără asistența financiară primită prin PLANUL NATIONAL DE REDRESARE ȘI REZILIENȚA pentru dotarea cu echipamente și materiale destinate reducerii riscului de infecții nosocomiale, spitalul nu va putea asigura o infrastructură medicală adecvată.

În plus, finanțarea proiectului propus pentru Spitalul de Pneumoftiziologie “Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare privind creșterea capacității de gestionare și prevenirea infecțiilor nosocomiale în cadrul spitalului, va răspunde recomandărilor privind detectarea, supravegherea, prevenirea și controlul infecțiilor nosocomiale făcute de experții în domeniu (experți ai Centrului European pentru Prevenirea și Controlul Bolilor Transmisibile ECDC), care includ:

- creșterea gradului de conștientizare și promovarea unei mai bune înțelegeri a infecțiilor nosocomiale și a măsurilor de control începând cu igiena mâinilor;
- susținerea unui climat în care spitalele nu sunt stigmatizate din cauza raportării infecțiilor nosocomiale, ci încurajate să lupte pentru îmbunătățirea situației;
- organizarea unor module de training pentru diferite categorii de personal care lucrează în spitale;
- implementarea unui sistem integrat de raportare, epidemiologic și microbiologic, care să poată furniza date pentru acțiuni directe și imediate și pentru evaluarea la nivel de spital;
- îmbunătățirea standardelor microbiologice și a protocoalelor de monitorizare a infecțiilor nosocomiale, stabilirea unei funcții de referință microbiologică pentru identificarea unor

tulpini neobisnuite, confirmarea profilului de rezistență la antibiotice și caracterizarea tulpinilor bacteriene implicate în focare de infecții nosocomiale;

- o finanțare adecvată pentru activitățile de control al infecțiilor nosocomiale la nivel de spital și la nivel național.

3.2. Justificarea proiectului:

In vederea justificării proiectului, se vor prezenta elemente precum cele de mai jos (lista nu este limitativă):

Nevoile și problemele identificate și cum își propune proiectul să contribuie la satisfacerea nevoilor și soluționarea problemelor identificate:

Spitalul de Pneumoftiziologie “Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare este unitatea sanitară cuprinsă, de utilitate publică, cu personalitate juridică, care asigură asistența medicală de specialitate, preventivă și curativă a bolnavilor internați și a celor prezenți în ambulatoriu de pe teritoriul arondat și funcționează în baza Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare. Unitatea sanitară furnizează servicii medicale în regim de spitalizare continuă, spitalizare de zi și servicii ambulatorii fiind unitate de specialitate - **pneumoftiziologie**.

Spitalul de Pneumoftiziologie „Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare este un spital de specialitate cu 218 paturi, furnizând servicii medicale în specialitățile pneumologie acută adulți și copii, pneumologie cronice adulți și copii, pneumoftiziologie adulți, pneumoftiziologie pediatrică, chirurgie toracică, recuperare medicală respiratorie și îngrijiri paliative pentru populația din Municipiul Baia Mare, județul Maramureș și județele limitrofe (Satu Mare, Salaj).

În contextul pandemiei de COVID-19, Spitalul de Pneumoftiziologie “Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare (SCJUC) a fost cuprins în lista spitalelor care au asigurat asistența medicală pentru pacienții testați pozitiv sau suspecti cu virusul SARS-CoV-2, fiind spital de NIVEL III conform clasificării *Ordinului 434/2021 privind aprobarea Planului de măsuri pentru organizarea spitalelor și a unităților de dializă în contextul pandemiei de COVID-19 și a listei spitalelor și unităților de dializă care asigură asistența medicală pentru pacienți, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, conform clasificării spitalelor în 3 niveluri de competență*.

Pandemia COVID-19 a evidențiat vulnerabilitățile infrastructurii sanitare din România, mai ales în spitalele vechi cu circuite deficitare unde controlul infecțiilor nosocomiale este deficitar, cu impact asupra siguranței pacientului. Astfel, o provocare serioasă rezultată din gestionarea pandemiei este și cea legată de prevenirea și reducerea infecțiilor nosocomiale în cadrul Spitalului de Pneumoftiziologie “Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare. În prezent dotarea spitalului cu echipamente și materiale privind prevenirea și reducerea infecțiilor asociate asistenței medicale este inferioară cu cerințele metodologiilor și actelor normative în vigoare și departe de standardele din țările europene avansate.

Având în vedere situația din prezent și Legea 3/2021 care impune definirea și dezvoltarea laboratoarelor de referință și a celor cu capacitate de investigații și analize microbiologice specializate, și respectiv în termen de 24 de luni de la data intrării în vigoare a legii, organizarea în unitățile medicale de spitalizare continuă a unor structuri funcționale de boli infecțioase pentru izolarea/gruparea și tratarea pacienților cu IAAM determinate de microorganisme MDR și cu infecții cu *Clostridium difficile*, toate aceste investiții propuse prin prezentul proiect, sunt necesare pentru creșterea capacității de gestionare și prevenirea infecțiilor nosocomiale Spitalului de Pneumoftiziologie “Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare în vederea îndeplinirii tuturor măsurilor legale pentru prevenirea și controlul IAAM.

Problemele privind controlul și gestionarea infecțiilor asociate asistenței medicale (nosocomiale) identificate în cadrul Spitalului de Pneumoftiziologie “Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare, sunt:

- in cadrul spitalului, nu existase sectii/cabinete de boli infectioase si/sau structuri functionale de boli infectioase pentru izolarea/gruparea si tratarea pacientilor cu IAAM determinate de microorganisme MDR si cu infectii cu Clostridium difficile. Legea 3/2021 privind prevenirea, diagnosticul si tratamentul infectiilor asociate asistentei medicale impune, in termen de 24 de luni de la data intrarii in vigoare, organizarea in unitatile medicale de spitalizare continua a unor structuri functionale de boli infectioase pentru izolarea/gruparea si tratarea pacientilor cu IAAM determinate de microorganisme MDR si cu infectii cu Clostridium difficile, precum structuri in cadrul spitalului dedicate ingrijirii pacientilor cu infectii si a carui personal asigura asistenta specializata pentru ingrijirea pacientilor cu infectii din alte sectii care nu pot fi transferati in sectia de boli infectioase si care sa separe pacientii infectati/colonizati cu microorganisme MDR sau cu Clostridium difficile in scopul limitarii riscului de aparitie de infectii cu aceeasi etiologie la alti pacienti internati. In plus, conform legislatiei in vigoare (*Ord. MS 914 din 2006 actualizat - Articolul 13(1) In fiecare sectie de spitalizare se desemneaza o subzona septica care la nevoie sa permita izolarea si cohortarea pacientilor contagiosi si dependenti de echipamentele sectiei sau imunodeficienti, cu respectarea precautiilor de izolare*) fiecare sectie trebuie sa prezinte cel putin o rezerva pentru izolarea cazurilor de infectii sau colonizari cu germeni rezistenti.

- capacitatea laboratorului de microbiologie de a diagnostica si de a interpreta corect, este limitata
- aparatura deficitara, folosirea de metode uzuale manuale si lipsa folosirii standardul de referinta (EUCAST). In prezent, laboratorul de microbiologie lucreaza conform metodologiei CLSI, raportarea rezultatelor la antibiograma realizandu-se conform CLSI 2022, fiind necesara tranzitia de la metodele uzuale manuale la automatizare conform legislatiei nou aparute (iunie-iulie 2022) din acest domeniu care impune adaptarea si trecerea la metodologia EUCAST. Legea 3/2021 impune definirea si dezvoltarea laboratoarelor de referinta si a celor cu capacitate de investigatii si analize microbiologice specializate.

- deficit de echipamente si materiale performante in cadrul spitalului, necesare pentru reducerea infectiilor nosocomiale. Neexistand echipamente si materiale necesare la nivel de unitate sanitara, rata infectiilor nosocomiale nu se poate mentine la minim si astfel nu se poate asigura siguranta pacientilor.

Desi, cu sprijinul Consiliului local al Municipiului Baia Mare s-a reusit atragerea de fonduri pentru investitii in cadrul Spitalului de Pneumoftiziologie "Dr. Nicolae Rusdea" Baia Mare - *investitii in echipamente medicale si de protectie, pentru tratamentul pacienilor cu infectie COVID -19 si pentru gestionarea situatiei de urgenta provocata de criza COVID - 19, investitii in cresterea eficientei energetice, investitii in extinderea si dotarea ambulatoriului spitalului etc*, acestea sunt insuficiente pentru rezolvarea problemelor privind gestionarea si controlul infectiilor asociate asistentei medicale din cadrul spitalului.

Astfel, in contextul actual in care pandemia COVID-19 a evidentiat vulnerabilitatile infrastructurii sanitare din Romania, mai ales in spitalele vechi cu circuite deficitare unde controlul infectiilor nosocomiale este deficitar, cu impact asupra sigurantei pacientului, respectiv dotarea Spitalului de Pneumoftiziologie "Dr. Nicolae Rusdea" Baia Mare, cu echipamente si materiale privind prevenirea si reducerea infectiilor asociate asistentei medicale este inferioara cu cerintele metodologiilor si actelor normative in vigoare si departe de standardele din tarile europene avansate, **spitalul necesita finantarea investitiilor propuse prin prezentul proiect, in vederea cresterii capacitatii de gestionare si prevenire a infectiilor nosocomiale in cadrul Spitalului de Pneumoftiziologie "Dr. Nicolae Rusdea" Baia Mare:**

1. Organizarea in cadrul spitalului a unor structuri functionale de boli infectioase, astfel:

Organizarea a 4 rezerve cu functiunea de izolator pentru izolarea/ tratarea pacientilor cu IAAM determinate de germeni MDR / ICD. In structura sectiilor Pneumologie I, II, III si Pneumologie pediatrie vor organiza rezerve cu functiunea de izolator pentru izolarea/ tratarea pacientilor cu IAAM determinate de germeni MDR / ICD prin organizarea in cadrul spatiilor existente pe fiecare sectie (cate un salon de pneumoftiziologie existent cu grup sanitar, cu o suprafata de aprox. 8 mp) a unui salon cu un singur pat in vederea izolarii microbiologice prevazut cu grup sanitar propriu dotat cu:

- Sisteme individuale de tratare a aerului cu presiune negativa pentru fiecare izolator - 4 buc
- Sisteme individuale de dezinfectie a spatiilor pentru fiecare izolator - 4 buc
- Echipament mobil automatizat si programabil pentru dezinfectie cu lumina UV-C pentru izolatoare - 1 buc
- Sistem de dezinfectie cu abur sub presiune pentru izolatoare - 1 buc
- Pat salon electric - mobilier medical pentru izolator - 4 buc
- Noptiera cu masuta de servit - mobilier medical pentru izolator - 4 buc
- Paravan - mobilier medical pentru izolator - 4 buc
- Suport perfuzii - mobilier medical pentru izolator - 4 buc
- Carucior medicatie - mobilier medical pentru izolator - 4 buc
- Carucior rufe curate/murdare - mobilier medical pentru izolator - 4 buc
- Carucior servire alimente - mobilier medical pentru izolator - 4 buc
- Monitor functii vitale pentru fiecare izolator - 4 buc
- Concentrator oxigen pentru fiecare izolator - 4 buc
- Echipament resuscitare prim-ajutor pentru fiecare izolator cu defibrilator si trusa resuscitare - 4 buc

2. Dezvoltarea, imbunatatirea capacitatii si capabilitatii laboratorului de microbiologie din cadrul spitalului prin achizitionarea de:

- Analizor pentru identificare microbiana prin spectrometrie de masa MALDI-TOF - 1 buc
- Sistem PCR de tip Point of Care (Rapid) - 1 buc
- Sistem ELFA pentru identificare infectii virale - 1 buc
- Echipament de incubare medii de cultura de capacitate mare - 1 buc
- Analizor automat pentru hemocultura pentru detectarea unei probe pozitive mai rapid - 1 buc
- Echipament automat rapid pentru antibiograme hemoculturi - 1 buc
- Hota microbiologica clasa II A2 - 1 buc
- Autoclav automat pentru sterilizarea deseurilor infectioase la nivelul laboratorului conform procedurilor de biosiguranta in uz - 1 buc

Insotite de implementarea extinsa si uniforma a standardelor europene de interpretare (EUCAST).

3.Reducerea riscului de infectii nosocomiale la nivelul spitalului prin achizitionarea de echipamente si materiale sanitare performante astfel:

- Echipamente pentru dezinfectia suprafetelor cu aburi - 7 buc
- Echipamente de dezinfectie prin nebulizare - mobile automate - 7 buc
- Roboti de dezinfectie complet autonomi cu tehnologie UV-C - 7 buc
- Masini de spalat cu bariera igienica - 1 buc
- Masini de spalat si dezinfectat mopuri si lavete - 7 buc
- Echipamente de sterilizare de capacitate mare cu abur - 2 buc
- Echipamente pentru sterilizarea aparatelor pentru investigatii endoscopice si bronhoscopice cu dulap de pastrare igienica a fibroscoapelor sterilizate - 1 buc
- Echipamente pentru spalarea si dezinfectarea biberoanelor - 1 buc

- Echipamente automate pentru spalarea si dezinfectarea ploscarelor si urinarelor - 4 buc
- Echipamente pentru aspirarea, spalarea si dezinfectia pavimentelor - 7 buc
- Echipamente autonome pentru aspirarea, spalarea si dezinfectia pavimentelor - 5 buc
- Carucioare de curatenie complet echipate - 10 buc
- Echipamente de dezinfectie a aerului cu UV-C si alte tehnologii prin recircularea aerului - 20 buc
- Sterilizator cu plasma - 1 buc
- Aparat dezinfectie cu ultrasunete in pregatirea instrumentelor in vederea sterilizarii - 1 buc
- Echipament automat pentru evaluarea calitatii igienei mainilor - 4 buc
- Echipament pentru evaluarea incarcaturii microbiologice pe suprafete - 4 buc
- Echipament de evidentiere a incarcaturii microbiologice in aer - 1 buc
- Echipament pentru tocarea, compactarea si inactivarea deseurilor medicale - 1 buc

Localizare proiect

Investitiile propuse prin proiect se vor realiza in cadrul Spitalului de Pneumoftiziologie “Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare la locatia din Municipiul Baia Mare, Strada Victor Babes, nr. 34, Jud. Maramures. Imobilele din aceasta locatie sunt in proprietatea publica a UAT Municipiul Baia Mare si in administrarea Spitalului de Pneumoftiziologie “Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare.

Echipamentele si materialele achizitionate prin proiect vor fi amplasate si puse in functiune in cadrul imobilului Spitalului de Pneumoftiziologie “Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare din locatia din Municipiul Baia Mare, Strada Victor Babes, nr. 34, Jud. Maramures.

Investitii propuse prin prezentul proiect si contributia lor la satisfacerea nevoilor si solutionarea problemelor identificate

Probleme identificate	Contributia lor la satisfacerea nevoilor si solutionarea problemelor identificate
<p>In cadrul spitalului, nu exista sectii/cabinete de boli infectioase si/sau structuri functionale de boli infectioase pentru izolarea/gruparea si tratarea pacientilor cu IAAM determinate de microorganisme MDR si cu infectii cu Clostridium difficile. Legea 3/2021 privind prevenirea, diagnosticul si tratamentul infectiilor asociate asistentei medicale impune, in termen de 24 de luni de la data intrarii in vigoare, organizarea in unitatile medicale de spitalizare continua a unor structuri functionale de boli infectioase pentru izolarea/gruparea si tratarea pacientilor cu IAAM determinate de microorganisme MDR si cu infectii cu Clostridium difficile, precum structuri in cadrul spitalului dedicate ingrijirii pacientilor cu infectii si a carui personal asigura asistenta specializata pentru ingrijirea pacientilor cu infectii din alte sectii care nu pot fi transferati in sectia de boli infectioase si care sa separe pacientii infectati/colonizati cu microorganisme MDR sau cu Clostridium difficile in scopul limitarii riscului de aparitie de infectii cu aceeasi etiologie la alti pacienti internati. In plus, conform legislatiei in vigoare (Ord. MS 914 din 2006 actualizat - Articolul 13(1) In fiecare sectie de spitalizare se desemneaza o subzona septica care la nevoie sa permita izolarea si cohortarea pacientilor contagiosi si dependenti de echipamentele sectiei sau imunodeficienti, cu respectarea precautiilor de izolare) fiecare sectie trebuie sa prezinte cel putin o rezerva pentru izolarea cazurilor de infectii sau colonizari cu germeni rezistenti.</p>	<p>Prin proiect se propune organizarea a 4 rezerve cu functiunea de izolator pentru izolarea/ tratarea pacientilor cu IAAM determinate de germeni MDR / ICD. In structura sectiilor Pneumologie I, II, III si Pneumologie pediatria se vor organiza rezerve cu functiunea de izolator pentru izolarea/ tratarea pacientilor cu IAAM determinate de germeni MDR / ICD prin organizarea in cadrul spatiilor existente pe fiecare sectie (cate un salon de pneumoftiziologie existent cu grup sanitar, cu o suprafata de aprox. 8 mp) a unui salon cu un singur pat in vederea izolarii microbiologice prevazut cu grup sanitar propriu dotat cu:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sisteme individuale de tratare a aerului cu presiune negativa pentru fiecare izolator - 4 buc - Sisteme individuale de dezinfectie a spatiilor pentru fiecare izolator -4 buc - Echipament mobil automatizat si programabil pentru dezinfectie cu lumina UV-C pentru izolatoare - 1 buc - Sistem de dezinfectie cu abur sub presiune pentru izolatoare - 1 buc - Pat salon electric - mobilier medical pentru izolator - 4 buc - Noptiera cu masuta de servit - mobilier medical pentru izolator - 4 buc - Paravan - mobilier medical pentru izolator - 4 buc - Suport perfuzii - mobilier medical pentru izolator - 4 buc - Carucior medicatie - mobilier medical pentru izolator - 4 buc - Carucior rufe curate/murdare - mobilier medical pentru izolator - 4 buc - Carucior servire alimente - mobilier medical pentru izolator - 4 buc - Monitor functii vitale pentru fiecare izolator - 4 buc - Concentrator oxigen pentru fiecare izolator - 4 buc - Echipament resuscitare prim-ajutor pentru fiecare izolator cu defibrilator si trusa resuscitare - 4 buc <p>Importanta functionarii unor astfel de spatii este de izolare a pacientilor ce prezinta simptomatologie specifica unei patologii infectioase, la momentul actual existand doar spatiul disponibil pentru organizarea acestei tip de structuri. Spatiile propuse spre dotare vor respecta toate normele sanitare specifice, circuite sanitare, siguranta anti-incendiu. Organizarea in cadrul spitalului a unor structuri functionale de boli infectioase - de izolare pentru izolarea/gruparea si tratarea</p>

Probleme identificate	Contributia lor la satisfacerea nevoilor si solutionarea problemelor identificate
	<p> pacientilor cu IAAM determinate de microorganisme MDR si cu infectii cu Clostridium difficile - a 4 rezerve cu functiunea de izolator pentru izolarea/ tratatarea pacientilor cu IAAM determinate de germeni MDR / ICD in structura sectiilor Pneumologie I, II, III si Pneumologie pediatria- va conduce la asigurarea izolarii pacientilor in cadrul spitalului conform legislatiei si normelor in vigoare, la cresterea capacitatii de prevenire si reducere a infectiilor asociate asistentei medicale din cadrul spitalului si implicit, pe termen lung, acestea vor contribui la <u>corectarea dezechilibrului sistemic specific tarii noastre in ceea ce priveste distributia paturilor dedicate pacientilor septici in unitatile pluridisciplinare, actualmente preponderent disponibile in spitale monospecialitate si ne va aduce mai aproape de modelul functional din majoritatea tarilor UE si la consolidarea sistemului de sanatate din Romania.</u> </p>
<p> Capacitatea laboratorului de microbiologie de a diagnostica si de a interpreta corect, este limitata - aparatura deficitara, folosirea de metode uzuale manuale si lipsa folosirii standardul de referinta (EUCAST). In prezent, laboratorul de microbiologie lucreaza conform metodologiei CLSI, raportarea rezultatelor la antibiograma realizandu-se conform CLSI 2022, fiind necesara tranzitia de la metodele uzuale manuale la automatizare conform legislatiei nou aparute (iunie-iulie 2022) din acest domeniu care impune adaptarea si trecerea la metodologia EUCAST. Legea 3/2021 impune definirea si dezvoltarea laboratoarelor de referinta si a celor cu capacitate de investigatii si analize microbiologice specializate </p>	<p> Prin dotarea laboratorului de microbiologie cu tehnologii de ultima generatie - <i>analizor pentru identificare microbiana prin spectrometrie de masa MALDI-TOF, sistem PCR de tip Point of Care (Rapid), sistem ELFA pentru identificare infectii virale, echipament de incubare medii de cultura de capacitate mare, analizor automat pentru hemocultura pentru detectarea unei probe pozitive mai rapid, echipament automat rapid pentru antibiograme hemoculturi, hota microbiologica clasa II A2, autoclav automat pentru sterilizarea deseurilor infectioase la nivelul laboratorului conform procedurilor de biosiguranta in uz</i> - se vor asigura cresterea calitatii rezultatelor obtinute si integrarea rezultatelor monitorizarilor si a studiilor de cercetare la nivel european. Echipamentele propuse vor fi compatibile si interdependente, solutii ce vor fi integrate in spatiul disponibil, conform procedurilor de lucru ce urmeaza a fi adaptate metodologiei EUCAST prin utilizarea noilor tehnologii. </p> <p> Proiectul propune implementarea extinsa si uniforma a standardelor europene de interpretare prin achizitionarea de echipamente pentru laboratorul de microbiologie ce vor utiliza metoda EUCAST. </p> <p> In prezent, laboratorul de microbiologie din cadrul spitalului lucreaza conform metodologiei CLSI, raportarea rezultatelor la antibiograma realizandu-se conform CLSI 2022. </p> <p> Prin proiectul propus, respectiv dotarea cu analizoare automate / semi-automate de identificare a micro-organismelor si de efectuare a antibiogramei (care vor asigura masurarea diametrelor, a concentratiilor pentru antibiotice si numarul acestora conform EUCAST), laboratorul de microbiologie va face tranzitia la </p>

Probleme identificate	Contributia lor la satisfacerea nevoilor si solutionarea problemelor identificate
	<p>metodologia EUCAST, prin implementarea extinsa si uniforma, constand in raportarea rezultatelor antibiogramelor conform EUCAST, in scopul cresterii calitatii rezultatelor obtinute si integrarea rezultatelor monitorizarilor si a studiilor de cercetare la nivel european.</p> <p>Tranzitia de la metodele uzuale manuale la automatizare se va face prin achizitia analizoarelor automate / semi-automate de ultima generatie care vor utiliza paneluri conform cu standardele EUCAST cu rol de identificare si evidentiere rapida a patogenilor, devenind si un suport in administrarea corecta de antibiotice. Astfel, se doreste echiparea laboratorului de microbiologie cu cele mai performante si inovative sisteme de diagnostic, punand accent pe echipamentele ce identifica rapid si corect patogenii dar si testeaza gradul de rezistenta la antibiotice prin efectuarea antibiogramei - cu numar larg de antibiotic (Echipamente automate / semi-automate de determinare a sensibilitatii la antibiotice prin concentratia minima inhibitorie (CMI), precum Echipament automat rapid pentru antibiograme hemoculturi).</p> <p>Echipamentele propuse in cadrul proiectului, care vor inlocui metodele clasice folosite la momentul actual, se vor integra in spatiul existent si in circuitele functionale din cadrul laboratorului de microbiologie, asigurand urmatoarele: identificarea rapida, in doar cateva minute a bacteriilor si levurilor din culturi de prelevate umane, prin metoda spectrometriei de masa MALDI-TOF, tehnologie de ultima generatie, care sa asigure scaderea semnificativa a timpului necesar pentru a se emite un rezultat, precum si integrarea rezultatelor din laborator pentru a se obtine date si rapoarte consolidate care sa ajute la gestionarea infectiilor, in special a infectiilor nosocomiale; sistemul PCR va detecta automat prin tehnologie real time PCR a infectiilor urinare, MRSA si STI (Chlamydia trachomatis; Neisseria gonorrhoeae, Mycoplasma genitalis, Trichomonas vaginalis); sistemul ELFA va identifica automat infectiile virale folosind tehnici de imunodetectie pentru testare si functionare 24/7 pentru realizarea urmatoarelor grupe mari de teste: markeri infectiosi (virali, bacterieni), alergologie, dozari de substante medicamentoase etc.; echipament de incubare medii de cultura de capacitate mare in vederea incubarii probelor microbiologice pentru a fi utilizate impreuna cu tehnologiile de detectie rapida; analizor automat pentru hemocultura care permite detectarea rapida a unei probe pozitive prin citirea automata in dinamica probelor inoculate permitand pozitivarea unei probe intr-un timp foarte scurt reducand astfel semnificativ timpul necesar diagnosticarii unui caz de septicemie; echipament automat rapid pentru</p>

Probleme identificate	Contributia lor la satisfacerea nevoilor si solutionarea problemelor identificate
	<p>antibiograme hemoculturi care permite obtinerea unei antibiograme cu rezultat fenoptic si CMI (concentratie minim inhibitorie) in cate ore direct din hemocultura pozitiva fara a mai fi nevoie sa se efectueze o cultura care in mod uzual poate dura minim 24 ore; hota microbiologica clasa II A2 pentru manipularea in siguranta a probelor cu potential infectios in vederea efectuarii analizelor rapide, asigurand nivelul de biosiguranta II; autoclav automat pentru sterilizarea deseurilor infectioase la nivelul laboratorului conform procedurilor de biosiguranta in uz - toate categoriile de aparate incluse in proiect in cadrul laboratorului de microbiologie utilizeaza atat preliminar pentru inactivarea materialelor de cultura si a culturilor microbiene din laborator, cat si ulterior inactivarea materialelor cu potential infectios si sterilizarea materialelor sanitare realizandu-se cu ajutorul autoclavului prevazut.</p> <p>Dezvoltarea, imbunatatirea capacitatii si capabilitatii laboratorului de microbiologie din cadrul spitalului va conduce cresterea calitatii rezultatelor obtinute si integrarea rezultatelor monitorizarilor si a studiilor de cercetare la nivel european si implicit, pe termen lung, acestea vor contribui la reducerea din vulnerabilitatile sistemului de sanatate din Romania si la consolidarea sistemului de sanatate din Romania</p>
<p>Deficit de echipamente si materiale performante in cadrul spitalului, necesare pentru reducerea infectiilor noscomiale.</p>	<p>Din cauza numarului tot mai ridicat de cazuri de infectii spitalicesti, in cadrul spitalelor a aparut necesitatea de a apela la solutii mai eficiente, economice si ecologice, ca metoda de eliminare a acestor probleme. Principala alternativa la solutiile utilizate pe scara larga in prezent, pe langa aplicarea unor practici aseptice si a unor strategii de izolare, este utilizarea de echipamente automatizate destinate reducerii infectiilor noscomiale.</p> <p>Prin dotarea unitatii sanitare cu echipamente automatizate destinate reducerii infectiilor noscomiale precum <i>echipamente pentru dezinfectia suprafetelor cu aburi (7 buc)</i>, <i>echipamente de dezinfectie prin nebulizare - mobile automate (7 buc)</i>, <i>roboti de dezinfectie complet autonomi cu tehnologie UV-C (7 buc)</i>, <i>masini de spalat cu bariera igienica (1 buc)</i>, <i>masini de spalat si dezinfectat mopuri si lavete (7 buc)</i>, <i>echipamente de sterilizare de capacitate mare cu abur (2 buc)</i>, <i>echipamente pentru sterilizarea aparatelor pentru investigatii endoscopice si bronhoscopice cu dulap de pastrare igienica a fibroscoapelor sterilizate (1 buc)</i>, <i>echipamente pentru spalarea si dezinfectarea biberoanelor (1 buc)</i>, <i>echipamente automate pentru spalarea si dezinfectarea ploscaelor si urinarelor (4 buc)</i>, <i>echipamente pentru aspirarea, spalarea si dezinfectia pavimentelor (7 buc)</i>,</p>

Probleme identificate	Contributia lor la satisfacerea nevoilor si solutionarea problemelor identificate
	<p> <i>echipamente autonome pentru aspirarea, spalarea si dezinfectia pavimentelor (5 buc), carucioare de curatenie complet echipate (10 buc), echipamente de dezinfectie a aerului cu UV-C si alte tehnologii prin recircularea aerului (20 buc), sterilizator cu plasma (1 buc), aparat dezinfectie cu ultrasunete in pregatirea instrumentelor in vederea sterilizarii (1 buc), echipament automat pentru evaluarea calitatii igienei mainilor (4 buc), echipament pentru evaluarea incarcaturii microbiologice pe suprafete (4 buc), echipament de evidentiere a incarcaturii microbiologice in aer (1 buc), echipament pentru tocarea, compactarea si inactivarea deseurilor medicale (1 buc) - se vor asigura maparea si efectuarea operatiunilor in mod automat cu ajutorul unor roboti complet programabili; dozarea automata, constanta si eficienta a detergentilor si dezinfectantilor pentru eliminarea erorii umane si a consumului excesiv de detergent si dezinfectanti; implementarea de tehnologii de dezinfectie (suprafete, aer) complet automatizate si programabile pentru mediile critice cu tehnologii de control de la distanta si si raportare directa a efectuarii operatiunilor si a trasabilitatii, tehnologii ce diminueaza erorile umane si permit monitorizarea si respectarea proceselor de dezinfectie; implementarea de tehnologii de dezinfectie si sterilizare a echipamentelor endoscopice flexibile ce nu pot fi igienizate prin metodele de sterilizare clasice; implementarea de tehnologii specializate pentru spalarea si dezinfectarea biberoanelor; implementarea de tehnologii de imbunatatire a calitatii aerului in mediile spitalicesti, cu prezenta umana in vederea limitarii transmiterii infectiilor nosocomiale in spatiile neventilate; implementarea de tehnologii mixte pentru utilizare prin alternare in vederea imbunatatirii calitatii dezinfectiei si a eficientei impotriva agentilor patogeni rezistenti; implementarea unor tehnologii de ultima generatie de neutralizare a materialelor contaminate prin compactare pentru a putea fi eliminate pe fluxul deseurilor fara risc.</i> </p> <p> Reducerea riscului de infectii nosocomiale la nivelul spitalului prin achizitionarea de echipamente si materiale sanitare performante <u>va conduce la asigurarea precautiilor suplimentare de contact (accesul la echipament personal de protectie, produse medicale pentru asigurarea asepsiei, educatia continua a personalului in privinta igienei), la cresterea capacitatii de prevenire si reducere a infectiilor asociate asistentei medicale din cadrul spitalului si implicit, pe termen lung, acestea vor contribui la consolidarea sistemului de sanatate din Romania.</u> </p>

Sectorul sanitar din Romania se bazeaza pe o infrastructura proiectata cu 50-60 de ani in urma, cand nevoia de servicii de sanatate era diferita de realitatile de astazi. In special in spitalele vechi cu circuite necorespunzatoare, controlul infectiilor nosocomiale este inadecvat, ceea ce are un impact negativ asupra sigurantei pacientului si care implica cheltuieli care pot fi evitate. Furnizarea echipamentului necesar este inca departe de standardele tarilor europene avansate si deseori distributia teritoriala a echipamentelor este insuficient echilibrata si calibrata in functie de nevoile reale. Pandemia COVID-19 a evidenciat vulnerabilitatea infrastructurii din punct de vedere al crearii de circuite, unde controlul infectiilor nosocomiale a fost deficitar, cu impact asupra sigurantei pacientului. In acelasi timp cresterea continua a rezistentei microbiene la antibiotice a atins in ultimii 15-20 de ani nivelul unei amenintari extrem de serioase la adresa sanatatii populatiei la nivel planetar; fenomenul este o consecinta nedorita a utilizarii antibioticelor (fie ea justificata sau nu), precum si a transmiterii interumane a germenilor rezistenti. Una dintre modalitatile de manifestare a acestei probleme este aparitia de infectii nosocomiale cu germeni rezistenti la antibiotice, care aduc un risc considerabil pentru siguranta pacientului internat in unitati medicale. Ca reactie la aceasta evolutie au fost elaborate strategii si planuri de actiune atat de organisme internationale specializate cum este Organizatia Mondiala a Sanatatii, dar si la nivel politic national (inclusiv cu includerea in strategii de securitate nationala) sau international (Uniunea Europeana).

Pentru a se asigura buna desfasurare a activitatii compartimentului de prevenire a infectiilor asociate asistentei medicale in ceea ce priveste prevenirea si combaterea aparitiei cazurilor de IAAM in unitatea sanitara, se doreste facilitarea achizitionarii dispozitivelor si materialelor medicale performante propuse prin prezentul proiect, astfel incat siguranta pacientilor sa nu aiba de suferit.

In actualul context in care pandemia COVID-19 a evidenciat vulnerabilitatea infrastructurii din punct de vedere al crearii de circuite, unde controlul infectiilor nosocomiale a fost deficitar, cu impact asupra sigurantei pacientului, aprobarea finantarii prezentului proiect pentru Spitalul de Pneumoftiziologie "Dr. Nicolae Rusdea" Baia Mare, face posibila respectarea cerintelor metodologiilor si normelor sanitare in vigoare, precum si asigurarea cresterii capacitatii de gestionare si prevenire a infectiilor asociate asistentei medicale in cadrul unitatii sanitare.

Achizitionarea de echipamente si materiale sanitare performante va conduce la reducerea riscului de aparitie a infectiilor asociate asistentei medicale la nivel de unitate sanitara prin asigurarea precautiilor suplimentare de contact (accesul la echipament personal de protectie, produse medicale pentru asigurarea asepsiei, educatia continua a personalului in privinta igienei), prin cresterea capacitatii de prevenire si implicit reducerea numarului de infectiilor intraspitalicesti.

Astfel, proiectul propus, prin obiectivul sau general - *cresterea capacitatii de gestionare si prevenire a infectiilor nosocomiale in cadrul Spitalului de Pneumoftiziologie "Dr. Nicolae Rusdea" Baia Mare* - va contribui si la imbunatatirea activitatilor de control al infectiilor nosocomiale la nivel de spital si la nivel national, la mentinerea la minim a ratei infectiilor nosocomiale, la ridicarea nivelului calitativ al actului medical, la scaderea numarului de pacienti cu infectii nosocomiale, la limitarea la minimul necesar a transferurilor pacientilor cu IAAM sau colonizati cu germeni cu risc epidemiologic major, conform principiului ingrijirii lor acolo unde au fost diagnosticati sau identificati si implicit la asigurarea sigurantei pacientilor din cadrul spitalului.

In plus, finantarea proiectului pentru Spitalul de Pneumoftiziologie "Dr. Nicolae Rusdea" Baia Mare privind cresterea capacitatii de gestionare si prevenire a infectiilor nosocomiale in cadrul spitalului, va raspunde recomandarilor privind detectarea, supravegherea, prevenirea si controlul infectiilor nosocomiale facute de expertii in domeniu (expertii ai Centrului European pentru Prevenirea si Controlul Bolilor Transmisibile ECDC), care includ:

- cresterea gradului de constientizare si promovarea unei mai bune intelegeri a infectiilor nosocomiale si a masurilor de control incepand cu igiena mainilor;
- sustinerea unui climat in care spitalele nu sunt stigmatizate din cauza raportarii infectiilor nosocomiale, ci incurajate sa lupte pentru imbunatatirea situatiei;

- organizarea unor module de training pentru diferite categorii de personal care lucreaza in spitale;
- implementarea unui sistem integrat de raportare, epidemiologic si microbiologic, care sa poata furniza date pentru actiuni directe si imediate si pentru evaluarea la nivel de spital;
- imbunatatirea standardelor microbiologice si a protocoalelor de monitorizare a infectiilor nosocomiale, stabilirea unei functii de referinta microbiologica pentru identificarea unor tulpini neobisnuite, confirmarea profilului de rezistenta la antibiotice si caracterizarea tulpinilor bacteriene implicate in focare de infectii nosocomiale;
- o finantare adecvata pentru activitatile de control al infectiilor nosocomiale la nivel de spital si la nivel national.

In cazul in care se solicita spre finantare o actiune deja inceputa (de ex., achizitie demarata anterior depunerii cererii de finantare), beneficiarul trebuie sa demonstreze necesitatea demararii actiunii inainte de semnarea/ emiterea contractului/ ordinului de finantare.

In cadrul proiectului propus, se solicita spre finantare o actiune deja inceputa, respectiv pentru cheltuielile ce conduc la realizarea investitiei - cheltuielile cu elaborarea documentatiei tehnice pentru realizarea investitiei si pregatirea aplicatiei de finantare.

In acest sens, s-a realizat achizitia si s-a incheiat contractul cu nr 6213_367din 23.09.2022 in valoare de 100.000,00 lei fara TVA din care **80.000,00 lei fara TVA eligibil**, pentru servicii de consultanta si asistenta tehnica pentru obtinere finantare nerambursabila pentru dotare spital pentru reducerea riscului de infectii nosocomiale prin PNRR - Componenta 12 - I2.4 Echipamente si materiale destinate reducerii riscului de infectii nosocomiale. Avand in vedere ca valoarea estimata a achizitiei serviciilor de consultanta, este mai mica decat pragul maximal prevazut in legislatie, spitalul, in calitate de autoritate contractanta a initiat achizitia serviciilor de consultanta, de tip achizitie directa.

Aceasta actiune a constat in identificarea furnizorilor de servicii pentru realizarea cererii de finantare si a documentatiei tehnice, semnarea contractului pentru prestarea serviciilor de consultanta conform cerintelor Ghidului beneficiarului aferent apelului de proiecte - COD APEL: MS-0024 - PLANUL NATIONAL DE REDRESARE SI REZILIENTA, Pilonul V: Sanatate si rezilienta institutionala, COMPONENTA: 12 - Sanatate, INVESTITIA: I2. Dezvoltarea infrastructurii spitalicesti publice, Investitia specifica: I2.4. Echipamente si materiale destinate reducerii riscului de infectii nosocomiale.

Necesitatea demararii acesti actiuni - *servicii de consultanta si asistenta tehnica pentru obtinere finantare nerambursabila pentru dotare spital pentru reducerea riscului de infectii nosocomiale prin PNRR - Componenta 12 - I2.4 Echipamente si materiale destinate reducerii riscului de infectii nosocomiale*- **inainte de semnarea/ emiterea contractului/ ordinului de finantare** este data de necesitatea de accesarea fondurilor nerambursabile si a unei bune gestionari a activitatii de elaborare proiect prin asigurarea unui suport extern pentru **realizarea cererii de finantare si a documentatiei tehnice** aferente proiectului conform Ghidului beneficiarului aferent apelului de proiecte - COD APEL: MS-0024 - PLANUL NATIONAL DE REDRESARE SI REZILIENTA, Pilonul V: Sanatate si rezilienta institutionala, COMPONENTA: 12 - Sanatate, INVESTITIA: I2. Dezvoltarea infrastructurii spitalicesti publice, Investitia specifica: I2.4. Echipamente si materiale destinate reducerii riscului de infectii nosocomiale.

Pentru acest tip de proiecte exista necesitatea unor servicii de consultanta tehnica pentru realizarea cererii de finantare si a documentatiei tehnice aferente proiectului. In acest sens, echipa interna a Spitalului de Pneumoftiziologie "Dr. Nicolae Rusdea" Baia Mare va fi sprijinita pentru realizarea proiectului de expertiza externa furnizata de o societate cu experienta in realizarea proiectelor similare, societate care va asigura documentatia tehnica a proiectului si suportul pentru accesarea fondurilor nerambursabile.

Competenta solicitantului, inclusiv a partenerului, daca este cazul, de a implementa proiectul propus in sensul satisfacerii nevoilor si solutionarii problemelor identificate

Proiectul propus este inițiat de Spitalul de Pneumoftiziologie “Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare ca unitate sanitară beneficiară și Solicitant, în parteneriat cu UAT Municipiul Baia Mare ca ordonator principal de credite și ca proprietar al infrastructurii spitalului.

Solicitant de finanțare este Spitalul de Pneumoftiziologie “Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare, unitate sanitară beneficiară și liderul de parteneriat.

Spitalul de Pneumoftiziologie “Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare este o instituție publică finanțată integral din venituri proprii, aflată în subordinea Consiliului Local al Municipiului Baia Mare și în coordonarea DSP Maramureș.

Spitalul de Pneumoftiziologie “Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare este unitatea sanitară cupături, de utilitate publică, cu personalitate juridică, care asigură asistența medicală de specialitate, preventivă și curativă a bolnavilor internați și a celor prezenți în ambulatoriu de pe teritoriul rîndat și funcționează în baza Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare. Unitatea sanitară furnizează servicii medicale în regim de spitalizare continuă, spitalizare de zi și servicii ambulatorii fiind unitate de specialitate - pneumoftiziologie. Spitalul de Pneumoftiziologie “Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare răspunde potrivit legii, pentru calitatea actului medical, pentru respectarea condițiilor de cazare, igiena, alimentație și prevenirea infecțiilor nosocomiale ce pot determina prejudicii pacienților. Pentru prejudiciile cauzate pacienților din culpa medicală răspunderea este individuală. Spitalul de Pneumoftiziologie “Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare, constituie în același timp baza de pregătire continuă a cadrelor medicale care consolidează calitatea actului medical, cu respectarea drepturilor pacienților, a eticii și deontologiei medicale, cu respectarea legislației în vigoare. Spitalul de Pneumoftiziologie “Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare dispune de o structură de „specialitate”, aprobată, prin hotărâre, a Consiliului Local al Municipiului Baia Mare, cu avizul conform al Ministerului Sănătății. Activitatea economică și tehnico-administrativă este organizată pe servicii, birouri și compartimente funcționale conform structurii organizatorice.

Capacitatea juridică ce permite implementarea proiectului precum și cea de a întreprinde acțiuni legale în sensul proiectului propus, în parteneriat cu UAT Municipiul Baia Mare, este reglementată în cadrul Legii 95/2006 actualizate, respectiv spitalele publice sunt instituții publice finanțate integral din venituri proprii și funcționează pe principiul autonomiei financiare - organizarea activității spitalului pe baza bugetului de venituri și cheltuieli propriu, aprobat de conducerea unității și cu acordul ordonatorului de credite ierarhic superior.

Liderul parteneriatului, Spitalul de Pneumoftiziologie “Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare, a fost implicat în dezvoltarea ideii de proiect, având în vedere competențele acestuia, în realizarea activităților propuse, precum și resursele materiale și umane de care dispune și pe care le va implica în implementarea proiectului. Spitalul de Pneumoftiziologie “Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare va susține financiar implementarea proiectului și va contribui cu expertiza și resurse umane pentru buna desfășurare a proiectului. Având în vedere experiența anterioară, implementarea de proiecte cu finanțare nerambursabilă, Spitalul de Pneumoftiziologie “Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare are personal experimentat în activități de management de proiect. La semnarea contractului de finanțare va fi constituită unitatea de implementare și monitorizare a proiectului la nivelul spitalului, în scopul de a implementa și coordona, conduce, monitoriza și evalua toate aspectele referitoare la implementarea proiectului, și va fi compusă din minim 3 persoane: manager de proiect, responsabil cu achizițiile publice și responsabil tehnic, persoane cu studii superioare de lungă durată și cu experiența specifică în implementarea fondurilor europene. Astfel, implementarea proiectului se va realiza cu personal din cadrul compartimentelor de specialitate ale spitalului, personal cu expertiza în domeniul corespunzător poziției ce va fi ocupate în cadrul echipei interne. Suportul tehnic și administrativ va fi asigurat de serviciile și birourile specifice care își desfășoară activitatea în cadrul unității sanitare. În Organigrama spitalului sunt cuprinse structuri reprezentând servicii și birouri specifice în care își desfășoară activitatea personalul TESA. Structurile (inclusiv TESA) implicate în implementarea proiectului sunt: Serviciul Financiar Contabil, Serviciul Administrativ, achiziții publice și deservire, Compartiment Achiziții Publice, Birou Administrativ, Aprovizionare, tehnic și SSM, Serviciul RUNOS, IT, Compartiment Legislație și

Contencios, Birou de Management al Calitatii Serviciilor de sanatate, Compartiment Specializat de Prevenire a Infectiilor Asociate Asistentei Medicale etc.

Spitalul de Pneumoftiziologie “Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare are ca principale surse de finantare urmatoarele:

- Ministerul Sanatatii: asigura finantare din bugetul de stat si programe nationale de sanatate.
- Casa Nationala de Asigurari de Sanatate: asigura decontarea serviciilor medicale spitalicesti si alte programe de sanatate.
- Consiliul Local al Municipiului Baia Mare: asigura investitii in infrastructura spitalului
- Spitalul de Pneumoftiziologie “Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare - realizarea de venituri proprii

O componenta importanta a sustenabilitatii proiectului este cea financiara, iar Spitalul de Pneumoftiziologie “Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare a demonstrat ca detine capacitatea de a acoperi costuri operationale si de a sustine financiar proiecte de importanta majora pentru spital prin realizarea si sustinerea de proiecte cu finantare nerambursabila. Astfel, Spitalul de Pneumoftiziologie “Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare este in masura sa garanteze lichiditatile necesare pentru o finantare adecvata a proiectului, astfel incat sa se asigure implementarea cu succes a acestuia si functionarea in viitor, in plus fata de celelalte activitati ale unitatii, dovada fiind intreaga activitate a unitatii si a multitudinii de proiecte implementate cu succes, pana in prezent.

In vederea asigurarii fondurilor necesare pentru finantarea proiectului propus, proiectul a fost aprobat prin Hotarare de aprobare a proiectului, atasata la prezenta cerere de finantare.

Problemele privind controlul si gestionarea infectiilor asociate asistentei medicale (nosocomiale) identificate in cadrul Spitalului De Pneumoftiziologie “Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare, sunt:

- in cadrul spitalului, nu exista sectii/cabinete de boli infectioase si/sau structuri functionale de boli infectioase pentru izolarea/gruparea si tratarea pacientilor cu IAAM determinate de microorganisme MDR si cu infectii cu Clostridium difficile. Legea 3/2021 privind prevenirea, diagnosticul si tratamentul infectiilor asociate asistentei medicale impune, in termen de 24 de luni de la data intrarii in vigoare, organizarea in unitatile medicale de spitalizare continua a unor structuri functionale de boli infectioase pentru izolarea/gruparea si tratarea pacientilor cu IAAM determinate de microorganisme MDR si cu infectii cu Clostridium difficile, precum structuri in cadrul spitalului dedicate ingrijirii pacientilor cu infectii si a carui personal asigura asistenta specializata pentru ingrijirea pacientilor cu infectii din alte sectii care nu pot fi transferati in sectia de boli infectioase si care sa separe pacientii infectati/colonizati cu microorganisme MDR sau cu Clostridium difficile in scopul limitarii riscului de aparitie de infectii cu aceeasi etiologie la alti pacienti internati. In plus, conform legislatiei in vigoare (Ord. MS 914 din 2006 actualizat - Articolul 13(1) In fiecare sectie de spitalizare se desemneaza o subzona septica care la nevoie sa permita izolarea si cohortarea pacientilor contagiosi si dependenti de echipamentele sectiei sau imunodeficienti, cu respectarea precautiilor de izolare) fiecare sectie trebuie sa prezinte cel putin o rezerva pentru izolarea cazurilor de infectii sau colonizari cu germeni rezistenti.

- capacitatea laboratorului de microbiologie de a diagnostica si de a interpreta corect, este limitata - aparatura deficitara, folosirea de metode uzuale manuale si lipsa folosirii standardul de referinta (EUCAST). In prezent, laboratorul de microbiologie lucreaza conform metodologiei CLSI, raportarea rezultatelor la antibiograma realizandu-se conform CLSI 2022, fiind necesara tranzitia de la metodele uzuale manuale la automatizare conform legislatiei nou aparute (iunie-iulie 2022) din acest domeniu care impune adaptarea si trecerea la metodologia EUCAST. Legea 3/2021 impune definirea si dezvoltarea laboratoarelor de referinta si a celor cu capacitate de investigatii si analize microbiologice specializate.

- deficit de echipamente si materiale performante in cadrul spitalului, necesare pentru reducerea infectiilor noscomiale. Neexistand echipamente si materiale necesare la nivel de unitate, rata infectiilor nosocomiale nu se poate mentine la minim si astfel nu se poate asigura siguranta pacientilor.

Astfel, în contextul actual în care pandemia COVID-19 a evidențiat vulnerabilitățile infrastructurii sanitare din România, mai ales în spitalele vechi cu circuite deficitare unde controlul infecțiilor nosocomiale este deficitar, cu impact asupra siguranței pacientului, respectiv dotarea Spitalului De Pneumoftiziologie “Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare, cu echipamente și materiale privind prevenirea și reducerea infecțiilor asociate asistenței medicale este inferioară cu cerințele metodologiilor și actelor normative în vigoare și departe de standardele din țările europene avansate, spitalul necesită finanțarea investițiilor propuse prin prezentul proiect, necesare pentru creșterea capacității de gestionare și prevenire a infecțiilor nosocomiale în cadrul Spitalului De Pneumoftiziologie “Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare.

Investițiile propuse prin proiect, se încadrează ca investiții eligibile și sunt în conformitate cu prevederile PLANULUI NAȚIONAL DE REDRESARE ȘI REZILIENȚA, Pilonul V: Sănătate și reziliența instituțională COMPONENTA: 12 - Sănătate, INVESTIȚIA: I2. Dezvoltarea infrastructurii spitalicești publice, Investiția specifică: I2.4. Echipamente și materiale destinate reducerii riscului de infecții nosocomiale, investiția realizată contribuind la rezolvarea problemelor existente privind prevenirea, diagnosticul și tratamentul infecțiilor asociate asistenței medicale, evidențiate și accentuate de trecerea recentă prin pandemia de COVID-19. Astfel, s-a decis realizarea investiției și pregătirea aplicației de finanțare pentru acest program de finanțare.

După implementarea proiectului, Spitalul de Pneumoftiziologie “Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare va deveni proprietarul echipamentelor și materialelor achiziționate prin proiect, va menține proprietatea asupra lor și va gestiona funcționarea acestora. Echipamentele și materialele achiziționate în cadrul proiectului vor fi înregistrate în contabilitate și în registrul mijloacelor fixe ale Spitalului de Pneumoftiziologie “Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare. Astfel, echipamentele și materialele achiziționate în cadrul proiectului vor fi utilizate pe toată durata de viață a acestora în cadrul Spitalului de Pneumoftiziologie “Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare conform procedurilor și protocoalelor de lucru, aprobate de conducerea spitalului.

Echipamentele și dotările achiziționate prin proiect vor fi menținute în stare de funcționare cel puțin până la 30 iunie 2026 sau pe durata perioadei de garanție dacă aceasta excedea datei de 30 iunie 2026.

Descrierea desfășurării activității în prezent

Spitalul de Pneumoftiziologie „Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare este un spital de specialitate cu 218 paturi, furnizând servicii medicale în specialitățile pneumologie acută adulți și copii, pneumologie cronice adulți și copii, pneumoftiziologie adulți, pneumoftiziologie pediatrică, chirurgie toracică, recuperare medicală respiratorie și îngrijiri paliative pentru populația din Municipiul Baia Mare, județul Maramureș și județele limitrofe (Satu Mare, Salaj). Este un spital cu o tradiție de peste 50 de ani în furnizarea de servicii medicale pentru aparatul respirator în mod integrat.

Spitalul funcționează ca unitate subordonată Consiliului Local al Municipiului Baia Mare, ce asigură managementul asistenței medicale acordată în unitate, conform OUG nr.162/2008 privind transferul ansamblului de atribuții și competențe exercitate de Ministerul Sănătății către autoritățile administrației publice locale. Spitalul are autorizație de funcționare aprobată de Direcția de Sănătate Publică a Județului Maramureș.

Spitalul de Pneumoftiziologie „Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare are implementat și menține un sistem de management al calității conform condițiilor din standardul ISO 9001:2015, ISO 9001:14001, pentru activități de asistență spitalicească specializată. Laboratorul de analize medicale din cadrul spitalului are și acreditarea Asociației de Acreditare din România - RENAR, prin care satisface cerințele SR EN ISO15189:2013.

Conform ordinului 374/05.11.2019 al Autorității Naționale de Management al Calității în Sănătate, Spitalul de Pneumoftiziologie „Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare a fost încadrat în categoria a II-a de acreditare - acreditat cu recomandări cu un punctaj de 96.55%.

Spitalul este încadrat în categoria V conform ord. MS 1004/08.06.2011, privind clasificarea spitalelor pe grade de competență.

Bolile aparatului respirator reprezintă o patologie specifică, având în vedere că Maramureșul a fost o zonă minieră tradițională de metale neferoase și industrie metalurgică.

O problemă prioritară reprezintă lupta contra tuberculozei pulmonare prin programul național de control și supraveghere. Există o preocupare și îngrijorare crescândă la nivel național și mondial privind evoluția tuberculozei pulmonare prin creșterea în special a cazurilor cu rezistență la medicamentele antituberculoase.

În conformitate cu Autorizația Sanitară de Funcționare nr. 6080/09.03.2022, spitalul funcționează în baza unei structuri organizatorice temporare emisă de Direcția de Sănătate Publică Maramureș, în următoarea componentă:

Secție/compartiment	Pneumologie cronici	Pneumoftiziologie	Pneumologie		Total secție
			acuti	COVID 19	
Pneumologie I	15	15	15	5	50
Pneumologie II	15	16	18		49
Pneumologie III	15	17	12	5	49
Pneumologie copii	4	10	12		26
Chirurgie toracică			5		5
ATI-paturi suspendate temporar					6
Recuperare medicală respiratorie	15				15
Îngrijiri paliative	10				10
Total spital	74	58	62	10	210
Însotitori	5				
Spitalizare de zi	7				
Centru de evaluare și tratament COVID-19	1				

Pe lângă compartimentele enumerate, în structura spitalului mai sunt incluse: camera de gardă, farmacie, sterilizarea, blocul operator, unitatea de transfuzie sanguină, laboratorul de radiologie și imagistică medicală, laboratorul de analize medicale, compartiment endoscopie bronșică, laborator exporări funcționale, compartiment recuperare medicală respiratorie - baza de tratament, compartiment de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale, compartiment de evaluare și statistică medicală, dispensarul tbc, biroul de internări, spalatorie, bloc alimentar, aparat funcțional și ambulatoriul integrat spitalului cu cabinet în specialitatea pneumologie copii, pneumologie adulți, medicina internă și chirurgie toracică.

Resursa umană disponibilă în prezent

Resursa umană a spitalului este compusă din :

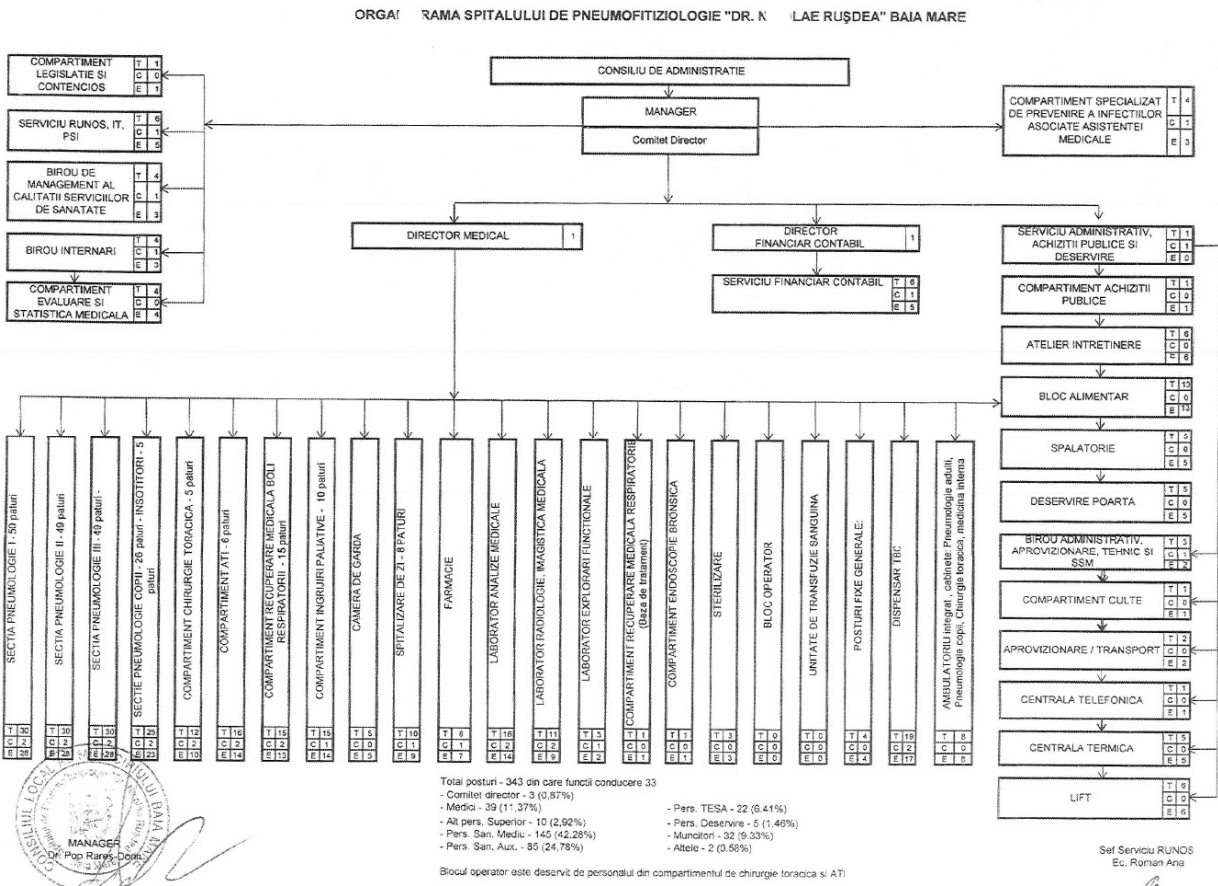
- Comitet director - 3
- Medici de specialitate - 25 din care 1 rezident
- Farmacisti - 1
- Biologi, chimisti, biochimisti - 4
- Psiholog - 1
- Kinetoterapeut - 1
- Asistent social - 1
- Personal sanitar mediu - 140

- TESA - 22
- Alte categorii(preot) - 1
- Muncitori- 35
- Infirmiere, ingrijitoare de curatenie - 70

Total 304

Organigrama - posturi existente

Anexa nr. 1 la HCL 260/2022



Situatia existenta privind infectiile asociate asistentei medicale:

In cadrul spitalului exista un plan anual de prevenire a infectiilor asociate asistentei medicale cu anexa care prevede supravegherea si controlul microbiologic al spatilor din spital inclusiv din bloc operator si compartimentul de anestezie si terapie intensiva.

Rata infectiilor nosocomiale depistate si declarate in anul 2019

- anul 2019 - 0,21%

In conformitate cu Ordinul 1490/2008 privind aprobarea Metodologiei de calcul al indicatorilor de performanta al managementului spitalului: Rata infectiilor nosocomiale = (Nr. de bolnavi cu infectii nosocomiale) / (Bolnavi externati) x 100 Se calculeaza pe total spital si pe fiecare sectie.

Sectia/AN 2019	INFECTII	EXTERNATI	RATA INFECTIILOR
----------------	----------	-----------	------------------

	NOSOCOMIALE		NOSOCOMIALE
PNEUMOFTIZIOLOGIE 1	1	210	0.48%
PNEUMOLOGIE CRONICI 1	0	565	0.00%
PNEUMOLOGIE 1	0	627	0.00%
TOTAL SECTIE Pneumologie I	1	1402	0.07%
PNEUMOFTIZIOLOGIE 2	1	135	0.74%
PNEUMOLOGIE CRONICI 2	0	500	0.00%
PNEUMOLOGIE 2	0	572	0.00%
TOTAL SECTIE Pneumologie II	1	1207	0.08%
PNEUMOFTIZIOLOGIE 3	3	156	1.92%
PNEUMOLOGIE CRONICI 3	1	579	0.17%
PNEUMOLOGIE 3	0	638	0.00%
TOTAL SECTIE Pneumologie III	4	1373	0.29%
PNEUMOFTIZIOLOGIE PEDIATRICA	3	108	2.78%
PNEUMOLOGIE CRONICI COPII	0	215	0.00%
PNEUMOLOGIE COPII	0	495	0.00%
TOTAL SECTIE PNEUMOLOGIE copii	3	818	0.37%
CHIRURGIE TORACICA	1	232	0.43%
RECUPERARE MEDICALA RESPIRATORIE	0	431	0.00%
INGRIJIRI PALIATIVE	2	314	0.64%
TOTAL SPITAL	12	5777	0.21%

Rata infectiilor Clostridium difficile declarate/depistate in anul 2019

- 2019 - 0,14%

In anul 2019 au fost depistate un numar de 12 IAAM din care 8 cu Clostridium difficile

Rata infectiilor Clostridium difficile = (Nr. de infectii cu Clostridium difficile) / Total infectii depistate x 100

Sectia/ compartiment	Tip infectie IAAM	Luna
PNEUFTIZIOLOGIE 3	ICD	IANUARIE
PNEUMOFTIZIOLOGIE PEDIATRICA	IACRS	FEBRUARIE
PNEUMOFTIZIOLOGIE PEDIATRICA	IACRS	FEBRUARIE
PNEUFTIZIOLOGIE 3	ICD	APRILIE
PNEUFTIZIOLOGIE 2	PSEUDOMONAS	APRILIE
INGRIJIRI PALEATIVE	ICD	MAI
CHIRURGIE TORACICA	ICD	IUNIE
INGRIJIRI PALEATIVE	ICD	IULIE
PNEUMOFTIZIOLOGIE PEDIATRICA	ICD	AUGUST
PNEUFTIZIOLOGIE 3	ICD	AUGUST
PNEUMOLOGIE CRONICI 3	ICD	OCTOMBRIE
PNEUMOFTIZIOLOGIE I	ICD	DECECEMBRIE

Numarului de probe analizate de microbiologie in anul 2019

- anul 2019: 4570 probe microbiologice analizate pentru care s-au efectuat 354 antibiograme

Rata infectiilor microorganisme MDR declarate/depistate in anul 2019

- anul 2019 - 14,41%

Din 354 antibiograme efectuate 51 au aratat MDR.

Referitor la structuri functionale de boli infectioase pentru izolarea/gruparea si tratarea pacientilor

In cadrul spitalului, nu exista structuri functionale de boli infectioase pentru izolarea/gruparea si tratarea pacientilor cu IAAM determinate de microorganismе MDR si cu infectii cu Clostridium difficile.

In prezent, Spitalul de Pneumoftiziologie “Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare are in structura functionala C.S.P.I.A.A.M. (Compartiment serviciu de prevenire a infectiilor asociate asistentei medicale).

CSPIAAM reprezinta un serviciu-suport pentru toate sectiile unitatii sanitare, avand ca obiectiv principal prevenirea, identificarea, gestionarea si limitarea infectiilor asociate asistentei medicale, precum si a factorilor de risc, printr-o stransasi fructuoasa colaborare atat cu laboratorul, cat si cu fiecare sectie in parte, cu scopul de a asigura conditiile optime de lucru si de acordare a serviciilor medicale in conditii de siguranta. Pentru indeplinirea scopului si obiectivelor, echipa CSPIAAM beneficiaza de dotari specifice activitatii sale. Activitatea CSPIAAM a fost puternic impactata de pandemie, personalul acestui serviciu a actionat prompt in identificarea circuitelor functionale, amenajarea zonelor de triaj epidemiologic, efectuarea triajului pacientilor, protectia personalului medical, prin informarea acestuia cu privire la masurile de protectie si instruirea periodica cu privire la aplicarea corecta a procedurilor de echipare si dezechipare a echipamentului de protectie, a fost implicat in screening-ul pentru infectia SARS-CoV-2 a personalului care isi desfasura activitatea in spital. De asemenea, a fost implicat in efectuarea anchetelor epidemiologice in vederea gestionarii cazurilor confirmate si a contactilor directi, in monitorizarea si raportarea catre structurile superioare a datelor cu privire la cazurile carantinate, confirmate, izolate, internate si decedate.

Resursa umana din cadrul C.S.P.I.A.A.M.:

- 1 medic epidemiolog - *medicul epidemiolog are si specialitate de boli infectioase*
- 1 asitent medical
- 2 dezinfectori

Referitor la laboratorul de microbiologie din cadrul spitalului

Compartimentul de Microbiologie face parte integranta din Laboratorul de Analize Medicale al spitalului. Laboratorul de analize medicale din cadrul Spitalului de Pneumoftiziologie “Dr. N. Rusdea” Baia Mare si-a inceput activitatea odata cu cea a spitalului, in anul 1966. Este singurul laborator din judetul Maramures acreditat pentru investigarea Mycobacterium tuberculosis (MTB - agentul patogen al tuberculozei umane), de asemenea, printre putinele laboratoare care au posibilitatea efectuarii de teste genetice de detectie a MTB si a rezistentei la rifampicina.

Laboratorul de Analize Medicale indeplineste cerintele SR EN ISO 15189:2013 fiind acreditat RENAR prin CERTIFICAT DE ACREDITARE Nr. LM 757 cu valabilitate pana in 13.01.2024.

Activitatea laboratorului este structurata in urmatoarele compartimente:

- Compartiment prelucrare, primara probe
- Compartiment Hematologie / Hemostaza
- Compartiment Biochimie
- Compartiment Imunologie si Serologie
- **Compartiment Microbiologie si Parazitologie**
- Compartiment Bacteriologie BK

Personalul din cadrul Laboratorului de Microbiologie:

Medici: 3 - Medicina de Laborator
Chimisti: 3
Biochimist: 1

Asistenți medicali: 6
Ingrijitoare de curatenie: 1
Registrator medical: 1

Analizele efectuate in cadrul Compartimentului de Microbiologie sunt:

- *Examenul microbiologic al secretiei purulente /examen microscopic, cultura, identificare bacterianasi fungica*
- *Examenul microbiologic al secretiei otice /examen microscopic, cultura, identificare bacterianasi fungica*
- *Examenul microbiologic al exsudatului nazal /examen microscopic, cultura, identificare bacterianasi fungica*
- *Examenul microbiologic al exsudatului faringian /examen microscopic, cultura, identificare bacterianasi fungica*
- *Examenul microbiologic al secretiei conjunctivale /examen microscopic, cultura, identificare bacterianasi fungica*
- *Examenul microbiologic al sputei si aspiratului bronsic /examen microscopic, cultura, identificare bacterianasi fungica*
- *Examenul microbiologic al lichidelor de punctie /examen microscopic, cultura, identificare bacterianasi fungica*
- *Urocultura /examen microscopic, cultura; identificare bacterianasi fungica*
- *Coprocultura /examen microscopic, cultura, identificare bacterianasi fungica*
- *Antibiograma /difuzimetrie*
- *Examen coproparazitologic /microscopie optica*

Dotarile Compartimentului de Microbiologie includ:

- termostat de capacitate mica, tip CALORIS TC 100, an de fabricatie 2011
- Autoclav tip BioBase BKQ, an de fabricatie 2017, cu numeroase interventii de service, volum insuficient
- Hota cu flux laminar BLS II, tip Electronica April-HFV 600, an de fabricatie 2009
- Incubator cu CO2, Galaxy 48R, fabricat in 2017

Metodologia de lucru in sistem automat si manual este in prezent dupa standardul CLSI.

Referitor la dotarile existente privind reducerea infectiilor nosocomiale in cadrul spitalului

In prezent, in cadrul spitalului exista urmatoarele echipamente specifice reducerii infectiilor nosocomiale/ utilizate de C.S.P.I.A.A.M. :

- 2 pompe de nebulizare
- teste rapide lumitester,
- surface checke UV,
- black box -testare eficacitate dezinfectia mainilor

Impactul pe care îl vor avea investițiile (în spațiul de desfășurare a activității) și echipamentele în derularea activității (inclusiv necesitatea acestora)

Nr. crt.	Investiții propuse	Cant.	Necesitate / Justificare	Amplasament și utilizarea investițiilor propuse Integrarea de echipamente și dotări cu cele mai noi tehnologii disponibile și cu soluții inovative în domeniu	Măsuri de îmbunătățire a calității mediului înconjurător și de creștere a eficienței energetice și pentru accesul persoanelor cu dizabilități
A. Reabilitarea / Modernizarea / Extinderea infrastructurii existente în vederea organizării în unitățile medicale de spitalizare continuă a structurilor funcționale de boli infecțioase					
A.1. Organizarea unor saloane cu un singur pat în vederea izolării microbiologice prevăzută cu un grup sanitar propriu (ex. sisteme de presiune negativă)					
1	Sisteme individuale de tratare a aerului cu presiune negativă	4	În cadrul spitalului, nu există secții/cabinete de boli infecțioase și/sau structuri funcționale de boli infecțioase pentru izolarea/gruparea și tratarea pacienților cu IAAM determinate de microorganisme MDR și cu infecții cu <i>Clostridium difficile</i> . Legea 3/2021 privind prevenirea, diagnosticul și tratamentul infecțiilor asociate asistenței medicale impune, în termen de 24 de luni de la data intrării în vigoare, organizarea în unitățile medicale de spitalizare continuă a unor structuri funcționale de boli infecțioase pentru izolarea/gruparea și tratarea pacienților cu IAAM determinate de microorganisme MDR și cu infecții cu <i>Clostridium difficile</i> , precum și structuri în cadrul spitalului dedicate îngrijirii pacienților cu infecții și a carui personal asigură asistența specializată pentru îngrijirea pacienților cu infecții din alte secții care nu pot fi transferați în secția de boli infecțioase și care să separe pacienții infectați/colonizați cu microorganisme MDR sau cu <i>Clostridium difficile</i> în scopul limitării riscului de apariție de infecții cu aceeași etiologie la alți pacienți internați. În plus, conform legislației în vigoare (Ord. MS 914 din 2006 actualizat - Articolul 13(1)) în fiecare secție de spitalizare se desemnează o subzonă septică care la nevoie să permită izolarea și cohortarea pacienților contagioși și dependenți de echipamentele secției sau	Sistemele vor fi individuale pentru fiecare izolator fiind utilizate pentru tratarea aerului și menținerea aeromicroflorei în interiorul acestora. Amplasament/utilizare: 4 rezerve cu funcțiunea de izolator pentru izolarea/ tratarea pacienților cu IAAM determinate de germeni MDR / ICD în structura secțiilor Pneumologie I, II, III și Pneumologie pediatria	Sistem ce va asigura dezinfectia utilizând tehnologie LED UV.
2	Sisteme individuale de dezinfectie a spațiilor	4		Sisteme individuale de dezinfectie cu tehnologie de pornire de la distanță. Amplasament/utilizare: 4 rezerve cu funcțiunea de izolator pentru izolarea/ tratarea pacienților cu IAAM determinate de germeni MDR / ICD în structura secțiilor Pneumologie I, II, III și Pneumologie pediatria	Sisteme cu tehnologie de pornire de la distanță.
3	Echipament mobil automatizat și programabil pentru dezinfectie cu lumina UV-C	1		Sistem destinat dezinfectiei suprafețelor cu lumină în spectru germicid. Amplasament/utilizare: 4 rezerve cu funcțiunea de izolator pentru izolarea/ tratarea pacienților cu IAAM determinate de germeni MDR / ICD în structura secțiilor Pneumologie I, II, III și Pneumologie pediatria	Echipament mobil automatizat și programabil pentru dezinfectie cu lumina UV-C
4	Sistem de dezinfectie cu abur sub presiune pentru izolator	1		Sistem destinat dezinfectiei echipamentelor de protecție și a suprafețelor. Amplasament/utilizare: 4 rezerve cu funcțiunea de izolator pentru izolarea/ tratarea pacienților cu IAAM determinate de germeni MDR / ICD în structura secțiilor Pneumologie I, II, III și Pneumologie pediatria	
5	Pat salon electric - mobilier medical pentru izolator	4		Pat salon electric Amplasament/utilizare: 4 rezerve cu funcțiunea de izolator pentru izolarea/ tratarea pacienților cu IAAM	Paturi echipate cu comenzi electrice de bază pentru acțiunea facilă de către pacienții imobilizați (comenzile vor fi cele

Nr. crt.	Investitii propuse	Cant.	Necesitate / Justificare	Amplasament si utilizarea investitiilor propuse Integrarea de echipamente si dotari cu cele mai noi tehnologii disponibile si cu solutii inovative in domeniu	Masuri de imbunatatire a calitatii mediului inconjurator si de crestere a eficientei energetice si pentru accesul persoanelor cu dizabilitati
			imunodeficienti, cu respectarea precautiilor de izolare) fiecare sectie trebuie sa prezinte cel puțin o rezerva pentru izolarea cazurilor de infectii sau colonizari cu germeni rezistenti.	determinate de germeni MDR / ICD in structura sectiilor Pneumologie I, II, III si Pneumologie pediatria	de siguranta pentru pacient, ce nu necesita interventia personalului medical)
6	Noptiera cu masuta de servit - mobilier medical pentru izolator	4	Prin proiect se propune organizarea a 4 rezerve cu functiunea de izolator pentru izolarea/ tratarea pacientilor cu IAAM determinate de germeni MDR / ICD. In structura sectiilor Pneumologie I, II, III si Pneumologie pediatria se vor organiza rezerve cu functiunea de izolator pentru izolarea/ tratarea pacientilor cu IAAM determinate de germeni MDR / ICD prin organizarea in cadrul spatiilor existente pe fiecare sectie (cate un salon de pneumoftiziologie existent cu grup sanitar, cu o suprafata de aprox. 8 mp) a unui salon cu un singur pat in vederea izolarii microbiologice prevazut cu grup sanitar propriu	Noptiera cu masuta de servit Amplasament/utilizare: 4 rezerve cu functiunea de izolator pentru izolarea/ tratarea pacientilor cu IAAM determinate de germeni MDR / ICD in structura sectiilor Pneumologie I, II, III si Pneumologie pediatria	
7	Paravan - mobilier medical pentru izolator	4		Paravan Amplasament/utilizare: 4 rezerve cu functiunea de izolator pentru izolarea/ tratarea pacientilor cu IAAM determinate de germeni MDR / ICD in structura sectiilor Pneumologie I, II, III si Pneumologie pediatria	
8	Suport perfuzii - mobilier medical pentru izolator	4		Suport perfuzii Amplasament/utilizare: 4 rezerve cu functiunea de izolator pentru izolarea/ tratarea pacientilor cu IAAM determinate de germeni MDR / ICD in structura sectiilor Pneumologie I, II, III si Pneumologie pediatria	
9	Carucior medicatie - mobilier medical pentru izolator	4		Carucior medicatie Amplasament/utilizare: 4 rezerve cu functiunea de izolator pentru izolarea/ tratarea pacientilor cu IAAM determinate de germeni MDR / ICD in structura sectiilor Pneumologie I, II, III si Pneumologie pediatria	
10	Carucior rufe curate/murdare - mobilier medical pentru izolator	4		Carucior rufe curate/murdare Amplasament/utilizare: 4 rezerve cu functiunea de izolator pentru izolarea/ tratarea pacientilor cu IAAM determinate de germeni MDR / ICD in structura sectiilor Pneumologie I, II, III si Pneumologie pediatria	
11	Carucior servire alimente - mobilier medical pentru izolator	4		Carucior servire alimente Amplasament/utilizare: 4 rezerve cu functiunea de izolator pentru izolarea/ tratarea pacientilor cu IAAM determinate de germeni MDR / ICD in structura sectiilor Pneumologie I, II, III si Pneumologie pediatria	
12	Monitor functii	4		Monitorul va fi prevazut cu posibilitate de	Monitorizare centrala in spatiul destinat

Nr. crt.	Investitii propuse	Cant.	Necesitate / Justificare	Amplasament si utilizarea investitiilor propuse Integrarea de echipamente si dotari cu cele mai noi tehnologii disponibile si cu solutii inovative in domeniu	Masuri de imbunatatire a calitatii mediului inconjurator si de crestere a eficientei energetice si pentru accesul persoanelor cu dizabilitati
	vitale pentru fiecare izolator			monitorizare centrala in spatiul destinat personalului medical. Amplasament/utilizare: 4 rezerve cu functiunea de izolator pentru izolarea/ tratarea pacientilor cu IAAM determinate de germeni MDR / ICD in structura sectiilor Pneumologie I, II, III si Pneumologie pediatria	personalului medical.
13	Concentrator oxigen pentru fiecare izolator	4		Fiecare izolator va fi echipat cu concentrator de oxigen. Amplasament/utilizare: 4 rezerve cu functiunea de izolator pentru izolarea/ tratarea pacientilor cu IAAM determinate de germeni MDR / ICD in structura sectiilor Pneumologie I, II, III si Pneumologie pediatria	
14	Echipament resuscitare prim-ajutor pentru fiecare izolator cu defibrilator si trusa resuscitare	4		Echipament resuscitare prim-ajutor pentru fiecare izolator constand in defibrilator si trusa de resuscitare (trusa sa contina minim butelie de oxigen, capacitate 2 litri, balon resuscitare adult si pediatric, tensiometru, stetoscop, termometru, set de piese tip Guedel, gulere cervicale adult/pediatric, tourniquet, ochelari de protectie, pensa de limba, patura de prim ajutor, sursa de lumina portabila, foarfeca universala, pensa medicala, bandaj de tifon, rola bandaj, tifon, servetele dezinfectante, servetele din bumbac cu iod, manusi chirurgicale) Amplasament/utilizare: 4 rezerve cu functiunea de izolator pentru izolarea/ tratarea pacientilor cu IAAM determinate de germeni MDR / ICD in structura sectiilor Pneumologie I, II, III si Pneumologie pediatria	
B Dezvoltarea Laboratoarelor de Analize de Microbiologie Specializat					
B1 Analizoare automate sau semi-automate de identificare a micro-organismelor si de efectuare a antibiogramelor			Capacitatea laboratorului de microbiologie de a diagnostica si de a interpreta corect, este limitata - aparatura deficitara, folosirea de metode uzuale manuale si lipsa folosirii standardul de referinta (EUCAST). In prezent, laboratorul de microbiologie lucreaza conform metodologiei CLSI, raportarea rezultatelor la antibiograma realizandu-se conform CLSI 2022, fiind		
1	Analizor pentru identificare microbiana prin spectrometrie de masa MALDI-TOF	1		Analizor pentru identificare microbiana prin spectrometrie de masa MALDI-TOF pentru identificarea rapida, in doar cateva minute a bacteriilor si levurilor din culturi de prelevate umane, prin metoda spectrometriei de masa MALDI-	Echipament automat cu tehnologie de ultima generatie, care sa asigure scaderea semnificativa a timpului necesar pentru a se emite un rezultat.

Nr. crt.	Investitii propuse	Cant.	Necesitate / Justificare	Amplasament si utilizarea investitiilor propuse Integrarea de echipamente si dotari cu cele mai noi tehnologii disponibile si cu solutii inovative in domeniu	Masuri de imbunatatire a calitatii mediului inconjurator si de crestere a eficientei energetice si pentru accesul persoanelor cu dizabilitati
			<p>necesara tranzitia de la metodele uzuale manuale la automatizare conform legislatiei nou aparute (iunie-iulie 2022) din acest domeniu care impune adaptarea si trecerea la metodologia EUCAST. Legea 3/2021 impune definirea si dezvoltarea laboratoarelor de referinta si a celor cu capacitate de investigatii si analize microbiologice specializate.</p> <p>Prin dotarea laboratorului de microbiologie cu tehnologii de ultima generatie - analizor pentru identificare microbiana prin spectrometrie de masa MALDI-TOF, sistem PCR de tip Point of Care (Rapid), sistem ELFA pentru identificare infectii virale, echipament de incubare medii de cultura de capacitate mare, analizor automat pentru hemocultura pentru detectarea unei probe pozitive mai rapid, echipament automat rapid pentru antibiograme hemoculturi, hota microbiologica clasa II A2, autoclav automat pentru sterilizarea deseurilor infectioase la nivelul laboratorului conform procedurilor de biosiguranta in uz - se vor asigura cresterea calitatii rezultatelor obtinute si integrarea rezultatelor monitorizarilor si a studiilor de cercetare la nivel european. Echipamentele propuse vor fi compatibile si interdependente, solutii ce vor fi integrate in spatiul disponibil, conform procedurilor de lucru ce urmeaza a fi adaptate metodologiei EUCAST prin utilizarea noilor tehnologii.</p> <p>Proiectul propune implementarea extinsa si uniforma a standardelor europene de interpretare prin achizitionarea de echipamente pentru laboratorul de microbiologie ce vor utiliza metoda EUCAST.</p>	<p>TOF, tehnologie de ultima generatie, care sa asigure scaderea semnificativa a timpului necesar pentru a se emite un rezultat.</p> <p>Prin solutia software a echipamentului sa permita integrarea rezultatelor din laboratorul de bacteriologie pentru a se obtine date si rapoarte consolidate care sa ajute la gestionarea infectiilor, in special a infectiilor nosocomiale.</p> <p>Sa dispuna de un sistem de comunicare cu o baza de date ce se actualizeaza in mod permanent in vederea identificarii rapide a micro-organismelor.</p> <p><u>Echipamentul nou se va integra in spatiu si in circuitele functionale in cadrul laboratorului de microbiologie existent. Exista personal medical instruit pentru utilizarea acestui analizor.</u></p>	
2	Sistem PCR de tip Point of Care (Rapid)	1	<p>echipament de incubare medii de cultura de capacitate mare, analizor automat pentru hemocultura pentru detectarea unei probe pozitive mai rapid, echipament automat rapid pentru antibiograme hemoculturi, hota microbiologica clasa II A2, autoclav automat pentru sterilizarea deseurilor infectioase la nivelul laboratorului conform procedurilor de biosiguranta in uz - se vor asigura cresterea calitatii rezultatelor obtinute si integrarea rezultatelor monitorizarilor si a studiilor de cercetare la nivel european. Echipamentele propuse vor fi compatibile si interdependente, solutii ce vor fi integrate in spatiul disponibil, conform procedurilor de lucru ce urmeaza a fi adaptate metodologiei EUCAST prin utilizarea noilor tehnologii.</p> <p>Proiectul propune implementarea extinsa si uniforma a standardelor europene de interpretare prin achizitionarea de echipamente pentru laboratorul de microbiologie ce vor utiliza metoda EUCAST.</p>	<p>Sistem automat de detectie prin tehnologie real time PCR a infectiilor urinare, MRSA si STI (Chlamydia trachomatis; Neisseria gonorrhoeae, Mycoplasma genitalis, Trichomonas vaginalis).</p> <p><u>Echipamentul nou se va integra in spatiu si in circuitele functionale in cadrul laboratorului de microbiologie existent. Exista personal medical instruit pentru utilizarea acestui analizor.</u></p>	Echipament automat cu tehnologie de ultima generatie, care sa asigure scaderea semnificativa a timpului necesar pentru a se emite un rezultat.
3	Sistem ELFA pentru identificare infectii virale	1	<p>Proiectul propune implementarea extinsa si uniforma a standardelor europene de interpretare prin achizitionarea de echipamente pentru laboratorul de microbiologie ce vor utiliza metoda EUCAST.</p>	<p>Analizor automat ELFA care foloseste tehnici de imunodetectie pentru testare si care sa permita functionarea 24/7. Sistem ELFA pentru realizarea urmatoarelor grupe mari de teste: markeri infectiosi (virali, bacterieni), markeri tumorali, hormoni, markeri pentru afectiuni cardiovasculare si patologia hemostazei, dozari de substante medicamentoase, alergologie etc.</p> <p><u>Echipamentul nou se va integra in spatiu si in circuitele functionale in cadrul laboratorului de microbiologie existent. Exista personal medical instruit pentru utilizarea acestui analizor.</u></p>	Echipament automat cu tehnologie de ultima generatie, care sa asigure scaderea semnificativa a timpului necesar pentru a se emite un rezultat.
4	Echipament de incubare medii de cultura de capacitate mare	1	<p>Proiectul propune implementarea extinsa si uniforma a standardelor europene de interpretare prin achizitionarea de echipamente pentru laboratorul de microbiologie ce vor utiliza metoda EUCAST.</p>	<p>Echipament de capacitate mare in vederea incubarii probelor microbiologice pentru a fi utilizate impreuna cu tehnologiile de detectie rapida. Pentru incubarea culturilor de bacterii in vederea detectiei acestora in cadrul compartimentului de</p>	

Nr. crt.	Investitii propuse	Cant.	Necesitate / Justificare	Amplasament si utilizarea investitiilor propuse Integrarea de echipamente si dotari cu cele mai noi tehnologii disponibile si cu solutii inovative in domeniu	Masuri de imbunatatire a calitatii mediului inconjurator si de crestere a eficientei energetice si pentru accesul persoanelor cu dizabilitati
				<p>microbiologie. <u>In prezent, existain cadrul laboratorului un termostat de capacitate mica tip CALORIS TC 100, an de fabricatie 2011.</u> <u>Se doreste inlocuirea echipamentului existent de capacitate mica, uzat si insuficient in raport cu necesitatea laboratorului, cu unul nou de capacitate medie.</u> <u>Echipamentul nou se va integra in spatiu si in circuitele functionale in cadrul laboratorului de microbiologie existent. Exista personal medical instruit pentru utilizarea acestui analizor.</u></p>	
B2 Echipamente automate / semi-automate pentru identificare (ID) / testare a sensibilitatii la antibiotice (AST) pentru bacterii si fungi					
5	Analizor automat pentru hemocultura pentru detectarea unei probe pozitive mai rapid	1		<p>Analizor automat de hemocultura ce permite detectarea unei probe pozitive mai rapid. Echipamentul sa permita citirea automata in dinamica a probelor inoculate permitand pozitivarea unei probe intr-un timp foarte scurt reducand astfel semnificativ timpul necesar diagnosticarii unui caz de septicemie. Sistem de detectie microbiana automat capabil sa incubeze, sa agite si sa monitorizeze continuu (pe baza de lumina reflectata) mediile aerobe si anaerobe inoculate cu prelevate provenite de la pacienti suspecti de bacteriemie, fungemie si/sau micobacteriemie. <u>Echipamentul nou se va integra in spatiu si in circuitele functionale in cadrul laboratorului de microbiologie existent. Exista personal medical instruit pentru utilizarea acestui analizor.</u></p>	Echipament automat cu tehnologie de ultima generatie, care sa asigure scaderea semnificativa a timpului necesar pentru a se emite un rezultat.
B3 Echipamente automate / semi-automate de determinare a sensibilitatii la antibiotice prin concentratia minima inhibitorie (CMI)					

Nr. crt.	Investitii propuse	Cant.	Necesitate / Justificare	Amplasament si utilizarea investitiilor propuse Integrarea de echipamente si dotari cu cele mai noi tehnologii disponibile si cu solutii inovative in domeniu	Masuri de imbunatatire a calitatii mediului inconjurator si de crestere a eficientei energetice si pentru accesul persoanelor cu dizabilitati
6	Echipament automat rapid pentru antibiograme hemoculturi	1		Echipament automat rapid pentru antibiograme hemoculturi care sa permita obtinerea unei antibiograme cu rezultat fenotipic si CMI (concentratie minim inhibitorie) in cateva ore direct din hemocultura pozitiva fara a mai fi nevoie sa se efectueze o cultura care in mod uzual poate dura minim 24 de ore. Reduce timpul pana la obtinerea rezultatului de la zile la ore. Echipamentul nou se va integra in spatiu si in circuitele functionale in cadrul laboratorului de microbiologie existent. Exista personal medical instruit pentru utilizarea acestui analizor.	Echipament automat cu tehnologie de ultima generatie, care sa asigure scaderea semnificativa a timpului necesar pentru a se emite un rezultat.
7	Hota microbiologica clasa II A2	1		Hota microbiologica clasa II A2 pentru manipularea in siguranta a probelor cu potential infectios in vederea efectuării analizelor rapide. <i>Conform OMS nr. 1608 / 14.06.2022, Anexa nr. 1 la articolul 8, alineatul (2) Diagnosticul bacteriologic al tuberculozei si a altor micobacterioze, prelucrarea probei prin examenul microscopic al frotiului direct / cultivare, se poate efectua in cadrul laboratoarelor de spital in conditia asigurarii nivelului de biosiguranta II.</i> In prezent, existain cadrul laboratorului o hota cu flux laminar BLS II, tip Electronica April-HFV 600, an de fabricatie 2009. Se doreste inlocuirea hotei existente vechi, uzate, cu o hota noua. Echipamentul nou se va integra in spatiu si in circuitele functionale in cadrul laboratorului de microbiologie existent. Exista personal medical instruit pentru utilizarea acestui analizor.	
8	Autoclav automat pentru sterilizarea deseurilor infectioase la nivelul laboratorului conform procedurilor de biosiguranta in uz	1		Autoclav automat pentru sterilizarea deseurilor infectioase la nivelul laboratorului conform procedurilor de biosiguranta in uz. Toate categoriile de aparate incluse in proiect in cadrul laboratorului de microbiologie utilizeaza atat preliminar pentru inactivarea materialelor de culturasi a culturilor microbiene din laborator, cat si ulterior inactivarea materialelor cu potential infectios si sterilizarea materialelor sanitare	

Nr. crt.	Investitii propuse	Cant.	Necesitate / Justificare	Amplasament si utilizarea investitiilor propuse Integrarea de echipamente si dotari cu cele mai noi tehnologii disponibile si cu solutii inovative in domeniu	Masuri de imbunatatire a calitatii mediului inconjurator si de crestere a eficientei energetice si pentru accesul persoanelor cu dizabilitati
				realizandu-se cu ajutorul autoclavului prevazut. <u>In prezent, existain cadrul laboratorului un autoclav tip BioBase BKQ, an de fabricatie 2017, supus unor numeroase interventii de service, volum insuficient. Se doreste inlocuirea autoclavului existent cu unul nou. Echipamentul nou se va integra in spatiu si in circuitele functionale in cadrul laboratorului de microbiologie existent. Exista personal medical instruit pentru utilizarea acestui analizor.</u>	
C Achizitionarea de echipamente destinate reducerii infectiilor nosocomiale					
C2. Sisteme de dezinfectie suprafete cu abur/presiune inalta etc			Deficit de echipamente si materiale performante in cadrul spitalului, necesare pentru reducerea infectiilor noscomiale.		
1	Echipamente pentru dezinfectia suprafetelor cu aburi	7	Din cauza numarului tot mai ridicat de cazuri de infectii spitalicesti, in cadrul spitalelor a aparut necesitatea de a apela la solutii mai eficiente, economice si ecologice, ca metoda de eliminare a acestor probleme. Principala alternativa la solutiile utilizate pe scara larga in prezent, pe langa aplicarea unor practici aseptice si a unor strategii de izolare, este utilizarea de echipamente automatizate destinate reducerii infectiilor noscomiale. Prin dotarea unitatii sanitare cu echipamente automatizate destinate reducerii infectiilor noscomiale se vor asigura maparea si efectuarea operatiunilor in mod automat cu ajutorul unor roboti complet programabili; dozarea automata, constanta si eficienta a detergentilor si dezinfectantilor pentru eliminarea erorii umane si a consumului excesiv de detergent si dezinfectanti; implementarea de tehnologii de dezinfectie (suprafete, aer) complet automatizate si programabile pentru mediile critice cu tehnologii de control de la distanta si si raportare directa a efectuării operatiunilor si a trasabilitatii, tehnologii ce diminueaza	Echipamente de dezinfectie a suprafetelor ce pot fi utilizate cu prezenta umana. Tehnologii ce permit realizarea unei dezinfectii rapide si eficiente a suprafetelor in zone unde prezenta umana este permanenta sau nu pot fi eliberate. <u>Echipamente noi ce vor fi prevazute / distribuite pe sectii si compartimente.</u>	Sistem autonom ce permite dezinfectie inaltaintr-un timp scurt.
C4 Sisteme de curatenie automate care utilizeaza tehnici avansate pentru dezinfectie / decontaminare aer, suprafete si / sau echipamente					
2	Echipamente de dezinfectie prin nebulizare - mobile automate	7		Implementarea de tehnologii de dezinfectie complet automatizate si programabile pentru mediile spitalicesti cu tehnologie ce simplifica activitatea de dezinfectie si asigura raportarea directa a activitatii si trasabilitate. Tehnologii ce diminueaza erorile umane si permit monitorizarea si respectarea proceselor de dezinfectie. <u>Echipamente noi ce vor fi prevazute / distribuite pe sectii si compartimente.Se doreste inlocuirea echipamentelor existente uzate cu echipamente performante.</u>	Echipament cu tehnologie de ultima generatie care sa permita urmarirea consumului de dezinfectant si cantitatea ramasa, cu recunostere automata RFID pentru monitorizare permanenta a continutului flaconului si pentru a evita utilizarea produselor neconforme. Sistem care sa asigure trasabilitatea dezinfectarii in cadrul spitalului si sa transmitain timp real intreruperile ciclului de dezinfectie sau intarzierile in procesele de dezinfectie in raport cu programul de dezinfectie prestabilit.

Nr. crt.	Investitii propuse	Cant.	Necesitate / Justificare	Amplasament si utilizarea investitiilor propuse Integrarea de echipamente si dotari cu cele mai noi tehnologii disponibile si cu solutii inovative in domeniu	Masuri de imbunatatire a calitatii mediului inconjurator si de crestere a eficientei energetice si pentru accesul persoanelor cu dizabilitati
3	Roboti de dezinfectie complet autonomi cu tehnologie UV-C	7	erorile umane si permit monitorizarea si respectarea proceselor de dezinfectie; implementarea de tehnologii de dezinfectie si sterilizare a echipamentelor endoscopice flexibile ce nu pot fi igienizate prin metodele de sterilizare clasice; implementarea de tehnologii specializate pentru spalarea si dezinfectarea biberoanelor; implementarea de tehnologii de imbunatatire a calitatii aerului in mediile spitalicesti, cu prezenta umana in vederea limitarii transmiterii infectiilor nosocomiale in spatiile neventilate; implementarea de tehnologii mixte pentru utilizare prin alternare in vederea imbunatatirii calitatii dezinfectiei si a eficientei impotriva agentilor patogeni rezistenti; implementarea unor tehnologii de ultima generatie de neutralizare a materialelor contaminate prin compactare pentru a putea fi eliminate pe fluxul deseurilor fara risc.	Automatizarea proceselor de dezinfectie prin UV-C in vederea limitarii expunerii personalului si a pacientilor la radiatiile UV-C. Evitarea deteriorarii echipamentelor si materialelor din spitale prin supratratate. Desfasurarea activitatilor in mod automatizat in afara orelor de activitate in zonele critice. <u>Echipamente noi ce vor fi prevazute / distribuite pe sectii si compartimente.</u>	Prin implementarea tehnologiilor autonome (roboti) controlate de personal, acestea vor inlocui efortul fizic, activitatile de curatenie, detectie etc. fiind preluate de catre roboti supervizati de factorul uman.
4	Masini de spalat cu bariera igienica	1	Reducerea riscului de infectii nosocomiale la nivelul spitalului prin achizitionarea de echipamente si materiale sanitare performante va conduce la asigurarea precautiilor suplimentare de contact (accesul la echipament personal de protectie, produse medicale pentru asigurarea asepsiei, educatia continua a personalului in privinta igienei), la cresterea capacitatii de prevenire si reducere a infectiilor asociate asistentei medicale din cadrul spitalului si implicit, pe termen lung, acestea vor contribui la consolidarea sistemului de sanatate din Romania.	In vederea dezvoltarii unui circuit eficient al lenjeriei in urma dezinfectiei pentru diminuarea infectiilor cu Clostridium Difficile. Dozarea automata, constantasi eficienta a detergentilor si dezinfectantilor. Eliminarea erorii umane si a consumului excesiv de detergent si solutii dezinfectante. <u>Echipament nou ce va fi prevazut in cadrul spalatoriei spitalului. Spalatoria este organizata cu circuit ce permite amplasarea masinilor cu bariera igienica.</u>	Prin implementarea tehnologiilor automatizate si programate de personal, acestea vor reduce consumul prin dozarea automata, constantasi eficienta a detergentilor si dezinfectantilor pentru a reduce consumul suplimentar de detergent si dezinfectanti.
5	Masini de spalat si dezinfectat mopuri si lavete	7	Spalarea si dezinfectarea mopurilor si lavetelor ce reprezinta medii cu potential inalt infectios, ce nu pot fi igienizate impreuna cu celelalte lenjerii si echipamente.	Dozarea automata, constantasi eficienta a detergentilor si solutiilor dezinfectante. Eliminarea erorii umane si a consumului excesiv de detergent si solutii dezinfectante. <u>Echipamente noi ce vor fi prevazute pentru fiecare sectie si compartiment. Amplasarea se va face in spatii destinate in fiecare sectie si compartiment.</u>	Prin implementarea tehnologiilor automatizate si programate de personal, acestea vor reduce consumul prin dozarea automata, constantasi eficienta a detergentilor si dezinfectantilor pentru a reduce consumul suplimentar de detergent si dezinfectanti.
6	Echipamente de sterilizare de capacitate mare cu abur	2	Echipamente de sterilizare de capacitate mare utilizate pentru igienizarea instrumentarului si a diferitelor materiale sanitare.	<u>Prin proiect, se doreste echiparea completa a STATIEI CENTRALE DE STERILIZARE existente cu echipamente noi necesare pentru asigurarea circuitului functional.</u>	

Nr. crt.	Investitii propuse	Cant.	Necesitate / Justificare	Amplasament si utilizarea investitiilor propuse Integrarea de echipamente si dotari cu cele mai noi tehnologii disponibile si cu solutii inovative in domeniu	Masuri de imbunatatire a calitatii mediului inconjurator si de crestere a eficientei energetice si pentru accesul persoanelor cu dizabilitati
7	Echipamente pentru sterilizarea aparatelor pentru investigatii endoscopice si bronhoscopice cu dulap de pastrare igienica a fibroscoapelor sterilizate	1		Implementarea de tehnologii de dezinfectie si sterilizare a echipamentelor endoscopice flexibile ce nu pot fi igienizate prin metode de sterilizare clasice. <u>Echipamentul nou va fi prevazut in compartimentul de endoscopie bronsica. Se vor asigura spatiile necesare si circuitele functionale. Dulapul de pastrare fibroscoape se amplaseaza in cadrul compartimentului de endoscopie.</u>	
8	Echipamente pentru spalarea si dezinfectarea biberoanelor	1		Implementarea de tehnologii specializate pentru spalarea si dezinfectarea biberoanelor. <u>Echipamentul nou va fi prevazut in cadrul compartimentului de pediatrie. Biberonieria asigura circuite functionale si spatiul necesar pentru amplasarea echipamentului propus.</u>	Echipament cu tehnologii ce asigura consum redus de apa.
9	Echipamente automate pentru spalarea si dezinfectarea ploscarelor si urinarelor	4		Implementarea sistemelor de spalare si dezinfectie a ploscarelor si urinarelor reutilizabile in vederea limitarii raspandirii agentilor patogeni inclusiv Clostridium Difficile, sa respecte legislatia sanitarina in vigoare, respectiv NP 015-2022. <u>Echipamente noi prevazute in cadrul sectiilor clinice. Se prevede amplasarea ploscarelor in fiecare sectie de adulti.</u>	Echipament cu tehnologii ce asigura consum redus de apa.
10	Echipamente pentru aspirarea, spalarea si dezinfectia pavimentelor	7		Echipamente semi-automate cu acumulatori pentru aspiratia, spalarea si dezinfectia pavimentelor in vederea cresterii calitatii curateniei. <u>Echipamente noi pentru compartimentele clinice. Utilizarea lor va asigura prelucrarea igienica a spatiilor de spitalizare.</u>	
11	Echipamente autonome pentru aspirarea, spalarea si dezinfectia pavimentelor	5		Roboti autonomi cu acumulatori pentru aspiratia, spalarea si dezinfectia pavimentelor in vederea cresterii calitatii curateniei. Maparea si efectuarea operatiunilor in mod automat cu ajutorul unor roboti complet programabili. <u>Echipamente noi pentru spatii comune. Acestea vor asigura prelucrarea spatiilor in zone de circulatie intensasi risc de transmitere a germenilor.</u>	Prin implementarea tehnologiilor automatizate si programate de personal, acestea vor reduce efortul fizic, activitatile de curatenie, detectie etc. fiind preluate de catre echipamente supervizate de factorul uman.

Nr. crt.	Investitii propuse	Cant.	Necesitate / Justificare	Amplasament si utilizarea investitiilor propuse Integrarea de echipamente si dotari cu cele mai noi tehnologii disponibile si cu solutii inovative in domeniu	Masuri de imbunatatire a calitatii mediului inconjurator si de crestere a eficientei energetice si pentru accesul persoanelor cu dizabilitati
12	Carucioare de curatenie complet echipate	10		Carucioare de curatenie complet accesoryzate cu procedura de lucru standardizata pentru cresterea calitatii curateniei si igienei in spatiile spitalicesti. <u>Carucioare noi pentru sectii si compartimente din spital ce vor inlocui carucioarele existente.</u>	
C5 Sisteme de ventilatie de inalta calitate pentru pacienti critici prevazute cu filtre antibacteriene si antivirale					
13	Echipamente de dezinfectie a aerului cu UV-C si alte tehnologii prin recircularea aerului	20		Implementarea de tehnologii de imbunatatire a calitatii aerului in mediile spitalicesti, cu prezenta umanain vederea limitarii transmiterii infectiilor nosocomiale in spatiile neventilate. <u>Echipamente noi pentru sectii si compartimente.Completarea in spatii neventilate cu echipamente de dezinfectie a aerului.</u>	
C6 Sisteme de sterilizare instrumentar medical si echipamente bazate pe tehnologii moderne cu plasma, UV etc.					
14	Sterilizator cu plasma	1		Implementarea de tehnologii mixte pentru utilizare prin alternare in vederea imbunatatirii calitatii dezinfectiei si a eficientei impotriva agentilor patogeni rezistenti. Echipament destinat sterilizarii tuturor instrumentelor medicale (instrumentar chirurgical, instrumentar endoscopic, instrumente electrochirurgie, padele defibrilare interna, laringoscoape si lame, endoscoape rigide si flexibile, trocare, dilatatoare esofagiene, cabluri fibra optica, sonde laser, sonde ecograf, lentile oftalmologice, cabluri pacient, echipament terapie radiologica, echipamente osteosinteza etc.) sensibile la caldurasii umiditate, datorita temperaturii scazute care se foloseste in incinta de sterilizare. <u>Integrarea in fluxul existent a sterilizatorului cu plasmain statia centrala de sterilizare.</u>	
15	Aparat dezinfectie cu ultrasunete in	1		Aparat dezinfectie cu ultrasunete in pregatirea instrumentelor in vederea sterilizarii - pretratarea	

Nr. crt.	Investitii propuse	Cant.	Necesitate / Justificare	Amplasament si utilizarea investitiilor propuse Integrarea de echipamente si dotari cu cele mai noi tehnologii disponibile si cu solutii inovative in domeniu	Masuri de imbunatatire a calitatii mediului inconjurator si de crestere a eficientei energetice si pentru accesul persoanelor cu dizabilitati
	pregatirea instrumentelor in vederea sterilizarii			acestora inainte de procedurile de dezinfectie terminale. <u>Integrarea in cadrul compartimentului de sterilizare. Va inlocui echipamentul existent de mici dimensiuni.</u>	
C7 Sisteme/echipamente de control al igienei mainilor					
16	Echipament automat pentru evaluarea calitatii igienei mainilor	4		Echipamente automate si rapide pentru evaluarea calitatii igienei mainilor pentru personalul medical. <u>Echipament nou pentru integrarea in cadrul CSPIAAM.</u>	
C8 Sisteme / echipamente de evidentiere a incarcaturii microbiologice in aer si pe suprafete					
17	Echipament pentru evaluarea incarcaturii microbiologice pe suprafete	4		Tehnologii de evaluare rapida prin bioluminescenta sau similar in vederea verificarii incarcaturii microbiene ante si post procedurii de curatenie si dezinfectie. <u>Echipament nou care va inlocui echipamentul existent in cadrul CPSIAAM.</u>	Echipament pentru evaluarea incarcaturii microbiologice pe suprafete, echipat cu afisaj LED.
18	Echipament de evidentiere a incarcaturii microbiologice in aer	1		Implementarea de tehnologii pentru prelevarea de probe de aer in zonele cu potential infectios in vederea realizarii de teste specializate in laboratoarele de microbiologie. <u>Echipament nou pentru integrarea in cadrul CSPIAAM.</u>	Echipament ce simplifica munca de prelevare a probelor de aer prin aplicarea tehnologiei moderne de gestionare a datelor care economisesc timp si reduc erorile operatorului in datele de esantionare a aerului.
C10 Echipamente de neutralizare materiale contaminate prin compactare					
19	Echipament pentru tocarea, compactarea si inactivarea deseurilor medicale	1		Implementarea unor tehnologii de maruntire si inactivare a deseurilor medicale pentru a putea fi eliminate pe fluxul deseurilor fara risc. <u>Echipament nou ce se va amplasa in depozitul intermediar de deseuri pentru care exista circuit amplasare.</u>	Tehnologie de tocarea a deseurilor de ultima generatie cu durata lunga de exploatare. Tehnologie de trasabilitate a deseurilor cu codificarea sacilor de intrare si de iesire care permite monitorizarea diferentei de greutate pre si post tratament cu tehnologie RFID sau QRCode integrata. Dezinfectarea intregului dispozitiv folosind tehnologie pe baza de peroxid de hidrogen. Tehnologie integrata de dezinfectare a

Nr. crt.	Investitii propuse	Cant.	Necesitate / Justificare	Amplasament si utilizarea investitiilor propuse Integrarea de echipamente si dotari cu cele mai noi tehnologii disponibile si cu solutii inovative in domeniu	Masuri de imbunatatire a calitatii mediului inconjurator si de crestere a eficientei energetice si pentru accesul persoanelor cu dizabilitati
					containerelor de deseuri. Tehnologie de divizare automata a deseurilor in doua tipuri: metale si reziduuri sterile, maruntite fin si uscate. Compactarea deseurilor prin reducerea volumului si greutatii acestora.

Masuri de asigurare a resursei umane specializate;

Pentru o activitate eficientă a spitalului, o deosebită importanță o are asigurarea spitalului cu personal calificat/specializat. Astfel, măsurile de asigurare a resursei umane specializate după implementarea proiectului sunt:

1. Pentru organizarea a 4 rezerve cu funcțiunea de izolator pentru izolarea/ tratarea pacienților cu IAAM determinate de germeni MDR / ICD în structura secțiilor Pneumologie I, II, III și Pneumologie pediatrică:

Din personalul medical existent al secțiilor secțiilor Pneumologie I, II, III și Pneumologie pediatrică aflat la serviciu se desemnează un cadru mediu și unul auxiliar care își va desfășura activitatea în izolator. Se va completa structura spitalului cu ½ norma de medic boli infecțioase. Există în structura actuală a spitalului un medic cu specialitatea bolii infecțioase.

2. Pentru dotarea laboratorului de microbiologie cu analizor pentru identificare microbiană prin spectrometrie de masă MALDI-TOF - 1 buc, sistem PCR de tip Point of Care (Rapid) - 1 buc, sistem ELFA pentru identificare infecției virale - 1 buc, echipament de incubare medii de cultură de capacitate mare - 1 buc, analizor automat pentru hemocultură pentru detectarea unei probe pozitive mai rapid - 1 buc, echipament automat rapid pentru antibiograme hemoculturi - 1 buc, hota microbiologică clasa II A2 - 1 buc, autoclav automat pentru sterilizarea deșeurilor infecțioase la nivelul laboratorului conform procedurilor de biosiguranță în uz - 1 buc însoțite de implementarea extinsă și uniformă a standardelor europene de interpretare (EUCAST).

Echipamentele propuse în cadrul proiectului, care vor înlocui metodele clasice folosite la momentul actual, vor asigura simplificarea și îmbunătățirea pașilor fluxului de lucru care alcătuiesc procesul din cadrul laboratorului, nefiind necesară resursa umană nouă pentru activitatea realizată în urma implementării proiectului. Personalul medical din prezent este instruit pentru utilizarea echipamentelor de laborator achiziționate prin proiect - analizor pentru identificare microbiană prin spectrometrie de masă MALDI-TOF, sistem PCR de tip Point of Care (Rapid), Sistem ELFA pentru identificare infecției virale și echipament de incubare medii de cultură de capacitate mare.

În plus, se va avea în vedere ca tot personalul din prezent care utilizează echipamentele să fie instruit în utilizarea tehnologiei, în combinație cu cunoștințele specifice profesiei și cu abilitățile digitale - în vederea operării corecte a echipamentelor achiziționate prin proiect, la momentul achiziționării echipamentelor, vor fi prevăzute clauze contractuale specifice referitoare la obligativitatea furnizorilor de a instrui personalul spitalului în utilizarea specifică pentru fiecare tip de echipament furnizat.

3. Pentru reducerea riscului de infecții nosocomiale la nivelul spitalului prin achiziționarea de echipamente și materiale sanitare performante

Prin implementarea proiectului - **dotarea unității sanitare cu echipamente automatizate destinate reducerii infecțiilor nosocomiale** - se va asigura tranziția de la metodele uzuale manuale la automatizare (*maparea și efectuarea operațiunilor în mod automat cu ajutorul unor roboți complet programabili; dozarea automată, constantă și eficientă a detergentilor și dezinfectanților pentru eliminarea erorii umane și a consumului excesiv de detergent și dezinfectanți; implementarea de tehnologii de dezinfecție (suprafețe, aer) complet automatizate și programabile pentru mediile critice cu tehnologii de control de la distanță și raportare directă a efectuării operațiunilor și a trasabilității, tehnologii ce diminuează erorile umane și permit monitorizarea și respectarea proceselor de dezinfecție; implementarea de tehnologii de dezinfecție și sterilizare a echipamentelor endoscopice flexibile ce nu pot fi igienizate prin metodele de sterilizare clasice; implementarea de tehnologii specializate pentru spalarea și dezinfectarea biberoanelor; implementarea de tehnologii de îmbunătățire a calității aerului în mediile spitalicești, cu prezența umană în vederea limitării transmiterii infecțiilor nosocomiale în spațiile neventilate; implementarea de tehnologii mixte pentru utilizare prin alternanță în vederea îmbunătățirii calității dezinfectiei și a eficienței împotriva agenților patogeni rezistenți; implementarea unor tehnologii de ultimă generație de neutralizare a materialelor contaminate prin compactare pentru a putea fi eliminate pe fluxul deșeurilor fără risc*), nefiind necesară

resursa umana noua pentru activitatea realizata in urma implementarii proiectului. Astfel, se va avea in vedere ca personalul din prezent sa fie instruit in utilizarea tehnologiei, in combinatie cu cunostintele specifice profesiei si cu abilitatile digitale - **in vederea operarii corecte a echipamentelor achizitionate prin proiect, la momentul achizitionarii echipamentelor, vor fi prevazute clauze contractuale specifice referitoare la obligativitatea furnizorilor de a instrui personalul spitalului in utilizarea specifica pentru fiecare tip de echipament furnizat.**

Sustenabilitate

Dupa implementarea proiectului Spitalul de Pneumoftiziologie “Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare va deveni proprietarul echipamentelor si materialelor achizitionate prin proiect, va mentine proprietatea asupra lor si va gestiona functionarea acestora. Echipamentele si materialele achizitionate in cadrul proiectului vor fi inregistrate in contabilitate si in registrul mijloacelor fixe ale Spitalul de Pneumoftiziologie “Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare. Astfel, echipamentele si materialele achizitionate in cadrul proiectului vor fi utilizate pe toata durata de viata a acestora in cadrul Spitalul de Pneumoftiziologie “Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare conform procedurilor si protocoalelor de lucru, aprobate de conducerea spitalului.

Echipamentele si dotarile achizitionate prin proiect vor fi mentinute in stare de functionare cel putin pana la 30 iunie 2026 sau pe durata perioadei de garantie daca aceasta exceda datei de 30 iunie 2026.

Dupa finalizarea proiectului, spitalul va aloca anual sume pentru cheltuieli de intretineri/reparatii active achizitionate prin proiect si pentru cheltuieli de functionare (utilitati, etc) pentru spital, sursele de finantare principale ale spitalului fiind Ministerul Sanatatii - asigura finantare din bugetul de stat si programe nationale de sanatate, Casa Nationala de Asigurari de Sanatate - asigura decontarea serviciilor medicale spitalicesti si alte programe de sanatate, Consiliul Local al Municipiului Baia Mare - finanteaza investitii in infrastructura spitalului, Spitalul de Pneumoftiziologie “Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare - realizarea de venituri proprii.

De asemenea, in vederea operarii corecte a echipamentelor achizitionate prin proiect, la momentul achizitionarii echipamentelor, vor fi prevazute clauze contractuale specifice referitoare la obligativitatea furnizorilor de a instrui personalul spitalului in utilizarea specifica pentru fiecare tip de echipament furnizat.

Modul in care se vor realiza intretinerea si eventualele reparatii necesare pentru echipamentele achizitionate prin proiect: se vor achizitiona servicii de mentenanta pentru toate echipamentele achizitionate prin proiect. Cheltuielile cu intretinerea, dupa expirarea garantiei, vor fi suportate din bugetul Spitalul de Pneumoftiziologie “Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare.

3.3. Activitati:

Descrieti activitatile pe care le veti derula, inclusiv cu includerea unei diagrame Gantt

Descriere activitati

1. Activitati proiect anterior depunerii cererii de finantare

Titlu activitate/subactivitate	Data start	Data incheiere	Durata	Parteneri implicati
1.1 Achizitii servicii de consultanta si asistenta tehnica pentru obtinere finantare nerambursabila pentru dotare spital pentru reducerea riscului de infectii nosocomiale prin PNRR - Componenta C12 - I2.4 - Echipamente si materiale destinate reducerii riscului de infectii nosocomiale	21 Septembrie 2022	23 Septembrie 2022	1 luna	SPITALUL DE PNEUMFTIZIOLOGIE "DR. NICOLAE RUSDEA" BAIA MARE

Detalierea subactivitatii

Activitatea a constat in identificarea furnizorilor de servicii de consultanta tehnica pentru obtinerea finantarii nerambursabile si servicii de consultanta in domeniul achizitiilor publice, respectiv:

- Servicii de consultanta tehnica pentru obtinerea finantarii nerambursabile:

- Asistenta tehnica de specialitate pentru elaborarea listei de echipamente si materiale propuse spre finantare pentru reducerea riscului de infectii nosocomiale, inclusiv fise tehnice echipamente medicale si analiza de piata pentru fundamentarea bugetului;
- Elaborarea notei justificative si a notei de fundamentare pentru obtinerea avizelor si a finantarii;
- Elaborarea cererii de finantare, anexelor si documentelor suport necesare depunerii spre finantare a proiectului in cadrul PNRR - Componenta C12 - I2.4;
- Inregistrarea in sistemul informatic a aplicatiei de finantare PNRR;
- Asistenta pe toata perioada de evaluare a proiectului si in perioada de contractare a finantarii nerambursabile.

- Servicii de consultanta in domeniul achizitiilor publice:

- Consultanta in domeniul achizitiilor publice pentru derularea procedurii de achizitie de echipamente si materiale pentru reducerea riscului de infectii nosocomiale (elaborare strategie de contractare, caiete de sarcini, fisa de date, formulare, draft contract, raspunsuri clarificari, evaluare oferte tehnice, asistenta contractare).

Avand in vedere ca valoarea estimata a achizitiei serviciilor de consultanta de 100.000 lei fara TVA, este mai mica decat pragul maximal prevazut in legislatie, SPITALUL DE PNEUMFTIZIOLOGIE "DR. NICOLAE RUSDEA" BAIA MARE, in calitate de autoritate contractanta a initiat achizitia serviciilor de consultanta, de tip achizitie directa. Activitatea s-a incheiat prin semnarea contractului cu nr 6213_367 din 23.09.2022 in valoare de 100.000,00 lei fara TVA, cu RomActiv Business Consulting SRL. Obiectul contractului a constat in servicii de consultanta tehnica pentru obtinerea finantarii nerambursabile si servicii de consultanta in domeniul achizitiilor publice.

Rezultate previzionate

Asigurarea gestionarii corespunzatoare a procesului de elaborare a proiectului - cerere de finantare incarcata pe platforma proiecte.pnrr.gov.ro

Asigurarea gestionarii corespunzatoare a organizarea procedurilor de achizitie

Amplasamentele din cadrul subactivitatii

Denumire	
Localitate Municipiul Baia Mare, Judet Maramures, Str. Victor Babes Nr. 34	SPITALUL DE PNEUMFTIZIOLOGIE "DR. NICOLAE RUSDEA" BAIA MARE

Titlu activitate/subactivitate	Data start	Data incheiere	Durata	Parteneri implicati
1.2 Intocmirea si depunerea cererii de finantare si a documentatiei aferente proiectului	23 Septembrie 2022	30 Noiembrie 2022	3 luni	SPITALUL DE PNEUMFTIZIOLOGIE "DR. NICOLAE RUSDEA" BAIA MARE

Detalierea subactivitatii

Intocmirea si depunerea cererii de finantare si a documentatiei aferente proiectului „Achizitionarea de

echipamente destinate reducerii infecțiilor nosocomiale în cadrul Spitalului de Pneumoftiziologie Baia Mare conform cerințelor Ghidului beneficiarului aferent apelului de proiecte - COD APEL: MS-0024 - PLANUL NATIONAL DE REDRESARE SI REZILIENTA, Pilonul V: Sanatate si rezilienta institutionala, COMPONENTA: 12 - Sanatate, INVESTITIA: I2. Dezvoltarea infrastructurii spitalicesti publice, Investitia specifica: I2.4. Echipamente si materiale destinate reducerii riscului de infectii nosocomiale.

Rezultate previzionate

Asigurarea gestionarii corespunzatoare a procesului de elaborare a proiectului - cerere de finantare incarcata pe platforma proiecte.pnrr.gov.ro

Amplasamentele din cadrul subactivitatii

Denumire	
Localitate Municipiul Baia Mare, Judet Maramures, Str. Victor Babes Nr. 34	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE "DR. NICOLAE RUSDEA" BAIA MARE

2. Managementul proiectului

Titlu activitate/subactivitate	Data start	Data incheiere	Durata	Parteneri implicati
2.1 Constituirea unitatii de implementare si monitorizare a proiectului	1 Februarie 2023	24 februarie 2023	1 luna	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE "DR. NICOLAE RUSDEA" BAIA MARE

Detalierea subactivitatii

Aceasta activitate consta in desemnarea unitatii de implementare si monitorizare a proiectului, prin Decizia reprezentantului legal al spitalului, documentul consemnand si indatoririle fiecarei functii.

La semnarea contractului de finantare va fi constituita unitatea de implementare si monitorizare a proiectului la nivelul spitalului, in scopul de a implementa si coordona, conduce, monitoriza si evalua toate aspectele referitoare la implementarea proiectului, si va fi compusa din minim 3 persoane: manager de proiect, responsabil cu achizițiile publice si responsabil tehnic, persoane cu studii superioare de lunga duratasa cu experienta specificain implementarea fondurilor europene.

Astfel, implementarea proiectului se va realiza la sediul Spitalului de Pneumoftiziologie "Dr. Nicolae Rusdea" Baia Mare (amplasament investitie), cu personal din cadrul aparatului propriu de specialitate al spitalului, personal cu expertiza in domeniul corespunzator pozitiei ce va fi ocupate in cadrul echipei interne.

Rezultate previzionate

Asigurarea gestionarii corespunzatoare a procesului de implementare a proiectului - 1 unitate de implementare si monitorizare a proiectului constituita

Amplasamentele din cadrul subactivitatii

Denumire	
Localitate Municipiul Baia Mare, Judet Maramures, Str. Victor Babes Nr. 34	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE "DR. NICOLAE RUSDEA" BAIA MARE

Titlu activitate/subactivitate	Data start	Data incheiere	Durata	Parteneri implicati
2.2 Achizitia de servicii consultanta pentru implementarea si managementul proiectului si a contractului de finantare	01 Martie 2023	15 Martie 2023	1 luna	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE "DR. NICOLAE RUSDEA" BAIA MARE

Detalierea subactivitatii

In vederea realizarii acestei activitati un prim pas va consta in incadrarea in cadrul legal care reglementeaza achizițiile publice.

Se vor avea in vedere urmatoarele aspecte:

- intocmirea referatului de necesitate;
- trimiterea referatului spre avizare/aprobare reprezentantului legal;
- aprobarea referatului de catre reprezentantul legal
- etc.

In functie de stabilirea obiectului contractului si valoarea estimata, se va alege procedura de achizitie publica prin care se va atribui contractul de servicii.

Activitatea va consta in identificarea furnizorilor de servicii consultanta pentru implementarea si

managementul proiectului și a contractului de finanțare aferente proiectului „*Achiziționarea de echipamente destinate reducerii infecțiilor nosocomiale în cadrul Spitalului de Pneumoftiziologie Baia Mare*” și semnarea contractului pentru prestarea serviciilor de consultanță.

Având în vedere că valoarea estimată a achiziției serviciilor de consultanță, este mai mică decât pragul maximal prevăzut în legislație -150.000 lei fără TVA, SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE “DR. NICOLAE RUSDEA” BAIA MARE, în calitate de autoritate contractantă va iniția achiziția serviciilor de consultanță, de tip achiziție directă. Activitatea se va încheia cu semnarea contractului pentru servicii consultanță pentru implementarea și managementul proiectului și a contractului de finanțare aferente proiectului „*Achiziționarea de echipamente destinate reducerii infecțiilor nosocomiale în cadrul Spitalului de Pneumoftiziologie Baia Mare*”

Rezultate previzionate

Asigurarea gestionării corespunzătoare a procesului de implementare a proiectului - management de proiect realizat

Amplasamentele din cadrul subactivității

Denumire	
Localitate Municipiul Baia Mare, Județ Maramureș, Str. Victor Babes Nr. 34	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE “DR. NICOLAE RUSDEA” BAIA MARE

Titlu activitate/subactivitate	Data start	Data încheiere	Durata	Parteneri implicați
2.3 Management de proiect realizat de unitatea de implementare și monitorizare a proiectului și prestarea serviciilor de consultanță implementarea și managementul proiectului	24 februarie 2023	30 aprilie 2024	15 luni	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE “DR. NICOLAE RUSDEA” BAIA MARE

Detalierea subactivității

Activitatea de management se va face atât intern de către unitatea de implementare și monitorizare desemnată cât și în colaborare cu firma de consultanță.

Activitatea unității de implementare și monitorizare va consta în:

- realizarea activităților manageriale necesare atingerii obiectivelor propuse în cadrul proiectului și implementării cu succes a acestuia
- monitorizarea proiectului prin folosirea de instrumente specifice pentru măsurarea evoluției proiectului - raportul de progres;
- pe baza datelor din raport se va analiza măsura în care proiectul se încadrează în limitele stabilite prin buget;
- monitorizarea riscurilor, astfel încât, în eventualitatea materializării acestora să se pună în lucru planurile de acțiune stabilite prin managementul de risc;
- controlul costurilor și încadrării în duratele planificate se va face pe baza datelor obținute din monitorizarea, cu scopul de a diminua diferențele și abaterile identificate;
- pregătirea și realizarea cererilor de plată/de rambursare;
- răspunsuri la solicitările Autorităților de Management legate de derularea proiectului.

În vederea asigurării unui management performant al proiectului, echipa va fi sprijinită prin expertiză externă furnizată de o societate cu experiență în implementarea proiectelor similare, societate care va asigura suport, asistență și consultanță în managementul proiectului pe întreaga durată de implementare a acestuia, după cum urmează:

- suport privind realizarea activităților manageriale necesare atingerii obiectivelor propuse în cadrul proiectului și implementării cu succes a acestuia.
- suport privind monitorizarea proiectului prin folosirea de instrumente specifice pentru măsurarea evoluției proiectului - raportul de progres;
- suport pentru pregătirea și realizarea cererilor de prefinanțare/plată/de rambursare;
- suport pentru răspunsuri la solicitările Autorităților de Management legate de derularea proiectului
- etc.

Rezultate previzionate

Asigurarea gestionării corespunzătoare a procesului de implementare a proiectului - management de proiect realizat

Amplasamentele din cadrul subactivității

Denumire	
Localitate Municipiul Baia Mare, Judet Maramures, Str. Victor Babes Nr. 34	SPITALUL DE PNEUMOFIZIOLOGIE "DR. NICOLAE RUSDEA" BAIA MARE

3. Publicitatea si informarea proiectului

Titlu activitate/subactivitate	Data start	Data incheiere	Durata	Parteneri implicati
3.1 Achizitia serviciilor pentru publicitatea si informarea proiectului	01 Martie 2023	15 Martie 2023	1 luna	SPITALUL DE PNEUMOFIZIOLOGIE "DR. NICOLAE RUSDEA" BAIA MARE

Detalierea subactivitatii

In vederea realizarii acestei activitati un prim pas va consta in incadrarea in cadrul legal care reglementeaza achizitiile publice.

Se vor avea in vedere urmatoarele aspecte:

- intocmirea referatului de necesitate;
- trimiterea referatului spre avizare/aprobare reprezentantului legal;
- aprobarea referatului de catre reprezentantul legal.

In functie de stabilirea obiectului contractului si valoarea estimata, se va alege procedura de achizitie publica prin care se va atribui contractul de servicii.

Avand in vedere ca valoarea estimata a achizitiei serviciilor pentru publicitatea si informarea proiectului, este mai mica decat pragul maximal (3.253,90 lei fara TVA), SPITALUL DE PNEUMOFIZIOLOGIE "DR. NICOLAE RUSDEA" BAIA MARE, in calitate de autoritate contractanta va initia achizitia serviciilor, de tip cumparare directa. Activitatea se va incheia prin semnarea contractului cu societatea declarata castigatoare.

Rezultate previzionate

Asigurarea actiunilor obligatorii privind transparenta pentru proiectele finantate din PNRR, conform prevederilor manualului de identitate vizuala

Amplasamentele din cadrul subactivitatii

Denumire	
Localitate Municipiul Baia Mare, Judet Maramures, Str. Victor Babes Nr. 34	SPITALUL DE PNEUMOFIZIOLOGIE "DR. NICOLAE RUSDEA" BAIA MARE

Titlu activitate/subactivitate	Data start	Data incheiere	Durata	Parteneri implicati
3.2 Realizarea activitatilor de publicitate si informare a proiectului, conform prevederilor contractului de finantare	1 Aprilie 2023	30 Aprilie 2024	13 luni	SPITALUL DE PNEUMOFIZIOLOGIE "DR. NICOLAE RUSDEA" BAIA MARE

Detalierea subactivitatii

Publicitatea si informarea proiectului este o activitate care se va derula pe toata durata de implementare a proiectului. Se vor realiza toate masurile de publicitate si informare a proiectului in conformitate cu obligatiile asumate prin contractul de finantare si cu respectarea regulilor si orientarilor in ceea ce priveste vizibilitatea proiectului, conform Manualul de Identitate Vizuala pentru Planul National de Redresare si Rezilienta (PNRR), astfel:

1. Asigurarea vizibilitatii si promovarea acestora prin utilizarea urmatoarelor instrumente: comunicate de presa (cel puțin două), anunturi de presa, anunturi publicitare, mape, afise, sectiuni dedicate pe site-ul institutiei/website dedicat, postari dedicate pe conturile de social media ale beneficiarilor/pe paginile proiectelor, newsletter, bannere electronice, panouri temporare si placi permanente, video-reportaje, minidocumentare, autocolante/branding, brosure, flyere, campanii, evenimente/ dezbateri etc.

2. Pe toate materialele PNRR de promovare destinate publicului, vor fi utilizate, obligatoriu, urmatoarele elemente de identitate vizuala:

- Logo-ul Uniunii Europene cu textul „Finantat de Uniunea Europeana NextGenerationEU” - stanga sus
- Sigla Guvernului Romaniei - mijloc, sus
- Logo-ul PNRR (siglasi slogan) - coltul din dreapta sus, obligatoriu ultima din randul de sus
- Logo-ul beneficiarului (daca existasi se doreste a fi folosit) - partea de jos a documentului

• Textul care va apărea pe toate materialele de promovare finanțate prin PNRR, poziționat în partea de jos a materialelor este: „PNRR. Finanțat de Uniunea Europeană - UrmatoareaGeneratieUE”.

• Adresa paginii de web a programului: <https://mfe.gov.ro/pnrr/> va apărea pe toate materialele, împreună cu pagina de Facebook (<https://www.facebook.com/PNRROficial/>)

3. Realizarea materialelor de publicitate și informare constă în:

- **Materiale pentru mass media:** cel puțin la începutul și la finalizarea proiectului de peste 100.000 euro - un comunicat de presă cu privire la proiect, către mass media generalistă și/sau presa locală/regională

- **Materiale informative:** materialele publicate pe hârtie sau electronic cu excepția bannerelor, afiselor și altor obiecte similare de promovare

- **Materiale de promovare:** Afis, Banner electronic, Social Media, Mapa

- Panou temporar

- Placă permanentă

- Autocolante

- Branding trenuri/ autovehicule

- Pagina web

- Materiale audio-video

- Fotografii

Pentru prezentul proiect la realizarea materialelor de informare și publicitate se vor respecta cerințele din Manualul de Identitate Vizuală pentru Planul Național de Redresare și Reziliență (PNRR).

Măsurile de publicitate și informare propuse în cadrul proiectului:

1. Comunicat/anunț de presă - 2 buc - 1 la începutul și 1 la finalizarea proiectului (proiect de peste 100.000 euro)

Informațiile și elementele grafice obligatorii pentru comunicatul/ anunțul de presă:

• Emblema Uniunii Europene (cu textul însoțitor, așa cum au fost detaliate anterior), sigla Guvernului României, logo PNRR. În partea de jos: pagina de internet a PNRR <https://mfe.gov.ro/pnrr/> și textul „PNRR. Finanțat de Uniunea Europeană - UrmatoareaGeneratieUE”.

• De asemenea, integrat în textul comunicatului (titlu/subtitlu, conținut sau încheiere) va fi folosit sloganul: „PNRR: Fonduri pentru România modernă și reformată!”

La finalul textelor materialelor pentru mass media va fi inclus disclaimerul: „Conținutul acestui material nu reprezintă în mod obligatoriu poziția oficială a Uniunii Europene sau a Guvernului României”.

Comunicatului/anunțului de presă, va conține minimum:

- tipul materialului (comunicat/anunț de presă, anunț de licitație),
- numele proiectului de reformă/investiție,
- numele beneficiarului,
- obiectivele proiectului,
- valoarea totală a proiectului, inclusiv finanțarea,
- data începerii și finalizării proiectului,
- codul proiectului.

Datele de contact se vor pune la sfârșitul textului.

Comunicatul/anunțul de presă dat publicității la finalizarea proiectului va conține și informații despre impactul investiției/ reformei la nivelul localității/ regiunii.

2. Panou temporar l: 0.8 m x h: 0.5 m - 1 buc- proiect de bunuri cu finanțare publică depășește 500.000 euro

Acest panou va fi instalat la sediul SPITALUL DE PNEUMOTIZIOLOGIE “DR. NICOLAE RUSDEA” BAIA MARE, la intrarea principală în clădire, în maximum 30 zile lucrătoare de la semnarea contractului de achiziție de bunuri. Panoul va fi confecționat dintr-un material rezistent la intemperii. Dacă acesta se deteriorează din cauza unor factori externi (ex. condiții meteo, vandalism), se va reface în maximum 15 zile lucrătoare. Panoul va fi înlocuit cel târziu după 3 luni de la terminarea proiectului cu plăci permanente.

Panoul va include obligatoriu următoarele informații:

- a. logo-ul Uniunii Europene, care include textul: „Finanțat de Uniunea Europeană NextGenerationEU”,
- b. sigla Guvernului României;
- c. logo-ul PNRR și sloganul;
- d. titlul proiectului;
- f. numele beneficiarului;

- g. obiectivul proiectului (daca obiectivul proiectului are un text foarte lung, se va face un rezumat al acestuia care sa aiba circa 80-100 de caractere);
- h. valoarea totala a proiectului;
- j. termenul de finalizare, conform contractului de finantare;
- k. textul: „PNRR. Finantat de Uniunea Europeana - UrmatoareaGeneratieUE(8)
Denumirea proiectului, obiectivul principal al acestuia, logo UE -va ocupa cel putin25% din panoul respectiv.

3. Placa permanenta l: 0.8 m x h: 0.5 m - 1 buc - se va monta in maxim 3 luni de la incheierea proiectului. Se va instalata intr-un loc vizibil, la locatia proiectului sau in apropierea acestuia - Localitate Municipiul Baia Mare, JudetMaramures, Str. Victor Babes Nr. 34 - SPITALUL DE PNEUMOPTIZIOLOGIE “DR. NICOLAE RUSDEA” BAI A MARE. Placa permanenta va ramane instalata pe o perioada de 2 ani de la data inchiderii oficiale a PNRR.

Informatiile care vor fi incluse obligatoriu pe o placa permanenta sunt:

- a. logo-ul Uniunii Europene, inclusiv textul: „Finantat de Uniunea Europeana NextGenerationEU”,
- b. Sigla Guvernului Romaniei;
- c. logo-ul PNRR si sloganul;
- e. numele proiectului;
- f. Denumirea beneficiarului;
- g. obiectivul proiectului (daca obiectivul proiectului are un text foarte lung, se va face un rezumat al acestuia care sa aiba circa 80-100 de caractere);
- h. valoarea totala a proiectului;
- j. termenul de finalizare, conform contractului de finantare;
- k. textul: „PNRR. Finantat de Uniunea Europeana - UrmatoareaGeneratieUE
Denumirea proiectului, obiectivul principal al acestuia (sumar/pe scurt), logo UE impreuna cu sloganul „PNRR. Finantat de Uniunea Europeana - UrmatoareaGeneratieUE” va ocupa cel putin 25% din panoul respectiv.

4. Autocolante 30 cm x 30 cm - 1 buc si Autocolante 10 cm x 10 cm - 69 buc. Proiectul prevede achizitionarea a 70 de mijloace fixe care depasesc valoarea de 25.000 lei si au o durata de viata mai mare de un an.

Autocolantul va contine urmatoarele elemente informative obligatorii: logo-ul Uniunii Europene, inclusiv textul: „Finantat de Uniunea Europeana NextGenerationEU”, sigla Guvernului Romaniei, logo PNRR.

Materialul se va alege astfel incat sa se asigure durabilitatea in timp si la conditiile meteo. Autocolantele vor fi plasate pe partea cea mai vizibila pentru public. Pentru rezistenta la conditiile meteo se va folosi autocolantul PVC si lacuirea UV. Autocolantele/placutele se vor amplasa in maxim 30 zile de la data achizitiei si se vor pastra cel putin doi ani de la finalizarea proiectului.

Rezultate previzionate

Asigurarea actiunilor obligatorii privind transparenta pentru proiectele finantate din PNRR, conform prevederilor manualului de identitate vizuala

Amplasamentele din cadrul subactivitatii

Denumire	
Localitate Municipiul Baia Mare, Judet Maramures, Str. Victor Babes Nr. 34	SPITALUL DE PNEUMOPTIZIOLOGIE “DR. NICOLAE RUSDEA” BAI A MARE

4. Auditul proiectului

Titlu activitate/subactivitate	Data start	Data incheiere	Durata	Parteneri implicati
4.1 Achizitia serviciilor de auditare financiara	01 Martie 2023	15 Martie 2023	1 luna	SPITALUL DE PNEUMOPTIZIOLOGIE “DR. NICOLAE RUSDEA” BAI A MARE

Detalierea subactivitatii

In vederea realizarii acestei activitati un prim pas va consta in incadrarea in cadrul legal care reglementeaza achizitiile publice.

Se vor avea in vedere urmatoarele aspecte:

- intocmirea referatului de necesitate;
- trimiterea referatului spre avizare/aprobare reprezentantului legal;
- aprobarea referatului de catre reprezentantul legal.

In functie de stabilirea obiectului contractului si valoarea estimata, se va alege procedura de achizitie publica prin care se va atribui contractul de servicii.
Avand in vedere ca valoarea estimata a achizitiei serviciilor pentru auditul proiectului, este maimica decat pragul maximal (30.000,00 lei fara TVAT), spitalul, in calitate de autoritate contractanta va initia achizitia serviciilor, de tip cumparare directa. Activitatea se va incheia prin semnarea contractului cu societatea declarata castigatoare

Rezultate previzionate

Asigurarea pistei de audit si certificarea de catre un auditor independent (printr-un raport de audit) a documentelor de plata aferente proiectului - 1 serviciu de auditare financiara pentru proiect

Amplasamentele din cadrul subactivitatii

Denumire	
Localitate Municipiul Baia Mare, Judet Maramures, Str. Victor Babes Nr. 34	SPITALUL DE PNEUMOFIZIOLOGIE "DR. NICOLAE RUSDEA" BAIA MARE

Titlu activitate/subactivitate	Data start	Data incheiere	Durata	Parteneri implicati
4.2 Auditul proiectului	1 Aprilie 2023	30 Aprilie 2024	13 luni	SPITALUL DE PNEUMOFIZIOLOGIE "DR. NICOLAE RUSDEA" BAIA MARE

Detalierea subactivitatii

Subactivitatea consta in derularea contractului de servicii de auditare financiara externa, prin elaborarea unui raport de audit care sa confirme ca cheltuielile cuprinse in cererile de rambursare au fost verificate si:

- sunt necesare pentru realizarea proiectului,
- sunt prevazute in contractul incheiat cu beneficiarul proiectului,
- sunt in conformitate cu principiile unui management financiar sanatos, respectiv utilizarea eficienta a fondurilor, si un raport optim cost/beneficiu (rezonabilitatea preturilor conform prevederilor OUG 66/2011);
- sunt efectuate si platite de beneficiar sau partenerii sai,
- cheltuielile au fost platite pe parcursul perioadei de eligibilitate,
- sunt inregistrate in contabilitatea beneficiarului/ partenerului avand la baza documente justificative, sa fie identificabile si verificabile, sa fie dovedite prin documente originale.
- Pentru operatiunile specifice proiectului se utilizeaza conturi analitice distincte. La constituirea analiticului se va utiliza, pe langa simbolurile obligatorii conform Normelor privind organizarea contabilitatii in functie de tipul beneficiarului, si codul proiectului,
- cheltuielile decontate sunt in conformitate cu propunerile tehnice si financiare ofertate (se verifica preturile unitare si cantitatile decontate),
- beneficiarii care efectueaza plati in valuta in cadrul proiectului solicita la rambursare contravaloarea in lei a acestora la cursul Bancii Nationale a Romaniei din data intocmirii documentelor de plata in valuta.

Rezultate previzionate

Asigurarea pistei de audit si certificarea de catre un auditor independent (printr-un raport de audit) a documentelor de plata aferente proiectului - 1 serviciu de auditare financiara pentru proiect

Amplasamentele din cadrul subactivitatii

Denumire	
Localitate Municipiul Baia Mare, Judet Maramures, Str. Victor Babes Nr. 34	SPITALUL DE PNEUMOFIZIOLOGIE "DR. NICOLAE RUSDEA" BAIA MARE

5. Achizitia si furnizarea echipamentelor si materialelor destinate reducerii riscului de infectii nosocomiale

Titlu activitate/subactivitate	Data start	Data incheiere	Durata	Parteneri implicati
5.1 Achizitia echipamentelor si materialelor destinate reducerii riscului de infectii nosocomiale	1 Aprilie 2023	30 Septembrie 2023	6 luni	SPITALUL DE PNEUMOFIZIOLOGIE "DR. NICOLAE RUSDEA" BAIA MARE

Detalierea subactivitatii

In vederea realizarii acestei activitati un prim pas va consta in incadrarea in cadrul legal care reglementeaza achizitiile publice.

Se vor avea in vedere urmatoarele aspecte:

- întocmirea referatului de necesitate;
- trimiterea referatului spre avizare/aprobare reprezentantului legal;
- aprobarea referatului de către reprezentantul legal.
În funcție de stabilirea obiectului contractului și valoarea estimată, se va alege procedura de achiziție publică de licitație deschisă, respectiv:
- Achiziționare echipamente și materiale destinate reducerii riscului de infecții nosocomiale - în valoare de 14.249.116,62 fără TVA
Activitatea se va încheia prin semnarea contractului cu societatea declarată câștigătoare

Rezultate previzionate

Asigurarea echipamentelor și materialelor destinate reducerii riscului de infecții nosocomiale

Amplasamentele din cadrul subactivității

Denumire	
Localitate Municipiul Baia Mare, Județ Maramureș, Str. Victor Babes Nr. 34	SPITALUL DE PNEUMOFIZIOLOGIE "DR. NICOLAE RUSDEA" BAI A MARE

Titlu activitate/subactivitate	Data start	Data încheiere	Durata	Parteneri implicați
5.2 Furnizarea echipamentelor și materialelor destinate reducerii riscului de infecții nosocomiale	1 Octombrie 2023	30 Aprilie 2024	7 luni	SPITALUL DE PNEUMOFIZIOLOGIE "DR. NICOLAE RUSDEA" BAI A MARE

Detalierea subactivității

Derularea propriu-zisă a contractelor de achiziție, finalizate cu recepționarea/montajul și punerea în funcțiune a echipamentelor și materialelor destinate reducerii riscului de infecții nosocomiale ce fac obiectul proiectului și elaborarea și depunerea cererii de rambursare pentru cheltuielile aferente, respectiv echipamentelor și materialelor destinate reducerii riscului de infecții nosocomiale în valoare de 14.249.116,62 lei fără TVA, după cum urmează:

1. Organizarea în cadrul spitalului a unor structuri funcționale de boli infecțioase, astfel:

Organizarea a 4 rezerve cu funcțiunea de izolator pentru izolarea/ tratarea pacienților cu IAAM determinate de germeni MDR / ICD. În structura secțiilor Pneumologie I, II, III și Pneumologie pediatrică se vor organiza rezerve cu funcțiunea de izolator pentru izolarea/ tratarea pacienților cu IAAM determinate de germeni MDR / ICD prin organizarea în cadrul spațiilor existente pe fiecare secție (cate un salon de pneumofiziologie existent cu grup sanitar, cu o suprafață de aprox. 8 mp) a unui salon cu un singur pat în vederea izolării microbiologice prevăzut cu grup sanitar propriu dotat cu:

- Sisteme individuale de tratare a aerului cu presiune negativă pentru fiecare izolator - 4 buc
 - Sisteme individuale de dezinfectie a spațiilor pentru fiecare izolator - 4 buc
 - Echipament mobil automatizat și programabil pentru dezinfectie cu lumina UV-C pentru izolatoare - 1 buc
 - Sistem de dezinfectie cu abur sub presiune pentru izolatoare - 1 buc
 - Pat salon electric - mobilier medical pentru izolator - 4 buc
 - Noptiera cu masă de servit - mobilier medical pentru izolator - 4 buc
 - Paravan - mobilier medical pentru izolator - 4 buc
 - Suport perfuzii - mobilier medical pentru izolator - 4 buc
 - Carucior medicație - mobilier medical pentru izolator - 4 buc
 - Carucior rufe curate/murdare - mobilier medical pentru izolator - 4 buc
 - Carucior servire alimente - mobilier medical pentru izolator - 4 buc
 - Monitor funcții vitale pentru fiecare izolator - 4 buc
 - Concentrator oxigen pentru fiecare izolator - 4 buc
 - Echipament resuscitare prim-ajutor pentru fiecare izolator cu defibrilator și trusa resuscitare - 4 buc
- #### 2. Dezvoltarea, îmbunătățirea capacității și capabilității laboratorului de microbiologie din cadrul spitalului prin achiziționarea de:
- Analizor pentru identificare microbiană prin spectrometrie de masă MALDI-TOF - 1 buc
 - Sistem PCR de tip Point of Care (Rapid) - 1 buc
 - Sistem ELFA pentru identificare infecții virale - 1 buc

- Echipament de incubare medii de cultura de capacitate mare - 1 buc
 - Analizor automat pentru hemocultura pentru detectarea unei probe pozitive mai rapid - 1 buc
 - Echipament automat rapid pentru antibiografe hemoculturi - 1 buc
 - Hota microbiologica clasa II A2 - 1 buc
 - Autoclav automat pentru sterilizarea deseurilor infectioase la nivelul laboratorului conform procedurilor de biosiguranta in uz - 1 buc
3. Reducerea riscului de infectii nosocomiale la nivelul spitalului prin achizitionarea de echipamente si materiale sanitare performante astfel:
- Echipamente pentru dezinfectia suprafetelor cu aburi - 7 buc
 - Echipamente de dezinfectie prin nebulizare - mobile automate- 7 buc
 - Roboti de dezinfectie complet autonomi cu tehnologie UV-C - 7 buc
 - Masini de spalat cu bariera igienica - 1 buc
 - Masini de spalat si dezinfectat mopuri si lavete - 7 buc
 - Echipamente de sterilizare de capacitate mare cu abur -2 buc
 - Echipamente pentru sterilizarea aparatelor pentru investigatii endoscopice si bronhoscopice cu dulap de pastrare igienica a fibroscopelor sterilizate - 1 buc
 - Echipamente pentru spalarea si dezinfectarea biberoanelor - 1 buc
 - Echipamente automate pentru spalarea si dezinfectarea ploscarelor si urinarelor - 4 buc
 - Echipamente pentru aspirarea, spalarea si dezinfectia pavimentelor - 7 buc
 - Echipamente autonome pentru aspirarea, spalarea si dezinfectia pavimentelor - 5 buc
 - Carucioare de curatenie complet echipate - 10 buc
 - Echipamente de dezinfectie a aerului cu UV-C si alte tehnologii prin recircularea aerului - 20 buc
 - Sterilizator cu plasma - 1 buc
 - Aparat dezinfectie cu ultrasunete in pregatirea instrumentelor in vederea sterilizarii - 1 buc
 - Echipament automat pentru evaluarea calitatii igienei mainilor - 4 buc
 - Echipament pentru evaluarea incarcaturii microbiologice pe suprafete - 4 buc
 - Echipament de evidentiere a incarcaturii microbiologice in aer - 1 buc
 - Echipament pentru tocarea, compactarea si inactivarea deseurilor medicale - 1 buc

Rezultate previzionate

Asigurarea echipamentelor si materialelor destinate reducerii riscului de infectii nosocomiale

Amplasamentele din cadrul subactivitatii

Denumire	
Localitate Municipiul Baia Mare, Judet Maramures, Str. Victor Babes Nr. 34	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE "DR. NICOLAE RUSDEA" BAI A MARE

Diagrama Gantt

Nr. crt.	Activitate	Sep -22	Oct -22	Nov -22	Dec -22	Jan -23	Feb -23	Mar -23	Apr -23	May -23	Jun -23	Jul -23	Aug -23	Sep -23	Oct -23	Nov -23	Dec -23	Jan -24	Feb -24	Mar -24	Apr -24	
1.	Activitati proiect anterior depunerii cererii de finantare																					
1.1	<i>Achizitii servicii de consultanta si asistenta tehnica pentru obtinere finantare nerambursabila pentru dotare spital pentru reducerea riscului de infectii nosocomiale prin PNRR - Componenta C12 - 12.4 - Echipamente si materiale destinate reducerii riscului de infectii nosocomiale</i>																					
1.2	<i>Intocmirea si depunerea cererii de finantare si a documentatiei aferente proiectului</i>																					
2.	Managementul proiectului																					
2.1	<i>Constituirea unitatii de implementare si monitorizare a proiectului</i>																					
2.2	<i>Achizitia de servicii consultanta pentru implementarea si managementul proiectului si a contractului de finantare</i>																					
2.3	<i>Management de proiect realizat de unitatea de implementare si monitorizare a proiectului si prestarea serviciilor de consultanta implementarea si managementul proiectului</i>																					
3.	Publicitatea si informarea proiectului																					
3.1	<i>Achizitia serviciilor pentru publicitatea si informarea proiectului</i>																					
3.2	<i>Realizarea activitatilor de publicitate si informare a proiectului, conform prevederilor contractului de finantare</i>																					

Nr. crt.	Activitate	Sep -22	Oct -22	Nov -22	Dec -22	Jan -23	Feb -23	Mar -23	Apr -23	May -23	Jun -23	Jul -23	Aug -23	Sep -23	Oct -23	Nov -23	Dec -23	Jan -24	Feb -24	Mar -24	Apr -24	
4.	Auditul proiectului																					
4.1	<i>Achizitia serviciilor de auditare financiara</i>																					
4.2	<i>Auditul proiectului</i>																					
5.	Achizitia si furnizarea echipamentelor si materialelor destinate reducerii riscului de infectii nosocomiale																					
5.1	<i>Achizitia echipamentelor si materialelor destinate reducerii riscului de infectii nosocomiale</i>																					
5.2	<i>Furnizarea echipamentelor si materialelor destinate reducerii riscului de infectii nosocomiale</i>																					

3.4. Riscuri:

Definirea și descrierea riscurilor în legătură cu implementarea proiectului, inclusiv o descriere a gradului de manifestare și implicațiilor respectiv măsurile pe care le vei întreprinde pentru limitarea apariției acestora și a eventualelor efecte. Se va menționa experiența în alte proiecte similare ca valoare cu posibilitatea de a fi identificate clar.

Cele mai mari constrângeri și riscuri identificate pentru implementarea proiectului sunt:

Riscuri de natură financiară:

- întocmirea bugetelor, se bazează pe o prognoză financiară defectuoasă, în care resursele necesare sunt subevaluate, ceea ce duce fie la imposibilitatea derulării proiectului, fie la dificultăți în asigurarea surselor de finanțare
- apariția de cheltuieli neeligibile care trebuie suportate din fonduri proprii
- întâzieri în decontarea cheltuielilor de către Finanțator
- întâzieri semnificative în realizarea plăților către terți operatori economici ca urmare a întâzierilor înregistrate în realizarea deconturilor în cadrul cererilor de rambursare sau a altor blocaje de natură financiară ale beneficiarului
- resurse financiare necorespunzător estimate pentru derularea optimă a activităților proiectului - din partea beneficiarului
- resurse financiare insuficiente ale prestatorilor/furnizorilor pentru susținerea activităților contractate
- imposibilitatea autorității contractante de a respecta condițiile contractuale în ceea ce privește realizarea plăților în cadrul contractelor de furnizare produse încheiate în cadrul proiectului
- întâzierea proiectului datorită unor dificultăți ale fluxurilor de numerar generate de posibile întâzieri la plata de către Autoritatea Contractantă
- creșterea nejustificată a prețurilor de achiziție pentru materialele și echipamentele implicate în proiect

Riscuri aferente activităților proiectului

- decalarea demarării activităților proiectului, ca urmare a întâzierii procedurilor de contractare
- neincadrarea în termenele de realizare ale activităților propuse
- nerespectarea planului achiziției deșus în cadrul cererii de finanțare
- contractele cu terți cuprind clauze ilegale sau contrare intereselor instituției, putând cauza daune materiale
- frecvente actualizări ale procedurilor operationale din cadrul sistemului de management și control al Finanțatorului
- aplicarea corecțiilor financiare de către Finanțator, generată de neindeplinirea indicatorilor
- rezilierea contractului de finanțare datorită nerespectării proiectului aprobat
- consultantul nu va primi acces facil la documentele relevante din partea Autorității Contractante
- resurse umane necorespunzător estimate pentru derularea optimă a activităților proiectului
- apariția unor conflicte între experții externi și personalul din cadrul compartimentelor funcționale ale Autorității Contractante cu responsabilități în implementarea activităților contractului
- proceduri de achiziții întârziate

Alte riscuri

- evoluția tehnologiei va determina modificări ale soluției tehnice a proiectului

- schimbări legislative care pot aduce întârzieri în implementarea contractului
- nerespectarea normativelor și a legislației în vigoare
- modificări majore ale cursului de schimb valutar
- schimbarea locației investiției
- riscul de intrare în insolvență a furnizorilor

Nr. crt.	Riscul identificat	Măsurile de atenuare a riscului
1.	Intocmirea bugetelor, se bazează pe o prognoză financiară defectuoasă, în care resursele necesare sunt subevaluate, ceea ce duce fie la imposibilitatea derulării proiectului	<p>Pentru combaterea acestui risc, la realizarea bugetului proiectului, vor fi luate în considerare toate cheltuielile implicate și resursele necesare, a căror valori vor fi estimate pe baza unor oferte recente și de actualitate, diminuându-se astfel probabilitatea unei prognoze financiare defectuoase și subevaluării resurselor.</p> <p>Probabilitate - mică Impact risc - mare</p>
2.	Apariția de cheltuieli neeligibile care trebuie suportate din fonduri proprii	<p>Soluții pentru combaterea acestui risc:</p> <ul style="list-style-type: none"> - monitorizarea corespunzătoare a implementării tehnice a proiectului în termenii bugetului planificat - corelarea planificării activităților cu planificarea resurselor financiare necesare pentru proiect - monitorizarea constantă a cheltuielilor, prin raportarea acestora la output-urile realizate / rezultatele atinse <p>Probabilitate - medie Impact risc - mediu</p>
3.	Întârzieri în decontarea cheltuielilor de către Finanțator	<p>Soluții pentru combaterea acestui risc:</p> <ul style="list-style-type: none"> - reealonarea graficului de plăți - planificare riguroasă și coerentă a implementării proiectului, gestiunea termenelor de livrare - respectarea termenelor de depunere a cererilor de plată/rambursare a cheltuielilor și întocmirea corectă a dosarelor pentru cererile de plată/rambursare a cheltuielilor <p>Probabilitate - medie Impact risc - mediu</p>
4.	Întârzieri semnificative în realizarea plăților către terți operatori economici ca urmare a întârzierilor înregistrate în realizarea deconturilor în cadrul cererilor de rambursare sau a altor blocaje de natură financiară ale beneficiarului	<ol style="list-style-type: none"> 1. Managerul proiectului va urmări cu prioritate realizarea contractelor de prestări servicii și furnizare produse în cadrul contractului, asigurându-se astfel ca termenii contractuali sunt respectați atât de furnizor/prestator cât și de autoritatea contractantă 2. În situația în care acesta va constata că există abateri de la termenii contractuali va propune din timp încheierea de acte adiționale agreeate de ambele părți care vor asigura astfel realizarea contractelor în condiții optime 3. La realizarea planificării financiare, Autoritatea Contractantă trebuie să aibă în vedere luarea în considerare a unor marje de timp (între momentul încasării sumelor aferente prestațiilor realizate și momentul efectuării plăților către experți și furnizori) în

Nr. crt.	Riscul identificat	Msurile de atenuare a riscului
		vederea evitarii blocajelor financiare. Probabilitate - mica Impact risc - mare
5.	Resurse financiare necorespunzator estimate pentru derularea optima a activitatilor proiectului - din partea beneficiarului	1. Revizuirea previziunilor financiare si formularea de propuneri/ masuri corective pentru asigurarea resurselor necesare pentru implementarea proiectului in conditii optime. 2. Prevederea unor clauze contractuale clare in contractele cu prestatorii/furnizorii privind depasirea bugetului, plata dupa realizarea activitatilor, etc. Probabilitate - medie Impact risc - mare
6.	Resurse financiare insuficiente ale prestatorilor/furnizorilor pentru sustinerea activitatilor contractate	1. Prevederea unor clauze preventive inca din documentatia de atribuire folosita la selectia furnizorilor 2. Solicitarea de garantii de buna executie, solicitarea unor termene preventive de livrare 3. O buna comunicare cu prestatorii pentru identificarea in timp util a eventualelor blocaje Probabilitate - mica Impact risc - mare
7.	Imposibilitatea autoritatii contractante de a respecta conditiile contractuale in ceea ce priveste realizarea platilor in cadrul contractelor de furnizare produse incheiate in cadrul proiectului	1. Prevenirea acestui risc se va realiza prin verificarea ex-ante a posibilitatilor financiare ale Autoritatii Contractante privind prezentul contract. 2. Identificarea de solutii temporare de finantare a activitatilor proiectului, daca premisele sunt de deblocare a situatiei. Probabilitate - mica Impact risc - mare
8.	Intarzierea proiectului datorita unor dificultati ale fluxurilor de numerar generate de posibile intarzieri la plata de catre Autoritatea Contractanta	1. Managerul de proiect va consulta permanent reprezentantii Autoritatii Contractate pentru armonizarea continutului documentelor in lucru. 2. Prestatorul va identifica o sursa de finantare distincta pentru a absorbi deficitul de numerar datorat unor potentiale intarzieri ale platilor de la Autoritatea Contractanta. 3. Planificarea judicioasa a resurselor financiare necesare implementarii proiectului, pentru a se evita blocajele datorate imposibilitatii efectuarii platilor din lipsa resurselor financiare. Probabilitate - mica Impact risc - mare
9.	Cresterea nejustificata a preturilor de achizitie pentru materialele si echipamentele implicate in proiect	Atat posibilitatea producerii riscului cat si impactul sau sunt destul de mari, iar concedentul trebuie sa aiba un plan prin care sa se respecte graficul de realizare a investitiei in conditiile de timp si la dimensiunile mentionate la momentul efectuarii documentului

Nr. crt.	Riscul identificat	Masurile de atenuare a riscului
		justificativ. Planul trebuie sa includa economii de resurse in cazul in care situatia economica se va modifica, mai putine erori intervenite in implementare care pot mari diferenta de pret. Probabilitate - mare Impact risc - mare
10.	Decalarea demararii activitatilor proiectului, ca urmare a intarzierii procedurilor de contractare	Pentru combaterea acestui risc se vor realiza la timp procedurile de achizitie pentru a se asigura semnarea contractului si demararea activitatilor conform graficului de implementare Probabilitate - medie Impact risc - mediu
11.	Neincadrarea in termenele de realizare ale activitatilor propuse	Solutii pentru combaterea acestui risc: - planificarea corecta a duratelor activitatilor necesare a fi derulate in vederea implementarii contractului (ex: luarea in considerare in planificarea activitatilor de verificare a cererilor de rambursare a posibilitatii contestatiilor si a termenelor implicate de solutionarea acestora) - respectarea termenelor de depunere a documentatiilor necesare implementarii proiectului - planificarea judicioasa a resurselor financiare necesare implementarii proiectului, pentru a se evita blocajele datorate imposibilitatii efectuarii platilor din lipsa resurselor financiare Probabilitate - medie Impact risc - mediu
12.	Nerespectarea planului achizitii depus in cadrul cererii de finantare	Combaterea acestui risc se va asigura prin verificarea si actualizarea listei achizitiilor ce trebuie realizate, cu nevoile actuale reale si notificarea in scris a Finantatorului pentru modificarea programului de achizitii aprobat initial in cadrul proiectului Probabilitate - medie Impact risc - mediu
	Contractele cu tertii cuprind clauze ilegale sau contrare intereselor institutiei, putand cauza daune materiale	Emiterea unei proceduri privind avizarea pentru legalitate a documentelor din cadrul procedurilor de achizitie publica Probabilitate - mica Impact risc - mare
13.	Frecvente actualizari ale procedurilor operationale din cadrul sistemului de management si control al Finantatorului	Pe parcursul implementarii proiectului pot aparea modificari impuse de Finantator cu privire la regulile de implementare a proiectelor. Managerul de proiect/Consultantul se va asigura in permanent de orice posibila modificare a regulilor privind implementarea, pe care le va comunica reprezentantilor Autoritatii Contractante, asigurand informarea corectasi eficienta a acestuia si identificarea celor mai potrivite solutii la

Nr. crt.	Riscul identificat	Masurile de atenuare a riscului
		fiecare problema punctuala. Probabilitate - medie Impact risc - mediu
14.	Aplicarea corectiilor financiare de catre Finantator, generata de neindeplinirea indicatorilor	Managerul de proiect/Consultantul se va asigura ca activitatile proiectului sunt realizate in conformitate cu cererea de finantare aprobata si va asigura in permanenta o monitorizare a indeplinirii indicatorilor aprobati, astfel incat sa se evite situatia ca la cererea finala de rambursare Finantatorul sa diminueze finantarea acordata in functie de gradul de neindeplinire a indicatorilor. Probabilitate - medie Impact risc - mare
15.	Rezilierea contractului de finantare datorita nerespectarii proiectului aprobat	Acest risc se refera la posibilitatea rezilierii contractului de finantare datorita efectuării unor modificari semnificative ale cererii de finantare aprobate. Pentru minimalizarea/eliminarea acestui risc, se vor avea in vedere urmatoarele aspecte: 1. Realizarea caietelor de sarcini in vederea achizitionarii bunurilor si serviciilor la un nivel de detaliere care sa asigure respectarea specificatiilor tehnice ale proiectului aprobat; 2. In cazul identificarii necesitatii realizarii unei modificari de natura tehnica asupra solutiilor propuse in proiectul aprobat, se va realiza si depune o solicitare, efectuarea modificarii fiind conditionata de aprobarea acesteia de catre Autoritatea de Management; • Prezentarea in cadrul Rapoartelor de progres a situatiei exacte a proiectului, cu reflectarea tuturor aspectelor relevante, asigurandu-se astfel o transparenta totala a procesului de implementare a proiectului.” Probabilitate - mica Impact risc - mare
16.	Consultantul nu va primi acces facil la documentele relevante din partea Autoritatii Contractante	Stabilirea unui cadru de cooperare activa cu Autoritatea Contractanta si identificarea timpurie - din faza initiala a proiectului - a tuturor surselor necesare poate preveni materializarea acestui risc. Consultantul va utiliza - acolo unde nu se pot identifica sursele necesare - surse alternative relevante prin intermediul rețelei sale. Probabilitate - medie Impact risc - mediu
17.	Resurse umane necorespunzator estimate pentru derularea optima a activitatilor proiectului	1. Constituirea unei echipe interne de proiect competenta, flexibila si profesionista, suplimentata de echipa de proiect din partea Consultantului garanteaza ducerea la indeplinire a tuturor activitatilor proiectului 2. Buna pregatire a proiectului si estimarea corespunzatoare a resurselor inca din aceasta etapa de pregatire, sunt doar cateva dintre aspectele avute in

Nr. crt.	Riscul identificat	Masurile de atenuare a riscului
		vedere pentru gestionarea necesarului de resurse umane si tehnice. Probabilitate - medie Impact risc - mediu
18.	Aparitia unor conflicte intre expertii externi si personalul din cadrul compartimentelor functionale ale Autoritatii Contractante cu responsabilitati in implementarea activitatilor contractului	1. Managerul de proiect din partea Consultantului, precum si omologul sau din structura Autoritatii Contractante vor asigura solutionarea acestor conflicte prin discutii cu cei implicati si prin stabilirea unor echipe de lucru care sa tina cont de eventualele conflicte personale. 2. In cazuri extreme, Consultantul va inlocui un expert care genereaza multiple stari conflictuale cu reprezentantii Autoritatii Contractante pentru asigurarea unei desfasurari optime a activitatilor contractului Probabilitate - medie Impact risc - mediu
19.	Proceduri de achizitii intarziate	In cadrul procedurilor de achizitii pot aparea factori ce pot determina intarzierea achizitiilor - solicitari de clarificari multiple, contestatii, anulari, reluari etc . Pentru combaterea acestui risc se va apela la serviciile unei firme de consultanta cu experinta in achizitii publice care sa respecte reglementarile in vigoare pentru a evita contestatii, anulari, reluari de proceduri etc, cu pe fiecare domeniu de activitate vizat, cu competente in elaborarea de caiete de sarcini etc Probabilitate - medie Impact risc - mediu
20.	Evolutia tehnologiei va determina modificari ale solutiei tehnice a proiectului	Combaterea acestui risc se va realiza prin selectarea atenta si pe baza unor criterii tehnice riguroase a activelor, ceea ce va asigura noutatea si actualitatea tehnologiei utilizate. Probabilitate - mic Impact risc - mic
21.	Schimbari legislative care pot aduce intarzieri in implementarea proiectului	Solutii pentru combaterea acestui risc: - echipa de proiect va urmari schimbarile legislative si impactul acestora asupra procesului de implementare a proiectului. - orice modificare va fi analizata si se va decide impactul asupra procesului de implementare dupa care se va asigura instruirea in cel mai scurt timp posibil a echipei de proiect, pentru a nu intarzia in mod semnificativ implementarea proiectului. Probabilitate - mica Impact risc - mediu
22.	Nerespectarea normativelor si a legislatiei in vigoare	Desemnarea unei persoane care sa verifice mereu ca legislatia in domeniu sa fie in vigoare si sa utilizeze mereu standarde actuale

Nr. crt.	Riscul identificat	Masurile de atenuare a riscului
		Probabilitate - mica Impact risc - mare
23.	Modificari majore ale cursului de schimb valutar	Se va elabora o strategie de reglare a costurilor astfel incat diferentele provenite din modificarile cursului de schimb sa fie acoperite Probabilitate - medie Impact risc - mare
24.	Schimbarea locatiei investitiei	1. Identificarea unei noi locatii de implementare care sa corespunda criteriilor de eligibilitate 2. In cazul identificarii necesitatii realizarii unei modificari privind locatia de implementarea a investitei, se va realiza si depune o solicitare, efectuarea modificarii fiind conditionata de aprobarea acesteia de catre Finantator. Probabilitate - medie Impact risc - mediu
25.	Riscul de intrare in insolventa a furnizorilor	Stabilirea de criterii clare privitoare la capacitatea tehnica si financiara a contractorilor, monitorizarea stricta a contractelor si interventia in timp util pentru eliminarea problemelor. Probabilitate - mica Impact risc - mare

3.5. Inovare:

Fundamentati echipamentele si dotarile solicitate din prisma celei mai noi tehnologii disponibile, incadrarii in fluxul de lucru respectiv al solutiilor inovative in domeniu.

Sistemul medical din Romania, inclusiv si dotarea spitalelor, atinge cel mai slab nivel fata de tarile din Uniunea Europeana, conform Indexului Euro Health Consumer. Astfel, un indicator care nu plaseaza sistemul medical din Romania pe o pozitie de top este dotarea unitatilor medicale. Lipsa echipamentelor medicale precum si a unora performante sunt enumerate printre factorii care incurajeaza exodul medicilor si asistentilor in strainatate. Satisfactia muncii depuse scade in conditiile in care sistemul si aparatura sunt nefunctionale, ineficiente deoarece rezultatul final este sub asteptari. Referitor la dotarea spitalelor cu echipament medical, in ultimul timp, se poate observa o crestere a interesului in aprovizionarea spitalelor cu cele mai noi aparate, chiar si in Romania.

In acest context, proiectul propus pentru Spitalul de Pneumoftiziologie Baia Mare integreaza echipamente si dotari cu cele mai noi tehnologii disponibile si cu solutii inovative in domeniu dupa cum urmeaza:

- Prin proiect se propune organizarea in cadrul spitalului a unor structuri functionale de boli infectioase pentru izolarea/gruparea si tratarea pacientilor cu IAAM determinate de microorganisme MDR si cu infectii cu Clostridium difficile. Spatiul disponibil va permite organizarea a 4 saloane cu un singur pat si grup sanitar cu functiunea de izolator pentru izolarea/ tratarea pacientilor cu IAAM determinate de germeni MDR / ICD in cadrul sectiilor: Pneumologie I, II, III si Pneumologie pediatria, ce urmeaza a fi complet echipate prin

intermediul prezentului proiect cu echipamente de inalta performanta (cele mai recente tehnologii disponibile) specifice acestui tip de activitati: *sisteme individuale de tratare a aerului cu presiune negativa (4 buc), sisteme individuale de dezinfectie a spatiilor (4 buc), echipament mobil automatizat si programabil pentru dezinfectie cu lumina UV-C (1 buc), sistem de dezinfectie cu abur sub presiune (1 buc), set complet mobilier medical pentru fiecare izolator (pat salon electric - 4 buc, noptiera cu masuta de servit - 4 buc, paravan - 4 buc, suport perfuzii - 4 buc, carucior medicatie - 4 buc, carucior rufe curate/murdare - 4 rufe, carucior servire alimente - 4 buc), monitor functii vitale pentru fiecare izolator (4 buc), concentrator oxigen pentru fiecare izolator (4 buc) si echipament resuscitare prim-ajutor pentru fiecare izolator cu defibrilator si trusa resuscitare (4 buc).* Importanta functionarii unor astfel de spatii este de izolare a pacientilor ce prezinta simptomatologie specifica unei patologii infectioase, la momentul actual existand doar spatiul disponibil pentru organizarea acestei tip de structuri. Spatiile propuse spre dotare vor respecta toate normele sanitare specifice, circuite sanitare, siguranta anti-incendiu.

- prin dotarea laboratorului de microbiologie cu tehnologii de ultima generatie - *analizor pentru identificare microbiana prin spectrometrie de masa MALDI-TOF (1 buc), sistem PCR de tip Point of Care (Rapid) - 1 buc, Sistem ELFA pentru identificare infectii virale (1 buc), Echipament de incubare medii de cultura de capacitate mare (1 buc), analizor automat pentru hemocultura pentru detectarea unei probe pozitive mai rapid (1 buc), echipament automat rapid pentru antibiogramme hemoculturi, hota microbiologica clasa II A2, autoclav automat pentru sterilizarea deseurilor infectioase la nivelul laboratorului conform procedurilor de biosiguranta in uz - se vor asigura cresterea calitatii rezultatelor obtinute si integrarea rezultatelor monitorizarilor si a studiilor de cercetare la nivel european. Echipamentele propuse vor fi compatibile si interdependente, solutii ce vor fi integrate in spatiul disponibil, conform procedurilor de lucru ce urmeaza a fi adaptate metodologiei EUCAST prin utilizarea noilor tehnologii. Proiectul propune implementarea extinsa si uniforma a standardelor europene de interpretare prin achizitionarea de echipamente pentru laboratorul de microbiologie ce vor utiliza metoda EUCAST. In prezent, laboratorul de microbiologie din cadrul spitalului lucreaza conform metodologiei CLSI, raportarea rezultatelor la antibiograma realizandu-se conform CLSI 2022. Prin proiectul propus, respectiv dotarea cu *analizoare automate / semi-automate de identificare a micro-organismelor si de efectuare a antibiogramelor* (care vor asigura masurarea diametrelor, a concentratiilor pentru antibiotice si numarul acestora conform EUCAST), laboratorul de microbiologie va face tranzitia la metodologia EUCAST, prin implementarea extinsa si uniforma, constand in raportarea rezultatelor antibiogramelor conform EUCAST, in scopul cresterii calitatii rezultatelor obtinute si integrarea rezultatelor monitorizarilor si a studiilor de cercetare la nivel european. Tranzitia de la metodele uzuale manuale la automatizare se va face prin achizitia analizoarelor automate / semi-automate de ultima generatie care vor utiliza paneluri conform cu standardele EUCAST cu rol de identificare si evidentiere rapida a patogenilor, devenind si un suport in administrarea corecta de antibiotice. Astfel, se doreste echiparea laboratorului de microbiologie cu cele mai performante si inovative sisteme de diagnostic, punand accent pe echipamentele ce identifica rapid si corect patogenii dar si testeaza gradul de rezistenta la antibiotice prin efectuarea antibiogrammei - cu numar larg de antibiotic (Echipamente automate / semi-automate de determinare a sensibilitatii la antibiotice prin concentratia minima inhibitorie (CMI), precum *Echipament automat rapid pentru antibiogramme hemoculturi*).*

Echipamentele propuse in cadrul proiectului, care vor inlocui metodele clasice folosite la momentul actual, se vor integra in spatiul existent si in circuitele functionale din cadrul laboratorului de microbiologie, asigurand urmatoarele: **identificarea rapida, in doar cateva minute a bacteriilor si levurilor din culturi de prelevate umane, prin metoda spectrometriei de masa MALDI-TOF, tehnologie de ultima generatie, care sa asigure scaderea semnificativa a timpului necesar pentru a se emite un rezultat, precum si integrarea rezultatelor din laborator pentru a se obtine date si rapoarte consolidate care sa ajute la gestionarea infectiilor, in special a infectiilor nosocomiale; sistemul PCR va detecta automat prin tehnologie real time PCR a infectiilor urinare, MRSA si STI (Chlamydia trachomatis; Neisseria**

gonorae, Mycoplasma genitalis, Trichomonas vaginalis); sistemul ELFA va identifica automat infecțiile virale folosind tehnici de imunodectie pentru testare și funcționare 24/7 pentru realizarea următoarelor grupe mari de teste: markeri infecțioși (virali, bacterieni), alergologie, dozări de substanțe medicamentoase etc.; echipament de incubare medii de cultură de capacitate mare în vederea incubării probelor microbiologice pentru a fi utilizate împreună cu tehnologiile de detectie rapidă; analizor automat pentru hemocultură care permite detectarea rapidă a unei probe pozitive prin citirea automată în dinamica probelor inoculate permițând pozitivarea unei probe într-un timp foarte scurt reducând astfel semnificativ timpul necesar diagnosticării unui caz de septicemie; echipament automat rapid pentru antibiograme hemoculturi care permite obținerea unei antibiograme cu rezultat fenoptic și CMI (concentrație minimă inhibitorie) în câteva ore direct din hemocultură pozitivă fără a mai fi nevoie să se efectueze o cultură care în mod uzual poate dura minim 24 ore; hotă microbiologică clasa II A2 pentru manipularea în siguranță a probelor cu potențial infecțios în vederea efectuării analizelor rapide, asigurând nivelul de biosiguranță II; autoclav automat pentru sterilizarea deșeurilor infecțioase la nivelul laboratorului conform procedurilor de biosiguranță în uz - toate categoriile de aparate incluse în proiect în cadrul laboratorului de microbiologie utilizează atât preliminar pentru inactivarea materialelor de cultură și a culturilor microbiene din laborator, cât și ulterior inactivarea materialelor cu potențial infecțios și sterilizarea materialelor sanitare realizându-se cu ajutorul autoclavului prevăzut.

- prin dotarea unității sanitare cu echipamente automatizate destinate reducerii infecțiilor nosocomiale precum echipamente pentru dezinfectia suprafețelor cu aburi (7 buc), echipamente de dezinfectie prin nebulizare - mobile automate (7 buc), roboți de dezinfectie complet autonomi cu tehnologie UV-C (7 buc), mașini de spălat cu barieră igienică (1 buc), mașini de spălat și dezinfectat mopuri și lavete (7 buc), echipamente de sterilizare de capacitate mare cu abur (2 buc), echipamente pentru sterilizarea aparatelor pentru investigații endoscopice și bronhoscopice cu dulap de păstrare igienică a fibroscopelor sterilizate (1 buc), echipamente pentru spălarea și dezinfectarea biberoanelor (1 buc), echipamente automate pentru spălarea și dezinfectarea ploscarelor și urinarelor (4 buc), echipamente pentru aspirarea, spălarea și dezinfectia pavimentelor (7 buc), echipamente autonome pentru aspirarea, spălarea și dezinfectia pavimentelor (5 buc), carucioare de curățenie complet echipate (10 buc), echipamente de dezinfectie a aerului cu UV-C și alte tehnologii prin recircularea aerului (20 buc), sterilizator cu plasmă (1 buc), aparat de dezinfectie cu ultrasunete în pregătirea instrumentelor în vederea sterilizării (1 buc), echipament automat pentru evaluarea calității igienei mâinilor (4 buc), echipament pentru evaluarea încărcăturii microbiologice pe suprafețe (4 buc), echipament de evidențiere a încărcăturii microbiologice în aer (1 buc), echipament pentru tocarea, compactarea și inactivarea deșeurilor medicale (1 buc) - se vor asigura maparea și efectuarea operațiunilor în mod automat cu ajutorul unor roboți complet programabili; dozarea automată, constantă și eficientă a detergenților și dezinfectanților pentru eliminarea erorii umane și a consumului excesiv de detergent și dezinfectanți; implementarea de tehnologii de dezinfectie (suprafețe, aer) complet automatizate și programabile pentru mediile critice cu tehnologii de control de la distanță și raportare directă a efectuării operațiunilor și a trasabilității, tehnologii ce diminuează erorile umane și permit monitorizarea și respectarea proceselor de dezinfectie; implementarea de tehnologii de dezinfectie și sterilizare a echipamentelor endoscopice flexibile ce nu pot fi igienizate prin metodele de sterilizare clasice; implementarea de tehnologii specializate pentru spălarea și dezinfectarea biberoanelor; implementarea de tehnologii de îmbunătățire a calității aerului în mediile spitalicești, cu prezența umană în vederea limitării transmiterii infecțiilor nosocomiale în spațiile neventilate; implementarea de tehnologii mixte pentru utilizare prin alternanță în vederea îmbunătățirii calității dezinfectiei și a eficienței împotriva agenților patogeni rezistenți; implementarea unor tehnologii de ultimă generație de neutralizare a materialelor contaminate prin compactare pentru a putea fi eliminate pe fluxul deșeurilor fără risc.

- proiectul prevede măsuri de îmbunătățire a calitatii mediului înconjurător și de creștere a eficienței energetice prin achiziționarea de echipamente noi și de ultimă generație mult mai eficiente energetic, cu consum minim de energie (*tehnologii complet programabile, automatizate, ce permit controlul de la distanță, eficientizând consumul prin funcțiile de economisire a energiei și oprirea acestora pe perioada neutilizării, pentru a evita risipa de energie, tehnologii care să asigure scăderea semnificativă a timpului necesar pentru a se emite un rezultat, etc.*), consum redus de apă, soluții dezinfectante și detergenți (reducerea consumului excesiv de detergenți și dezinfectanți prin dozarea automată, constantă și eficiența acestora etc.) și echipamente care au integrat tehnologie LED (dezinfectie cu tehnologie LED UV, echipamente cu panouri de control digitale cu afișaj LED, lămpi UV cu contor avansat de afișare cu LED pentru timpul de lucru etc.).

- echipamentele propuse integrează elemente pentru accesul persoanelor cu dizabilități, astfel: pentru pacienții imobilizați / cu deficiențe locomotorii, sunt prevăzute paturi echipate cu comenzi electrice de bază pentru acționarea facilă de către pacienții imobilizați (comenzile vor fi cele de siguranță pentru pacient, ce nu necesită intervenția personalului medical); pentru personalul medical vor fi prevăzute sisteme centralizate pentru controlul de la distanță al echipamentelor fără a fi necesară deplasarea frecventă în spațiile respective. De asemenea, prin implementarea tehnologiilor autonome (roboti), programate și controlate de personal, acestea vor înlocui efortul fizic, activitățile de curățenie, detecție etc. fiind preluate de către roboți supervizați de factorul uman.

Detalierea integrării celor mai noi tehnologii disponibile și a soluțiilor inovative în domeniu pentru fiecare echipament/material achiziționat prin proiect se regăsește în cadrul tabelului de la cap. Impactul pe care îl vor avea investițiile (în spațiul de desfășurare a activității) și echipamentele în derularea activității (inclusiv necesitatea acestora) - coloanele „Integrarea de echipamente și dotări cu cele mai noi tehnologii disponibile și cu soluții inovative în domeniu” și „Măsuri de îmbunătățire a calitatii mediului înconjurător și de creștere a eficienței energetice și pentru accesul persoanelor cu dizabilități”

IV. Principii orizontale:

4.1. Dubla finanțare

Se vor menționa aspectele din care rezultă că nu există dubla finanțare, în sensul că pentru acțiunile din proiectul indicat în această secțiune nu se solicită finanțare prin prezenta cerere.

Proiectele implementate pentru Spitalul de Pneumoftiziologie “Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare, în domeniul vizat de apel, în ultimii 5 ani, indiferent de sursa de finanțare și de stadiul acestora (finalizate, nefinalizate, în curs de implementare) sunt următoarele:

Proiectele implementate de Spitalul de Pneumoftiziologie “Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare

Denumire proiect	Protejarea sănătății populației în contextul pandemiei cauzate de COVID 19 prin investiții în infrastructura sanitară la Spitalul de Pneumoftiziologie „Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare
Sursa de finanțare	Programul Operațional Infrastructură Mare
Solicitant de finanțare	Spitalul de Pneumoftiziologie „Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare
Valoarea totală proiect - lei	3.583.195,93 lei
Valoare eligibilă proiect - lei	3.583.195,93 lei
Valoare nerambursabilă proiect - lei	3.583.195,93 lei
Valoare neeligibilă proiect - lei	0
Stadiul	Finalizat

proiectului	
Nr si data semnare contract de finantare	391/19.10.2020
Data finalizare proiect	28.02.2021
Descriere investitii proiect	Achizitia de echipamente medicale pentru pentru tratamentul pacienilor cu infectie COVID -19 si pentru gestionarea situaiei de urgenta provocata de criza COVID - 19 conform tabel de mai jos:
Echipeamente achizitionate:	Nr. Bucati
Pat ATI cu cantar VIGO 2	1
Modul solutii perfuzabile	2
Carucior sala de operatie	4
Injectomat HP30	12
Injectomat HP30+TCI	2
Injectomat HP30+PCA	1
Pat electric cu o telecomanda	2
Monitor functii vitale 77	9
Pat electric ATI cu trei telecomenzi	10
Masa nasteri	1
Paturi ATI cu 4 motoare si saltea	2
Paturi cu 2 motoare si saltea	2
Pat ATI soft cu doua motoare si saltea	3
Pat ATI cu 3 motoare si saltea	1
RX mobil	1
Analizor automat coagulare Solea 100	1
Analizor automat urina Urilyar Auto	1
Aspirator chirurgical de mare putere	1
Troliu medical	1
Masa inox chirurgie	1
Masa inox chirurgie	1
Monitor functii vitale Purescope	9
Injectomat cu 6 seringi	1
Echipament Medical Prisma Flex	1
Pompa nutritie enterala Amik	15
Electrocardiograf	2
Ecograf portabil cu 3 sonde Versana Active	1
Ecograf cu 3 sonde Versana Balance	1
Ecograf obstetrica ginecologie Voluson P6	1
Videolaringoscop 6 lame	1
Videolaringoscop 3 lame	2
Injectomat Medima S300	30
Sistem chirurgical endoscopic urologie	1
Masina de spalut si dezinfectat WD 15	1
Sterilizator cu abur Trans 420	1

Denumire proiect	Consolidarea capacitatii de gestionare a crizei sanitare COVID-19 prin suplimentarea infrastructurii sanitare la Spitalul de Pneumoftiziologie „Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare
Sursa de finantare	Programul Operational Infrastructura Mare
Solicitant de finantare	Spitalul de Pneumoftiziologie „Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare
Valoarea totala proiect - lei	1.863.889,11 lei
Valoare eligibila proiect - lei	1.863.889,11 lei
Valoare nerambursabila proiect - lei	<u>1.863.889,11 lei</u>
Valoare neeligibila	0

proiect - lei	
Stadiul proiectului	Finalizat
Nr si data semnare contract de finantare	529/20.04.2021
Data finalizare proiect	31.10.2021
Descriere investitii proiect	Achizitia de echipamente medicale pentru pentru tratamentul pacienilor cu infectie COVID -19 si pentru gestionarea situaiei de urgenta provocata de criza COVID - 19, <u>conform tabel de mai jos:</u>
Echipamente achizitionate:	Nr. Bucati
Analizor hematologie bc6200	1
Analizor de microbiologie MicroScan WalkAway 40	1
Sistem complet de oxigenoterapie cu debit mare Fisher & Paykel AIRVO 2	5
Injectomat Medima S300	6
Monitor functii vitale UM 300-15, cu modul IBP	4
Aparat de ventilare VG 70	7
Defibrilator LIFE POINT PLUS	1
Targa tip lopata	4
Monitor Edwards EV 1000	1
Aparat de management al secretiilor COUGHASSIST	1
Combina frigorifica tip banca de sange - plasma - model Plasma SuperArctic 700 2T	1
EKG portabil 12 derivatii	2

Proiectele implementate de U.A.T. Municipiul Baia mare

Denumire proiect	Cresterea eficientei energetice in cladirile publice din Municipiul Baia Mare - Spitalul de Pneumoftiziologie "Dr. Nicolae Rusdea"
Sursa de finantare	Programul Operational Regional 2014-2023, Axa prioritara 3. Sprijinirea tranzitiei catre o economie cu emisii scazute de carbon, Prioritatea de investitii 3.1Sprijinirea eficientei energetice, a gestionarii inteligente a energiei si a utilizarii energiei din surse regenerabile in infrastructurile publice, inclusiv in cladirile publice, si in sectorul locuintelor. Operatiunea B - cladiri publice
Solicitant de finantare	U.A.T. Municipiul Baia Mare
Valoarea totala proiect - lei	24.043.380,64 lei
Valoare fara TVA proiect - lei	20.242.234,98 lei
Valoare eligibila proiect - lei	14.061.607,11 lei
Valoare nerambursabila proiect - lei	<u>13.780.374,98 lei</u>
Valoare neeligibila proiect - lei	9.981.773,53 lei
Stadiul proiectului	in curs de implementare
Nr si data inregistrare proiect	200164/07.12.2021; SMIS 115487
Nr si data semnare contract de finantare	2966/04.10.2018
Data finalizare proiect	30.04.2023

<p>Descriere investitii proiect (echipamente achizitionate, lucrari executate etc)</p>	<p>Interventii de crestere a eficientei energetice:</p> <ul style="list-style-type: none"> - anveloparea termica parte opaca si parte vitrata, termo - hidroizolatie planseu superior, termoizolatie - planseu peste subsol; reabilitarea/modernizarea sistemul de incalzire prin inlocuirea instalatiei de distributie a agentului termic pentru incalzire, inlocuirea instalatiei de distributie a agentului termic pentru apa calda de consum, inlocuirea corpurilor de incalzire existente cu radiatoare noi; - reabilitarea/modernizarea sistemului de furnizare a apei calde de consum prin inlocuirea instalatiei de distributie a agentului termic pentru apa calda de consum; reabilitare/modernizarea instalatiei de iluminat in cladire prin inlocuirea corpurilor de iluminat existente cu corpuri de iluminat cu eficienta energetica ridicata si durata mare de viata. - schimbarea sistemului clasic de incalzire al spitalului cu un sistem care utilizeaza energie regenerabila (pompe de caldura si panouri solare) si instalarea unui sistem de cogenerare pentru producere energie electrica si energie termica pentru consumul propriu al unitatii sanitare Investitia prevede inlocuirea centralei termice proprii, in scopul cresterii randamentului si al reducerii emisiilor echivalent CO2.
--	--

Denumire proiect	Extinderea si dotarea ambulatoriului integrat al spitalului de Pneumoftiziologie Dr. Nicolae Rusdea Baia Mare
Sursa de finantare	Programul Operational Regional 2014-2023; Axa prioritara 8. Dezvoltarea infrastructurii sanitare si sociale; Prioritatea de investitii 8.1 "Investitii in infrastructurile sanitare si sociale care contribuie la dezvoltarea la nivel national, regional si local, reducand inegalitatile in ceea ce priveste starea de sanatate si promovand incluziunea sociala prin imbunatatirea accesului la serviciile sociale, culturale si de recreere, precum si trecerea de la serviciile institutionale la serviciile prestate de comunitati"
Solicitant de finantare	U.A.T. Municipiul Baia Mare
Valoarea totala proiect – lei	10.816.995,45 lei
Valoare fara TVA proiect – lei	9.103.780,05 lei
Valoare eligibila proiect – lei	10.688.586,95 lei
Valoare nerambursabila proiect – lei	<u>10.474.815,21 lei</u>
Valoare neeligibila proiect – lei	128.408,50 lei
Stadiul proiectului	In curs de implementare
Nr si data inregistrare proiect	222854/14.09.2022;SMIS 124182
Nr si data semnare contract de finantare	4544/12.07.2019
Data finalizare proiect	31.12.2023
Descriere investitii proiect	Lucrarile propuse : Extindere ambulatoriu – corp nou

	<p>Interventii la cladirea existenta Amenajari in incinta Se vor asigura utilitatilor necesare. Sunt prevazute instalatii electrice, sanitare, termice, finisaje si dotari echipamente si mobilier medical in concordanta cu domeniul sanitar si functiunea de ambulatoriu.</p>
--	---

4.2. Proiectul propune masuri clare referitoare la respectarea principiului egalitate de sanse si egalitatii de gen

Egalitatea de gen

Principiul egalitatii de gen a fost integrat in toate stadiile din ciclul de viata al proiectului

- definire si planificare, implementare, monitorizare si evaluare, prin:
- asigurarea echilibrului de gen in cadrul unitatii de implementare si monitorizare a proiectului prin includerea de femei in cadrul echipei care vor fi remunerate in aceleasi conditii cu personalul de sex masculin
- desemnarea personalului pentru proiect va oferi sanse egale tuturor categoriilor de persoane
- asigurarea conditiilor de manifestare a concurentei reale, pentru ca orice operator economic indiferent de nationalitate sa poata participa la procedura de achizitie si sa aiba sanse de a deveni contractant (furnizor, prestator)
- respectarea principiului egalitatii de gen si a legislatiei aplicabile in elaborarea criteriilor din documentatia de achizitie
- prin proiect se imbunatatesc serviciile de sanatate prin asigurarea unui acces echitabil la asistenta medicala pentru beneficiarii finali din randul populatiei. In cadrul spitalului nu se va tine cont de nicio restrictie, cu atat mai putin de diferentele de gen in oferirea de servicii de asistenta medicala la cele mai inalte standarde

In prezent, se promoveaza principiul egalitatii de gen prin:

- integrarea in regulamentele interne a unor reguli de respectare a acestui principiu;
- in structura de personal a spitalului se asigura echilibrul de gen prin angajarea de personal de sex feminin, care lucreaza si este remunerat in aceleasi conditii cu personalul de sex masculin;
- politica de personal vizeaza acordarea de sanse egale tuturor angajatilor, criteriile de performanta profesionala fiind singurele care determina nivelul de remunerare al angajatilor.

Atat pentru activitatea din prezent cat si pentru implementarea proiectului, spitalul a luat in considerare respectarea prevederilor egalitatii de gen in concordanta atat cu prevederile legislatiei nationale (Constitutie, Lege 202/2002, Lege nr. 448/2006, Codul Muncii etc) cat si cu cele ale cadrului legislativ de la nivel european (Tratatul UE, Directiva 2000/78/CE, Directiva 2010/41/UE, Directiva 2006/54/CE, Directiva 2004/113/CE, Pilonul european al drepturilor sociale).

Nediscriminare

Principiul nediscriminării a fost integrat în toate stadiile din ciclul de viață al proiectului - definire și planificare, implementare, monitorizare și evaluare, prin:

- respectarea prevederilor nediscriminării la constituirea unității de implementare și monitorizare a proiectului
- angajarea personalului pentru proiect va oferi șanse egale tuturor categoriilor de persoane;
- în cadrul procedurilor de achiziție derulate pentru proiect, vor fi respectate principiile accesului neîngrădit, liberei concurențe, transparenței și tratamentului egal
- selecția prestatorilor de servicii/ bunuri - produsele furnizate nu vor prezenta risc de excludere socială pentru anumite categorii de persoane
- prin proiect se îmbunătățesc serviciile de sănătate prin asigurarea unui acces echitabil la asistența medicală pentru beneficiarii finali din rândul populației. În cadrul spitalului nu se va ține cont de nicio restricție, cu atât mai puțin de diferențele discriminatorii în oferirea de servicii de asistență medicală la cele mai înalte standarde
- dezvoltarea serviciilor de sănătate contribuie la asigurarea a accesului populației, în special în mediul rural și a populațiilor vulnerabile, inclusiv populației de etnie Roma, la servicii de asistență medicală de bază, precum și o condiție necesară pentru restructurarea serviciilor specializate

În prezent, se promovează principiul nediscriminării prin:

- integrarea în regulamentele interne a unor reguli/mecanisme de respectare a acestui principiu;
- politica de personal a spitalului vizează acordarea de șanse egale tuturor angajaților.

Atât pentru activitatea din prezent cât și pentru implementarea proiectului, spitalul a luat în considerare respectarea prevederilor nediscriminării în concordanță atât cu prevederile legislației naționale (Constituție, OG 137/2000 Art. 2.1, Lege nr. 448/2006, Codul Muncii etc.) cât și cu cele ale cadrului legislativ de la nivel european (Carta drepturilor fundamentale a UE, Tratatul UE, Convenția ONU, Directiva 2000/43/CE/2000, Pilonul european al drepturilor sociale).

Accesibilitate persoane cu dizabilități

Unitatea va implementa mecanisme adecvate de rezolvare a accesibilității persoanelor cu dizabilități în contextul proiectului, în toate stadiile din ciclul de viață al proiectului - definire și planificare, implementare, monitorizare și evaluare, prin:

- angajarea personalului care va oferi șanse egale tuturor categoriilor de persoane, angajarea personalului nou se va face ținând cont în mod exclusiv de calificarea și experiența anterioară a candidaților
- asigurarea accesului la serviciile, spațiile și infrastructura vizată de proiect
- echipamentele propuse integrează elemente pentru accesul persoanelor cu dizabilități, astfel: pentru pacienții imobilizați / cu deficiențe locomotorii, sunt prevăzute paturi echipate cu comenzi electrice de bază pentru acționarea facilă de către pacienții imobilizați (comenzile vor fi cele de siguranță pentru pacient, ce nu necesită intervenția personalului medical); pentru personalul medical vor fi prevăzute sisteme centralizate pentru controlul de la distanță al echipamentelor fără a fi necesară deplasarea frecventă în spațiile respective. De asemenea, prin implementarea tehnologiilor autonome (roboti), programate și controlate de personal, acestea vor înlocui efortul fizic, activitățile de curățenie, detecție etc. fiind preluate de către roboti supervizați de factorul uman.

Detalierea integrării elementelor pentru accesul persoanelor cu dizabilități pentru fiecare echipament/material achiziționat prin proiect se regăsește în cadrul tabelului de la cap. Impactul pe care îl vor avea investițiile (în spațiul de desfășurare a activității) și echipamentele în derularea activității (inclusiv necesitatea acestora) - coloana „*Măsuri de îmbunătățire a calității mediului înconjurător și de creștere a eficienței energetice și pentru accesul persoanelor cu dizabilități*”

În prezent, se promovează principiul prin:

- integrarea in regulamentele interne a unor reguli de respectare a acestui principiu;
- politica de personal a spitalului vizeaza acordarea de sanse egale tuturor angajatilor, criteriile de performanta profesionala fiind singurele care determina nivelul de remunerare al angajatilor
- infrastructura din prezent - spitalul detine pentru elemente pentru accesul persoanelor cu dizabilitati

Atat pentru activitatea din prezent cat si pentru implementarea proiectului, spitalul a luat in considerare respectarea prevederilor accesibilitatii persoanelor cu dizabilitati in concordanta atat cu prevederile legislatiei nationale (Constitutie, Lege nr. 448/2006, Conventia ONU, Legea nr. 221/2010, NP 051-2012, Codul Muncii etc) cat si cu cele ale cadrului legislativ de la nivel european (Tratatul UE, Directiva 2000/78/CE, Pilonul european al drepturilor sociale) si conceptului de accesibilitate definit in „Strategia europeana a dizabilitatii 2010 - 2020 - Reinnoirea angajamentului catre o Europa fara bariere”

4.3. Respectarea dezvoltarii durabile si principiul DNSH „do not significant harm”?

DEZVOLTARE DURABILA

Poluatorul plateste

Principiul „Poluatorul plateste” impune obligatia ca poluatorul sa suporte cheltuielile pentru realizarea masurilor de prevenire a poluarii sau sa plateasca pentru pagubele provocate de poluare. Implementarea acestui principiu la nivel european a fost realizata prin Directiva 2004/35/CE privind raspunderea de mediu, care a fost transpusa in legislatia romaneasca prin Ordonanta de Urgenta nr. 195/2005 privind protectia mediului, OUG nr. 68/2007 privind raspunderea de mediu cu referire la prevenirea si repararea prejudiciului asupra mediului si Hotararea Guvernului nr. 1403/2007 privind refacerea zonelor in care solul, subsolul si ecosistemele terestre au fost afectate. Proiectul propus spre realizare nu are un impact asupra mediului, neproducand un prejudiciu:

- activitatea spitalului dupa implementarea proiectului:
 - apele reziduale rezultate din activitate sunt colectate prin reseaua proprie, si evacuate in reseaua orasului, dupa prealabila dezinfectie intr-o statie de dezinfectie proprie, in care se asigura neutralizarea apelor colectate din unitate
 - peretii si pavimentele sunt realizate din materiale lavabile, rezistente la biocide, fara asperitati, se asigura unghiuri concave la imbinarea peretilor cu pavimentul, care permit o intretinere igienica corespunzatoare
- echipamentele ce urmeaza sa fie achizitionate prin proiect sunt noi, de ultima generatie si respecta prevederile legislative in domeniul protectiei mediului
- proiectul prevede masuri de imbunatatire a calitatii mediului inconjurator si de crestere a eficientei energetice prin achizitionarea de echipamente noi si de ultima generatie mult mai eficiente energetic, cu consum minim de energie (*tehnologii complet programabile, automatizate, ce permit controlul de la distanta, eficientizand consumul prin functiile de economisire a energiei si oprirea acestora pe perioada neutilizarii, pentru a evita risipa de energie, tehnologii care sa asigure scaderea semnificativa a timpului necesar pentru a se emite un rezultat, etc.*), consum redus de apa, solutii dezinfectante si detergenti (reducerea consumului excesiv de detergenti si dezinfectanti prin dozarea automata, constanta si eficienta a acestora etc.) si echipamente care au integrate tehnologie LED (dezinfectie cu tehnologie LED UV, echipamente cu panouri de control digitale cu afisaj LED, lampi UV cu contor avansat de afisare cu LED pentru timpul de lucru etc.).

Detalierea integrării elementelor de îmbunătățire a calității mediului înconjurător și de creștere a eficienței energetice pentru fiecare echipament/material achiziționat prin proiect se regăsește în cadrul tabelului de la cap. Impactul pe care îl vor avea investițiile (în spațiul de desfășurare a activității) și echipamentele în derularea activității (inclusiv necesitatea acestora) - coloana „Masuri de îmbunătățire a calității

mediului inconjurator si de crestere a eficientei energetice si pentru accesul persoanelor cu dizabilitati”

Protectia biodiversitatii

Nu se vor desfasura activitati in zone protejate sau zone verzi din Municipiul Baia Mare. Se va promova in permanenta gestionarea deseurilor de orice tip pentru a evita alterarea cadrului natural. Utilizarea terenului si a functiunilor propuse nu vor fi de natura poluanta pentru zona si nu vor implica, sub nici o forma, buna functionare a imobilului sau a vecinatatilor.

Activitatea spitalului dupa implementarea proiectului:

- apele reziduale rezultate din activitate sunt colectate prin reseaua proprie, si evacuate in reseaua orasului, dupa prealabila dezinfectie intr-o statie de dezinfectie proprie, in care se asigura neutralizarea apelor colectate din unitate
- peretii si pavimentele sunt realizate din materiale lavabile, rezistente la biocide, fara asperitati, se asigura unghiuri concave la imbinarea peretilor cu pavimentul, care permit o intretinere igienica corespunzatoare

Utilizarea eficienta a resurselor

Atat in activitatea din prezent cat si in implementarea proiectului, Spitalul de Pneumoftiziologie “Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare, va respecta ORDINUL nr. 1.226 din 3 decembrie 2012 pentru *aprobarea Normelor tehnice privind gestionarea deseurilor rezultate din activitati medicale si a Metodologiei de culegere a datelor pentru baza nationala de date privind deseurile rezultate din activitati medicale*. In acest sens, spitalul are incheiate urmatoarele protocoale si contracte:

1. CONTRACT DE PRESTARI SERVICII SERIA BI NR. 904 .15.09.2020 cu S.C. BIO-PAK S.R.L. pentru transportul si eliminarea finala a deseurilor sanitare provenite din activitatea medicala, precum si asigurarea de materiale consumabile specifice
2. CONTRACT DE PRESTARI SERVICIIR. 14 DATA 05.08.2022 cu SC SOCIAL COLECT SRL pentru serviciicolectare,transport si valorificarea urmatoarelor tipuri de deseuri (cod deseu conf.HG 856/2002) - 17 01 07 - amestecuri de beton, caramizi, tigle si materiale ceramice
3. PROCEDURA OPERATIONALA PRIVINDMANAGEMENTUL DESEURILOR care reglementeaza modalitatea de colectare, separare si eliminare a deseurilor rezultatedin activitatea medicala

De asemenea, proiectul va aplica principiile dezvoltarii durabile utilizand eficient si rational resursele, astfel:

- echipamentele ce urmeaza sa fie achizitionate prin proiect sunt noi, de ultima generatie si respecta prevederile legislative in domeniul protectiei mediului
- proiectul prevede masuri de imbunatatire a calitatii mediului inconjurator si de crestere a eficientei energetice prin achizitionarea de echipamente noi si de ultima generatie mult mai eficiente energetic, cu consum minim de energie (tehnologii complet programabile, automatizate, ce permit controlul de la distanta, eficientizand consumul prin functiile de economisire a energiei si oprirea acestora pe perioada neutilizarii, pentru a evita risipa de energie, tehnologii care sa asigure scaderea semnificativa a timpului necesar pentru a se emite un rezultat, etc.), consum redus de apa, solutii dezinfectante si detergenti (reducerea consumului excesiv de detergenti si dezinfectanti prin dozarea automata, constanta si eficienta a acestora etc.) si echipamente care au integrate tehnologie LED (dezinfectie cu tehnologie LED UV, echipamente cu panouri de control digitale cu afisaj LED, lampi UV cu contor avansat de afisare cu LED pentru timpul de lucru etc.).

Detalierea integrării elementelor de îmbunătățire a calității mediului inconjurator și de creștere a eficienței energetice pentru fiecare echipament/material achiziționat prin proiect se regăsește în cadrul tabelului de la cap. Impactul pe care îl vor avea investițiile (în spațiul de desfășurare a activității) și echipamentele în derularea activității (inclusiv necesitatea acestora) - coloana „Masuri de îmbunătățire a calității

mediului inconjurator si de crestere a eficientei energetice si pentru accesul persoanelor cu dizabilitati”

- utilizarea terenului si a functiunilor propuse nu vor fi de natura poluanta pentru zona si nu vor implica, sub nici o forma, buna functionare a imobilului sau a vecinatatilor

Atenuarea si adaptarea la schimbarile climatice

Eficienta energetica este modalitatea cea mai durabila si economica pentru reducerea emisiilor de gaze cu efect de sera si pentru cresterea securitatii energetice.

Activitatea spitalului dupa implementarea proiectului:

- apele reziduale rezultate din activitate sunt colectate prin rețeaua proprie, si evacuate in rețeaua orasului, dupa prealabila dezinfectie intr-o statie de dezinfectie proprie, in care se asigura neutralizarea apelor colectate din unitate

- peretii si pavimentele sunt realizate din materiale lavabile, rezistente la biocide, fara asperitati, se asigura unghiuri concave la imbinarea peretilor cu pavimentul, care permit o intretinere igienica corespunzatoare

Proiectul prevede masuri de imbunatatire a calitatii mediului inconjurator si de crestere a eficientei energetice prin achizitionarea de echipamente noi si de ultima generatie mult mai eficiente energetic, cu consum minim de energie (tehnologii complet programabile, automatizate, ce permit controlul de la distanta, eficientizand consumul prin functiile de economisire a energiei si oprirea acestora pe perioada neutilizarii, pentru a evita risipa de energie, tehnologii care sa asigure scaderea semnificativa a timpului necesar pentru a se emite un rezultat, etc.), consum redus de apa, solutii dezinfectante si detergenti (reducerea consumului excesiv de detergenti si dezinfectanti prin dozarea automata, constanta si eficienta a acestora etc.) si echipamente care au integrate tehnologie LED (dezinfectie cu tehnologie LED UV, echipamente cu panouri de control digitale cu afisaj LED, lampi UV cu contor avansat de afisare cu LED pentru timpul de lucru etc.).

Detalierea integrării elementelor de imbunatatire a calitatii mediului inconjurator si de crestere a eficientei energetice pentru fiecare echipament/material achizitionat prin proiect se regaste in cadrul tabelului de la cap. Impactul pe care il vor avea investitiile (in spatiul de desfasurare a activitatii) si echipamentele in derularea activitatii (inclusiv necesitatea acestora) - coloana „Masuri de imbunatatire a calitatii mediului inconjurator si de crestere a eficientei energetice si pentru accesul persoanelor cu dizabilitati”

Rezilienta la dezastre

Consolidarea rezilientei in fata schimbarilor climatice si a dezastrelor naturale necesita politici corecte, o coordonare eficienta la diferite niveluri ale guvernului si intre sectoare si o mobilizare a importante resurse financiare. Facilitatile de sanatate, in special spitalele, sunt esentiale pentru comunitati atat in mod obisnuit, dar si ca raspuns la situatii de urgenta, dezastre si alte crize. Prin proiectul propus de Spitalul de Pneumoftiziologie “Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare - *cresterea capacitatii de gestionare si prevenire a infectiilor nosocomiale in cadrul Spitalului de Pneumoftiziologie “Dr. Nicolae Rusdea” Baia Mare in vederea reducerii infectiilor asociate asistentei medicale la nivelul spitalului* - se va contribui si la imbunatatirea activitatilor de control al infectiilor nosocomiale la nivel de spital si la nivel national, la mentinerea la minim a ratei infectiilor nosocomiale, la ridicarea nivelului calitativ al actului medical, la scaderea numarului de pacienti cu infectii nosocomiale si implicit la asigurarea sigurantei pacientilor din cadrul spitalului, contribuindu-se astfel la asigurarea sigurantei, securitatii si functionalitatii infrastructurii de sanatate, atat la nivel de spital cat si national.

SCHIMBARI DEMOGRAFICE

Schimbari demografice

Tendintele demografice pe termen lung din regiunile europene inclusiv din Romania indica o speranta de viata mai mare, rate mai scazute ale natalitatii, societati in curs de

imbatranire, gospodarii de dimensiuni mai reduse si cresterea urbanizarii (conform raport al UE privind impactul schimbarilor demografice, adoptat in 17 iunie 2020, de Comisia Europeana). Acest raport indica, de asemenea, scaderea ponderii Europei la nivelul populatiei mondiale, care se preconizeaza ca va reprezenta mai putin de 4 % din populatia lumii pana in 2070. Un factor important care influenteaza aceste schimbari demografice este si asistenta medicala. Spitalele sunt, de asemenea, simboluri importante ale bunastarii sociale. Prin proiectul propus de Spitalul de Pneumoftiziologie "Dr. Nicolae Rusdea" Baia Mare - *cresterea capacitatii de gestionare si prevenire a infectiilor nosocomiale in cadrul Spitalului de Pneumoftiziologie "Dr. Nicolae Rusdea" Baia Mare in vederea reducerii infectiilor asociate asistentei medicale, la nivelul spitalului* - se va contribui si la imbunatatirea activitatilor de control al infectiilor nosocomiale la nivel de spital si la nivel national, la mentinerea la minim a ratei infectiilor nosocomiale, la ridicarea nivelului calitativ al actului medical, la scaderea numarului de pacienti cu infectii nosocomiale si implicit la asigurarea sigurantei pacientilor din cadrul spitalului, contribuindu-se astfel la bunastarea sociala.

PRINCIPIUL DNSH „DO NOT SIGNIFICANT HARM

Proiectul propus prin prezenta cerere de finantare, va respecta in integralitate principiul de „a nu prejudicia in mod semnificativ” (DNSH - „Do No Significant Harm”), in conformitate cu Comunicarea Comisiei - Orientari tehnice privind aplicarea principiului de „a nu prejudicia in mod semnificativ” in temeiul Regulamentului privind Mecanismul de redresare si rezilienta (2021/C 58/01) si cu Regulamentul delegat (UE) al Comisiei 2021/2139, in temeiul Regulamentului privind taxonomia (UE) (2020/852), pe durata intregului ciclu de viata a investitiei.

In cadrul procedurilor de achizitie pentru serviciile de renovare/ echipamente/ dotari va fi inclusa obligatia de a trata si de a asigura in mod corespunzator conformitatea lucrarilor cu principiul de „a nu prejudicia in mod semnificativ” (DNSH - „Do No Significant Harm”), in conformitate cu Comunicarea Comisiei - Orientari tehnice privind aplicarea principiului de „a nu prejudicia in mod semnificativ” in temeiul Regulamentului privind Mecanismul de redresare si rezilienta (2021/C 58/01) si cu Regulamentul delegat (UE) al Comisiei 2021/2139, in temeiul Regulamentului privind taxonomia (UE) (2020/852).

Pe perioada de operare si la finalul ciclului de viata a investitiei se va asigura in mod corespunzator conformitatea investitiei cu principiul de „a nu prejudicia in mod semnificativ” (DNSH - „Do No Significant Harm”) si raportarea privind asigurarea conformitatii investitiei cu principiul de „a nu prejudicia in mod semnificativ” (DNSH - „Do No Significant Harm”) se va realiza inclusiv pe perioada de implementare si de valabilitate a contractului de finantare corespunzator cererii de finantare, potrivit termenelor si conditiilor stabilite de Spitalul de Pneumoftiziologie "Dr. Nicolae Rusdea" Baia Mare

Proiectul „*Achizitionarea de echipamente destinate reducerii infectiilor nosocomiale in cadrul Spitalului de Pneumoftiziologie Baia Mare* ” nu prejudiciaza in mod semnificativ pe durata intregului ciclu de viata a investitiei niciunul dintre cele 6 obiective de mediu, prin raportare la prevederile art. 17 din Regulamentul (UE) 2020/852, respectiv:

- (a) atenuarea schimbarilor climatice;
- (b) adaptarea la schimbarile climatice;
- (c) utilizarea durabila si protectia resurselor de apa si a celor marine;
- (d) tranzitia catre o economie circulara;
- (e) prevenirea si controlul poluarii;
- (f) protectia si refacerea biodiversitatii si a ecosistemelor.

Dupa cum urmeaza:

Atenuarea schimbarilor climatice

Proiectul propus vizeaza achizitia de echipamente si materiale destinate reducerii riscului de infectii nosocomiale si achizitia de servicii pentru realizarea investitiei - elaborarea documentatiei tehnice pentru realizarea investitiei si pregatirea aplicatiei de finantare, implementarea si managementul proiectului si a contractului de finantare, auditul, publicitate si informare proiectului.

Investitiile sunt eligibile pentru domeniul de interventie 025b, conform Anexei VI "Metodologia pentru urmarirea cheltuielilor legate de clima", cu un coeficient al schimbarilor climatice de 40%. Nu se preconizeaza ca investitiile vor genera emisii semnificative de GES, deoarece:

- proiectul nu vizeaza lucrari de constructii pentru reabilitarea/modernizarea/extinderea infrastructurii existente iar cladirile aferente locatiei proiectului nu sunt folosite pentru extractia, depozitarea, transportul sau productia de combustibili fosili

- activitatea spitalului dupa implementarea proiectului:

- apele reziduale rezultate din activitate sunt colectate prin reseaua proprie, si evacuate in reseaua orasului, dupa prealabila dezinfectie intr-o statie de dezinfectie proprie, in care se asigura neutralizarea apelor colectate din unitate
- peretii si pavimentele sunt realizate din materiale lavabile, rezistente la biocide, fara asperitati, se asigura unghiuri concave la imbinarea peretilor cu pavimentul, care permit o intretinere igienica corespunzatoare

- proiectul prevede masuri de imbunatatire a calitatii mediului inconjurator si de crestere a eficientei energetice prin achizitionarea de echipamente noi si de ultima generatie mult mai eficiente energetic, cu consum minim de energie (tehnologii complet programabile, automatizate, ce permit controlul de la distanta, eficientizand consumul prin functiile de economisire a energiei si oprirea acestora pe perioada neutilizarii, pentru a evita risipa de energie, tehnologii care sa asigure scaderea semnificativa a timpului necesar pentru a se emite un rezultat, etc.), consum redus de apa, solutii dezinfectante si detergenti (reducerea consumului excesiv de detergenti si dezinfectanti prin dozarea automata, constanta si eficienta a acestora etc.) si echipamente care au integrate tehnologie LED (dezinfectie cu tehnologie LED UV, echipamente cu panouri de control digitale cu afisaj LED, lampi UV cu contor avansat de afisare cu LED pentru timpul de lucru etc.) Eficienta energetica este modalitatea cea mai durabila si economica pentru reducerea emisiilor de gaze cu efect de sera si pentru cresterea securitatii energetice. Astfel, proiectul va contribui la obiectivul national de crestere a eficientei energetice pe an, stabilit in conformitate cu Directiva privind eficienta energetica (2012/27/UE) si cu contributiile la Acordul de la Paris privind schimbarile climatice, stabilite la nivel national.

Adaptarea la schimbarile climatice

Proiectul propus vizeaza achizitia de echipamente si materiale destinate reducerii riscului de infectii nosocomiale si achizitia de servicii pentru realizarea investitiei - elaborarea documentatiei tehnice pentru realizarea investitiei si pregatirea aplicatiei de finantare, implementarea si managementul proiectului si a contractului de finantare, auditul, publicitate si informare proiectului.

Nu se preconizeaza anumite riscuri fizice legate de clima pentru investitiile propuse prin proiect, deoarece proiectul nu vizeaza lucrari de constructii pentru reabilitarea/modernizarea/extinderea infrastructurii existente iar sistemele tehnice ale cladirilor aferente locatiei proiectului sunt optimizate pentru a oferi confort termic ocupantilor, chiar si in temperaturile extreme.

De asemenea, proiectul prevede masuri de imbunatatire a calitatii mediului inconjurator si de crestere a eficientei energetice prin achizitionarea de echipamente noi si de ultima generatie mult mai eficiente energetic, cu consum minim de energie (tehnologii complet programabile, automatizate, ce permit controlul de la distanta, eficientizand consumul prin functiile de economisire a energiei si oprirea acestora pe perioada neutilizarii, pentru a evita risipa de energie,

tehnologii care sa asigure scaderea semnificativa a timpului necesar pentru a se emite un rezultat, etc.), consum redus de apa, solutii dezinfectante si detergenti (reducerea consumului excesiv de detergenti si dezinfectanti prin dozarea automata, constanta si eficienta a acestora etc.) si echipamente care au integrate tehnologie LED (dezinfectie cu tehnologie LED UV, echipamente cu panouri de control digitale cu afisaj LED, lampi UV cu contor avansat de afisare cu LED pentru timpul de lucru etc.). Eficienta energetica este modalitatea cea mai durabila si economica pentru reducerea emisiilor de gaze cu efect de sera si pentru cresterea securitatii energetice.

Utilizarea durabilasi protejarea resurselor de apasi a celor marine

Investitiile propuse prin prezentul proiect au un impact previzibil nesemnificativ asupra acestui obiectiv de mediu, tinand seama atat de efectele directe, cat si de cele primare indirecte, pe intreaga durata a ciclului de viata. Nu sunt identificate riscuri de degradare a mediului legate de protejarea calitatii apei si de stresul hidric. Proiectul propus vizeaza achizitia de echipamente si materiale destinate reducerii riscului de infectii nosocomiale si achizitia de servicii pentru realizarea investitiei - elaborarea documentatiei tehnice pentru realizarea investitiei si pregatirea aplicatiei de finantare, implementarea si managementul proiectului si a contractului de finantare, auditul, publicitate si informare proiectului. Proiectul prevede masuri de imbunatatire a calitatii mediului inconjurator prin achizitionarea de echipamente noi si de ultima generatie mult mai eficiente energetic, cu consum redus de apa, solutii dezinfectante si detergenti (reducerea consumului excesiv de apa, detergenti si dezinfectanti prin dozarea automata, constantasi eficienta a acestora etc.).

Activitatea spitalului dupa implementarea proiectului - apele reziduale rezultate din activitate sunt colectate prin reseaua proprie, si evacuate in reseaua orasului, dupa prealabila dezinfectie intr-o statie de dezinfectie proprie, in care se asigura neutralizarea apelor colectate din unitate.

Economia circulara, inclusiv prevenirea si reciclarea deseurilor

Economia circulara este parte componenta a dezvoltarii durabile, aducand in prim plan nevoia de optimizare a consumului de resurse pentru a preveni, a reduce risipa si se promovea reutilizare.

Proiectul propus vizeaza achizitia de echipamente si materiale destinate reducerii riscului de infectii nosocomiale si achizitia de servicii pentru realizarea investitiei - elaborarea documentatiei tehnice pentru realizarea investitiei si pregatirea aplicatiei de finantare, implementarea si managementul proiectului si a contractului de finantare, auditul, publicitate si informare proiectului.

Implementarea proiectului nu va conduce la efecte negative semnificative directe si indirecte primare ale masurii pe intreaga durata a ciclului sau de viata asupra acestui obiectiv de mediu deoarece:

- in cadrul proiectului nu se realizeaza lucrari de renovare/constructii ale cladirilor astfel nu se genereaza deseurile provenite din activitati de constructie si demolari si generate pe santier
- proiectul nu prevede echipamente destinate productiei de energie din surse regenerabile care sa necesite specificatii tehnice in ceea ce priveste durabilitatea si potentialul lor de reparare si de reciclare
- se vor respecta normele privind reciclarea, selectarea colectiva si cea aferenta deseurilor medicale generate ulterior finalizarii investitiilor, in conformitate cu prevederile legislatiei nationale aplicabile in vigoare. Atat in activitatea din prezent cat si in implementarea proiectului, unitatea sprijinita prin proiect, Spitalului De Pneumoftiziologie "Dr. Nicolae Rusdea" Baia Mare, va respecta ORDINUL nr. 1.226 din 3 decembrie 2012 pentru *aprobarea Normelor tehnice privind gestionarea deseurilor rezultate din activitati medicale si a Metodologiei de culegere a datelor pentru baza nationala de date privind deseurile rezultate din activitati medicale* si va contribui la optimizare a consumului de resurse pentru a preveni, a reduce risipa si se promovea reutilizare. In acest sens, spitalul are incheiate urmatoarele protocoale si contracte:

1. CONTRACT DE PRESTARI SERVICII SERIA BI NR. 904 .15.09.2020 cu S.C. BIO-PAK S.R.L. pentru transportul si eliminarea finala a deeurilor sanitare provenite din activitatea medicala, precum si asigurarea de materiale consumabile specifice
2. CONTRACT DE PRESTARI SERVICII NR. 14 DATA 05.08.2022 cu SC SOCIAL COLECT SRL pentru servicii colectare,transport si valorificarea urmatoarelor tipuri de deseuri (cod deseuri conf.HG 856/2002) - 17 01 07 - amestecuri de beton, caramizi, tigle si materiale ceramice
3. PROCEDURA OPERATIONALA PRIVIND MANAGEMENTUL DESEURILOR care reglementeaza modalitatea de colectare, separare si eliminare a deeurilor rezultate din activitatea medicala
- in ceea ce priveste echipamentele medicale achizitionate, acestea vor respecta ultimele cerinte de pe piata- echipamentele ce urmeaza sa fie achizitionate prin proiect sunt noi, de ultima generatie, respecta prevederile legislative in domeniul protectiei mediului si **vin atatin completarea echipamentelor existente cat si inlocuiesc echipamente vechi si uzate moral.**

Referitor la **echipamentele medicale care vor fi inlocuite acestea vor fi dezinfectate si demontate de o firma specializata in aparatura medicala si in functie de materialele rezultate acestea se vor preda unitatilor de reciclare.**

- proiectul prevede masuri de imbunatatire a calitatii mediului inconjurator si de crestere a eficientei energetice prin achizitionarea de echipamente noi si de ultima generatie mult mai eficiente energetic, cu consum minim de energie (tehnologii complet programabile, automatizate, ce permit controlul de la distanta, eficientizand consumul prin functiile de economisire a energiei si oprirea acestora pe perioada neutilizarii, pentru a evita risipa de energie, tehnologii care sa asigure scaderea semnificativa a timpului necesar pentru a se emite un rezultat, etc.), consum redus de apa, solutii dezinfectante si detergenti (reducerea consumului excesiv de detergenti si dezinfectanti prin dozarea automata, constanta si eficienta a acestora etc.) si echipamente care au integrate tehnologie LED (dezinfectie cu tehnologie LED UV, echipamente cu panouri de control digitale cu afisaj LED, lampi UV cu contor avansat de afisare cu LED pentru timpul de lucru etc.).

Prevenirea si controlul poluarii in aer, apa sau sol

Proiectul propus vizeaza achizitia de echipamente si materiale destinate reducerii riscului de infectii nosocomiale si achizitia de servicii pentru realizarea investitiei - elaborarea documentatiei tehnice pentru realizarea investitiei si pregatirea aplicatiei de finantare, implementarea si managementul proiectului si a contractului de finantare, auditul, publicitate si informare proiectului.

Nu se preconizeaza caproiectul va duce la o crestere semnificativa a emisiilor de poluanti in aer, apa sau sol deoarece:

- in cadrul proiectului nu se realizeaza lucrari de renovare/constructii ale cladirilor astfel nu utilizeaza azbest si nici substante care prezinta motive de ingrijorare deosebita, astfel cum au fost identificate pe baza listei substantelor supuse autorizarii prevazute in anexa XIV la Regulamentul (CE) nr. 1907/2006, nu se emite formaldehida sau compusi organici volatili cancerigeni din categoriile 1A si 1B etc

- atat in activitatea din prezent cat si in implementarea proiectului, unitatea sprijinita prin proiect, Spitalului De Pneumoftiziologie "Dr. Nicolae Rusdea" Baia Mare, va respecta ORDINUL nr. 1.226 din 3 decembrie 2012 pentru *aprobarea Normelor tehnice privind gestionarea deeurilor rezultate din activitati medicale si a Metodologiei de culegere a datelor pentru baza nationala de date privind deeurile rezultate din activitati medicale* si **va contribui laprevenirea si controlul poluarii in aer, apa sau sol.** In acest sens, spitalul are incheiate urmatoarele protocoale si contracte:

1. CONTRACT DE PRESTARI SERVICII SERIA BI NR. 904 .15.09.2020 cu S.C. BIO-PAK S.R.L. pentru transportul si eliminarea finala a deeurilor sanitare provenite din activitatea medicala, precum si asigurarea de materiale consumabile specifice

2. CONTRACT DE PRESTARI SERVICII NR. 14 DATA 05.08.2022 cu SC SOCIAL COLECT SRL pentru servicii colectare, transport și valorificarea următoarelor tipuri de deseuri (cod deseuri conf. HG 856/2002) - 17 01 07 - amestecuri de beton, cărămizi, tigle și materiale ceramice

3. PROCEDURA OPERATIONALA PRIVIND MANAGEMENTUL DESEURILOR care reglementează modalitatea de colectare, separare și eliminare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală

- activitatea spitalului după implementarea proiectului:

- apele reziduale rezultate din activitate sunt colectate prin rețeaua proprie, și evacuate în rețeaua orașului, după prealabilă dezinfectie într-o stație de dezinfectie proprie, în care se asigură neutralizarea apelor colectate din unitate
- pereții și pavimentele sunt realizate din materiale lavabile, rezistente la biocide, fără asperități, se asigură unghiuri concave la îmbinarea peretilor cu pavimentul, care permit o întreținere igienică corespunzătoare

- proiectul va aplica principiile dezvoltării durabile utilizând eficient și rațional resursele, astfel:

- echipamentele ce urmează să fie achiziționate prin proiect sunt noi, de ultimă generație și respectă prevederile legislative în domeniul protecției mediului
- proiectul prevede măsuri de îmbunătățire a calității mediului înconjurător și de creștere a eficienței energetice prin achiziționarea de echipamente noi și de ultimă generație mult mai eficiente energetic, cu consum minim de energie (tehnologii complet programabile, automatizate, ce permit controlul de la distanță, eficientizând consumul prin funcțiile de economisire a energiei și oprirea acestora pe perioada neutilizării, pentru a evita risipa de energie, tehnologii care să asigure scăderea semnificativă a timpului necesar pentru a se emite un rezultat, etc.), consum redus de apă, soluții dezinfectante și detergenți (reducerea consumului excesiv de detergenți și dezinfectanți prin dozarea automată, constantă și eficiența acestora etc.) și echipamente care au integrate tehnologie LED (dezinfectie cu tehnologie LED UV, echipamente cu panouri de control digitale cu afișaj LED, lămpi UV cu contor avansat de afișare cu LED pentru timpul de lucru etc.).
- utilizarea terenului și a funcțiilor propuse nu vor fi de natură poluantă pentru zonă și nu vor implica, sub nici o formă, bună funcționare a imobilului sau a vecinătăților.

Protecția și restaurarea biodiversității și a ecosistemelor

Investițiile au un impact previzibil nesemnificativ asupra acestui obiectiv de mediu, ținând seama atât de efectele directe, cât și de cele primare indirecte, pe întreaga durată a ciclului de viață. Proiectul propus vizează achiziția de echipamente și materiale destinate reducerii riscului de infecții nosocomiale și achiziția de servicii pentru realizarea investiției - elaborarea documentației tehnice pentru realizarea investiției și pregătirea aplicației de finanțare, implementarea și managementul proiectului și a contractului de finanțare, auditul, publicitatea și informarea proiectului. Astfel, nu se vor desfășura activități în zone protejate sau zone verzi din Municipiul Baia Mare. Se va promova în permanentă gestionarea deșeurilor de orice tip pentru a evita alterarea cadrului natural. Utilizarea terenului și a funcțiilor propuse nu vor fi de natură poluantă pentru zonă și nu vor implica, sub nici o formă, bună funcționare a imobilului sau a vecinătăților.

De asemenea, investiția - *amplasare și punere în funcțiune echipamente achiziționate prin proiect* - nu vizează clădiri situate în zone sensibile din punctul de vedere al biodiversității sau în apropierea acestora (inclusiv rețeaua de arii protejate Natura 2000, siturile înscrise pe Lista patrimoniului mondial UNESCO și principalele zone de biodiversitate, precum și alte zone protejate).

V. Indicators:

Unitati/structuri sanitare care vor beneficia de echipamente si materiale pentru a reduce riscul de infectii asociate asistentei medicale	<u>1 Unitate/structura sanitare</u> care va beneficia de echipamente si materiale pentru a reduce riscul de infectii asociate asistentei medicale
Capacitatea unitatilor de asistenta medicala noi sau modernizate (Persoane/an)	17.690 Persoane/an

SOLICITANT:SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE "DR. NICOLAE RUSDEA" BAIAMARE

SEMNATURA

DATA:.....11.2022