

## NOTĂ DE FUNDAMENTARE

### *Secțiunea 1*

#### *Titlul actului normativ*

### **HOTĂRÂRE** **privind aprobarea Studiului de fundamentare** **pentru Clinica Multifuncțională „Dr. Calistrat Grozovici” Corp A și Corp B**

### *Secțiunea a 2-a*

#### *Motivul emiterii actului normativ*

<p>1. Descrierea situației actuale</p>	<p>Institutul Național de Boli Infecțioase "Prof. Dr. Matei Balș", București este o unitate sanitară de interes național. În cadrul institutului funcționează mai multe secții, cu un număr total de 680 de paturi, 2 secții de terapie intensivă, un pavilion de administrație, centru de cercetare și învățământ precum și spații destinate activităților medicale conexe și spații tehnice.</p> <p>Activitatea institutului se desfășoară în regim de spital, 24h/24h, 7 zile/săptămână.</p> <p>Institutul Național de Boli Infecțioase "Prof. Dr. Matei Balș", cel mai mare centru de tratament și prevenție a patologiei infecțioase din România, de interes strategic național, este structurat în sistem vechi pavilionar. În ultimii ani, câteva dintre clădirile existente au fost renovate și au fost adăugate altele noi, construite și concepute conform celor mai noi tehnologii din sectorul medical.</p> <p>S-au identificat următoarele puncte slabe în situația actuală, puncte care conduc la necesitatea investiției:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- existența unor pavilioane cu structură învechită;</li><li>- număr mare de consultații la camera de gardă care necesită suplimentarea semnificativă a activității medicale;</li><li>- perioade de spitalizare crescute, cauzate de modificări în structura patologiei internate (endocardite, enterocolite cu Cl. dificile, osteodiscite etc.), ale căror costuri nu se regăsesc în valorile DRG primite ("high outliers");</li><li>- număr relativ mic de paturi, care nu poate satisface întotdeauna necesitățile de îngrijire și izolare a cazurilor grave;</li><li>- rată mare de utilizare a paturilor - risc de apariție a unor infecții nosocomiale și imposibilitatea internării</li></ul>
--	--

	<p>unor cazuri noi care necesită internare;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- finanțare doar prin sistemul DRG, ceea ce poate duce la un deficit important financiar;</li> <li>- lipsa interconectării pavilioanelor prin căi de acces facile și rapide pentru maximizarea accesului și scurtarea timpilor de așteptare la investigațiile paraclinice și de laborator de specialitate;</li> <li>- utilizarea inadecvată a personalului prin necesitatea suplimentării resurselor umane pentru transportul pacienților și al probelor biologice;</li> <li>- lipsa unui sistem de transport pneumatic al probelor biologice de la nivelul pavilioanelor la laboratoarele centrale.</li> </ul> <p>La acestea se adaugă și următoarele amenințări:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- indice mare de prezentabilitate la camerele de gardă (pacienți neinternați) pentru care nu există posibilitatea decontării serviciilor de către CASMB – peste 600 /zi;</li> <li>- migrarea cadrelor medicale și paramedicale în alte unități, sau în străinătate, din cauza condițiilor de salarizare limitative;</li> <li>- proceduri dificile de înlocuire a unor echipamente medicale depășite fizic și moral;</li> <li>- creșterea potențială a numărului de refugiați care ar pune în circulație microorganisme cu impact asupra sănătății publice.</li> </ul>
<p>2. Schimbări preconizate</p>	<p>Realizarea investiției Clinica Multifuncțională „Dr. Calistrat Grozovici” Corp A și Corp B constă în construirea unei clădiri compusă din două corpuri A și B necesare pentru îndeplinirea cerințelor actuale privind performanța profesională și financiară în sistemul de sănătate, având ca punct focal siguranța pacienților. Pentru realizarea acestui concept este nevoie de o integrare generalizată în structurile deja existente, considerațiile cele mai importante privind optimizarea condițiilor hoteliere și a investițiilor tehnologice pentru asigurarea unor costuri operaționale cât mai scăzute, în vederea corelării lor cu performanțe clinice și terapeutice mult îmbunătățite.</p> <p>Cele două corpuri vor avea o arie construită de aproximativ 6.000 mp și o arie construită desfășurată de peste 51.000 mp, ambele fiind încadrate în clasa de importanță A (cf. Normativ P100-1/2013).</p> <p>Clinica va avea 636 paturi, multiple cabinete de</p>

	consultație și săli de operație, laboratoare de cercetare, săli de învățământ etc., precum și cele mai moderne dotări în scopul asigurării unui act medical de înaltă calitate.
3. Alte informații	Nu au fost identificate
<b>Secțiunea a 3-a</b> <b>Impactul socio-economic al actului normativ</b>	
Impact macro-economic	<p>În urma calculării indicatorilor macroeconomici, rentabilitatea economică a proiectului a obținut rezultate pozitive, indicând faptul că investiția propusă este fezabilă din punct de vedere socio-economic.</p> <p>În ceea ce privește valoarea actualizată netă (NPV) a ieșirilor de numerar, beneficiul relativ din PPP pentru acest caz de bază este estimat la 35,7 milioane euro, conform studiilor realizate anterior.</p> <p>Ratele interne de rentabilitate economică, rezultate din studiile anterioare, sunt de 6,47% pentru Corpul A, respectiv 13,29% pentru corpul B.</p> <p>Tot din aceleași studii a rezultat că durabilitatea financiară (raportul beneficiu/cost) este de 2,17 pentru corpul A, respectiv 2,96 pentru corpul B.</p> <p>Se estimează, pentru Corpul A, ca 25% dintre persoanele spitalizate anual să suporte costul spitalizării, ceea ce poate aduce un beneficiu anual estimat la circa 20 milioane lei.</p> <p>În condițiile în care 75% din cele 256 paturi ale Corpului A vor fi ocupate în proporție de 95% de bolnavii asigurați, rezultă un venit anual de la CNAS estimat la circa 39 milioane lei.</p> <p>În ceea ce privește Corpul B se estimează ca 20 % dintre persoanele spitalizate anual să suporte costul spitalizării de unde ar rezulta un beneficiu anual de aproximativ 19 milioane lei.</p> <p>În condițiile în care 70% din cele 380 paturi ale Corpului B vor fi ocupate în proporție de 90% de bolnavii asigurați rezultă un venit anual de la CNAS estimat la peste 51 milioane lei.</p> <p>La acestea se pot adauga consultațiile/tratamentele zilnice în regim ambulatoriu, abonamentele de sănătate pe care persoanele fizice/juridice le pot încheia cu clinica, precum și sumele rezultate din contractele de asigurări încheiate de societățile de asigurări cu persoane fizice și/sau juridice.</p>
1^1. Impactul asupra	

mediului concurențial și domeniului ajutoarelor de stat	
2. Impact asupra mediului de afaceri	
3. Impactul social	<p>Câștigurile sociale rezultate din implementarea proiectului Clinicii Multifuncționale „Dr. Calistrat Grozovici” Corp A și Corp B demonstrează, conform studiilor realizate anterior, impactul semnificativ pe care acesta îl are în viețile cetățenilor.</p> <p>Un impact pozitiv ce este înregistrat atât în perioada de implementare a investiției cât și ante și post implementare sunt locurile de muncă nou create.</p> <p>Se estimează că, în faza de execuție a lucrării vor fi angajați un număr de aproximativ 200 lucrători care vor înregistra venituri din contribuții la bugetul de stat de aproximativ 18.000.000 lei, beneficii care nu ar fi fost generate în cazul în care proiectul nu ar fi implementat.</p> <p>Conform estimărilor în faza de exploatare vor fi create 1071 noi locuri de muncă din care: 120 cadre superioare (medici) și 951 cadre medii și personal auxiliar. Acestea vor genera de asemenea venituri din taxe și impozite pe salarii de aproximativ 9,9 milioane euro/an beneficii care de asemenea nu ar fi fost generate în cazul în care proiectul nu ar fi implementat.</p>
4. Impact asupra mediului	<p>Impactului asupra mediului este unul pozitiv.</p> <p>Clinica va avea la baza conceptul de clădire verde care propune o construcție nouă, sustenabilă, durabilă, non-toxică cu un impact minim asupra mediului înconjurător, cu eficiență energetică ridicată, consum de apă redus, confort interior sporit și emisii reduse de noxe. Pentru realizarea acestui deziderat se propun:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• se va prevedea un sistem tip pompe de caldură - tip apă-apă- cu un foraj de adâncime mare 80-120 m, reinjecție de apă la 40 m adâncime, în funcție de rezultatele obținute de forajul de probă și de studiul hidrologic, care se va lega în camera de pompe și schimbătorul de căldură care ulterior va distribui către sistemele de încălzire/răcire (climatizare) prezente în clădire;</li> <li>• se va dispune un sistem avansat de management al consumurilor prezente în clădire de tip BMS cu sistem centralizat de control al clădirii - inclusiv sistemele antiefracție și pază; se va mai gestiona și</li> </ul>

	<p>modul de iluminat interior pentru asigurarea unei eficiențe sporite (reducerea consumurilor);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• pentru creșterea eficienței energetice se vor prevedea sisteme pasive de tip parasolare pentru protecția solară pe timpul verii (reducerea consumurilor cu climatizarea) și asigurarea de aport solar pe timpul anotimpului rece;</li> <li>• pe terasa clădirii se vor amplasa panouri solare fotovoltaice care să asigure necesarul de energie electrică pentru funcționarea echipamentelor spitalicești, a sistemelor de climatizare, lifturi, și altor consumatori pe perioada zilei; se va studia un parteneriat pentru cogenerare cu surplusul de energie;</li> <li>• pentru eficientizarea consumurilor se vor folosi corpuri de iluminat cu sisteme tip LED;</li> <li>• spațiile verzi și plantațiile se vor face cu specii locale rezistente și se va asigura un sistem de management al spațiilor verzi, pentru reducerea impactului de consum de apă și o întreținere minimă;</li> <li>• sistemele de anvelopare a clădirii vor fi cu materiale izolatoare cu eficiență ridicată pentru reducerea consumurilor cu climatizarea;</li> <li>• prin amplasarea clădirilor se asigură iluminatul natural, iar vederile din interior nu vor fi obturate de clădiri înalte, acestea nefiind prezente în zonă;</li> <li>• materialele puse în opera nu vor conține compuși de tip VOC (volatile organic compounds) și se vor folosi materiale care să încorporeze un minim de 20% materiale reciclate, acolo unde acest lucru este posibil.</li> </ul>
--	--

5. Alte informații	Nu au fost identificate.
--------------------	--------------------------

**Secțiunea a 4-a**  
**Impactul financiar asupra bugetului general consolidat, atât pe termen scurt,**  
**pentru anul curent, cât și pe termen lung (pe 5 ani)**

mii lei

Indicatori	Anul curent	Următorii 4 ani				Media pe 5 ani
1	2	3	4	5	6	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						
2. Modificări ale cheltuielilor bugetare, plus/ minus, din care: a) buget de stat, din acesta: (i) cheltuieli de personal (ii) bunuri și servicii b) bugete locale: (i) cheltuieli de personal (ii) bunuri și servicii c) bugetul asigurărilor sociale de stat: (i) cheltuieli de personal (ii) bunuri și servicii						
3. Impact financiar, plus/ minus, din care: a) buget de stat b) bugete locale						
4. Propuneri pentru acoperirea creșterii cheltuielilor bugetare						
5. Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare						
6. Calcule detaliate privind fundamentarea modificărilor veniturilor și/sau cheltuielilor bugetare						
7. Alte informații	Nu au fost identificate					

**Secțiunea a 5-a**  
**Efectele actului normativ asupra legislației în vigoare**

1. Măsuri normative necesare pentru aplicarea prevederilor actului normativ: a) acte normative în vigoare ce vor fi modificate sau abrogate, ca urmare a intrării în vigoare a actului normativ; b) acte normative ce urmează a fi elaborate în vederea implementării noilor dispoziții.	Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.
1 <sup>1</sup> Compatibilitatea actului normativ cu legislația în domeniul achizițiilor publice	Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.
2. Conformitatea actului normativ cu legislația comunitară în cazul proiectelor ce transpun prevederi comunitare	Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.
3. Măsuri normative necesare aplicării directe a actelor normative comunitare	Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.
4. Hotărâri ale Curții de Justiție a Uniunii Europene	Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.
5. Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente	Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.
6. Alte informații	Nu au fost identificate.
<b>Secțiunea a 6-a</b> <b>Consultările efectuate în vederea elaborării actului normativ</b>	
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
2. Fundamentarea alegerii organizațiilor cu care a avut loc consultarea precum și a modului în care activitatea acestor organizații este legată de obiectul actului normativ	Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.
3. Consultări organizate cu autoritățile administrației publice locale, în situația în care actul normativ are ca obiect activități ale acestor autorități, în	Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.

condițiile Hotărârii Guvernului nr.521/2005 privind procedura de consultare a structurilor asociative ale autorităților administrației publice locale la elaborarea proiectelor de acte normative	
4. Consultări desfășurate în cadrul consiliilor interministeriale în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 750/2005 privind constituirea consiliilor interministeriale permanente	Prezentul act normativ nu se referă la acest subiect.
5. Informații privind avizarea de către: a) Consiliul Legislativ b) Consiliul Suprem de Apărare a Țării c) Consiliul Economic și Social d) Consiliul Concurenței e) Curtea de Conturi	Proiectul de act normativ se avizează de către Consiliul Legislativ.
6. Alte informații	Nu au fost identificate.
<b>Secțiunea a 7-a</b> <b>Activități de informare publică privind elaborarea și implementarea actului normativ</b>	
1. Informarea societății civile cu privire la necesitatea elaborării actului normativ	Nu este cazul.
2. Informarea societății civile cu privire la eventualul impact asupra mediului în urma implementării actului normativ, precum și efectele asupra sănătății și securității cetățenilor sau diversității biologice	Nu este cazul.
3. Alte informații	Nu au fost identificate.
<b>Secțiunea a 8-a</b> <b>Măsuri de implementare</b>	
1. Măsurile de punere în aplicare a actului normativ de către autoritățile administrației publice centrale și/sau locale – înființarea unor noi organisme sau extinderea competențelor instituțiilor existente	Nu este cazul.
2. Alte informații	Nu au fost identificate.



Având în vedere cele de mai sus, a fost inițiat prezentul proiect de hotărâre a Guvernului privind aprobarea Studiului de fundamentare pentru Clinica Multifuncțională „Dr. Calistrat Grozovici” Corp A și Corp B.

**SECRETARUL GENERAL  
AL GUVERNULUI**

**TONI GREBLĂ**

**PREȘEDINTELE COMISIEI  
NAȚIONALE DE STRATEGIE ȘI  
PROGNOZĂ**

**ION GHIZDEANU**

**AVIZAT**

**MINISTRUL FINANTELOR PUBLICE**

**EUGEN ORLANDO TEODOROVICI**

**MINISTRUL SĂNĂTĂȚII**

**SORINA PINTEA**