

PROIECTUL VITALIS

Proiect de Modernizare Secția ATI și Secția Cardiologie (UTIC)

Spitalul Județean de Urgențe „Mavromati” Botoșani

Inițiator: Asociația Mavromati

Beneficiari: Secția Terapie Intensivă (Adulți)

Secția Cardiologie – Unitatea de Terapie Intensivă Coronarieni (UTIC)

Botoșani, 2026

Cuprins

1	Introducere și Context	2
2	Secția Terapie Intensivă (ATI)	2
2.1	Context actual și Analiza de risc	2
2.2	Soluția propusă: Sistemul PRISMAX	2
2.3	Buget ATI	3
3	Secția Cardiologie (UTIC)	4
3.1	Context actual	4
3.2	Analiza situației curente	4
3.3	Echipamente solicitate	4
3.4	Buget Cardiologie	4
4	Sinteza Financiară	5
5	Impact Comunitar și Concluzii	5

1 Introducere și Context

Prezentul document constituie fundamentarea proiectului „**Vitalis**”, o inițiativă a **Asociației Mavromati** menită să alinieze infrastructura critică a Spitalului Județean de Urgență „Mavromati” Botoșani la noile standarde de performanță medicală impuse de evoluția recentă a spitalului.

Proiectul vizează două sectoare vitale care se află într-un moment de tranziție majoră:

1. **Terapia Intensivă (ATI):** Unde managementul insuficienței renale acute la pacientul critic necesită aparate de dializă speciale pentru Terapie Intensivă.
2. **Cardiologia (UTIC):** Unde achiziția recentă a angiografului și demararea procedurilor de coronarografie impun dotarea Unității de Terapie Intensivă Coronarieni la standarde care să permită suportul pacienților post-intervențional.

Scopul acestui memoriu este atragerea finanțării necesare pentru dotarea acestor secții, garantând astfel că investițiile majore în infrastructură (precum angiograful) sunt dublate de capacitatea de a îngriji pacientul în condiții de maximă siguranță.

2 Secția Terapie Intensivă (ATI)

2.1 Context actual și Analiza de risc

Injuria renală acută este cea mai frecventă disfuncție de organ întâlnită la pacienții critici internați în Terapie Intensivă. În cadrul șocului septic sau de altă natură, apare frecvent disfuncția multiplă de organ (MODS), iar rinichiul este unul dintre primele organe afectate.

Situația actuală: În prezent, secția de Terapie Intensivă dispune de un singur aparat pentru terapia de substituție renală (marca Infomed). Deși utilizat intens, acesta prezintă limitări severe:

- **Fiabilitate Scăzută:** Funcționarea este frecvent afectată de erori tehnice și defecțiuni, întrerupând tratamentul vital.
- **Riscuri pentru Pacient:** Din cauza defecțiunilor, personalul medical este pus în situația de a transfera pacienți critici, instabili, către alte centre universitare (Iași, Suceava), un proces ce implică riscuri majore pe timpul transportului.
- **Alternative Sub-optimale:** În lipsa aparatului funcțional, se recurge la stația clasică de dializă, o metodă de compromis la un pacient instabil hemodinamic.

2.2 Soluția propusă: Sistemul PRISMAX

Proiectul Vitalis propune achiziționarea sistemului **PRISMAX** pentru Terapie de Substituție Renală Continuă (CRRT).

Avantaje Clinice:

- **Fiziologie:** Aparatul purifică sângele lent și continuu (24/24h), imitând funcția naturală a rinichiului, fără a produce șocuri hemodinamice (hipotensiune) pacienților fragili.
- **Eliminarea toxinelor:** Previne acumularea produșilor toxici și menține echilibrul fluidelor în organism.

- **Expertiză existentă:** Majoritatea medicilor ATI din Botoșani au fost pregătiți pe acest tip de echipament în timpul rezidențiatului sau la workshop-uri de specialitate. Familiaritatea cu echipamentul reduce timpul de reacție în urgențe și elimină curba de învățare.

2.3 Buget ATI

Echipament	Detalii	Cost Estimat (EUR)
Sistem PRISMAX	Terapie de Substituție Renală Continuă <i>(aprox. 200.000 RON)</i>	40.000 EUR

Tabela 1: Buget estimativ Secția ATI

3 Secția Cardiologie (UTIC)

3.1 Context actual

Spitalul Județean „Mavromati” a achiziționat un **Angiograf**, permițând efectuarea de coronarografii și implantarea de stenturi la Botoșani. Această capacitate nouă transformă radical profilul pacientului internat în Cardiologie.

Odată cu procedurile intervenționale, crește complexitatea cazurilor gestionate local. Unitatea de Terapie Intensivă Coronarieni (UTIC) trebuie să fie capabilă să gestioneze complicațiile acute (Edem Pulmonar Acut, șoc cardiogen, aritmii complexe).

3.2 Analiza situației curente

- **Monitoarele de funcții vitale:** Sunt insuficiente, și nu permit centralizarea datelor.
- **Suport respirator:** Lipsa ventilatoarelor în UTIC obligă transferul pacienților cu Edem Pulmonar Acut (EPA) în ATI pentru ventilație non-invazivă (CPAP), crescând costurile și riscurile.
- **Injectomate:** Dispozitivele actuale sunt insuficiente.

3.3 Echipamente solicitate

Pentru a operaționaliza complet UTIC la standardele impuse de noul angiograf, sunt necesare:

1. Ventilatoare Astral 150 (Resmed) - 2 bucăți:

- *Rol:* Asigură funcția CPAP/BIPAP vitală în tratamentul Edemului Pulmonar Acut post-coronarografie sau în insuficiența cardiacă.
- *Impact:* Reduce necesarul de intubație și transferul către ATI.

2. Sistem de Monitorizare Centralizată:

- *Componente:* 6 Monitoare funcții vitale + 1 Unitate Centrală.
- *Rol:* Supravegherea concomitentă a tuturor pacienților critici, alertare rapidă în caz de aritmii maligne, stocarea traseelor EKG.

3. Injectomate - 12 unități:

- *Rol:* Administrarea în perfuzie continuă a tratamentului inotrop pozitiv și antiaritmie.

3.4 Buget Cardiologie

Estimările includ TVA și accesoriile necesare (circuite, măști, baterii).

Echipament	Cantitate	Cost Estimat Total (RON)
Ventilatoare Astral 150	2 buc	90.000 RON
Accesorii Ventilatoare (Circuite, filtre, măști)	Set complet	11.000 RON
Monitoare Funcții Vitale + Stație Centrală	6 buc + Centrală	240.000 RON
Injectomate	12 buc	60.000 RON
TOTAL INVESTIȚIE CARDIOLOGIE		401.000 RON

Tabela 2: Buget estimativ Secția Cardiologie

4 Sinteza Financiară

Valoarea totală a **Proiectului Vitalis** cumulează necesarul pentru cele două secții critice.

- **Secția ATI:** aprox. 200.000 RON (40.000 EUR)
- **Secția Cardiologie:** 401.000 RON

TOTAL GENERAL PROIECT: aprox. 601.000 RON (\approx 120.000 EUR)

5 Impact Comunitar și Concluzii

Proiectul Vitalis nu este doar o listă de echipamente, ci o necesitate dictată de evoluția spitalului. Botoșaniul a reușit achiziția angiografului, dar eficiența acestuia depinde critic de suportul peri-operator.

- **Pentru pacientul cardiac:** Înseamnă șansa de a fi tratat acasă, la Botoșani, complet, de la diagnostic la recuperare, fără a fi plimbat între secții sau spitale.
- **Pentru pacientul critic ATI:** Înseamnă acces la singura terapie care îi poate suplini funcția renală într-un mod compatibil cu supraviețuirea.

Prin acest proiect, Asociația Mavromati, alături de corpul medical reprezentat de medicii din ATI și Cardiologie, își reafirmă misiunea de a aduce echipamente performante, oferind medicilor armele necesare pentru a trata cazuri complexe.

Botoșani, 2026
Întocmit de: Asociația Mavromati