

PROIECT

HOTĂRÂREA NR. _____

privind aprobarea proiectului „**COM**baterea **VI**rusului prin **DO**tarea Spitalului Clinic de Boli Infecțioase și Pneumoftiziologie « Victor Babeș » Craiova” și a cheltuielilor legate de proiect, propus spre finanțare din fonduri europene prin Programul Operațional Infrastructură Mare 2014-2020”

Consiliul Local al Municipiului Craiova, întrunit de îndată, în ședința extraordinară din data de 22.05.2020;

Având în vedere referatul de aprobare nr.72961/2020, raportul nr.72969/2020 al Direcției Elaborare și Implementare Proiecte și nr.73134/2020 al Direcției Juridice, Asistență de Specialitate și Contencios Administrativ prin care se propune aprobarea proiectului „**COM**baterea **VI**rusului prin **DO**tarea Spitalului Clinic de Boli Infecțioase și Pneumoftiziologie « Victor Babeș » Craiova ” si a cheltuielilor legate de proiect, propus spre finanțare din fonduri europene prin Programul Operațional Infrastructură Mare 2014-2020”;

În conformitate cu prevederile Decretului nr. 195/2020 al Președintelui României privind instituirea stării de urgență pe teritoriul României, Decretul nr. 240/2020 al Presedintelui Romaniei privind prelungirea starii de urgenta pe teritoriul Romaniei, Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 11/ 2020 privind stocurile de urgență medicală, precum și unele măsuri aferente instituirii carantinei, Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 43/2020 pentru aprobarea unor măsuri de sprijin decontate din fonduri europene, ca urmare a răspândirii coronavirusului COVID-19, pe perioada stării de urgență, Ordinului Ministrului Sănătății nr.555/2020 privind aprobarea Planului de măsuri pentru pregătirea spitalelor în contextul epidemiei de coronavirus COVID-19, a Listei spitalelor care asigură asistența medicală pacienților testați pozitiv cu virusul SARS-CoV-2 în faza I și în faza a II-a și a Listei cu spitalele de suport pentru pacienții testați pozitiv sau suspecți cu virusul SARS-CoV-2, cu modificările și completările ulterioare, Ghidului Solicitantului - Consolidarea capacitatii de gestionare a crizei sanitare COVID - 19 Axa Prioritară 9 Protejarea sănătății populației în contextul pandemiei cauzate de virusul COVID-19 Obiectivul Specific 9.1 Creșterea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19 corespunzator Programului Operațional Infrastructură Mare 2014-2020, aprobat prin Ordinul Ministrului Fondurilor Europene nr. 613/15.05.2020, Pachetului de măsuri al Comisiei Europene în scopul flexibilizării regulilor de utilizare a fondurilor europene structurale și de investiții pentru a răspunde bine nevoilor generate de eforturile pentru combaterea efectelor crizei de sănătate publică în contextul COVID-19, respectiv modificările suplimentare ale Regulamentului privind

Dispozițiile Generale pentru utilizarea fondurilor (1303/2013), Comunicării CE (2020/C 108 I/01) Orientările Comisiei Europene pentru utilizarea cadrului privind achizițiile publice în situația de urgență legată de criza COVID-19, Regulamentului nr.460/2020, art. 2, par. 3, respectiv data de la care a fost prevăzută eligibilitatea cheltuielilor aferente situației de urgență cauzate de criza Covid 19, Legii nr. 98/2016 privind achizițiile publice , Legea nr. 99/2016 privind achizițiile sectoriale, Directivei 2014/24/UE a Parlamentului European și a Consiliului din 26 februarie 2014 privind achizițiile publice și de abrogare a Directivei 2004/18/CE, Opțiunile și mecanismele legale disponibile sunt descrise și în Comunicarea CE (2020/C 108 I/01): Orientările Comisiei Europene pentru utilizarea cadrului legal, privind achizițiile publice în situația de urgență legată de criza COVID- 19, Regulamentului (UE, EURATOM) nr. 1311/2013 al Consiliului de stabilire a cadrului financiar multianual pentru perioada 2014 – 2020, Regulamentului (UE) nr. 1303/2013 al Parlamentului European și al Consiliului din 17 decembrie 2013 de stabilire a unor dispoziții comune privind Fondul european de dezvoltare regională, Fondul social european, Fondul de coeziune, Fondul european agricol pentru dezvoltare rurală și Fondul european pentru pescuit și afaceri maritime, precum și de stabilire a unor dispoziții generale privind Fondul european de dezvoltare regională, Fondul social european, Fondul de coeziune și Fondul european pentru pescuit și afaceri maritime și de abrogare a Regulamentului (CE) nr. 1083/2006 al Consiliului, Regulamentului (UE) nr. 1300/2013 al Parlamentului European și al Consiliului din 17 decembrie 2013 privind Fondul de Coeziune și de abrogare a Regulamentului (CE) nr. 1084/2006, Hotărârea Guvernului nr.399/2015 privind regulile de eligibilitate a cheltuielilor efectuate în cadrul operațiunilor finanțate prin Fondul european de dezvoltare regională, Fondul social european și Fondul de coeziune 2014-2020, Legii 273/2006 privind finantele publice locale, cu modificările și completările ulterioare, Ordinului Ministrului Sănătății nr. 1043/2010 privind aprobarea Normelor metodologice pentru elaborarea bugetului de venituri și cheltuieli al spitalului public, cu modificările și completările ulterioare, Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 40/2015 privind gestionarea financiară a fondurilor europene pentru perioada de programare 2014-2020, cu modificările și completările ulterioare și Hotărârii Guvernului nr. 93/2016 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Ordonanței de Urgență a Guvernului nr.40/2015, cu modificările și completările ulterioare;

Potrivit Hotărârilor Consiliului Local al Municipiului Craiova nr.311/2010 privind darea în administrarea Spitalului Clinic Municipal Filantropia a resurselor materiale, umane și financiare și nr.239/2010 privind preluarea ansamblului de atribuții și competențe, constând în managementul asistenței medicale ale Spitalului Clinic Municipal „Filantropia” Craiova, Spitalului Clinic de Boli Infecțioase și Pneumoftiziologie „Victor Babeș” și Spitalului Clinic de Neuropsihiatrie Craiova, din subordinea Ministerului Sănătății și Direcției de Sănătate Publică Dolj, către Consiliul Local al Municipiului Craiova

În temeiul art.129, alin.2, lit.b și d coroborat cu alin.4 lit.a și alin.7 lit.c, art.139, alin.3 lit.a, art.154 alin.1 și art.196 alin.1 lit.a din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr.57/2019 privind Codul administrativ;

HOTĂRĂȘTE:

- Art.1.** Se aprobă proiectul „**CO**mbaterea **VI**rusului prin **DO**tarea Spitalului Clinic de Boli Infecțioase și Pneumoftiziologie « Victor Babeș » Craiova” și a cheltuielilor legate de proiect, propus spre finanțare din fonduri europene prin Programul Operațional Infrastructură Mare 2014-2020”, în vederea finanțării acestuia în cadrul Programului Operațional Infrastructură Mare 2014-2020 Axa Prioritară 9 Protejarea sănătății populației în contextul pandemiei cauzate de *COVID-19* Obiectivul Specific 9.1 Creșterea capacității de gestionare a crizei sanitare *COVID-19*, având indicatorii prevăzuți în anexa care face parte integrantă din prezenta hotărâre.
- Art.2.** Se aprobă valoarea totală a proiectului prevăzut la art.1, în cuantum de 48.178.795,39 lei.
- Art.3.** Sumele reprezentând cheltuielile neeligibile, cât și orice altă cheltuială ce poate apărea pe durata de valabilitate a contractului de finanțare pentru implementarea proiectului prevăzut la art.1, se vor asigura din bugetul propriu al unității administrativ teritoriale - Municipiul Craiova.
- Art.4.** Primarul Municipiului Craiova, prin aparatul de specialitate: Serviciul Administrație Publică Locală, Direcția Elaborare și Implementare Proiecte și Direcția Economico-Financiară și Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Pneumoftiziologie «Victor Babeș » Craiova vor aduce la îndeplinire prevederile prezentei hotărâri.

**INIȚIATOR,
PRIMAR,
Mihail GENOIU**

**AVIZAT,
SECRETAR GENERAL,
Nicoleta MIULESCU**

MUNICIPIUL CRAIOVA
PRIMARIA MUNICIPIULUI CRAIOVA
DIRECTIA ELABORARE SI IMPLEMENTARE PROIECTE
Nr. 72961/21.05.2020

SE APROBA,
PRIMAR
Mihail Genoiu

REFERAT DE APROBARE

a proiectului **CO**mbaterea **VI**rusului prin **DO**tarea Spitalului Clinic de Boli Infectioase si Pneumoftiziologie Victor Babes Craiova si a cheltuielilor legate de proiect, propus spre finanțare din fonduri europene prin Programul Operațional Infrastructură Mare 2014-2020

În contextul evoluției situației epidemiologice naționale și internaționale determinate de răspândirea coronavirusului SARSCoV-2, Comisia Europeană a propus mobilizarea fondurilor aferente politicii de coeziune pentru a răspunde într-o manieră flexibilă la nevoile apărute în contextul pandemiei în sanătate intrucat trebuiau luate masuri suplimentare de prevenire și limitare a posibilelor cazuri de infecții cu impact major asupra stării de sănătate publică.

Având în vedere faptul că limitarea răspândirii virusului, precum și a efectelor extrem de grave ale acestuia asupra populației, poate fi realizată doar prin asigurarea disponibilității aparaturii și dispozitivelor medicale, în conformitate cu prevederile OUG nr. 43/2020 pentru aprobarea unor măsuri de sprijin decontate din fonduri europene, ca urmare a răspândirii coronavirusului COVID-19 și a prevederilor Ghidului Solicitantului - Consolidarea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID - 19 Axa Prioritară 9 Protejarea sănătății populației în contextul pandemiei cauzate de virusul COVID-19 Obiectivul Specific 9.1 Creșterea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19 corespunzător Programului Operațional Infrastructură Mare 2014-2020 aprobat prin Ordinul Ministrului Fondurilor Europene nr. 613/15.05.2020 pot fi decontate din fonduri europene cheltuielile efectuate pentru dotarea unităților sanitare publice cu echipamente și aparatură medicală, dispozitive medicale și de protecție medicală, echipamente pentru transport specializat, echipamente pentru decontaminare și suport triaj.

Tocmai de aceea, susținerea financiară a unităților sanitare aflate în subordinea Consiliului Local al Municipiului Craiova constituie o oportunitate

pentru ca acestea sa acceseze fonduri europene in scopul dotarii cu aparatura medicala si de protectie medicala necesare pentru tratamentul pacienților cu infecție COVID – 19 și pentru gestionarea situației de urgență provocată de criza COVID – 19 la nivelul unităților sanitare .

In conformitate cu prevederile art. 134 , alin. (4) din OUG nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificarile si completarile ulterioare, in caz de forță majoră și/sau de maximă urgență pentru rezolvarea intereselor locuitorilor comunei, ai orașului sau ai municipiului/subdiviziunii administrativ-teritoriale ori în alte situații stabilite de regulamentul de organizare și funcționare a consiliului local, convocarea acestuia pentru ședința extraordinară, prin excepție de la prevederile alin. (3) lit. b), se face de indata.

Totodată, potrivit prevederilor Programului Operațional Infrastructură Mare (POIM) 2014-2020, în categoria riscurilor pentru care se asigură dotarea echipajelor de intervenții la dezastre, sunt cuprinse, conform Evaluării Naționale a Riscurilor, inclusiv riscurile de epidemii și zoonoze.

Tinând cont de faptul că neluarea unor măsuri urgente, cu caracter excepțional, în domeniul sanataii, pentru limitarea infectării cu coronavirusul SARS-CoV-2 în rândul populației ar avea un impact deosebit de grav, în principal asupra dreptului la viață și, în subsidiar, asupra dreptului la sănătate al persoanelor, se impune convocarea de indata a consiliului local .

Fata de cele mentionate, propun aprobarea proiectului „ **CO**mbaterea **VI**rusului prin **DO**tarea Spitalului Clinic de Boli Infectioase si Pneumoftiziologie Victor Babes Craiova”, în vederea finanțării acestuia în cadrul Programului Operațional Infrastructură Mare 2014-2020 Axa Prioritară 9 Protejarea sănătății populației în contextul pandemiei cauzate de *COVID-19* Obiectivul Specific 9.1 Creșterea capacității de gestionare a crizei sanitare *COVID-19* si asigurarea din bugetul local a sumelor reprezentând cheltuieli neeligibile cat si orice alta cheltuiala ce poate apărea pe durata de valabilitate a contractului de finantare .

**Pt. Director Executiv,
Pirvu Nelu**

**Intocmit,
Insp. Alina Roșca
Insp. Ramona Zegheanu**

PRIMARIA MUNICIPIULUI CRAIOVA
DIRECTIA ELABORARE SI IMPLEMENTARE PROIECTE
Nr. 72969/21.05.2020

SE APROBA,
PRIMAR
Mihail Genoiu

RAPORT

privind aprobarea proiectului **CO**mbaterea **VI**rusului prin **Do**tarea Spitalului Clinic de Boli Infectioase si Pneumoftiziologie Victor Babes Craiova si a cheltuielilor legate de proiect, propus spre finanțare din fonduri europene prin Programul Operațional Infrastructură Mare 2014-2020

Conform aspectelor comunicate prin scrisoarea Comisiei Europene nr. Ares(2020)1847818 privind inițiativa de investiții de răspuns la pandemia cu coronavirusul COVID-19, Comisia Europeană a propus mobilizarea fondurilor aferente politicii de coeziune pentru a răspunde într-o manieră flexibilă la nevoile apărute în contextul pandemiei în sectoarele cele mai afectate (ex. sănătate, IMM-uri, forța de muncă).

Totodată, potrivit prevederilor Programului Operațional Infrastructură Mare (POIM) 2014-2020, în categoria riscurilor pentru care se asigură dotarea echipajelor de intervenții la dezastre, sunt cuprinse, conform Evaluării Naționale a Riscurilor, inclusiv riscurile de epidemii și zoonoze.

Conform prevederilor pct. 3 al art. 2 din Regulamentul (UE) 2020/460 al Parlamentului European și al Consiliului din 30 martie 2020 de modificare a Regulamentelor (UE) nr. 1301/2013, (UE) nr. 1303/2013 și (UE) nr. 508/2014 în ceea ce privește anumite măsuri specifice menite să mobilizeze investiții în sistemele de sănătate ale statelor membre și în alte sectoare ale economiilor acestora ca reacție la epidemia de COVID-19 (Inițiativa pentru investiții ca reacție la coronavirus), publicat în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene nr. L 99/5 din 31.03.2020, care modifică Regulamentul (UE) nr. 1303/2013 al Parlamentului European și al Consiliului din 17 decembrie 2013 de stabilire a unor dispoziții comune privind Fondul european de dezvoltare regională, Fondul social european, Fondul de coeziune, Fondul european agricol pentru dezvoltare rurală și Fondul european pentru pescuit și afaceri maritime, precum și de stabilire a unor dispoziții generale privind Fondul european de dezvoltare regională, Fondul social european, Fondul de coeziune și Fondul european pentru pescuit și afaceri maritime și de

abrogare a Regulamentului (CE) nr. 1083/2006 al Consiliului: „La articolul 65 alineatul (10), se adaugă următorul paragraf: „Prin derogare de la alineatul (9), cheltuielile pentru operațiunile de sprijinire a capacităților de reacție în situații de criză în contextul epidemiei de COVID-19 sunt eligibile începând cu 1 februarie 2020”.

În conformitate cu prevederile OUG nr. 43/2020 pentru aprobarea unor măsuri de sprijin decontate din fonduri europene, ca urmare a răspândirii coronavirusului COVID-19 și a prevederilor Ghidului Solicitantului - Consolidarea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID - 19 Axa Prioritară 9 Protejarea sănătății populației în contextul pandemiei cauzate de virusul COVID-19 Obiectivul Specific 9.1 Creșterea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19 corespunzător Programului Operațional Infrastructură Mare 2014-2020 aprobat prin Ordinul Ministrului Fondurilor Europene nr. 613/15.05.2020 pot fi decontate din fonduri europene cheltuielile efectuate începând cu data de 01.02.2020 până la momentul depunerii cererii de finanțare sau care urmează a fi realizate aferente acțiunilor finanțabile în cadrul apelului de proiecte de tip A pentru dotarea unităților sanitare publice / unităților publice de intervenție integrată/ entităților publice implicate în activitatea de transfuzie sanguină cu echipamente și aparatură medicală, dispozitive medicale și de protecție medicală, echipamente pentru transport specializat, echipamente pentru decontaminare și suport triaj, necesare pentru tratamentul pacienților cu infecție COVID – 19 și pentru gestionarea situației de urgență provocată de criza COVID – 19 la nivelul unităților sanitare publice / unităților publice de intervenție integrată, în special, dar fără a fi limitate la:

- Ventilatoare / monitoare medicale / injectomate /infuzomate/ paturi suplimentare și altă infrastructură de terapie intensivă suplimentară față de cea existentă în unitățile sanitare, recoltoare / teste extracție și diagnostic SARS-Cov-2 / substanțe necesare pentru decontaminare / biocide, etc;
- Combinezon, inclusiv cu glugă și protecție încălțăminte, vizieră de protecție, mănuși de unică folosință, măști de protecție, izolete cu presiune negativă pentru transportul pe targă.

Prin acest tip de proiecte nu se poate solicita finanțare pentru crearea unor secții noi în cadrul unităților sanitare ci exclusiv pentru dotarea suplimentară a secțiilor existente la data de 01.02.2020 sau extinderea acestora.

Vor fi eligibile doar costurile aferente achizițiilor pentru dotările relevante în combaterea crizei sanitare cauzată de virusul COVID-19, care au fost derulate începând cu data de 01.02.2020.

Pentru proiecte de tip A, sunt eligibili următorii solicitanți și parteneriatele între aceștia:

- Unitățile sanitare publice care asigură asistența medicală pacienților testați pozitiv cu virusul SARS-CoV-2 / Unitățile sanitare publice de suport pentru pacienții testați pozitiv sau suspecți cu virusul SARS-CoV-2 prevăzute în Ordinul ministrului sănătății nr. 555 din 3 aprilie 2020 privind aprobarea Planului de măsuri pentru pregătirea spitalelor în contextul epidemiei de coronavirus COVID-19, a Listei spitalelor care asigură asistența medicală pacienților testați pozitiv cu virusul SARS-CoV-2 în faza I și în faza a II-a și a Listei cu spitalele de suport pentru pacienții testați pozitiv sau suspecți cu virusul SARS-CoV-2, cu modificările și completările ulterioare;

- Alte unități sanitare publice inclusiv unități sanitare cu personalitate juridică aferente sistemului național de apărare, ordine publică și securitate națională pentru care Ministerul Sănătății stabilește necesitatea dotării;

- Ministerul Sănătății / alte autorități publice centrale și autorități publice locale, sau unități aflate în subordonarea, coordonarea sau sub autoritatea acestora care au derulat / derulează achiziții în beneficiul unor unități sanitare publice / unități publice de intervenție integrată / entităților publice implicate în activitatea de transfuzie sanguină, pentru care Ministerul Sănătății stabilește necesitatea dotării.

Bugetul alocat apelului de proiecte este de 300.000.000 euro , iar valoarea maximă eligibilă a fiecărui proiect este de 10 milioane euro.

Cumulativ, valoare eligibilă a proiectelor aceluiași solicitant, individual sau în parteneriat, în cadrul apelului nu poate depăși pragul de 10 milioane euro.

Valoarea maximă eligibilă a investițiilor propuse pentru o unitate sanitară publică printr-unul sau mai multe proiecte, indiferent de tipul solicitantului, nu poate depăși 10 milioane euro.

Pentru proiectele finanțate în cadrul apelului, se asigură finanțarea integrală a cheltuielilor eligibile astfel:

- Valoarea maximă a finanțării acordate pentru costurile totale eligibile (FEDR) 100%

- Contribuția eligibilă minimă a beneficiarului (buget de stat) 0%

Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Pneumoftiziologie Victor Babes Craiova ne-a comunicat faptul că dorește achiziționarea de echipamente / dispozitive / aparatură medicală necesare pentru tratarea în sistemul medical public a cazurilor de infecție cu virusul COVID-19 și decontarea acestora din fonduri europene în cadrul Programului Operațional Infrastructură Mare 2014-2020, 2020 Axa Prioritară 9 Protejarea sănătății populației în contextul pandemiei cauzate de COVID-19 Obiectivul Specific 9.1 Creșterea capacității de gestionare a crizei

sanitare *COVID-19* prin depunerea proiectului **C**ombaterea **V**irusului prin **D**otarea Spitalului Clinic de Boli Infectioase si Pneumoftiziologie Victor Babes Craiova ”

Prin situatia necesarului de echipamente medicale si de protectie medicala transmisa Municipiului Craiova , Spitalul Clinic de Boli Infectioase si Pneumoftiziologie Victor Babes Craiova a detaliat dotarile propuse si a explicat modul in care contribuie la realizarea programului privind tratarea pacientilor infectati cu coronavirus.

A fost , deasemenea , prezentata situatia dotarilor cu echipamente medicale si de protectie medicala existenta la nivelul unitatii sanitare inainte de epidemie si situatia acestor echipamente achizitionate ulterior datei de 01.02.2020 determinand astfel capacitatea suplimentara de ingrijire si tratament exprimata in numar de cazuri care necesita spitalizare.

Au fost identificati factorii de risc si impactul acestora asupra persoanelor influentate pozitiv sau negativ, precum si indicatori fizici constand in numarul de bolnavi tratati si estimarea numarului acestora in raport de evolutia extinderii pandemiei si necesitatea achizitionarii(inclusiv a celor deja achizitionate) acestor echipamente medicale in vederea atingerii indicatorilor respectivi.

Pentru a demonstra capacitatea financiara de implementare a proiectului si sustenabilitatea acestuia Spitalul Clinic de Boli Infectioase si Pneumoftiziologie Victor Babes Craiova trebuie sa faca dovada includerii in bugetul propriu a valorii proiectului, sa fie in masura sa garanteze lichiditățile necesare pentru o finanțare adecvată a proiectului, astfel încât să se asigure implementarea cu succes a acestuia și funcționarea în viitor, sa determine modul în care va fi gestionată investiția după încheierea proiectului, măsurile planificate/luate de către acesta pentru a asigura utilizarea optimă a investiției în faza de exploatare, capacitatea de a asigura mentenanța și păstrarea în bune condiții a echipamentelor , capacitatea de a asigura operarea și întreținerea investiției după finalizare (entități responsabile, fonduri, activități, orizont de timp), dar si determinarea modului în care proiectul se va autosuține financiar după încetarea finanțării solicitate prin cererea de finanțare.

În conformitate cu prevederile Ordonanței de Urgență a Guvernului României nr. 162/2008 pentru modificarea unor acte normative din domeniul sănătății în vederea descentralizării, a fost transferat ansamblul de atribuții și competențe ale Ministerului Sănătății Publice către autoritățile administrației publice locale, concomitent cu asigurarea resurselor umane, materiale și financiare necesare exercitării acestora.

Prin Hotărârea Guvernului României nr. 529/2010 pentru modificarea și completarea unor acte normative din domeniul sănătății a fost aprobată lista unităților sanitare publice cu paturi pentru care s-a transferat managementul asistenței medicale către autoritățile administrației publice locale, la pozițiile 148-

150 din această listă regăsindu-se Spitalul Clinic Municipal „Filantropia” Craiova, Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Pneumoftiziologie „Victor Babeș” Craiova și Spitalul Clinic de Neuropsihiatrie Craiova

Conform Legii nr. 95/2006 bugetele locale participă la finanțarea unor cheltuieli de administrare și funcționare, respectiv bunuri și servicii, reparații capitale, consolidare, extindere și modernizare, dotări cu echipamente medicale, a unităților sanitare publice de interes județean sau local, în limita creditelor bugetare aprobate cu această destinație în bugetele locale.

Potrivit Ordinului Ministrului Sanatatii nr. 1043 din 16 iulie 2010 privind aprobarea Normelor metodologice pentru elaborarea bugetului de venituri și cheltuieli al spitalului public, cu modificările și completările ulterioare, anexa 1, pct. 1 alin. 1 lit. c spitalul public este unitatea sanitară cu paturi, de utilitate publică, cu personalitate juridică, care furnizează servicii medicale.

Spitalul public este instituție publică finanțată integral din venituri proprii și funcționează pe principiul autonomiei financiare, care presupune inclusiv aprobarea bugetului propriu de venituri și cheltuieli, la propunerea managerului spitalului, de către ordonatorul de credite ierarhic superior, respectiv conducătorul direcției de sănătate publică sau ministrul sănătății ori, după caz, consiliul local, județean sau primarul general al municipiului București;

Avand in vedere :

- Decretul nr. 195 din 16 martie 2020 al Președintelui României privind instituirea stării de urgență pe teritoriul României;

- Decretul nr. 240 din 14 aprilie 2020 al Presedintelui Romaniei privind prelungirea starii de urgenta pe teritoriul Romaniei

- Ordonanța de Urgență nr. 11 din 4 februarie 2020 privind stocurile de urgență medicală, precum și unele măsuri aferente instituirii carantinei;

- Ordonanța de Urgență nr. 43 din 6 aprilie 2020 pentru aprobarea unor măsuri de sprijin decontate din fonduri europene, ca urmare a răspândirii coronavirusului COVID-19, pe perioada stării de urgență

- Ordinul ministrului sănătății nr. 555 din 3 aprilie 2020 privind aprobarea Planului de măsuri pentru pregătirea spitalelor în contextul epidemiei de coronavirus COVID-19, a Listei spitalelor care asigură asistența medicală pacienților testați pozitiv cu virusul SARS-CoV-2 în faza I și în faza a II-a și a Listei cu spitalele de suport pentru pacienții testați pozitiv sau suspecți cu virusul SARS-CoV-2, cu modificările și completările ulterioare;

- Ghidul Solicitantului - Consolidarea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID - 19 Axa Prioritară 9 Protejarea sănătății populației în contextul pandemiei cauzate de virusul COVID-19 Obiectivul Specific 9.1 Creșterea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19 corespunzator Programului

Operațional Infrastructură Mare 2014-2020 aprobat prin Ordinul Ministrului Fondurilor Europene nr. 613/15.05.2020

- Pachetul de măsuri al Comisiei Europene în scopul flexibilizării regulilor de utilizare a fondurilor europene structurale și de investiții pentru a răspunde bine nevoilor generate de eforturile pentru combaterea efectelor crizei de sănătate publică în contextul COVID-19, respectiv modificările suplimentare ale Regulamentului privind Dispozițiile Generale pentru utilizarea fondurilor (1303/2013)

- Comunicarea CE (2020/C 108 I/01) *Orientările Comisiei Europene pentru utilizarea cadrului privind achizițiile publice în situația de urgență legată de criza COVID-19*

- *Regulamentul nr. 460/2020, art. 2, par. 3, respectiv data de la care a fost prevăzută eligibilitatea cheltuielilor aferente situației de urgență cauzate de criza Covid 19*

- Legea nr. 98/2016 din 19 mai 2016 privind achizițiile publice

- Legea nr. 99/2016 privind achizițiile sectoriale

- Directiva 2014/24/UE a Parlamentului European și a Consiliului din 26 februarie 2014 privind achizițiile publice și de abrogare a Directivei 2004/18/CE
Opțiunile și mecanismele legale disponibile sunt descrise și în Comunicarea CE (2020/C 108 I/01): *Orientările Comisiei Europene pentru utilizarea cadrului legal, privind achizițiile publice în situația de urgență legată de criza COVID- 19.*

- Regulamentul (UE, EURATOM) nr. 1311/2013 al Consiliului din 2 decembrie 2013 de stabilire a cadrului financiar multianual pentru perioada 2014 – 2020;

- Regulamentul (UE) nr. 1303/2013 al Parlamentului European și al Consiliului din 17 decembrie 2013 de stabilire a unor dispoziții comune privind Fondul european de dezvoltare regională, Fondul social european, Fondul de coeziune, Fondul european agricol pentru dezvoltare rurală și Fondul european pentru pescuit și afaceri maritime, precum și de stabilire a unor dispoziții generale privind Fondul european de dezvoltare regională, Fondul social european, Fondul de coeziune și Fondul european pentru pescuit și afaceri maritime și de abrogare a Regulamentului (CE) nr. 1083/2006 al Consiliului;

- Regulamentul (UE) nr. 1300/2013 al Parlamentului European și al Consiliului din 17 decembrie 2013 privind Fondul de Coeziune și de abrogare a Regulamentului (CE) nr. 1084/2006,

- Hotărârea nr. 399/2015 privind regulile de eligibilitate a cheltuielilor efectuate în cadrul operațiunilor finanțate prin Fondul european de dezvoltare regională, Fondul social european și Fondul de coeziune 2014-2020

- Legea 273/2006 privind finantele publice locale, cu modificarile si completarile ulterioare

- Ordinul Ministrului Sanatatii nr. 1043 din 16 iulie 2010 privind aprobarea Normelor metodologice pentru elaborarea bugetului de venituri și cheltuieli al spitalului public, cu modificarile si completarile ulterioare

- Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificarile si completarile ulterioare

- OUG nr. 40/2015 privind gestionarea financiară a fondurilor europene pentru perioada de programare 2014-2020, cu modificările și completările ulterioare

- HG nr. 93/2016 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor OUG nr. 40/2015, cu modificările și completările ulterioare

- HCL nr. 311/2010 privind darea in administrarea Spitalului Clinic Municipal Filantropia a resurselor materiale, umane si financiare.

- HCL nr. 239/2010 privind preluarea ansamblului de atributii si competente , constand in managementul asistentei medicale a Spitalului Clinic Municipal Craiova.

- prevederile art. 129, alin. 2, lit. d coroborat cu alin. 7, lit. c , art. 134, alin. 4 si art. 196 alin. 1, lit. a din OUG 57/2019 privind Codul Administrativ
propunem Consiliului Local al Municipiului Craiova :

1. aprobarea proiectului „ **C**ombaterea **V**irusului prin **D**otarea Spitalului Clinic de Boli Infectioase si Pneumoftiziologie Victor Babes Craiova ”, în vederea finanțării acestuia în cadrul Programului Operațional Infrastructură Mare 2014-2020 Axa Prioritară 9 Protejarea sănătății populației în contextul pandemiei cauzate de *COVID-19* Obiectivul Specific 9.1 Creșterea capacității de gestionare a crizei sanitare *COVID-19*, cu indicatorii prevazuti în anexa nr.1 care face parte integrantă a prezentului raport.

2. aprobarea valorii totale a proiectului „ **C**ombaterea **V**irusului prin **D**otarea Spitalului Clinic de Boli Infectioase si Pneumoftiziologie Victor Babes Craiova ”, în cuantum de 48.178.795,39 lei .

3. Sumele reprezentând cheltuielile neeligibile , cat si orice alta cheltuiala ce poate apărea pe durata de valabilitate a contractului de finantare pentru implementarea proiectului **C**ombaterea **V**irusului prin **D**otarea Spitalului Clinic de Boli Infectioase si Pneumoftiziologie Victor Babes Craiova ” se vor asigura din bugetul propriu al unității administrativteritorială - Municipiul Craiova.

**Pt. Director Executiv,
Pirvu Nelu**

**Intocmit,
insp. Alina Rosca
Insp. Ramona Zegheanu**

Anexa la HCL nr.

**Lista indicatorilor aferenți proiectului
"Combaterea Virusului prin Dotarea Spitalului Clinic de Boli Infecțioase și Pneumoftiziologie
„Victor Babes” Craiova”**

Nr crt	Denumire produs	UM	Cantitate
1	Combinezon de protecție categoria III unică folosintă	buc	25.740
2	Masca FFP2 cu supapă unică folosintă	buc	25.740
3	Masca FFP3 cu supapă unică folosintă	buc	25.740
4	Manuși lungi (cu mansetă tip nitratrex) unică folosintă	buc	51.480
5	Manuși unică folosintă	buc	308.880
6	Masca unică folosintă cu 3 pliuri	buc	622.080
7	Ochelari cu ventilație indirectă	buc	25.740
8	Halate unică folosintă	buc	154.440
9	Capeline unică folosintă	buc	154.440
10	Botosei unică folosintă	buc	154.440
11	Viziere unică folosintă	buc	25.740
12	Halate chirurgicale unică folosintă	buc	10.296
13	Lenjerii pat - unică folosintă	set	26.622
14	Pijamale unică folosintă - adulți	buc	5.481
15	Camasi de noaptea unică folosintă	buc	5.481
16	High Flow Ventilation	buc	5
17	Ecograf portabil	buc	1
18	Videolaringoscop	buc	2
19	Saltele antiescări	buc	10
20	Brancarda transport	buc	2
21	Targa	buc	2
22	Echipament dezinfectie cu ultraviolete	buc	20
23	Robot pentru dezinfectie cu lumină ultravioletă (pulsatorie)	buc	1
24	Aparat Laborator/TI Markeri Cardiaci	buc	1
25	Aparat Radiologie mobil	buc	2
26	Pat terapie	buc	5
27	Ventilatoare	buc	5
28	Monitoare	buc	20
29	Injectomate	buc	5
30	Infuzomate	buc	5
31	Ventilator Transport Urgente	buc	2
32	EKG	buc	2
33	Defibrilator	buc	2
34	Dispozitiv de dezinfectie prin nebulizare	buc	22
35	Tunel ermetic pentru dezinfectie prin nebulizare	buc	2
36	Stație producere oxigen pentru pacienți intubați	buc	1
37	echipament sterilizare aer cu UVC și ventilator (lămpi UVC)	buc	200
38	Pat spital Bariatric	buc	2
39	Targa Bariatrică	buc	2
40	Dispozitiv dezinfectie cu abur și dezinfectat pentru suprafețe greu accesibile și în prezența umană	buc	20
41	Sistem automat de extracție acizi nucleici	buc	1
42	Frigider stocare probe laborator	buc	6
43	Congelator stocare probe laborator	buc	2
44	Camera frigorifică mortuara	buc	2
45	Stocator oxigen medicinal lichid	buc	1
46	Sistem digital monitorizare/ comunicare pacienți izolați (telemedicină)	buc	30
47	Dezinfectanți suprafețe clorigen	kg	10000

48	Dezinfectanti/ antiseptice pt maini tip gel	litru	10000
49	Dezinfectant pentru microaeroflora	litru	6000
50	Dezinfectant pentru dezinfectii in prezenta umana (pacienti de terapie si COVID)	flacon (0.5L)	2000
51	Dezinfectant suprafete nivel inalt	litru	5000
52	Dezinfectant aparatura si suprafete cu pulverizator	flacon 500 ml	10000
53	kituri PCR pentru extractie, amplificare si detectie ARN	determinare	80000
54	kituri de recoltare COVID	set	5000
55	Barbotoare unica folosinta	buc	1000
56	Camera fixa cu termoviziune, monitorizare personal si pacienti (complet radiometrica)	sistem	4
57	Camera mobila cu termoviziune (complet radiometrica)	buc	4
58	Containere modulare de logistica medicala (triere si gazduire temporara)	buc	1
59	Ecograf staționar multidisciplinar	buc	2
60	Sapun lichid antibacterian	litru	10000
61	Dozator dezinfectant/sapun	buc	1000
62	Centrifuga	buc	2
63	Hota Laborator	buc	2
64	Echipament determinare Gaze in sange (test cu test)	buc	2
65	Autoclav 22-30 litri	buc	3
66	Autoclav 150-180 litri	buc	3
67	Aparat Radiologie fix containerizat	buc	1
68	Computer Tomograf containerizat	buc	1
69	Sistem PCR pentru detectie	buc	1
70	Sistem de filtrare a aerului pentru ATI	buc	30

MUNICIPIUL CRAIOVA
PRIMARIA MUNICIPIULUI CRAIOVA
Directia Juridică, Asistență de Specialitate și Contencios Administrativ

Nr. 73134/21.05.2020

RAPORT DE AVIZARE

Având în vedere:

- Referatul de aprobare nr. 72961/21.05.2020
- Raportul nr. 72969/21.05.2020 al Direcției Elaborare și Implementare Proiecte privind necesitatea aprobarii proiectului **COMBATAREA VIRUSULUI** prin **DOTAREA** Spitalului Clinic de Boli Infecțioase și Pneumoftiziologie Victor Babes Craiova și a cheltuielilor legate de proiect, propus spre finanțare din fonduri europene prin Programul Operațional Infrastructură Mare 2014-2020
- Decretul nr. 195 din 16 martie 2020 al Președintelui României privind instituirea stării de urgență pe teritoriul României;
- Decretul nr. 240 din 14 aprilie 2020 al Președintelui României privind prelungirea stării de urgență pe teritoriul României
- Ordonanța de Urgență nr. 11 din 4 februarie 2020 privind stocurile de urgență medicală, precum și unele măsuri aferente instituirii carantinei;
- Ordonanța de Urgență nr. 43 din 6 aprilie 2020 pentru aprobarea unor măsuri de sprijin decontate din fonduri europene, ca urmare a răspândirii coronavirusului COVID-19, pe perioada stării de urgență
- Ordinul ministrului sănătății nr. 555 din 3 aprilie 2020 privind aprobarea Planului de măsuri pentru pregătirea spitalelor în contextul epidemiei de coronavirus COVID-19, a Listei spitalelor care asigură asistența medicală pacienților testați pozitiv cu virusul SARS-CoV-2 în faza I și în faza a II-a și a Listei cu spitalele de suport pentru pacienții testați pozitiv sau suspecți cu virusul SARS-CoV-2, cu modificările și completările ulterioare;
- Ghidul Solicitantului - Consolidarea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID - 19 Axa Prioritară 9 Protejarea sănătății populației în contextul pandemiei cauzate de virusul COVID-19 Obiectivul Specific 9.1 Creșterea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19 corespunzător Programului Operațional Infrastructură Mare 2014-2020 aprobat prin Ordinul Ministrului Fondurilor Europene nr. 613/15.05.2020
- Pachetul de măsuri al Comisiei Europene în scopul flexibilizării regulilor de utilizare a fondurilor europene structurale și de investiții pentru a răspunde bine nevoilor generate de eforturile pentru combaterea efectelor crizei de sănătate publică în contextul COVID-19, respectiv modificările suplimentare

ale Regulamentului privind Dispozițiile Generale pentru utilizarea fondurilor (1303/2013)

- Comunicarea CE (2020/C 108 I/01) *Orientările Comisiei Europene pentru utilizarea cadrului privind achizițiile publice în situația de urgență legată de criza COVID-19*

- Regulamentul nr. 460/2020, art. 2, par. 3, respectiv data de la care a fost prevăzută eligibilitatea cheltuielilor aferente situației de urgență cauzate de criza Covid 19

- Legea nr. 98/2016 din 19 mai 2016 privind achizițiile publice

- Legea nr. 99/2016 privind achizițiile sectoriale

- Directiva 2014/24/UE a Parlamentului European și a Consiliului din 26 februarie 2014 privind achizițiile publice și de abrogare a Directivei 2004/18/CE

– Opțiunile și mecanismele legale disponibile sunt descrise și în Comunicarea CE (2020/C 108 I/01): *Orientările Comisiei Europene pentru utilizarea cadrului legal, privind achizițiile publice în situația de urgență legată de criza COVID- 19.*

- Regulamentul (UE, EURATOM) nr. 1311/2013 al Consiliului din 2 decembrie 2013 de stabilire a cadrului financiar multianual pentru perioada 2014 – 2020;

- Regulamentul (UE) nr. 1303/2013 al Parlamentului European și al Consiliului din 17 decembrie 2013 de stabilire a unor dispoziții comune privind Fondul european de dezvoltare regională, Fondul social european, Fondul de coeziune, Fondul european agricol pentru dezvoltare rurală și Fondul european pentru pescuit și afaceri maritime, precum și de stabilire a unor dispoziții generale privind Fondul european de dezvoltare regională, Fondul social european, Fondul de coeziune și Fondul european pentru pescuit și afaceri maritime și de abrogare a Regulamentului (CE) nr. 1083/2006 al Consiliului;

- Regulamentul (UE) nr. 1300/2013 al Parlamentului European și al Consiliului din 17 decembrie 2013 privind Fondul de Coeziune și de abrogare a Regulamentului (CE) nr. 1084/2006,

- Hotărârea nr. 399/2015 privind regulile de eligibilitate a cheltuielilor efectuate în cadrul operațiunilor finanțate prin Fondul european de dezvoltare regională, Fondul social european și Fondul de coeziune 2014-2020

- Legea 273/2006 privind finanțele publice locale, cu modificările și completările ulterioare

- Ordinul Ministrului Sănătății nr. 1043 din 16 iulie 2010 privind aprobarea Normelor metodologice pentru elaborarea bugetului de venituri și cheltuieli al spitalului public, cu modificările și completările ulterioare

- Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare

- OUG nr. 40/2015 privind gestionarea financiară a fondurilor europene pentru perioada de programare 2014-2020, cu modificările și completările ulterioare
- HG nr. 93/2016 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor OUG nr. 40/2015, cu modificările și completările ulterioare
- HCL nr. 311/2010 privind darea în administrarea Spitalului Clinic Municipal Filantropia a resurselor materiale, umane și financiare.
- HCL nr. 239/2010 privind preluarea ansamblului de atribuții și competențe, constând în managementul asistentei medicale a Spitalului Clinic Municipal Craiova.
- prevederile art. 129, alin. 2, lit. d coroborat cu alin. 7, lit. c, art. 134, alin. 4 și art. 196 alin. 1, lit. a din OUG 57/2019 privind Codul Administrativ.
- Legea nr. 55/2020 privind unele măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19.

-Potrivit Legii 514/2003, privind organizarea și exercitarea profesiei de consilier juridic.

AVIZAM FAVORABIL

propunerea privind aprobarea proiectului **CO**mbaterea **VI**rusului prin **DO**tarea Spitalului Clinic de Boli Infecțioase și Pneumoftiziologie Victor Babes Craiova și a cheltuielilor legate de proiect, propus spre finanțare din fonduri europene prin Programul Operațional Infrastructură Mare 2014-2020

Director Executiv
Ovidiu Mischianu

Intocmit
cons. jur. Claudia Calucica

C.I.C.-9
Nr. 23186
Ziua 21 Luna 5 Anul 2020
Anexe



SPIITALUL CLINIC DE BOLI INFECTIOASE SI
PNEUMOFIZIOLOGIE
„VICTOR BABES” CRAIOVA
Bucuresti, Bul. Calea Bucuresti nr. 126
Tel. 0251-451151 Fax. 0251-451151
Web: www.vb.craiova.ro E-mail: vb@vb.craiova.ro



unitate aflată în
PROCES DE ACREDITARE



Nota Justificativa privind solicitarea de aprobare a proiectului
„Combaterea Virusului prin Dotarea Spitalului Clinic de Boli Infecțioase și
Pneumofiziologie Victor Babes Craiova”

Având în vedere pandemia cu coronavirusul COVID-19, Comisia Europeană a propus mobilizarea fondurilor aferente politicii de coeziune pentru a răspunde într-o manieră flexibilă la nevoile apărute în contextul pandemiei în sectoarele cele mai afectate (ex. sănătate, IMM-uri, forța de muncă).

Astfel, Programul Operațional Infrastructură Mare (POIM) 2014-2020 permite acordarea de finanțare nerambursabilă în vederea creșterii capacității de gestionare, prin sistemul medical public, a situației de urgență cauzată de criza sanitară COVID-19, în cadrul Axei Prioritare (AP) 9 *Protecția sănătății populației în contextul pandemiei cauzate de COVID-19*, Obiectivul Specific (OS) 9.1 *Creșterea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19*.

Că urmare a aplicării Planului Alb al Ministerului Sănătății, Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Pneumofiziologie Victor Babes Craiova a fost desemnat drept spital care asigură asistența medicală pacienților ce dezvoltă boli infecțio-contagioase determinate de coronavirusul SARS-CoV-2. Toate pavilioanele din componenta spitalului sunt destinate tratării pacienților suspecti/confirmați Covid.

Compartimentul de Terapie Intensiva necesita următoarele echipamente, luând în considerare posibilitatea de a interna 10 pacienți în T.I. cu posibilitatea de extensie la 32 de paturi: astfel, am estimat următorul necesar de echipamente medicale:

1. Dispozitiv High Flow Oxigenation - se solicita 5 buc
Spitalul beneficiază de un astfel de dispozitiv medical achiziționat în anul 2020. Acest dispozitiv este un sistem de alimentare nazală cu oxigen pentru pacienții adulți. Terapia cu debit ridicat poate furniza în mod eficient o cantitate mai mare de oxigen la pacienți, comparativ cu sisteme bazate pe efectul "venturi" la nivel de confort superior.

În plus îi poate ajuta pe pacienți să se recupereze mai rapid și să evite tratamentul de asistență respiratorie invazivă.

2. Ecograf portabil - se solicita 1 buc
Spitalul are în dotare ecografe fixe. Având în vedere faptul că Terapie Intensiva este compartimentată în regim de boxe (1 pacient/cameră) pentru evaluarea imagistică a pacienților este necesară prezența unui ecograf portabil ușor și rapid manevrabil.

3. Videolaringoscop - se solicita 2 buc

Spitalul nu beneficiaza in prezent de un astfel de dispozitiv. Având în vedere gradul mare de contagiozitate în timpul efectuării manevrelor invazive (I.O.T) videolaringoscopul permite intubarea pacientului prin păstrarea unei distanțe de siguranță față de cavitatea orala în timpul manevrei, reducând astfel riscul infectării personalului medical. De asemenea este foarte util în cazul intubațiilor dificile create de dispoziția anatomică a structurilor laringene a unor pacienți.

4. Saltea antiescară - se solicita 10 buc

Este eficientă în prevenirea și tratarea escarelor apărute la pacienții imobilizați, reducând presiunea de decubit exercitată de către corpul persoanelor imobilizate. Menționez faptul că pacienții aflați în secțiile de terapie intensivă sunt pacienți nedeplasabili.

5. Brancardă transport - se solicita 2 buc

Acest dispozitiv medical este necesar pacienților din patul de terapie intensivă pe targa ce urmează să efectueze transportul pacientului către alt salon, ambulanță, secție,

6. Targa - se solicita 2 buc

Este necesară pentru preluarea pacienților ce necesita măsuri de terapie intensivă precum și pentru transportul pacienților din terapie intensivă către investigații imagistice suplimentare.

7. Pat terapie intensivă, pat bariatric - se solicita 7 buc

Spitalul are 7 paturi speciale de terapie intensiva. Acest echipament este destinat pacienților critici având funcții speciale (înclinare laterală, Trandelenburg, cântar).

8. Ventilatoare - se solicita 5 buc

Dotarea spitalului include 9 astfel de echipamente, din anul 2010. Spitalul are în Compartimentul T.I. un număr de 10 paturi, cu posibilitatea de extensie la 32. Aceste echipamente sunt necesare pentru protezarea funcției respiratorii la pacienții infectați COVID. Afectarea principală a acestor pacienți este cea pulmonară, necesitând ventilație mecanică.

9. Monitoare funcții vitale - se solicita 20 buc

Dotarea spitalului include 9 astfel de echipamente în cadrul Compartimentului T.I.. Spitalul are în Compartimentul T.I. un număr de 10 paturi, cu posibilitatea de extensie la 32, rezultând un necesar suplimentar. Sunt necesare pentru monitorizarea continuă a pacienților internați în terapie intensivă.

10. Injectomate - se solicita 5 buc

Sunt echipamente destinate injectării intravenoase continue a medicamentelor. Sunt folosite pentru pacienții aflați în stare critică în secțiile de terapie intensivă pentru infuzia de droguri vasoactive, sedare, analgezice, etc.

11. Ventilator transport urgențe - se solicita 2 buc

Spitalul nu beneficiaza de aceasta dotare. Acest dispozitiv ajută la transportul pacienților intubați și ventilați mecanic în afara unității de terapie intensivă pentru investigații, consulturi, explorării imagistice (CT, RMN, RX).

12. Defibrilator - se solicita 2 buc

Cu toate ca spitalul are în dotare 2 dispozitive, este necesara prezenta unui echipament pe fiecare sectie sau cel puțin pe fiecare pavilion. Dispozitiv destinat

pacienților aflați în stop cardiac prin Tahicardie ventriculară sau Fibrilație ventriculară.

13. Electrocardiograf - se solicita 2 buc

Spitalul este dotat cu 4 echipamente. Având în vedere că spitalul funcționează în sistem pavilionar, se impune prezenta unui electrocardiograf în fiecare pavilion, pentru desfășurarea optimă a monitorizării pacienților, deoarece administrarea de medicație cu potențial de alungire QT poate duce la apariția de tulburări de ritm ventricular cu potențial letal.

14. Dispozitiv dezinfectie prin nebulizare - se solicita 22 buc

Spitalul are în dotare 2 astfel de echipamente, dar se impune folosirea acestora în cadrul Compartimentului TBC, precum și în zonele afectate de prezenta pacienților Sars-CoV-2.

15. Aparat radiologie fix containerizat - se solicita 1 buc

Aparatul de radiologie complet digital înlocuiește un aparat vechi analog, eficient atât în privința calității radiografiilor obținute, cât și a riscului de iradiere scăzut.

16. Computer tomograf containerizat - se solicita 1 buc

Spitalul nu are în dotare CT. Acest echipament are o sensibilitate mare în precizarea diagnosticului, fiind util când informațiile radiologice sunt neclare sau chiar negative. Astfel, se impune utilizarea computer tomografului ca metoda imagistică recomandată în stratificarea pacienților pe baza pattern-ului lezional pulmonar, ce permite detectarea modificărilor subtile/precoce de GGO, nedetectabile la examenul radiologic, evaluarea extensiei, progresiei, analiza complicațiilor și comorbidităților inclusiv relația între leziunile CT și evoluția bolii.

17. Aparat de radiologie mobil - se solicita 2 buc

Singurul echipament aflat în dotarea spitalului este din 2010. Dat fiind faptul că Rx pulmonar este investigația imagistică de primă intenție utilizată în diagnosticarea pacienților COVID, iar aparatul radiologic mobil prezintă usoară manevrabilitate a sistemelor și permite ca expunerea să fie făcută oricând este necesar, prin acest proiect se solicită suplimentarea aparaturii radiologice cu încă 2 echipamente de radiologie digitale mobile.

18. Sistem PCR pentru detecție virală - se solicita 2 buc

Spitalul are 2 astfel de echipamente, dar având în vedere specificul regional al spitalului, este necesară testarea pacienților suspecti din mai multe județe pentru infecții de toate tipologiile.

19. Vehicul carosat transport pacienți decedați - se solicita 1 buc

Acest mijloc fix este necesar pentru transportul în condiții de siguranță, decentă a pacientului decedat, în conformitate cu normele în vigoare. În prezent nu beneficiem de un astfel de mijloc fix.

20. Camera frigorifică mortuara - se solicita 2 buc

Având în vedere mortalitatea prognozată în afecțiunile pe care spitalul le tratează, se impune creșterea capacității de depozitare a pacienților decedați, de la 2 locuri în prezent, la minim 4.

21. Echipamente laborator analize medicale: Frigider (6 buc) și congelator stocare probe laborator (2 buc), kituri PCR pentru extracție, amplificare și detecție ARN (80.000 buc), kituri de recoltare Covid (5000 buc), centrifugă (2

buc), hota laborator (2 buc), echipament determinare gaze in sange (2 buc), autoclav de 22-30l si 150-180l (6 buc), sistem automat de extractie, purificare, cuantificare acizi nucleici (2 buc).

Aceste echipamente vor face parte din dotarea laboratorului de analize al spitalului, inlocuind sau completand dotarea existenta – insuficienta sau uzata moral - unele avand caracter de consumabile.

22. Aparat laborator markeri cardiaci – se solicita 1 buc

Nu avem in dotare acest tip de aparat. Acest echipament este destinat diagnosticarii infarctului miocardic si depistarii altor afectiuni cardiace, contribuind la decizia medicului cardiolog in cadrul afectiunii asociate.

23. Statie producere oxigen pentru pacientii intubati - se solicita 1 buc

Echipamentul actual nu poate face fata capacitatii maxime de pacienti a spitalului.

Spitalul, unitate sanitara de tipul celor considerate in prima linie, dispune de 61 medici, 78 medici rezidenti, 192 asistente medicale, 89 infirmiere si 21 ingrijitoare curatenie, personal dedicat pentru ingrijirea pacientilor suspecti/confirmati COVID-19.

Conform recomandarilor Centrului National de Supraveghere si Control al Bolilor Transmisibile si protocolului Ministerului Sanatatii privind infectia cu SARS CoV-2 pentru interactiunea personalului spitalului cu pacientul suspect sau confirmat COVID-19, sunt necesare urmatoarele 7 componente ale echipamentului de protectie: boneta, ochelari protectie cu ventilatie indirecta, viziera, masca FFP2 - FFP3, combinezon, manusi de unica folosinta, botosi. Avand in vedere numarul de personal mentionat anterior, rezulta un necesar de echipamente de protectie aferent unei perioade de 24 de ore:

-Pentru activitatea de evaluare, diagnosticare, tratament si transport a pacientilor infectati SARS CoV2, se folosesc un numar mediu de 150 de combinezoane dupa cum urmeaza: 11 medici (Infectionisti, Pneumofiziologi, Medici ATI, Cardiolog, Epidemiolog, Radiolog, Laborator, Anatomie Patologica), 32 cadre medii (asistenti medicali), 27 cadre auxiliare (17 infirmiere si 10 ingrijitoare), personal de transport 3 (liftieri, ambulanti) si 2 dezinfectori (75 persoane). Combinezonul de protectie de unica folosinta categoria 3 este folosit de catre personalul enumerat de minim 2-3 ori/zi. Consumul este de 150 combinezoane pe 24 h/ sau 4290/luna sau 25740/6 luni.

In functie de tipul personalului si activitatea desfasurata de acesta in cadrul spitalului rezulta tipul de echipament folosit dupa cum urmeaza:

-Avand in vedere capacitatea de 435 de paturi a spitalului la un grad de ocupare de 80% (348 de pacienti) necesarul de masti de protectie ar fi de 8580 de masti FFP2 si FFP3 /luna, astfel:

Pentru activitatea de evaluare , diagnosticare, tratament si transport a pacientilor infectati SARS CoV2, in decurs de 24 de ore se folosesc un numar mediu de 300 de masti dupa cum urmeaza: 11 medici (Infectionisti, Pneumofiziologi, Medici ATI, Cardiolog, Epidemiolog, Radiolog, Laborator, Anatomie Patologica), 32 cadre medii (asistenti medicali) . 27 cadre auxiliare (17 infirmiere si 10 ingrijitoare),

personal de transport 3(liftieri, ambulanti) si 2 dezinfectori(75 persoane).Masca este folosita de catre personalul enumerat de minim 2-3 ori/zi.

Consumul este de 300 masti/24 h/8580/luna/51480/6 luni.

-Manusile lungi tip manseta sunt folosite de urmatoarul personal: ingrijitor de curatenie(10), personal auxiliar(17), personal de bucatarie(6), personal spalatorie(7), personal medical si auxiliar anatomie patologica(5), personal dezinfectie(3). Conform recomandarilor I.N.S.P.R, personalul anterior mentionat (78 persoane) are obligatia de a schimba manusa exterioara ori de cite ori este nevoie. Aplicand aceste recomandari, estimam un consum mediu de 300 manusi/24 h (3 perechi manusi/persoana). Consumul lunar este de 8580 bucati/51480/6 luni.

-Pentru activitatea de evaluare , diagnosticare, tratament si transport a pacientilor infectati SARS CoV2, in decurs de 24 de ore se folosesc un numar mediu de 858 perechi de manusi unica folosinta dupa cum urmeaza: 11 medici (Infectionisti, Pneumoftiziologi, Medici ATI, Cardiolog, Epidemiolog, Radiolog, Laborator, Anatomie Patologica), 32 cadre medii (asistenti medicali), 27 cadre auxiliare (17 infirmiere si 10 ingrijitoare), personal de transport 3 (liftieri, ambulanti) si 2 dezinfectori (75 de persoane / 24 de ore).

Personalul mentionat, conform recomandarilor I.N.S.P.R are obligatia de a se echipa cu 2 perechi de manusi pentru fiecare pacient,manevra,procedura.

Necesarul este de 25740 perechi/luna (51480 bucati manusi unica folosinta/luna, 308880 bucati manusi unica folosinta/6 luni).

-Masca de unica folosinta cu 3 pliuri este folosita de catre tot personalul angajat al spitalului si toti pacienti internati. Masca se schimba obligatoriu la 3-4 ore sau la nevoie (stranut,tuse). Consumul mediu lunar estimat (572 angajati permanenti ai spitalului) este de 3432 masti/zi/, 102960 bucati masti/luna. Consumul lunar (pacienti,salariati) este de 103680 bucati masti unica folosinta cu 3 pliuri/, 622080/6 luni.

-Pentru activitatea de evaluare , diagnosticare, tratament si transport a pacientilor infectati SARS CoV2, in decurs de 24 de ore se folosesc un numar mediu de 150 de ochelari de protectie cu ventilatie indirecta dupa cum urmeaza: 11 medici (Infectionisti, Pneumoftiziologi, Medici ATI, Cardiolog, Epidemiolog,Radiolog, Laborator,Anatomie Patologica), 32 cadre medii (asistenti medicali) , 27 cadre auxiliare (17 infirmiere si 10 ingrijitoare), personal de transport 3 (liftieri, ambulanti) si 2 dezinfectori (75 persoane). Ochelari de protectie se folosesc de catre personalul enumerat de minim 2-3 ori/zi. Consumul este de 150 bucati ochelari/24 h, 4290/luna, 25740/6 luni.

-Halatul de unica folosinta este folosit de catre tot personalul spitalului mai putin personalul tehnic si administrative(286 persoane) .Pe parcursul a 24 ore halatul de unica folosinta este folosit peste echipamentul standard de spital de minim 2-3 ori/zi mai putin in saloanele cu pacienti COVID-19 unde se foloseste echipament special. Consumul este de 858 halate u./zi/ 25740 buc/luna /154440/ 6 luni.

-Capelina de unica folosinta este folosita de catre tot personalul spitalului mai putin personalul tehnic si administrativ(286 persoane) .Pe parcursul a 24 ore capelina de unica folosinta este folosita peste echipamentul standard de spital de minim 2-3 ori/zi mai putin in saloanele cu pacienti COVID-19 unde se foloseste

echipament special. Consumul este de 858 capeline u.f/zi/ 25740 buc/luna /154440 buc/6 luni.

-Botosii de unica folosinta sunt folositi de catre tot personalul spitalului mai putin personalul tehnic si administrative (286 persoane) .Pe parcursul a 24 ore botosi de unica folosinta sunt folositi peste echipamentul standard de spital de minim 2-3 ori/zi mai putin in saloanele cu pacienti COVID-19 unde se foloseste echipament special. Consumul este de 858 botosi u.f/zi/ 25740 buc/luna /154440 buc/ 6 luni.

-Avand in vedere capacitatea de 435 de paturi a spitalului la un grad de ocupare de 80% (348 de pacienti) necesarul de viziere de protectie ar fi de 4290 /luna astfel: pentru activitatea de evaluare , diagnosticare, tratament si transport a pacientilor infectati SARS CoV2, in decurs de 24 de ore se folosesc un numar mediu de 150 de viziere de protectie dupa cum urmeaza: 11 medici (Infectionisti, Pneumoftiziologi, Medici ATI, Cardiolog, Epidemiolog, Radiolog, Laborator,Anatomie Patologica), 32 cadre medii (asistenti medicali) , 27 cadre auxiliare (17 infirmiere si 10 ingrijitoare), personal de transport 3(liftieri, ambulanti) si 2 dezinfectori(75 persoane).Viziera de unica folosinta este folosita de catre personalul enumerat de minim 2-3 ori/zi. Consumul este de 150 viziere/24 H/4290/luna/25740 buc/6 luni.

Pentru activitatea de evaluare si diagnosticare a pacientilor suspecti SARS CoV 2 este necesar urmatorul echipament de protectie: boneta,masca de unica folosinta,manusi de unica folosinta,botosi si halat chirurgical.Estimam ca 1/3 din paturile spitalului nostru (100 paturi) ar putea fi destinate pacientilor suspecti. Personalul medical implicat in activitatea de tratament, diagnostic (3 medici, 5 asistente), curatenie (3 ingrijitoare), personal auxiliar (4 infirmiere) foloseste in 24 h 3-4 halate chirurgicale fiecare. Numarul este de 57 halate chirurgicale/24h/1716/luna/10296 buc/6 luni.

Pentru a preintampina infectiile nosocomiale si pentru a diminua transmiterea infectiei cu SARS CoV- 2 prin manipularea necorespunzatoare a lenjeriei de pat din material textil, in spitalul de Boli Infectioase si P.N.F s-a hotarat inlocuirea lenjeriei din material textil cu lenjerie de unica folosinta. Conform Ordinului 916/2006 si Ordinului 1226/2012 lenjeria de pat se schimba obligatoriu la 3 zile, la externare si ori de cate ori este nevoie. Doar pentru schimbarea lenjeriei la 3 zile avem nevoie de 3280 lenjerii. Pentru 80% din capacitatea spitalului (328 paturi), consumul este de 4437 lenjerii pat u.f/luna/26622 lenjerii/6 luni.

In Spitalul de Boli Infectioase si P.N.F Victor Babes Craiova s-a hotarat inlocuirea lenjeriei de corp din material textil cu lenjerie de unica folosinta. Conform Ordinului 916/2006 si Ordinului 1226/2012 lenjeria de corp-pijama se schimba obligatoriu la 3 zile, sau ori de cate ori este nevoie. Pentru un numar de 300-350 pacienti consumul este de 914 pijamale U.F /luna/5481 buc/6 luni. Conform Ordinului 916/2006 si Ordinului 1226/2012 lenjeria de corp-camasa de noapte se schimba obligatoriu la 3 zile ,sau ori de cate ori este nevoie. Pentru un numar de 300-350 pacienti consumul este de de 914 lenjerii de corp-camasa de noapte U.F /luna/5481 buc/6 luni.

Toate aceste aspecte justifica necesitatea dotarii Spitalului Clinic de Boli Infectioase si Pneumofiziologie Victor Babes Craiova cu echipamente, dispozitive

si aparatură medicală necesare pentru îngrijirea pacienților cu suspiciune/infecție COVID-19, cat si cu echipamente specializate de protectie a personalului medical, in vederea gestionarii situației de urgență provocată de aceasta criza la nivelul acestei unități sanitare.

Avand in vedere cele prezentate anterior, va rugam sa supuneti aprobarii Consiliului Local al Municipiului Craiova aprobarea proiectului cu titlul „COMBATEREA VIRUSULUI PRIN DOTAREA SPITALULUI CLINIC DE BOLI INFECTIOASE SI PNEUMOTIZIOLOGIE VICTOR BABES CRAIOVA”, cu o valoare de 48.178.795,39 lei (inclusiv TVA), precum si suportarea din Bugetul propriu al unității administrativteritoriale - Municipiul Craiova a sumelor reprezentând cheltuielile neeligibile, cat si orice alta cheltuiala ce poate apărea pe durata de valabilitate a contractului de finantare pentru implementarea proiectului.

Cu multumiri si apreciere pentru demersuri in sustinerea sanatatii,

Manager,
Dr. T. ~~Popescu~~ Andreea



Director Financiar-Contabil,
Ec. Vasiluta Cosmin