

NOTĂ DE FUNDAMENTARE

Secțiunea 1

Titlul prezentului act normativ

Hotărâre a Guvernului

pentru aprobarea indicatorilor tehnico-economici ai obiectivului de investiții „Construirea unui centru de arși și reorganizarea fluxurilor medicale ale spitalului pentru o mai bună poziționare și conectare a Departamentelor Urgență, ATI și chirurgie pentru Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii „Grigore Alexandrescu”, București

Secțiunea a 2-a

Motivele emiterii actului normativ

1. Descrierea situației actuale

Ministerul Sănătății, prin intermediul Unității de Management al Proiectului Băncii Mondiale, implementează Proiectul privind Reforma Sectorului Sanitar – „Îmbunătățirea Calității și Eficienței Sistemului Sanitar, finanțat de Banca Internațională pentru Reconstrucție și Dezvoltare (BIRD) în baza Acordului de Împrumut nr. 8362RO, ratificat prin Legea nr. 179/16 decembrie 2014. Obiectivul principal al Proiectului este de a îmbunătăți accesibilitatea, calitatea și eficiența serviciilor de sănătate din România.

Sectorul sanitar din România se bazează pe o infrastructură proiectată cu 50-60 de ani în urmă, când nevoia de servicii de sănătate era diferită de realitățile de astăzi. Rețeaua de spitale este deseori fragmentată (multe spitale constau din mai multe pavilioane care sunt situate uneori departe unul de celălalt, necesitând transferul între secțiile aceluiași spital prin ambulanță); utilizează clădiri vechi (unele chiar peste 100 de ani) care nu permit integrarea optimă a circuitelor spitalicești și generează dificultăți frecvente în adoptarea de noi tehnologii, ca urmare a limitărilor fizice inerente ale clădirilor; în plus, ele nu dispun de facilități pentru accesul fizic (de exemplu, pentru persoanele cu handicap). Prin urmare, adaptarea infrastructurii la nevoile serviciilor actuale de sănătate (bolile netransmisibile, acumularea de probleme de sănătate, complexe de comorbiditate, existența tehnologiilor complexe, îngrijirea intensivă și șederea mai scurtă etc.) este, în multe cazuri, imposibilă sau mult mai scumpă decât construcția de clădiri noi pentru a consolida activitățile anumitor spitale. În plus, în special în spitalele vechi cu circuite necorespunzătoare, controlul infecțiilor nosocomiale este inadecvat, ceea ce are un impact negativ asupra siguranței pacientului și care implică cheltuieli care pot fi evitate. Furnizarea echipamentului necesar este încă departe de standardele țărilor europene avansate și deseori distribuția teritorială a echipamentelor este insuficient echilibrată și calibrată în funcție de nevoile reale.

Ministerul Sănătății a identificat spitalele care vor face parte din rețeaua strategică pe care se vor concentra investițiile de infrastructură necesare, în conformitate cu viziunea sa de dezvoltare și prioritizare a investițiilor în sectorul sănătății pentru perioada 2014-2020, în scopul de a contribui la îndeplinirea obiectivului de performanță propus pentru acest nivel de servicii. Tipul de măsuri preconizate pentru anumite tipuri de spitale depinde de poziția lor în ierarhia instituțiilor medicale cu paturi din România (la nivel național, regional, județean și local).

Resursele financiare alocate nu numai pentru îmbunătățirea infrastructurii spitalicești, ci în general pentru realizarea unor investiții similare în acest sector vor proveni din bugetul național, bugetele locale și sursele de finanțare externe (fondurile structurale, guvernul norvegian, guvernul elvețian, Banca Mondială etc.). Liniile strategice de acțiune și măsurile incluse și detaliate în Planul de acțiune 2014-2020 pentru implementarea Strategiei naționale de sănătate pentru atingerea acestui obiectiv sunt:

a. raționalizarea și reconversia spitalelor locale

- investiții în infrastructura spitalelor locale existente în zonele urbane mici și medii, în scopul de

- a sprijini raționalizarea și transformarea lor în unități care oferă servicii de ambulatoriu, spitalizare de zi sau servicii pentru pacienți cronici, inclusiv contribuția autorităților locale
- reabilitarea, fără a depăși resursele disponibile, a unor spații de asistență medicală dotate cu paturi, având regimul spitalelor locale, care urmează să fie transferate autorităților locale
- b. dezvoltarea și raționalizarea spitalelor județene (reabilitarea orientată spre creșterea eficienței energetice, modernizarea pentru îmbunătățirea accesului fizic al persoanelor cu dizabilități și furnizarea de echipamente)
- c. dezvoltarea și raționalizarea spitalelor regionale și naționale - un astfel de proces va include raționalizarea spitalelor prin reducerea numărului de clădiri, spitale și spitale cu destinație unică și prin integrarea lor în clădiri noi sau reabilite și modernizate în cadrul spitalelor regionale, pentru a reduce numărul de paturi redundante, pentru a raționaliza serviciile integrate orientate către pacienți și pentru a trata patologii complexe care necesită o abordare integrată.

Strategia națională de sănătate în România cu privire la spitale

- În prezent există 368 de spitale publice în România; cele mai multe dintre acestea au fost descentralizate sub jurisdicția administrației publice locale, iar unele rămân sub jurisdicția MS. Câteva spitale sunt alocate altor instituții publice. Principalele provocări ale infrastructurii spitalicești sunt următoarele:

Îmbătrânirea: un număr mare de spitale din România sunt construite pe baza unor standarde depășite, fără o întreținere și reabilitare adecvată; ca urmare, multe dintre aceste clădiri nu dispun de facilități și instalații de bază (ascensoare, holuri accesibile, un număr adecvat de băi);

- Structura tip pavilion: multe spitale au o structură de pavilion - ele sunt alcătuite dintr-un număr mare de clădiri conectate de căi și alei exterioare; ca urmare, departamentele aceluiași spital sunt uneori la kilometri distanță; acest tip de structură subminează calitatea asistenței medicale, crește costurile și face ca utilizarea resurselor să fie inefficientă prin creșterea numărului de personal medical și administrativ necesar, precum și a timpului de răspuns în condiții critice;
- Locație inadecvată: în absența unui plan general de dezvoltare bazat pe nevoi, unele spitale sunt situate astăzi departe de principalele linii de transport și / sau în zone cu risc ridicat;
- Starea clădirii: au fost renovate doar câteva spitale; chiar și atunci când au fost realizate lucrări de renovare, lucrările au fost realizate, de obicei, pe părți specifice și izolate ale spitalelor, fără o strategie clară pentru complexul spitalicesc în ansamblu; astfel, majoritatea spitalelor din România se află într-o stare fizică precară. Majoritatea spitalelor nu au fost renovate în ultimii 50 de ani, iar unele dintre ele au probleme structurale sau de altă natură (de exemplu, majoritatea spitalelor din România nu îndeplinesc standardele de protecție împotriva incendiilor);
- Secții mari: spitalele existente au fost construite cu saloane cu patru până la șase (sau uneori opt) paturi, iar în cele mai multe dintre spitalele ne-renovate secțiile nu au băi private; și
- Configurație internă inefficientă (de exemplu, distanțe mari între UTI și unitățile de diagnosticare) cu diferite structuri duble împrăștiate în locația existentă (de exemplu, zone chirurgicale fragmentate și săli de operație multiple).

Ministerul Sănătății este autoritatea națională responsabilă pentru politica de sănătate, care reglementează organizarea sistemului de sănătate, funcționarea, finanțarea și reglementarea problemelor legate de resursele umane din sănătate. Ministerul are 42 de unități deconcentrate la nivel județean - direcțiile de sănătate publică, care sunt responsabile pentru sănătatea publică în

regiune. Strategia națională în domeniul sănătății include construcția celor 3 spitale regionale în regiunile NV, NE și SV pentru care s-au aprobat indicatorii tehnico – economici prin HG.

În cadrul Proiectului privind Reforma Sectorului Sanitar – „Îmbunătățirea Calității și Eficienței Sistemului Sanitar, finanțat de Banca Internațională pentru Reconstrucție și Dezvoltare (BIRD) în baza Acordului de Împrumut nr. 8362RO au fost incluse serviciile de proiectare pentru 3 construcții noi care să includă pe lângă centre de mari arși și acele spații la care spitalele nu pot asigura respectarea normelor sanitare naționale și europene. Una din aceste locații este Spitalul Clinic de Urgență Grigore Alexandrescu București.

Spitalul Clinic de Urgență Grigore Alexandrescu București este singurul spital din România care tratează copiii mari arși din România. De asemenea este spitalul de referință în ce privește chirurgia plastică și reparatorie a copiilor. În acest moment își desfășoară activitatea în spații care nu sunt în conformitate cu normele în vigoare.

Necesitatea și oportunitatea promovării proiectului, precum și realitatea datelor prezentate, aparțin Ministerului Sănătății.

2. Schimbări preconizate

Obiectivul de investiții - "Construirea unui centru de arși și reorganizarea fluxurilor medicale ale spitalului pentru o mai bună poziționare și conectare a departamentelor Urgență, ATI și chirurgie" urmărește realizarea simultană a următoarelor activități:

Pe teren se va amplasa o construcție cu funcțiunea de spital – Centru de arși cu regim de înălțime S+P+4E+Etaj tehnic, având următoarele caracteristici:

Intrarea principală se va face din corpul J, iar clădirea va avea alte 3 intrări secundare:

două în zona de servicii, pe latura de est și una vis-a-vis de intrarea UPU, corpul G3.

- Centrul de arși va fi cea de-a doua clădire care va fi construită, în imediată vecinătate a corpului J și a noii construcții pentru instalațiile tehnice. Noul corp va fi conectat la parter cu corpul J și la etaj, printr-o pasarelă, cu corpul G3 (UPU). Clădirea va adăposti toate spațiile cerute prin reglementări și contractul de proiectare.

Se va construi o pasarelă ce va conecta corpurile G1, G2, G3 pentru a oferi o mai bună organizare a fluxurilor spitalicești.

Înălțimile interne nu sunt egale pentru toate nivelurile. După analizarea situației existente, s-au constatat anumite constrângeri din partea clădirilor existente cu care se va conecta clădirea nouă. Subsola trebuie să respecte înălțimea subsolului existent al clădirii J, pentru a asigura comunicarea celor 2 subsoluri. De asemenea, parterul clădirii noi trebuie să aibă o înălțime internă mai mare decât cea a corpului J, așa ca pentru a asigura conexiunea celor două corpuri, se vor implementa rampe cu înclinații minime.

Finisajele propuse vor corespunde cu normele igienico-sanitare stabilite de Ministerul Sănătății prin norme sanitare, proceduri și regulamente dar și cu norme de bună practică europene. Toate finisajele încăperilor în care stăionează sau se deplasează bolnavi, sau în care se desfășoară activități medicale vor fi :

- lavabile
 - rezistente la dezinfectante
 - rezistente la decontaminări radioactive (în zona de radioterapie)
 - fără asperități care să rețină praful
 - bactericide (în spațiile aseptice)
 - negeneratoare de fibre sau particule care pot rămâne suspendate în aer
 - rezistente la acțiunea acizilor (în laboratoare și săli de tratamente)
 - compartimentări interioare : zidărie caramida/BCA și gips-carton pe schelet metalic
 - tavane : sisteme modulare pentru tavane – camere curate; tavane metalice etanșe
- Pentru a se asigura funcționarea neîntreruptă a spitalului în timpul realizării obiectivului de investiții sunt necesare și următoarele tipuri de lucrări:
- o Mutarea sau înlocuirea postului de transformare și a grupului, precum și devierea

- rețelelor electrice necesare, spre noua poziție a acestora
- Realizarea unei clădiri cu destinația de Centrala Electrică
- Punerea în funcțiune a Centralei Termice din corpul J – înainte de începerea demolărilor
- Realizarea unei clădiri cu destinația de Centrala Termică
- Devierea rețelelor edilitare din zona unde se vor amplasa noile corpuri de clădire
- Realizarea unui rezervor nou de apă potabilă
- Demolarea construcțiilor din zona în care se va amplasa Clădirea nouă (cele 2 module)

Construcția nouă va cuprinde:

- 8 săli de operații - din care 3 pentru chirurgie generală, una pentru microchirurgie, una pentru urgente și 3 pentru ortopedie
- Stație de sterilizare
- 36 de paturi ATI împartite într-un nucleu de 6 paturi, două nuclee de 8 paturi și 14 paturi de neonatologie
- camere medici de gardă
- ambulatorii pentru chirurgie plastică
- 2 săli de operații pentru centrul de arși
- 10 paturi pacienți critici – mari arși
- 16 paturi TIIP mari arși
- 10 paturi microchirurgie și chirurgie reconstructivă

De asemenea, prin această investiție, vor fi atinse următoarele aspecte:

Satisfacerea nevoilor medicale prin:

- Adecvare la cerințele pacienților și la bunele practici internaționale
- Coordonare și interconectare între disciplinele medicale de investigație, diagnostic și intervenție
- Precizie și prioritizare din punctul de vedere al diagnosticului medical
- Eficiența actului medical

Satisfacerea nevoilor constructiv-funcționale prin:

- Flexibilitate
- Modularitate
- Adaptabilitate

Satisfacerea nevoilor tehnico-economice și financiare prin:

- Economie energetică
- Stabilitate și durabilitate
- Optimizare financiară și organizatorică, bazată pe management eficient

Satisfacerea unor nevoi specifice prin:

- Accesibilitate la nivelul orașului și al zonei
- Spații corect conformate pentru secțiile medicale
- Posibilitatea unor extinderi viitoare
- Realizarea unor circuite medicale corespunzătoare, separate funcțional conform necesităților
- Integrarea secțiilor medicale destinate investigării, diagnosticului, intervenției și îngrijirii intensive într-o singură clădire

Arii construite propuse

Construcție nouă	A. Construită	2.400 mp
------------------	---------------	----------

Construcție nouă	A. Desfășurată	13.700 mp (fără etaj tehnic)
<p>3. Alte informații</p> <p>Pentru promovarea la aprobare a documentației tehnico-economice aferentă obiectivului de investiție s-a obținut avizul Consiliului Interministerial de Avizare Lucrări Publice de Interes Național și Locuințe nr. 36/07.09.2020 potrivit Hotărârii Guvernului nr. 150/2010 privind înființarea, organizarea și funcționarea Consiliului Interministerial de Avizare Lucrări Publice de Interes Național și Locuințe, cu modificările și completările ulterioare.</p>		
<p>Secțiunea a 3-a Impactul socio-economic al proiectului de act normativ</p>		
<p>1. Impactul macro-economic Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.</p>		
<p>1¹. Impactul asupra mediului concurențial și domeniului ajutoarelor de stat Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.</p>		
<p>2. Impactul asupra mediului de afaceri Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.</p>		
<p>2¹. Impactul asupra sarcinilor administrative Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.</p>		
<p>3. Impactul social Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.</p>		
<p>4. Impactul asupra mediului</p> <p>Obiectivul de investiții are un impact redus asupra mediul natural, având la baza un concept de clădire nouă, modernă, sustenabilă, cu consum de apă redus, condiții interioare sporite. Clădirea a fost prevăzută cu sistem de management al clădirii (BMS), pentru monitorizarea și controlul echipamentelor mecanice și electrice ale noii clădiri (ventilație, iluminat, sisteme de incendiu, sisteme de securitate, etc). De asemenea, au fost prevăzute pompe de căldură.</p> <p>În vederea respectării valorilor limită admisibile de încărcare cu poluanți a apelor uzate deversate în rețeaua publică în strictă conformitate cu prevederile normativului NTPA-002 + HG 352-2005, vor fi prevăzute următoarele echipamente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • separator de hidrocarburi cu filtru coalescent și by-pass intern, în vederea epurării apelor pluviale provenite de pe circulații auto / heliport terasă • separator de sedimente, în vederea reținerii diverselor reziduuri precum ghipsul • bazin de decontaminare / neutralizare format din 2 compartimente: Compartiment 1 – retenție apă între 24 și 48 ore, Compartiment 2 – retenție apă 48 ore • stație de pre-epurare compactă în vederea dezinfecției apelor uzate din spital • dispozitiv de neutralizare ape de condens pentru fiecare cazan <p>Pentru acest proiect nu este necesar Acord de Mediu.</p> <p>A fost emisă Clasarea Notificării nr. 22654/02.12.2019 a Agenției pentru Protecția Mediului București prin care se decide că proiectul nu se supune procedurii de evaluare a impactului asupra mediului.</p>		
<p>5. Alte informații Nu sunt.</p>		
<p>Secțiunea a 4-a Impactul financiar asupra bugetului general consolidat, atât pe termen scurt, cât și pe termen lung (pe 5 ani)</p>		
<p>- mii lei-</p>		

Indicatori	Anul curent	Următorii patru ani				Media pe cinci ani
		3	4	5	6	
1	2					7
1. Modificări ale veniturilor bugetare, plus/minus, din care: a) buget de stat, din acesta: i. impozit pe profit ii. impozit pe venit b) bugete locale i. impozit pe profit c) bugetul asigurărilor sociale de stat: i. contribuții de asigurări	Nu este cazul.					
2. Modificări ale cheltuielilor bugetare, plus/minus, din care: a) buget de stat, din acesta: i. cheltuieli de personal ii. bunuri și servicii a) bugete locale: i. cheltuieli de personal ii. bunuri și servicii c) bugetul asigurărilor sociale de stat: i. cheltuieli de personal ii. bunuri și servicii	Nu este cazul.					
3. Impact financiar, plus/minus, din care: a) buget de stat b) bugete locale	Nu este cazul.					
4. Propuneri pentru acoperirea creșterii cheltuielilor bugetare	Nu este cazul.					
5. Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare	Nu este cazul.					
6. Calcule detaliate privind fundamentarea modificărilor veniturilor și/sau cheltuielilor bugetare	Nu este cazul.					
7. Alte informații	Finanțarea obiectivului de investiții se va realiza din Acordul de împrumut dintre România și Banca Internațională pentru Reconstrucție și Dezvoltare destinat Proiectului privind reforma sectorului sanitar – îmbunătățirea calității și eficienței sistemului sanitar, asigurat conform prevederilor Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 64/2007 privind datoria publică aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 109/2008 cu modificările și completările ulterioare, de la bugetul de stat prin bugetul Ministerului Sănătății, precum și din alte surse legal constituite, în limita sumelor aprobate anual cu această destinație, conform programelor de investiții publice aprobate potrivit legii.					
Secțiunea a 5-a						

Efectele prezentului act normativ asupra legislației în vigoare
<p>1. Măsuri normative necesare pentru aplicarea prevederilor proiectului de act normativ (acte normative în vigoare ce vor fi modificate sau abrogate, ca urmare a intrării în vigoare a proiectului de act normativ):</p> <p>a) acte normative care se modifică sau se abrogă ca urmare a intrării în vigoare a proiectului de act normativ;</p> <p>b) acte normative ce urmează a fi elaborate în vederea implementării noilor dispoziții.</p>
<p>1¹. Compatibilitatea proiectului de act normativ cu legislația în domeniul achizițiilor publice Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.</p>
<p>2. Conformitatea proiectului de act normativ cu legislația comunitară în cazul proiectelor ce transpun prevederi comunitare Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.</p>
<p>3. Măsuri normative necesare aplicării directe a actelor normative comunitare Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.</p>
<p>4. Hotărâri ale Curții de Justiție a Uniunii Europene Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.</p>
<p>5. Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente, făcându-se referire la un anume acord, o anume rezoluție sau recomandare internațională, ori la alt document al unei organizații internaționale: Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.</p>
<p>6. Alte informații Nu sunt.</p>
<p>Secțiunea a 6-a Consultările normative în vederea elaborării prezentului act normativ</p>
<p>1. Informații privind procesul de consultare cu organizațiile neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.</p>
<p>2. Fundamentarea alegerii organizațiilor cu care a avut loc consultarea, precum și a modului în care activitatea acestor organizații este legată de obiectul proiectului de act normativ Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.</p>
<p>3. Consultările organizate cu autoritățile administrației publice locale, în situația în care proiectul de act normativ are ca obiect activități ale acestor autorități, în condițiile Hotărârii Guvernului nr. 521/2005 privind procedura de consultare a structurilor asociative ale autorităților administrației publice locale la elaborarea proiectelor de acte normative Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.</p>
<p>4. Consultările desfășurate în cadrul consiliilor interministeriale, în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 750/2005 privind constituirea consiliilor</p>

interministeriale permanente

A fost obținut Avizul nr.9/2020 al Consiliului Interministerial de Avizare Lucrări Publice de Interes Național și Locuințe, conform Hotărârii Guvernului nr. 150/2010 pentru înființarea, organizarea și funcționarea Consiliului Interministerial de Avizare Lucrări Publice de Interes Național și Locuințe, cu modificările și completările ulterioare.

5. Informații privind avizarea de către:

- a) **Consiliul Legislativ: nu este necesar avizul Consiliului Legislativ**
- b) **Consiliul Suprem de Apărare a Țării**
- c) **Consiliul Economic și Social**
- d) **Consiliul Concurenței**
- e) **Curtea de Conturi**

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.

6. Alte informații

Nu sunt.

Secțiunea a 7-a

Activități de informare publică privind elaborarea și implementarea prezentului act normativ

1. S-au respectat prevederile Legii nr.52/2003 privind transparența decizională în administrația publică, cu modificările și completările ulterioare.

Proiectul a fost publicat pe site-ul Ministerului Sănătății, conform Legii nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică, cu modificările și completările ulterioare.

2. Informarea societății civile cu privire la eventualul impact asupra mediului în urma implementării proiectului de act normativ, precum și efectele asupra securității cetățenilor sau diversității biologice

Acordul de mediu pentru acest obiectiv de investiții are numărul 2664 din data de 30.06.2020.

3. Alte informații

Nu sunt.

Secțiunea a 8-a Măsurile de implementare

1. Măsurile de punere în aplicare a proiectului de act normativ de către autoritățile administrației publice centrale și/sau locale – înființarea unor noi organisme sau extinderea competențelor instituțiilor existente S-au respectat prevederile Legii nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică, cu modificările și completările ulterioare.

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.

2. Alte informații

Nu sunt.

Față de cele prezentate, a fost promovat prezentul proiect de hotărâre a Guvernului pentru aprobarea indicatorilor tehnico-economici ai obiectivului de investiții "Construirea unui centru de arși și reorganizarea fluxurilor medicale ale spitalului pentru o mai bună poziționare și conectare a departamentelor Urgență, ATI și chirurgie pentru Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii „Grigore Alexandrescu” București ", pe care, în forma prezentată, a fost avizat de ministerele interesate și pe care îl supunem aprobării.

MINISTRUL SĂNĂTĂȚII



VIZĂ FAVORABIL

**VICE PRIM MINISTRU
RALUCA TURCAN**

MINISTRUL FINANTELOR PUBLICE

VASILE – FLORIN CÎȚU

**MINISTRUL LUCRĂRILOR PUBLICE
DEZVOLTĂRII ȘI ADMINISTRAȚIEI**

ION ȘTEFAN