

strategii în sănătate

Mai multe secții ale Spitalului „Louis Țurcanu” din Timișoara, în pericol de a fi desființate din cauza retrocedării clădirilor

Cel mai mare spital de copii din vestul țării, Spitalul pentru Copii „Louis Țurcanu” din Timișoara, care tratează zilnic peste 200 de pacienți, ar putea rămâne fără secțiile de Chirurgie și Ortopedie Pediatrică, inclusiv Compartimentele de Anestezie și Terapie Intensivă, fără secțiile ORL, Oftalmologie, Pneumologie și Ftiziologie și fără Laborator din cauza faptului că imobilele în care acestea funcționează au fost retrocedate proprietarilor. Soluția este construirea și dotarea unei noi clădiri, cu cinci etaje și o capacitate de 170 de paturi, pentru care este nevoie de 15 milioane de euro. Dr. Ovidiu Adam, managerul spitalului, ne vorbește despre campania de strângere a fondurilor și de sensibilizare a autorităților care va fi demarată începând cu luna aprilie și despre provocările eficientizării activității, în contextul subfinanțării actuale și a deficitului de personal.

RALUCA BĂJENARU

Ce capacitate are Spitalul „Louis Țurcanu”?

Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii „Louis Țurcanu” din Timișoara este cel mai mare spital de copii din vestul țării, și probabil al doilea spital din țară ca și capacitate, după Spitalul „Grigore Alexandrescu” din București, având categoria I M în urma clasificării spitalelor din România.

Neoficial are statutul de spital regional, deservind permanent cinci județe (Timiș, Caraș-Severin, Arad, Hunedoara și Mehedinți), însă adresabilitatea noastră este mult mai extinsă. La noi se tratează copii din toate județele țării, chiar și din cele mai îndepărtate colțuri cum ar fi Botoșani, Maramureș sau Constanța. Aceasta deoarece calitatea serviciilor noastre este recunoscută, dar și pentru faptul că avem o secție

unică în țară: Compartimentul de transplant medular pentru copii.

Capacitatea spitalului este de 501 paturi pentru spitalizare continuă, 12 paturi spitalizare de zi și 65 paturi însoțitori, repartizate pe 32 de secții și compartimente, ce acoperă toată patologia pediatrică începând de la nou născut și până la vârsta de 18 ani.

Câți copii sunt tratați zilnic în spital?

În 2011, în Spitalul „Louis Țurcanu” au fost internați și tratați aproximativ 19.000 de pacienți în spitalizare continuă (acută și cronici), 403 pacienți în spitalizare de zi, 57.927 pacienți consultați și tratați în Ambulatoriul Integrat al spitalului, însumând un total de 77.278 pacienți tratați în cursul anului trecut. Rezultă o medie de 212 pacienți tratați zilnic în spitalul nostru.

La „Louis Țurcanu” există probleme cu retrocedarea clădirilor. Ne puteți da mai multe detalii?

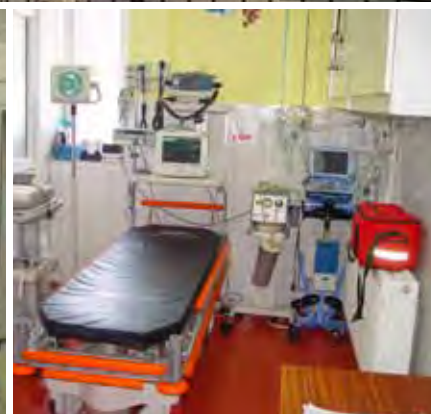
Spitalul funcționează într-un sistem pavilionar, secțiile fiind repartizate în 11 clădiri. Din nefericire, două dintre aceste clădiri au fost nu doar revendicate, ci sunt în momentul actual retrocedate foștilor proprietari, aceștia având deja acte de proprietate intabulate. La momentul actual, Primăria Municipiului Timișoara, în calitate de proprietar al spitalului, dar și spitalul nostru, se află în litigiu cu actualii proprietari ai celor două imobile, contestându-se legalitatea retrocedării în natură și, implicit, calitatea lor de proprietari.

Ce secții sunt în pericol?

Într-una din cele două clădiri



Dr. Ovidiu Adam, managerul spitalului Spitalul pentru Copii „Louis Țurcanu” din Timișoara



funcționează Secția Clinică de Chirurgie și Ortopedie Pediatrică cu Compartimentele de Anestezie și Terapie Intensivă, ORL și Oftalmologie. În 1996, a fost dat în folosință un nou Bloc Operator atașat acestei clădiri, construit și dotat integral prin finanțare germană (Fundatia Kinder Zukunft for Rumanian) care a fost retrocedată împreună cu vechea clădire. În plus, în anul 2000 s-au finalizat lucrările de reparație capitală și modernizare a clădirii susmenționate, investiție 100% a statului român. Valoarea celor două investiții (Bloc Operator și modernizare clădire) s-a ridicat la 2,5 milioane de mărci germane. În acest stadiu de modernizare și extindere, a fost retrocedată clădirea moștenitorilor fostului proprietar. În cea de a doua clădire retrocedată funcționează Laboratorul spitalului, Secțiile de

Pneumologie și Ftiziologie și Arhiva spitalului. Și aceasta este în litigiu și există deja ordine de evacuare.

În ce va consta campania de strângere de fonduri pe care o veți demara?

În vederea soluționării gravelor probleme imobiliare cu care ne confruntăm, a fost inițiativa noastră de a demara o amplă campanie publicitară națională în scopul strângerii de fonduri pentru construirea unui nou corp de clădire, în care să funcționeze atât secțiile din clădirile retrocedate, cât și, în plus, Secția Clinică de Neonatologie-Prematuri, Laboratorul de Radiologie și Imagistică și Laboratorul de Anatomie Patologică, plus o parte din serviciul administrativ care actualmente funcționează în condiții impropii.

Care este bugetul de care aveți nevoie?

Pentru realizarea acestui obiectiv, am înființat Asociația pentru Spitalul de Copii „Louis Țurcanu” Timișoara, prin intermediul căreia se va derula începând din aprilie 2012 campania de strângere de fonduri, suma necesară pentru construirea și dotarea noului corp fiind estimată la 15 milioane euro. Scopul campaniei nu este neapărat de a strânge suma integrală, dar mai ales de a sensibiliza atât opinia publică, cât și autoritățile administrației publice locale și centrale cu privire la problemele cu care se confruntă Spitalul „Louis Țurcanu” Timișoara, în vederea participării lor active la soluționarea acestor probleme.

Noua clădire, cu demisol, parter, cinci etaje și mansardă, ar urma să aibă aproximativ 170 paturi, repartizate pe secțiile

XXXX

menționate. Este speranța noastră sinceră că în acest răstimp – până la inaugurarea clădirii –, să nu se finalizeze procesele existente pe rol și să nu fim puși în situația de a fi evacuați.

Când va fi gata laboratorul pentru depistarea precoce a bolilor rare de factură genetică? Dați-ne exemple de câteva afecțiuni care vor putea fi depistate astfel.

În noul laborator de biologie moleculară, realizat prin sponsorizare de la Fundația „Salvează Vieți”, se vor depista pacientele purtătoare de hemofilie, iar prin Programul HURO de screening neonatal se depistează deficitul de 21 hidroxilază și galactozemie.

Care este starea echipamentelor medicale? În ce măsură vă permiteți să achiziționați echipamente noi?

Echipamentele medicale existente în spital, mai ales cele din Laboratorul de Analize Medicale al spitalului sunt relativ noi, laboratorul fiind și acreditat RENAR. În Laboratorul de Radiologie și Imagistică, aparatele existente sunt vechi, fiind uzate atât fizic cât și moral, iar cea mai mare problemă a noastră o reprezintă lipsa unui computer tomograf. Din păcate, legislația actuală nu permite instituțiilor publice să facă achiziții de aparatură de nici un fel. Acesta este motivul pentru care am solicitat ajutor atât Ministerului Sănătății, cât și Primăriei Municipiului Timișoara, în vederea achiziționării unui computer tomograf.

În ce constă activitatea de cercetare a spitalului?

În ceea ce privește activitatea de cercetare, la nivelul spitalului există un Colectiv de Cercetare pentru patologia onco-hematologică la copil și adolescent, compus din șase cercetători – medici și biologi, care se ocupă de cercetări în domeniul biologiei moleculare și onco-hematologiei. În plus, fiind un spital universitar și toate secțiile fiind secții clinice, activitatea de cercetare se

15 milioane €

este investiția necesară pentru noua clădire a spitalului



desfășoară la nivelul tuturor secțiilor din spital, fără a fi normată în acest sens.

Ce înseamnă eficientizarea activității într-un spital din România, unde resursele sunt oricum restrânse?

A fi eficient ca spital, într-un sistem sanitar în care ne confruntăm, de o bună perioadă, cu un grav deficit de personal, reprezintă cea mai mare provocare pentru orice manager. Migrația personalului, în special mediu și auxiliar, dar și a medicilor, către țările din occident este o realitate aproape imposibil de contracarat în condițiile subfinanțării cronice și mai ales a blocării posturilor. De aceea, considerăm că ar fi benefică orice inițiativă la nivel guvernamental de deblocare a posturilor din sistemul sanitar pentru a putea menține un nivel ridicat al calității actului medical. În acest context, eficientizarea activității spitalului este un deziderat greu de realizat de către orice manager. În principiu, ne concentrăm asupra reducerii costurilor de spitalizare, a consumurilor de materiale și medicamente, a valorii facturilor la utilități, pe cât posibil fără a împieta calitatea actului medical. În plus, este datoria oricărui manager de a încerca să aducă venituri suplimentare din donații, sponsorizări, închirieri de spații, dar mai ales bani europeni din proiecte.

Ce părere aveți despre reorganizarea spitalelor ca fundații și societăți comerciale preconizată prin noua lege a sănătății? Ce avantaje și ce

dezavantaje ar putea avea o astfel de măsură?

În cazul spitalelor publice de interes strategic, care deservește un segment larg de populație, privatizarea nu cred că este o opțiune viabilă, întrucât un spital privat care funcționează în exclusivitate pe baza criteriilor de eficiență economică ar îngreuna accesul unei mari părți din populație la servicii medicale de calitate. Este o opinie personală că în cazul Spitalului Clinic de Urgență pentru Copii „Louis Turcanu” Timișoara, ca și în cazul altor mari spitale de copii din țară, privatizarea nu este o opțiune, dat fiind numărul mare de pacienți din populația infantilă a țării și a patologiei pediatrice extrem de variate și complexe care ni se adresează.

Ce v-a determinat să candidați pentru postul de manager, în condițiile în care ați fost singurul candidat care s-a prezentat la cea de-a doua ediție a concursului?

A fi managerul unui spital atât de mare și cu un asemenea prestigiu, în condițiile socio-economice actuale, este în opinia mea atât un act de mare curaj cât și o mare provocare, iar acesta este și modul în care am perceput această funcție – ca pe o provocare. În plus, am considerat că este o datorie morală să sacrific – din punct de vedere profesional – trei ani din viață și să-i pun în slujba spitalului care m-a crescut și în care m-am format. Acestea sunt motivele pentru care încerc să folosesc cât mai eficient acest mandat pentru bunul mers al spitalului și pentru rezolvarea cel puțin a unei părți din problemele cu care se confruntă.

77.278

de pacienți au fost tratați în 2011 la „Louis Turcanu”