

**ROMÂNIA**  
**JUDEȚUL GIURGIU**  
**CONSILIUL JUDEȚEAN GIURGIU**

**HOTĂRÂRE**

privind aprobarea Notei conceptuale și a Temei de proiectare pentru obiectivul de investiții „Construire Spital Județean de Urgență Giurgiu”

**CONSILIUL JUDEȚEAN GIURGIU,**  
întrunit în ședință ordinară,

Având în vedere:

- referatul de aprobare nr.18641 din 19 octombrie 2021 al președintelui;
- raportul de specialitate nr.18644 din 19 octombrie 2021 al Direcției Urbanism și amenajarea teritoriului - Compartimentul Dezvoltare regională;
- avizul nr.77/21.10.2021 al Comisiei buget, finanțe, economie, fonduri europene și mediu de afaceri;
- avizul nr.85/21.10.2021 al Comisiei pentru investiții, patrimoniu, urbanism și infrastructură;
- avizul nr.91/21.10.2021 al Comisiei juridice, ordine publică și situații de urgență;
- prevederile art.173 alin.(1) lit.b) și alin.(3) lit.f), art. 182 alin.(1) și alin.(4) raportat la art.139 alin.(3) lit.a), art.197 alin.(1), (3)-(5), art.198 alin.(1)-(2), art.200 din O.U.G. nr.57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare;
- prevederile art.1 alin.(2) lit.a), art.3, art. 4 și anexele nr.1 și nr.2 din Hotărârea Guvernului nr.907/2016 privind etapele de elaborare și conținutul-cadru al documentațiilor tehnico-economice aferente obiectivelor/proiectelor de investiții finanțate din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare;
- prevederile Legii nr.273/2006 privind finanțele publice locale, cu modificările și completările ulterioare;

În temeiul art.196 alin.(1) lit.a) din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr.57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare,

**HOTĂRĂȘTE:**

**Art.1.** Se aprobă Nota conceptuală pentru obiectivul de investiții „Construire Spital Județean de Urgență Giurgiu”, în forma prevăzută în anexa nr.1 care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

**Art.2.** Se aprobă Tema de proiectare pentru obiectivul de investiții „Construire Spital Județean de Urgență Giurgiu”, în forma prevăzută în anexa nr.2 care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

**Art.3.** Prezenta hotărâre se comunică Instituției Prefectului-Județul Giurgiu în vederea exercitării controlului de legalitate, Direcției Urbanism și amenajarea teritoriului - Compartimentul Dezvoltare regională pentru ducere la îndeplinire și se aduce la cunoștință publică prin grija secretarului general al județului.

**PREȘEDINTE,**  
**Dumitru Beianu**

**CONTRASEMNEAZĂ,**  
**SECRETAR GENERAL AL JUDEȚULUI,**  
**Aurelia Brebenel**

Giurgiu, 27 octombrie 2021  
Nr.260

Adoptată cu 30 voturi „pentru”, 0 voturi „împotriva” și 0 „abțineri”.

## NOTĂ CONCEPTUALĂ

### 1. Informații generale privind obiectivul de Investiții propus

În contextul existenței unor deficiențe în sistemul de sănătate județean se propune realizarea unui complex județean pentru servicii medicale și asistență socială care să deservească corespunzător necesitățile județului Giurgiu.

#### 1.1. Denumirea obiectivului de investiții

Construire Spital Județean de Urgență Giurgiu

#### 1.2. Ordonator principal de credite/investitor

Președintele Consiliului Județean Giurgiu

#### 1.3. Ordonator de credite (secundar/terțiar)

Nu este cazul

#### 1.4. Beneficiarul investiției

Județul Giurgiu

### 2. Necesitatea și oportunitatea obiectivului de investiții propus

#### 2.1. Scurtă prezentare privind:

##### a) deficiențe ale situației actuale;

Sănătatea este un domeniu cu un impact deosebit de important asupra resurselor publice și calității vieții. Fiecare țară își propune ca prin sistemul de sănătate să satisfacă nevoia de sănătate și îngrijire a populației. O sănătate bună a populației este una dintre premisele asigurării prosperității economice și sociale a societății. O problemă complexă apare atunci când ne punem întrebarea în ce măsură oferta de asistență și servicii medicale reflectă în mod adecvat nevoia reală a populației. Nevoia pentru servicii de asigurare a sănătății pentru populație reprezintă o trăsătură comună și joacă un rol semnificativ pentru toate țările. Așa cum se arată și în Acordul de Parteneriat (2014RO16M8PA001.1.2) încheiat de România și Uniunea Europeană pentru accesarea Fondurilor Structurale și de investiții pentru perioada 2014 – 2020, România prezintă disparități puternice la majoritatea indicatorilor de sănătate față de media din UE, clasându-se adesea fie pe ultimul loc fie pe unul dintre ultimele locuri.

Rețeaua spitalicească actuală nu este compatibilă cu furnizarea unor servicii medicale moderne și eficiente. În general, este cunoscut faptul că infrastructura spitalicească este deficitară. Unele servicii sunt furnizate în clădiri cu o vechime de peste 100 de ani, răspândite pe o suprafață mare și în care nu pot fi puse în practică standardele aplicabile mediului spitalicesc modern (de exemplu, clădiri care se găsesc la mai mulți kilometri una de alta, care împiedică diagnosticarea/tratarea promptă și multidisciplinară a cazurilor urgente grave, circuite deficitare în cadrul spitalelor sau echiparea insuficientă a acestora). În plus, majoritatea nu îndeplinesc standardele UE, sunt ineficiente din punct de vedere energetic, având costuri ridicate pentru încălzire și nu prezintă adaptări pentru a facilita accesul fizic corespunzător al pacienților.

Sistemul sanitar din județul Giurgiu și cel din municipiul Giurgiu trebuie să facă față atât problemelor complexe pe care le implică fenomenul de îmbătrânire al populației, dar și să se concentreze pe activitățile de prevenire a îmbolnăvirilor.

Cadrul general de dezvoltare și prioritizare a politicilor de sănătate pentru perioada 2014-2020 este asigurat de Strategia Națională de Sănătate 2014-2020, document strategic de referință, elaborat de către Ministerul Sănătății, prin intermediul căruia sunt identificate direcțiile de dezvoltare pe care România trebuie să le urmeze, în vederea asigurării accesului echitabil la servicii de sănătate de calitate cât mai apropiate de nevoile individului și comunității.

Spitalul Județean de Urgență Giurgiu este unitatea reprezentativă a sistemului sanitar din județul Giurgiu, fiind unitatea cu cel mai mare grad de competență din județ și cu gama cea mai largă de specialități medicale. Numărul pacienților care beneficiază de servicii medicale în cadrul Spitalului Județean de Urgență este în continuă creștere de la an la an iar complexitatea cazurilor este tot mai variată. Astfel, în anii precedenți s-au înregistrat următoarele date:

Tip servicii medicale/An	2017	2018	2019
Spitalizare continua	14750	14215	13560
Spitalizare de-zi	14194	14524	14973
Ambulatoriu	27021	32947	39251
UPU	53730	54877	56558
Paraclinic	4326	4409	4886
<b>TOTAL</b>	<b>114029</b>	<b>120972</b>	<b>129248</b>
Pacienti UPU, transferati la alta unitate	2016	2133	2376
Pacienti internati, transferati la alta unitate	147	165	164
Pacienti internati din alte judete	737	782	733
Numar interventii chirurgicale principale	2594	2553	2399

În Spitalul Județean de Urgență Giurgiu actual își desfășoară activitatea secții cu paturi: Secția medicină internă cu 70 paturi, Secția cardiologie cu 45 paturi, Secția pediatrie cu 37 paturi, Secția obstetrică-ginecologie cu 37 de paturi, Secția de chirurgie generală cu 70 de paturi, secția ortopedie-traumatologie cu 29 de paturi, secția A.T.I. cu 15 paturi; cabinete Ambulatoriu integrat cu următoarele specialități: cardiologie, chirurgie generală, ortopedie și traumatologie, obstetrică-ginecologie, urologie, pediatrie, medicină internă, Unitatea de primiri urgențe, Laborator de analize medicale, Laborator de imagistică, Blocurile operatorie formate din trei săli chirurgie generală, o sală pentru operație cezariene și o sală ortopedie și traumatologie medicală, farmacia, sterilizarea, morga, spălătoria și blocul alimentar al spitalului.

Din punct de vedere matrimonial Spitalul Județean de Urgență Giurgiu are calitatea de administrator al bunurilor aflate în proprietatea C.J. Giurgiu ca reprezentant al statului, în conformitate cu Hot. 529 din 2 iunie 2010 pentru aprobarea menținerii managementului asistentei medicale la autoritățile administrației publice locale.

Principala sursă de finanțare este C.A.S. Giurgiu pe baza contractului cadru în sistem D.R.G și plata serviciilor medicale. Există și alte surse de finanțare reprezentate de: sume alocate de C.J.G., venituri din servicii la cerere, donații și sponsorizări.

Spitalul Județean de Urgență Giurgiu acordă servicii de spitalizare continuă, servicii ambulatorii de specialitate, servicii de spitalizare de zi sau servicii paraclinice în următoarele specialități: anestezie și terapie intensivă, boli infecțioase, cardiologie, dermatovenerologie, endocrinologie, nutriție și boli metabolice - diabet zaharat, medicina internă, nefrologie, neonatologie, neurologie, oncologie medicală, pediatrie, pneumologie, psihiatrie, chirurgie generală, obstetrică-ginecologie, oftalmologie, ortopedie și traumatologie, otorinolaringologie, urologie, anatomie patologică, medicina de laborator și radiologie – imagistică medicală.

Medici de specialitate din cadrul Spitalului Județean de Urgență Giurgiu asigură continuitatea prin linii de gardă distincte în următoarele specialități: anestezie și terapie intensivă, medicina internă, neurologie, pediatrie,

psihiatrie, chirurgie generala, obstetrica-ginecologie, ortopedie si traumatologie, medicina de laborator, radiologie – imagistica medicala.

In dotarea Spitalul Judetean de Urgenta Giurgiu intra urmatoarele echipamente si aparate medicale: aparatura digitala de radiodiagnostic si imagistica medicala, aparat de tomografie computerizata, aparate ultrasonografie conventionala, instrumentele si echipamentele necesare pentru efectuarea analizelor medicale de hematologie, biochimie, microbiologie, imunologie si toxicologie.

Conform Ordinului ministrului sanatatii nr. 323/2011, modificat de Ordinul nr. 441/2015, Spitalul Judetean de Urgenta Giurgiu este incadrat la clasificarea III.

Scurt istoric al Spitalului Judetean de Urgență Giurgiu: Istoria Spitalului Giurgiu (bibliografie: Balanescu Ion – Monografia Orasului Giurgiu - 1912; Constantin Enache – Monografia Municipiului Giurgiu - 2005).

Istoria Spitalului Giurgiu începe odată cu prima atestare documentară a așezământului medical actual, în 1871 (prima unitate sanitara dateaza din 1835), când s-a ridicat spitalul Regina Maria cu eforturile dr. Jean Ionescu Miltiade (primul director), o ctitorie modernă pe atunci compusă din două pavilioane pentru bolnavi și multe corpuri anexe: farmacie, laborator, birouri administrative.

Pagini de vreme s-au așezat peste oraș și în același timp peste spital, iar istoria instituției condensează file din cele mai semnificative din însăși istoria orașului - momente grele ca razboiul și inundațiile din care silueta clădirii vechi a dominat viața medicală până în prezent.

Spitalul Giurgiu a reprezentat oaza tămăduitoare spre care oamenii suferinzi s-au îndreptat cu speranța și unde slujitorii sănătății conștienți că sunt încă multe de perfecționat în activitatea lor s-au dăruit obținând maximul în condițiile date.

Structura de rezistență a corpului Clădire Spital vechi – S(parțial)+P+Pod din cadrul Spitalului Județean de Urgență Giurgiu, a fost executată în jurul anului 1871 și refăcută aproape în întregime în jurul anului 1960, fiind proiectată pentru încărcări preponderent gravitaționale și cu măsuri constructive de alcătuire seismică, corespunzătoare epocii. Deși au fost executate lucrări de reparații și consolidări ale clădirii, compartimentarea ei nu respectă prevederile și normativele actuale cu privire la circuitele funcționale.

Starea avansată de degradare a clădirii, a instalațiilor electrice, sanitare și termice impunea luarea de măsuri pentru reabilitarea și modernizarea lor.

In anul 1986, au inceput lucrările clădirii noi a spitalului, construcție tip bloc, cu Acđ 11.453 mp și regim de înălțime de la P+1 pana la P+4, ansamblul fiind dat in folosinta în anul 1993.

Din octombrie 2007 (O.M.S. 1278/2007), având în vedere prevederile Hot.575/27.07.2011, spitalul primește titlatura de Spital Județean de Urgență. În perioada iulie 2011 - ianuarie 2012, în urma reformei din sănătate se comasează cu Spitalul Vadu-Lat preluând secțiile psihiatrie acuți si cronici (care rămân secții exterioare), precum și cu Spitalul Singureni în prezent mutat într-un pavilion în incinta spitalului.

Din 24.05.2011 prin ordinul 672 Spitalul Județean de Urgență se clasifică în categoria III (Ord.323 din 2011 privind criteriile minime obligatorii pentru clasificarea spitalelor în funcție de competențe).

	<i>insuficient pentru majoritatea specialităților</i>
<b>Fonduri</b>	<i>Alocarea insuficientă de pentru achiziționarea de aparatură medicală</i> <i>Cheltuirea ineficientă a banului public</i>
<b>Infrastructură</b>	<i>Clădiri vechi, în stare avansată de uzură a instalațiilor, cu circuite medicale necorespunzătoare:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>* <i>fluxuri de lucru segmentate, distanțe între secții și zonele de diagnostic și tratament;</i></li> <li>* <i>renovările din ultimii ani au fost făcute pe zone izolate din spital, fără o strategie pentru întregul complex;</i></li> <li>* <i>un risc major pentru capacitatea sistemului de sănătate publică în caz de calamitate naturală sau de tragedii colective.</i></li> </ul> <i>Supra-aglomerarea secțiilor medicale existente</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>* <i>induc o stare de risc pentru pacienți prin act medical ineficient;</i></li> <li>* <i>reacție redusă în situații de criză</i></li> <li>* <i>infecții nosocomiale;</i></li> <li>* <i>riscuri pentru personalul medical;</i></li> <li>* <i>confort redus pentru pacienți și personalul medical;</i></li> <li>* <i>scăderea motivației personalului medical.</i></li> </ul>

**b) efectul pozitiv previzionat prin realizarea obiectivului de investiții;**

Construirea unor noi corpuri pentru Spitalul Județean de Urgență Giurgiu va contribui la:

- creșterea accesibilității populației din Județul Giurgiu la serviciile de sănătate oferite de Spitalul Județean de Urgență Giurgiu;
- crearea condițiilor stabilite prin legislația în vigoare în domeniul sănătății privind prevenirea infecțiilor nosocomiale;
- realizarea circuitelor funcționale în conformitate cu normativele actuale ale Ministerului Sănătății;
- respectarea indicatorilor privind organizarea secțiilor de spital, respectiv capacitatea maximă de 6 paturi/salon, arie utilă minimă de 7 m<sup>2</sup>/pat, cubaj 20 m<sup>3</sup>/pat,
- realizarea dotărilor cu aparatură medicală conform normelor în vigoare.

**c) impactul negativ previzionat în cazul nerealizării obiectivului de investiții.**

Nerealizarea obiectivului de investiții propus conduce la crearea condițiilor propice aparițiilor infecțiilor nosocomiale și lipsa conformării cu legislația în vigoare.

**2.2. Prezentarea, după caz, a obiectivelor de investiții cu aceleași funcțiuni sau funcțiuni similare cu obiectivul de investiții propus, existente în zonă, în vederea justificării necesității realizării obiectivului de investiții propus**

Spitalul Județean de Urgență Giurgiu este cea mai importantă unitate sanitară a județului Giurgiu asigurând asistență medicală de specialitate la peste 280.000 de locuitori.

Pentru crearea condițiilor stabilite prin legislația în vigoare, în ultimii ani au fost realizate investiții cu fonduri de la Ministerul Sănătății: amenajarea UPU, reparații capitale ale blocului alimentar și ale spălătoriei, stație nouă de sterilizare și cu fonduri de la Consiliul Județean Giurgiu au fost efectuate o serie de lucrări importante unele fiind încheiate, altele în curs de finalizare: igienizarea spitalului nou; lucrări de reabilitare și modernizare a spitalului vechi, reabilitarea și reamenajarea unor saloane din secția pediatrie, reabilitarea, reamenajarea și

darea în folosință a unor cabinete din Ambulatoriul integrat al spitalului: Oncologie, Medicină sportivă, Planing familial, Dermato-venerologie, Endocrinologie, Ortopedie–Traumatologie, Pediatrie; reabilitatea completă a patru săli de operație: 3 Chirurgie generală, 1 Ortopedie-Traumatologie și dotarea cu mese de operație noi și aparat de radiologie cu braț mobil; reamenajarea completă a laboratorului de Radiologie- Imagistică care a fost dotat cu aparatură de înaltă performanță CT și RMN; reamenajarea și igienizarea Farmaciei; amenajare Cabinet de stomatologie aparținând UPU; realizarea unui nou circuit al oxigenului și fluidelor medicinale de la stația de oxigen în întreg spitalul; reabilitarea completă a unei clădiri din spitalul vechi unde funcționează secția de Boli Infecțioase, Compartimentul HIV-SIDA și Clinica de zi,

### **2.3. Existența, după caz, a unei strategii, a unui mașter plan ori a unor planuri similare, aprobate prin acte normative, în cadrul cărora se poate încadra obiectivul de investiții propus**

- a) Strategia națională de sănătate 2014 – 2020 (HOTĂRÂRE nr. 1028 din 18 noiembrie 2014 privind aprobarea Strategiei naționale de sănătate 2014-2020 și a Planului de acțiuni pe perioada 2014-2020 pentru implementarea Strategiei naționale)
  - Aria strategică de intervenție 2: “Servicii de sănătate” – O.G. 4. Asigurarea accesului echitabil la servicii de sănătate de calitate și cost- eficiente, în special la grupurile vulnerabile, O.S. 4.3. Consolidarea serviciilor ambulatorii de specialitate pentru creșterea ponderii afecțiunilor rezolvate în ambulatoriul de specialitate și reducerea poverii prin spitalizarea continuă;
  - Aria strategica de intervenție 3: “Măsuri transversale pentru un sistem de sănătate sustenabil și predictibil” – OG 7. Dezvoltarea infrastructurii de sănătate la nivel național, regional și local în vederea reducerii inechității în accesul la serviciile de sănătate, O.S. 7.1. Îmbunătățirea infrastructurii spitalicești în condițiile necesare remodelării a rețelei spitalicești prin restructurare și raționalizare
- b) Strategia Regionala Sud-Muntenia 2020, Prioritatea 6. Susținerea sănătății și asistenței sociale are ca obiectiv îmbunătățirea accesului la asistență medicală și servicii sociale de calitate și promovarea incluziunii sociale
- c) Strategia de dezvoltare a Județului Giurgiu 2021-2027, 3.2 Obiectivele strategice (OSTR) de dezvoltare a județului, OSTR 4. Îmbunătățirea semnificativă a calității vieții cetățenilor din județul Giurgiu prin ocupare de calitate într-un climat de incluziune socială; Obiectiv specific OS 4.3 Îmbunătățirea stării de sănătate a populației prin servicii de sănătate accesibile și performante. Obiectivul este cuprins în Strategia de dezvoltare a Județului Giurgiu 2021-2027 aprobată prin Hotărârea Consiliului Județean Giurgiu nr. 196 din 24 septembrie 2021.

### **2.4. Existența, după caz, a unor acorduri internaționale ale statului care obligă partea română la realizarea obiectivului de investiții**

Nu există acorduri internaționale ale statului care să oblige partea română la realizarea obiectivului de investiții.

### **2.5. Obiective generale, preconizate a fi atinse prin realizarea investiției**

- crearea condițiilor stabilite prin legislația în vigoare în domeniul sănătății, în ceea ce privește prevenirea infecțiilor nozocomiale;
- desfășurarea în bune condiții a activității medicale;
- asigurarea tuturor funcționalităților impuse de normativele în vigoare în domeniul construcțiilor și al unităților spitalicești;
- conformarea cu normele privind securitatea la incendiu;
- implementarea măsurilor necesare de respectare a normelor privind accesul persoanelor cu dizabilități;
- cerințele de realizare a unor clădiri “verzi”;

## **3. Estimarea suportabilității investiției publice**

### **3.1. Estimarea cheltuielilor pentru execuția obiectivului de investiții, luându-se în considerare, după caz:**

- costurile unor investiții similare realizate;

Județul Giurgiu a derulat diverse investiții în infrastructura medicală până în prezent.

- standarde de cost pentru investiții similare.

Având în vedere că standardele de cost au fost abrogate, această metoda nu mai poate fi utilizată pentru estimarea costurilor, decât dacă se iau în calcul actualizările și indexările de valori până la data prezentei.

În vederea realizării investiției se estimează un cost investițional de 277.500.000 lei inclusiv TVA.

**3.2. Estimarea cheltuielilor pentru proiectarea, pe faze, a documentației tehnico-economice aferente obiectivului de investiție, precum și pentru elaborarea altor studii de specialitate în funcție de specificul obiectivului de investiții, inclusiv cheltuielile necesare pentru obținerea avizelor, autorizațiilor și acordurilor prevăzute de lege**

FAZA I

- Studii de teren, Studiu de Fezabilitate, documentatii pentru avize si acorduri – 150.000 lei cu TVA
- Taxe pentru avize/acorduri – 20.000 lei cu TVA

FAZA II – Proiectare fazele PT, DE, DTAC și asistenta tehnica – 7.000.000 lei cu TVA

**3.3. Surse identificate pentru finanțarea cheltuielilor estimate (în cazul finanțării nerambursabile se va menționa programul operațional/axa corespunzătoare, identificată)**

Sursele de finanțare a investiției se constituie în conformitate cu legislația în vigoare și constau din: fonduri proprii, fonduri de la bugetul de stat și fonduri externe nerambursabile:

- Programul Operațional Sănătate 2021-2027:
  - a) Prioritatea 1 - Investiții pentru construirea spitalelor regionale și infrastructuri spitalicești noi cu impact teritorial major
  - b) Prioritatea 4 - Creșterea eficacității sectorului medical prin investiții în infrastructură și servicii
- Planului Național de Redresare și Reziliență

#### **4. Informații privind regimul juridic, economic și tehnic al terenului și/sau al construcției existente**

##### **Regimul juridic:**

Terenul pe care urmează să fie construit Spitalul Județean de Urgență Giurgiu aparține domeniului public al județului Giurgiu, fiind transmis prin HCLM nr.29/15.02.2021 din domeniul public al mun.Giurgiu și administrarea Consiliului Local al mun.Giurgiu, în scopul construirii unui complex de sănătate; potrivit art.4 din HCLM nr.29/15.02.2021 dacă în termen de 10 ani de la data intrării în vigoare a HCLM nr.29/15.02.2021 nu se finalizează obiectivele de investiții sau nu se păstrează destinația acestora, imobilele (terenuri) revin de drept în domeniul public al mun. Giurgiu.

##### **Regimul economic:**

Folosinta actuala – teren neproductiv.

Destinatia terenului – curți, construcții

Reglementari fiscale: teren situat în zona "B" conform H.C.L.M. nr.173/2007.

##### **Regim tehnic:**

Conform PUZ aprobat prin HCL nr. 314/30.09.2021 amplasamentul este în UTR ISm – Instituții și servicii medicale.

#### **5. Particularități ale amplasamentului/amplasamentelor propus(e) pentru realizarea obiectivului de investiții:**

**a) descrierea succintă a amplasamentului/amplasamentelor propus(e) (localizare, suprafața terenului, dimensiuni în plan);**

Terenul pe care urmează să fie construit Spitalul Județean de Urgență Giurgiu este identificat prin NC și CF nr. 41115, respectiv NC și CF 35057.

**b) relațiile cu zone învecinate, accesuri existente și/sau căi de acces posibile;**

Căile de acces la obiectivul propus se vor construi din DN5.

**c) surse de poluare existente în zonă;**

Sursă de relativă poluare poate fi datorată arterelor de trafic intens.

**d) particularități de relief;**

Din punct de vedere geomorfologic terenul cercetat are un relief cu aspect de câmpie larg vălurită. Câmpia Găvanu-Burdea are o înclinare generală NW-SE, sens în care cotele scad de la 225 m la 75 m. Aspectul general al acestei câmpii este neted fiind fragmentat de văile Teleormanului, Dâmbovicului, Glavaciocului, Neajlovului și afluenții acestora. Caracteristica acestor văi constă în adâncimea lor relativ mare față de nivelul câmpului și asimetria versanților, cel drept fiind mai abrupt.

**e) nivel de echipare tehnico-edilitară a zonei și posibilități de asigurare a utilităților;**

În zona există toate rețelele de utilități publice, astfel ca se poate realiza bransarea la rețele de alimentare cu energie electrică, gaze naturale, apă și canalizare menajeră precum și cele de telecomunicații și date.

**f) existența unor eventuale rețele edilitare în amplasament care ar necesita relocare/protejare, în măsura în care pot fi identificate;**

În momentul de față, din informațiile disponibile nu este cunoscută existența unor rețele edilitare care ar necesita relocare/protejare.

**g) posibile obligații de servitute;**

Nu există astfel de obligații.

**h) condiționări constructive determinate de starea tehnică și de sistemul constructiv al unor construcții existente în amplasament, asupra cărora se vor face lucrări de intervenții, după caz;**

La proiectarea construcțiilor se vor avea în vedere concluziile studiului geotehnic și se va ține cont de nivelul apelor subterane; amplasarea construcțiilor de importanță normală în zonele inundabile se poate face numai după realizarea lucrărilor de protecție la inundații (indiguiri, etc).

**i) reglementări urbanistice aplicabile zonei conform documentațiilor de urbanism aprobate - plan urbanistic general/plan urbanistic zonal și regulamentul local de urbanism aferent;**

Conform PUZ aprobat prin HCL nr. 314/30.09.2021 amplasamentul este în UTR ISm – Instituții și servicii medicale.

**j) existența de monumente istorice/de arhitectură sau situri arheologice pe amplasament sau în zona imediat învecinată; existența condiționărilor specifice în cazul existenței unor zone protejate.**

Nu au fost identificate monumente istorice, de arhitectură sau situri arheologice pe amplasament.

**6. Descrierea succintă a obiectivului de investiții propus, din punct de vedere tehnic și funcțional:**

**a) destinație și funcțiuni;**

Se propune următoarea structură sanitară:

**Secții de spitalizare adulți**



Dimensionarea Unităților funcționale	Paturi (nr.)
<b>Secții de spitalizare adulți:</b>	<b>144 paturi</b>
· Neurologie	65 paturi
· ATI adulti	15 paturi
· Oftalmologie	6 paturi
· ORL	8 paturi
· Hematologie, Oncologie și Radioterapie	25 paturi
· Chirurgie generala din care:	25 paturi
· <i>Chirurgie toracica</i>	<i>5 paturi</i>
· <i>Chirurgie urologie</i>	<i>3 paturi</i>
<b>Spitalizare de zi adulți:</b>	<b>16 paturi</b>
· Neurologie	1 pat
· Oftalmologie	2 paturi
· ORL	1 pat
· Hematologie, Oncologie și Radioterapie	6 paturi
· Chirurgie generala	6 paturi
<b>Total paturi</b>	<b>160 paturi</b>

c) durata minimă de funcționare apreciată corespunzător destinației/funcțiunilor propuse;

50 de ani.

d) nevoi/solicitări funcționale specifice.

Nu este cazul.

7. Justificarea necesității elaborării, după caz, a:

- studiului de fezabilitate, în cazul obiectivelor/proiectelor majore de investiții;

Nu este cazul.

- expertizei tehnice și, după caz, a auditului energetic ori a altor studii de specialitate, audituri sau analize relevante, inclusiv analiza diagnostic, în cazul intervențiilor la construcții existente;

Nu este cazul.

- unui studiu de fundamentare a valorii resursei culturale referitoare la restricțiile și permisivitățile asociate cu obiectivul de investiții, în cazul intervențiilor pe monumente istorice sau în zone protejate.

Nu este cazul.

Data:

.....

Întocmit

Radu Mihai Onofrei – Director general – ROMACTIV BUSINESS CONSULTING SRL

Vlad Andrei Motoiu – Manager de proiect - ROMACTIV BUSINESS CONSULTING SRL

(numele, funcția, compartimentul și semnătura)

ONOFREI  
RADU-MIHAI



Digitally signed by  
ONOFREI RADU-MIHAI  
Date: 2021.10.19  
15:10:22 +03'00'

PREȘEDINTE,  
Dumitru Beianu

SECRETAR GENERAL AL JUDEȚULUI,  
Aurelia Brebenel

## TEMĂ DE PROIECTARE

### 1. Informații generale

În contextul existenței unui teren de aflat în proprietatea Județului Giurgiu se dorește construirea unui Spital Județean de Urgență având o capacitate de 160 paturi, deservit de toată infrastructura conexă necesară.

#### 1.1. Denumirea obiectivului de Investiții

Construire Spital Județean de Urgență Giurgiu

#### 1.2. Ordonator principal de credite/investitor

Președintele Consiliului Județean Giurgiu

#### 1.3. Ordonator de credite (secundar, terțiar)

Nu este cazul

#### 1.4. Beneficiarul investiției

Județul Giurgiu

#### 1.5. Elaboratorul temei de proiectare

RomActiv Business Consulting SRL / Consiliul Județean Giurgiu

### 2. Dale de Identificare a obiectivului de Investiții

#### 2.1. Informații privind regimul juridic, economic și tehnic al terenului și/sau al construcției existente, documentație cadastrală

##### Regimul juridic:

Terenul pe care urmează să fie construit Spitalul Județean de Urgență Giurgiu aparține domeniului public al județului Giurgiu, fiind transmis prin HCLM nr.29/15.02.2021 din domeniul public al mun.Giurgiu și administrarea Consiliului Local al mun.Giurgiu, în scopul construirii unui complex de sănătate; potrivit art.4 din HCLM nr.29/15.02.2021 dacă în termen de 10 ani de la data intrării în vigoare a HCLM nr.29/15.02.2021 nu se finalizează obiectivele de investiții sau nu se păstrează destinația acestora, imobilele (terenuri) revin de drept în domeniul public al mun. Giurgiu.

##### Regimul economic:

Folosinta actuala – teren neproductiv.

Destinatia terenului – curți, construcții

Reglementari fiscale: teren situat în zona "B" conform H.C.L.M. nr.173/2007.

##### Regim tehnic:

Conform PUZ aprobat prin HCL nr. 314/30.09.2021 amplasamentul este în UTR ISm – Instituții și servicii medicale.

## 2.2. Particularități ale amplasamentului/amplasamentelor propus/propuse pentru realizarea obiectivului de investiții, după caz:

### a) descrierea succintă a amplasamentului/amplasamentelor propus/propuse (localizare, suprafața terenului, dimensiuni în plan);

Terenul pe care urmează să fie construit Spitalul Județean de Urgență Giurgiu este identificat prin NC și CF nr. 41115, respectiv NC și CF 35057.

### b) relațiile cu zone învecinate, accesuri existente și/sau căi de acces posibile;

Zona de reglementare a documentației PUZ a vizat o suprafață totală de 136363 mp și este situată în intravilanul Municipiului Giurgiu în zona de Vest, pe DN5.

Amplasamentul are următoarele vecinătăți:

- la sud de Vama Giurgiu și DN5, NC 35951
- la est de dig de protecție
- la vest de complex de servicii NC 30061 și DN5, NC 38352, 41204, 41116
- la nord de DN5, NC 38352

### c) surse de poluare existente în zonă;

În zona nu au fost identificate surse de poluare.

### d) particularități de relief;

Din punct de vedere geomorfologic terenul cercetat are un relief cu aspect de câmpie larg vălurită. Câmpia Găvanu-Burdea are o înclinare generală NW-SE, sens în care cotele scad de la 225 m la 75 m. Aspectul general al acestei câmpii este neted fiind fragmentat de văile Teleormanului, Dâmbovicului, Glavaciocului, Neajlovului și afluenții acestora. Caracteristica acestor văi constă în adâncimea lor relativ mare față de nivelul câmpului și asimetria versanților, cel drept fiind mai abrupt.

### e) nivel de echipare tehnico-edilitară al zonei și posibilități de asigurare a utilităților;

În zona există toate rețelele de utilități publice, astfel ca se poate realiza bransarea la rețele de alimentare cu energie electrică, gaze naturale, apă și canale menajere precum și cele de telecomunicații și date.

### f) existența unor eventuale rețele edilitare în amplasament care ar necesita relocare/protejare, în măsura în care pot fi identificate;

În momentul de față, din informațiile disponibile nu este cunoscută existența unor rețele edilitare care ar necesita relocare/protejare.

### g) posibile obligații de servitute;

Nu există astfel de obligații.

### h) condiționări constructive determinate de starea tehnică și de sistemul constructiv al unor construcții existente în amplasament, asupra cărora se vor face lucrări de intervenții, după caz;

La proiectarea construcțiilor se vor avea în vedere concluziile studiului geotehnic și se va ține cont de nivelul apelor subterane; amplasarea construcțiilor de importanță normală în zonele inundabile se poate face numai după realizarea lucrărilor de protecție la inundații (indiguiri, etc).

### i) reglementări urbanistice aplicabile zonei conform documentațiilor de urbanism aprobate - plan urbanistic general/plan urbanistic zonal și regulamentul local de urbanism aferent;

Conform PUZ aprobat prin HCL nr. 314/30.09.2021 amplasamentul este în UTR ISm – Instituții și servicii medicale.

j) existența de monumente istorice/de arhitectură sau situri arheologice pe amplasament sau în zona imediat învecinată; existența condițiilor specifice în cazul existenței unor zone protejate sau de protecție.

Nu au fost identificate monumente istorice, de arhitectura sau situri arheologice pe amplasament.

2.3. Descrierea succintă a obiectivului de investiții propus din punct de vedere tehnic și funcțional:

a) destinație și funcțiuni;

Astfel, se propune este necesară o structura sanitară după cum urmează:

<i>Laborator central Diagnostic imagistic</i>
<i>Servicii sociale</i>
<i>Achiziții</i>

Program funcțional
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 5 săli de operație din care 4 săli de operație standard pentru adulți, 1 (una) sală de proceduri chirurgicale</li> <li>• Pre-operator și post-operator adulti, 10 posturi</li> <li>• 1 RMN</li> <li>• 2 CT, unul utilizat și pentru planificare radioterapie</li> <li>• 2 X-RAY</li> <li>• 2 Ultrasonografie adulți</li> <li>• 8 Încăperi E/T</li> <li>• 3 Încăperi diagnostic funcțional</li> <li>• 1 Cabinet psihologic adulți</li> <li>• 1 Sala multifuncțională / de conferințe</li> <li>• 1 Colectări analize și probe, combinat cu patologie, adulți</li> <li>• 1 Laborator central, chimie, analize clinice, hematologie și diagnostice speciale</li> </ul>

Medicina nucleară și diagnostic nuclear
<ul style="list-style-type: none"> <li>• PET C/T</li> <li>• 1 SPECT cameră</li> <li>• 1 Cameră tiroidiană</li> </ul>

<b>Radioterapie</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2 Acceleratoare Liniare (CT simulator folosit în comun cu departamentul de imagistică)</li> <li>• 1 Brahiterapie</li> </ul>

<b>Administrație și tehnic</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cameră arhivare și scanare documente</li> <li>• Cameră servere, inclusiv camera IT</li> <li>• Bibliotecă, documentare</li> <li>• Recepție centrală adulți</li> <li>• Sală de mese pentru personal</li> <li>• Capelă</li> <li>• Servicii ecumenice și consiliere spirituală</li> <li>• Vestiare</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sterilizare centrală, depozitare bunuri sterile</li> <li>• Curățire, spalare, dezinfectare paturi, inclusiv depozit tampon pentru 10 paturi</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Atelier întreținere și reparații</li> <li>• Atelier întreținere și reparații tehnică medical</li> <li>• Colectare deșeuri, sortare deșeuri, neutralizare deșeuri medicale, evacuare deșeuri</li> <li>• Curățenie și servicii similare</li> <li>• Serviciul transport și logistică</li> <li>• Bunker, adapost ALA</li> </ul>

**b) caracteristici, parametri și date tehnice specifice, preconizate;**

Noua clădire care va funcționa în completarea clădirii de spital existente se va dezvolta pe **patru niveluri (S/D+P+2E)** și va avea ca „puncte” principale secții/servicii cu următoarele descrieri:

<b>Dimensionarea Unităților funcționale</b>	<b>Paturi (nr.)</b>
<b>Secții de spitalizare adulți:</b>	<b>144 paturi</b>
• Neurologie	65 paturi
• ATI adulti	15 paturi
• Oftalmologie	6 paturi
• ORL	8 paturi
• Hematologie, Oncologie și Radioterapie	25 paturi
• Chirurgie generala din care:	25 paturi
• <i>Chirurgie toracica</i>	<i>5 paturi</i>
• <i>Chirurgie urologie</i>	<i>3 paturi</i>
<b>Spitalizare de zi adulți:</b>	<b>16 paturi</b>
• Neurologie	1 pat
• Oftalmologie	2 paturi
• ORL	1 pat

· Hematologie, Oncologie și Radioterapie	6 paturi
· Chirurgie generala	6 paturi
<b>Total paturi</b>	<b>160 paturi</b>

Suprafața netă estimată (m <sup>2</sup> )	24.000,00 mp
Suprafața brută estimată (m <sup>2</sup> )	30.000,00 mp

c) nivelul de echipare, de finisare și de dotare, exigențe tehnice ale construcției în conformitate cu cerințele funcționale stabilite prin reglementări tehnice, de patrimoniu și de mediu în vigoare;

### ARHITECTURĂ

Pentru închiderile exterioare vor avea în vedere zidărie blocuri ceramice sau zidărie BCA, sisteme de fațade ventilate cu sticlă sau panouri decorative sau termoizolante, după caz,

Sistemele de vitraje exterioare pot fi protejate cu parasolare metalice, reglabile pentru a evita însorirea excesivă directă.

Compartimentările interioare vor fi realizate din zidărie blocuri ceramice / zidărie BCA, gips carton (cu diferite grade de izolare acustică și rezistență la foc, în funcție de spațiile pe care le separă), sisteme de pereți de compartimentare modulari, din panouri sandwich, speciali pentru spații medicale (la săli operație, ATI, laboratoare, farmacie, etc), finisati cu PVC, HPL, oțel inoxidabil sau similar, compartimentări cu inserții de plumb sau tencuieți cu barita (în spațiile ce necesită ecranare împotriva radiațiilor), compartimentări HPL speciale pentru grupurile sanitare vor trebui să răspundă următoarelor cerințe:

- Funcționale;
- de rezistență la foc;
- izolare acustică conform normativului C125-2013 privind acustica în construcții și zone urbane;
- ecranare împotriva radiațiilor;

Conform Ordinului nr. 914 / 2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare, finisajele din spațiile cu funcțiune medicală vor respecta următoarele cerințe:

- rezistente la dezinfectanți;
- rezistente la decontaminări radioactive (după caz);
- fără asperități care să rețină praful;
- bactericide (în spațiile aseptice);
- regeneratoare de fibre sau posibile suspensii în aer;
- rezistente la acțiunea acizilor (în laboratoare și camere de tratament);
- se interzic materiale de finisaj care prin alcătuirea lor, sau modul de punere în operă, pot favoriza dezvoltarea de organisme parazite (gândaci, acarieni, mușegaiuri) sau substanțe nocive ce pot periclita sănătatea oamenilor.

Pentru pardoseli se vor utiliza diferite tipuri de finisaje ale pardoselilor, în funcție de destinația și cerințele spațiilor, precum:

- pardoseli covor PVC și dale cauciuc cu respectarea prevederilor de securitate la incendiu;
- sisteme pardoseli pe bază de rășini poliuretanică/ epoxidice în spațiile tehnice, umede și depozite;
- sisteme pardoseli la parcuri pe bază de rășini poliuretanică/ epoxidice;
- pardoseli din gresie ceramică porțelanată (antiderapantă, după caz);
- pardoseli piatră naturală.

Condiții de rezolvare a pardoselilor:

- să aibă suprafața plană, netedă dar antiderapantă;
- să fie la același nivel pe tot etajul; eventualele denivelări survenite din cerințe tehnologice proprii unor servicii se vor prelua prin pante de maxim 8%;
- să fie realizate din materiale rezistente la uzură, care nu produc: praf și scame prin erodare, care nu se deformează sub acțiunea greutateilor sau șocurilor mecanice și ale căror îmbinări sau rosturi de montaj nu creează pericol de agățare sau împiedicare;
- să fie lavabile (hidrofuge) ușor de întreținut, să permită realizarea de reparații în mod rapid, simplu, comod;
- să fie aseptice și să nu rețină praful în încăperile în care se cer condiții de igienă și aseptie mai severe.
- să nu producă scântei la lovire și să nu aibă potențial de încărcare electrostatică în încăperi în care se pot produce amestecuri explozibile în aer;
- să fie rezistente la acțiuni chimice ale substanțelor utilizate în spital (dezinfectanți, reactivi, medicamente, chimicale de laborator);
- să fie incombustibile în încăperile în care se lucrează cu flacără liberă, materiale incandescente sau cu temperatură ridicată;
- să fie prevăzute cu pante de scurgere și sifoane în încăperile unde tipul de activitate presupune acumulări de apă pe pardoseală;

Pentru plafoane se vor avea în vedere următoarele:

- pe zonele de circulații medicale se va utiliza plafon suspendat casetat antimicrobian, împreună cu plafon suspendat din gips carton;
- în încăperile cu funcțiune medicală se va utiliza plafon suspendat din gips carton lis / gips carton hidrofugat în spațiile umede, finisat cu vopsitorii lavabile bactericide;
- plafonul suspendat se va proiecta la o înălțime adecvată pentru a asigura spațiul necesar instalațiilor și montajul corpurilor de iluminat;
- Înălțimea liberă minim admisă după montajul plafoanelor suspendate este:
  - o Circulații - 2.40 m
  - o spații medicale, saloane bolnavi - 2.80 m
  - o săli de operație - 3.20 m

Gabaritele ușilor se vor stabili în funcție de destinația încăperii, respectiv funcție de categoriile devutilizatori, gabaritele aparatului, utilajelor și mobilierului, tipul mijloacelor de transport, precum și funcție de poziția ușii în sistemul căilor de evacuare.

- înălțimea liberă a ușilor curente va fi:
  - min. 2,04 m
- lățimea liberă a ușilor va fi:
  - min. 1,05 m la saloane bolnavi;
  - min. 1,40 m la săli operații și trasee pe care se deplasează bolnavi pe targa;
  - min. 0,90 m la spațiile de diagnostic tratament;
  - min. 0,80 m la grupuri sanitare

Se vor respecta toate prevederile normelor și normativelor privind eficiența energetică a clădirilor prin aplicarea tuturor normativelor pentru îndeplinirea cerințelor esențiale de calitate în construcții, respectiv siguranță în exploatare, igienă și mediu, izolare termohidrofugă și izolare fonică.

## REZISTENȚĂ

Din punct de vedere structural se vor avea în vedere prevederile studiului geotehnic precum și toate normele și normativele în vigoare, actualizate și revizuite privind proiectarea structurală, rezistența și stabilitatea clădirilor. Elementele structurale vor fi dimensionate astfel încât să permită realizarea unor volume arhitecturale și o arhitectură interioară adaptată funcțiunii principale și să permită configurarea unor trasee pentru instalații astfel încât acestea să fie cât mai puțin invazive în spațiul interior.



## INSTALAȚII

### Sanitare

Alimentarea cu apă rece se va realiza de la rețeaua municipală de distribuție a apei prin conducte îngropate. La interiorul clădirii se vor realiza instalațiile de alimentare cu apă pentru toate spațiile în care este necesară. Pentru prepararea apei calde vor fi prevăzute echipamentele necesare specifice în incinte speciale care să permită mentenanța facilă.

Canalizarea menajeră se va realiza printr-o rețea interioară conectată la căminele exterioare și ulterior la rețeaua publică de canalizare menajeră.

Se va avea în vedere necesitatea realizării unei instalații de hidranți interiori și a gospodăriei de apă aferentă dotată cu stație de pompare, rezervoare tampon, etc. Pentru exteriorul clădirii se va avea în vedere necesitatea realizării unei rețele de hidranți exteriori.

Se vor avea în vedere crearea unor coloane interioare de distribuție care să permită închiderea independent a anumitor zone sau niveluri ale clădirii.

Se vor avea în vedere prevederea instalații de tratare a apă pentru realizarea de: apă dedurizată, apă demineralizată, apă distilată, apă sterilă.

Se va avea în vedere realizarea unei rețele de canalizare pluvială care să permită colectarea apelor meteorice și direcționarea acestora către rețeaua municipală de canalizare pluvială. Se pot prevedea sisteme de reutilizare a apei pluviale pentru irigarea spațiilor verzi. Se va avea în vedere prevederea de separatoare de hidrocarburi pentru apele colectate din zona parcajelor.

### Electrice

Instalație electrică de joasă tensiune va fi compusă din:

- alimentarea cu energie electrică;
- distribuția energiei electrice;
- instalații electrice de iluminat interior, normal și de siguranță;
- instalații electrice de prize 230V/400V, 50 Hz și racorduri monofazice/trifazice;
- instalații de protecție împotriva supratensiunilor atmosferice;
- alimentare consumatori cu rol la incendiu: hidranți cu dublă alimentare;
- alimentare consumatori cu rol la incendiu: desfumare/presurizare cu dublă alimentare;

Racordul electric la sistemul de distribuție al municipiului se va realiza prin intermediul unor posturi de transformare. Din posturile trafo se va realiza bransarea către tabloul electric general (TEG) și tabloul electric de siguranță (TES).

În TEG vor fi conectate următoarele:

- toate agregatele de condiționare-ventilare;
- chillere, CTA, centrală termică;
- instalație de iluminat și prize;
- diverși alți receptori: uscătoare de mâini, echipamente cafetea, firme luminoase, etc.)

În TES vor fi conectate următoarele:

- pompele pentru apelor menajere;
- ascensoarele;
- centrala termică;
- iluminat de siguranță și anumite circuite de prize;
- echipamente necesare pentru securitatea clădirii;

În funcție de necesitatea determinată de către proiectant clădirea va fi dotată cu instalație de protecție împotriva trăsnetului.

### **Termice**

Instalația de încălzire se propune a fi compusă din:

- centrala termică
- distribuția
- echipamentele terminale

Instalația de răcire se propune a fi compusă din:

- centrala frigorifică
- distribuția
- echipamentele terminale:
- sterilizare

### **Ventilații**

Aerul proaspăt va fi preluat din exterior, va fi filtrat, preîncălzit / prerăcit în recuperatorul de căldură, iar apoi încălzit / răcit în baterii de încălzire / răcire până la parametri setați. Aerul climatizat este transportat de la agregate printr-un sistem de canale izolate termic și este introdus în spațiile deservite prin intermediul anemostatelor rectangulare prevăzute cu plenum cu racord lateral.

Evacuarea aerului viciat de la grupuri sanitare se propune a se realiza cu valve de extracție, racord flexibil și clapetă de sens, la gheana de evacuare, prevăzută cu ventilator turela pe terasa clădirii. Compensarea aerului se realizează cu grile de transfer prevăzute în ușile grupurilor sanitare.

Instalația de ventilație și climatizare cu centrală de tratare igienică se propune a fi compusă din centrala de ventilație ca sursă și unități terminale astfel:

- pentru sălile de operație refularea aerului în interiorul sălii de operație se va realiza cu ajutorul tavanelor de flux unidirecțional din oțel inoxidabil, prevăzute cu clapete de reglaj și filtre HEPA H14. Evacuarea aerului viciat se propune a se realiza cu ajutorul unor grile prevăzute cu clapete de reglaj și filtre M5, din oțel inoxidabil, montate în perete, la partea inferioară pentru 75% din debitul de aer aspirat și la partea superioară pentru 25% din debitul de aer. Pentru introducerea aerului se vor avea în vedere anemostate prevăzute cu plenum cu clapete de reglaj. Reglajul suprapresiunii se va realiza automat cu ajutorul clapetelor de debit variabil (VAV).
- pentru alte spații ale blocului operator: introducerea aerului se propune a se realiza cu ajutorul unor anemostate prevăzute cu clapete de reglaj și filtre HEPA H11, în grilele de difuzie pe 4 direcții, iar evacuarea se va realiza prin același tip de anemostate, prevăzute cu clapete de reglaj și filtre M5.

În toate spațiile importate se va avea în vedere prevederea instalațiilor de evacuare a fumului și gazelor. Pentru împiedicarea pătrunderii fumului se va avea în vedere introducerea mecanică în suprapresiuni a aerului de compensare.

### **Gaze medicale**

Instalațiile de gaze medicale necesare:

- Oxigen (O<sub>2</sub>);
- Aer comprimat medical (A4 bar);
- Vacuum medical (Vac.);
- Dioxid de carbon (CO<sub>2</sub>);
- Protoxid de azot (N<sub>2</sub>O);
- Evacuarea gazelor anestezice nereutilizabile.

Instalația de distribuție a gazelor medicale va fi compusă din:

- Stații de alimentare cu gaze medicale;
- Tevi de distribuție gaze medicale;
- Sisteme de izolare, monitorizare și alarmare gaze medicale;
- Unități terminale de gaze medicale și accesorii.

#### **Gaze naturale**

Alimentarea cu gaze naturale a receptorilor de gaze naturale din cadrul spitalului se va realiza prin intermediul unui bransament propriu și a unui post de reglare - măsurare gaze naturale dimensionat corespunzător debitelor instalate - principalii consumatori fiind: centrala termică și laboratoarele din incinta spitalului.

#### **d) număr estimat de utilizatori;**

Se estimează un număr de 1.400 de persoane (personal medical, administrativ și tehnic) pe durata a 24 de ore, cu activitate lucrativă în ture, la care se adaugă un număr estimativ de 160 pacienți pe durata a 24 ore.

#### **e) durata minimă de funcționare, apreciată corespunzător destinației/funcțiunilor propuse;**

50 de ani

#### **f) nevoi/solicitări funcționale specifice;**

Nu este cazul.

#### **g) corelarea soluțiilor tehnice cu condiționările urbanistice, de protecție a mediului și a patrimoniului;**

Nu au fost identificate condiționări urbanistice. Se vor respecta prevederile în materie de mediu și patrimoniu.

#### **h) stabilirea unor criterii clare în vederea soluționării nevoii beneficiarului.**

Beneficiarul solicită respectarea tuturor normelor pentru crearea unor construcții de calitate.

### **2.4. Cadrul legislativ aplicabil și impunerile ce rezultă din aplicarea acestuia**

Elaborarea documentațiilor tehnico - economice se va face respectând prevederile H.G. nr. 907/2016 privind etapele de elaborare și conținutul-cadru al documentațiilor tehnico-economice aferente obiectivelor/proiectelor de investiții finanțate din fonduri publice.

La întocmirea proiectului se vor respecta obligatoriu prevederile normativelor și legislației în vigoare, precum și toate reglementările tehnice specifice domeniului la data proiectării, urmând ca aceste cerințe să fie avute în vedere și de către specialiștii verificali de proiecte.

Toate soluțiile tehnice propuse vor trebui să respecte nivelul calitativ, tehnic și de performanță, siguranță în exploatare, dimensiuni, sisteme de asigurare a calității etc, în conformitate cu reglementările tehnice, standardele, normele și normativele interne, în vigoare.

Proiectantul are obligația, în conceperea obiectivului, satisfacerii cerințelor esențiale stipulate în Legea nr. 10/1995 privind calitatea în construcții, cu modificările și completările ulterioare.

La proiectarea lucrărilor se va avea în vedere prevederile normelor generale și specifice ale securității și sănătății în muncă, PSI și protecția mediului în vigoare, respectiv:

- Legea 95/2006, privind reforma în domeniul sănătății, republicatăcu completările și modificările ulterioare, Titlul VII, Spitalele;

- Ordin Nr. 1232 din 9 octombrie 2006, pentru aprobarea Normelor privind suspendarea activității spitalelor, care nu respectă condițiile prevăzute de autorizația sanitară de funcționare;
- Ordinul nr. 914/2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital, în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare;
- Ordin Nr. 1101/2016 din 30 septembrie 2016, privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare;
- Normativ NP-015-1997, privind proiectarea și verificarea construcțiilor spitalicești și a instalațiilor;
- Normativ NP-021-1997, privind proiectarea de dispensare și policlinici pe baza exigențelor de performanță;
- Normativ privind siguranța la foc a construcțiilor P118/1999;
- Normativ NP 051-2012 privind adaptarea clădirilor civile și spațiului urban la nevoile individuale ale persoanelor cu handicap;
- Legea 10/1995 privind calitatea în construcții, republicată cu completările și modificările ulterioare;
- Legea nr.307/2006 privind apărarea împotriva incendiilor;
- Norme generale de prevenire și stingere a incendiilor, aprobate prin ordin MAI nr. 163/28.02.2007;
- Legea 95/2006, privind reforma în domeniul sănătății, republicată cu completările și modificările ulterioare, Titlul VII, Spitalele,
- Ordin Nr. 1232 din 9 octombrie 2006, pentru aprobarea Normelor privind suspendarea activității spitalelor, care nu respectă condițiile prevăzute de autorizația sanitară de funcționare;
- Ordinul nr. 914/2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital, în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare;
- Ordin Nr. 1101/2016 din 30 septembrie 2016, privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare individuale ale persoanelor cu handicap;
- Normativ privind siguranța la foc a construcțiilor P118/1999, P118-2/2013, P118-2/2015;
- Normativ NP 127-2009 privind securitatea la incendiu a parcajelor subterane pentru autoturisme;
- NP I18/1/2001 - Normativ pentru proiectarea și executarea instalațiilor de telecomunicații și - semnalizare din clădirile civile și de producție;
- NP I18/2/2002 - Normativ pentru proiectarea și executarea instalațiilor de semnalizare a incendiilor și a sistemelor de alarmare contra efracției din clădiri;
- SR EN 54. Sisteme de detecție și alarmă la incendiu;
- I7-2011 - Normativ pentru proiectarea, execuția și exploatarea instalațiilor electrice aferente clădirilor;
- NTE 007/08 - Normativ pentru proiectarea și executarea rețelelor de cabluri electrice;
- Normativ privind metodologia de calcul al curenților de scurtcircuit în rețelele electrice cu tensiunea sub 1 kV - NTE 006/06/00;
- NP-061-02 - Normativ pentru proiectarea și executarea sistemelor de iluminat artificial din clădiri;
- C 56-2000 - Normativ pentru verificarea calității lucrărilor de construcții și a instalațiilor;
- Legea nr. 333/2003 privind paza obiectivelor, bunurilor, valorilor și protecția persoanelor, republicată cu completările și modificările ulterioare;
- HG 301/2012 - Normelor metodologice de aplicare a Legii nr. 333/2003 privind paza obiectivelor, bunurilor, valorilor și protecția persoanelor.
- EIA/TIA-568-A (Commercial Building Telecommunications Cabling Standard) și specificațiile TSB 36 și TSB 40A;
- FIA/TIA-569 (Commercial Building for Telecommunications Pathways and Spaces);
- EIA/TIA-606 (The Administration Standard for The Telecommunications Infrastructures of Commercial Buildings);
- Legea 319/2006 – Legea securității și sănătății muncii și norme metodologice de aplicare, cu modificările ulterioare; Instrucțiuni proprii interne de securitatea și sănătatea muncii, pentru transportul și distribuția energiei electrice IPI – 2007 și altele

Aprob

Beneficiar  
PREȘEDINTE CONSILIU JUDEȚEAN

Întocmit

Radu Mihai Onofrei – Director general – ROMACTIV BUSINESS CONSULTING SRL

Vlad Andrei Motoiu – Manager de proiect - ROMACTIV BUSINESS CONSULTING SRL

ONOFREI | Digitally signed  
RADU- | by ONOFREI  
MIHAI | Date: 2021.10.19  
15:10:56 +03'00'

PREȘEDINTE,  
Dumitru Beianu

SECRETAR GENERAL AL JUDEȚULUI,  
Aurelia Brebenel