



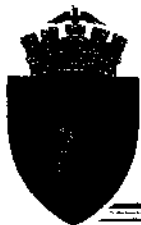
HOTĂRÂREA nr. 52 din 31.03.2022

cu privire la aprobarea Notei Conceptuale pentru instalarea de sisteme de detectare, semnalizare, alarmare incendii, cu acoperire totală, și de detectare semnalizare și alarmare în cazul depășirii concentrației maxime admise de oxigen în atmosferă pentru creșterea gradului de securitate la incendii la Spitalul Municipal Câmpulung, în cadrul proiectului “Consolidarea infrastructurii medicale pentru a face față provocărilor ridicate de combaterea epidemiei de COVID-19 la Spitalul Municipal Câmpulung și la Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung”

Consiliul Local al Municipiului Câmpulung, județul Argeș întrunit în ședință ordinară în data de 31 martie 2022;

Având în vedere :

- Referatul de aprobare nr. 9417 din 23.03.2022 al Primarului Municipiului Câmpulung cu privire la aprobarea Notei Conceptuale pentru instalarea de sisteme de detectare, semnalizare, alarmare incendii, cu acoperire totală, și de detectare semnalizare și alarmare în cazul depășirii concentrației maxime admise de oxigen în atmosferă pentru creșterea gradului de securitate la incendii la Spitalul Municipal Câmpulung, în cadrul proiectului “Consolidarea infrastructurii medicale pentru a face față provocărilor ridicate de combaterea epidemiei de COVID-19 la Spitalul Municipal Câmpulung și la Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung”;
- Raportul de specialitate comun al administratorului Public, directorului executiv și compartimentului proiecte și fonduri europene înregistrat sub nr. 9416 din 23.03.2022 prin care se propune aprobarea Notei Conceptuale pentru instalarea de sisteme de detectare, semnalizare, alarmare incendii, cu acoperire totală, și de detectare semnalizare și alarmare în cazul depășirii concentrației maxime admise de oxigen în atmosferă pentru creșterea gradului de securitate la incendii la Spitalul Municipal Câmpulung, în cadrul proiectului “Consolidarea infrastructurii medicale pentru a face față provocărilor ridicate de combaterea epidemiei de COVID-19 la Spitalul Municipal Câmpulung și la Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung”;
- prevederile art. 129 alin. 2 lit. b, alin. 4 lit. a din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 57 / 2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare;
- prevederile art. 44 din Legea nr. 273 / 2006 privind finanțele publice locale, cu modificările și completările ulterioare;
- prevederile art. 1 alin. (1) și alin. (2), art. 3 și art. 4 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;
- Programul Operațional Infrastructură Mare (POIM), Axa Prioritară (AP) 9 Protejarea sănătății populației în contextul pandemiei cauzate de COVID-19, Obiectivul Specific (OS) 9.1 Creșterea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID- 19;
- Ghidului Solicitantului - Condiții specifice de accesare a fondurilor pentru - Creșterea siguranței pacienților în structuri spitalicești publice care utilizează fluide medicale, Cod apel: POIM/935/9/1/Creșterea siguranței pacienților în structuri spitalicești publice care utilizează fluide medicale;



- avizele comisiilor de specialitate nr. 1 și 5 ale consiliului local;
- În temeiul prevederilor art. 196 alin. (1) lit. a din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 57 / 2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare,

Consiliul Local al Municipiului Câmpulung HOTĂRĂȘTE :

Art. 1. – Se aprobă Nota Conceptuală pentru achiziție și montaj sisteme de detectare, semnalizare, alarmare incendii, cu acoperire totală, și de detectare semnalizare și alarmare în cazul depășirii concentrației maxime admise de oxigen în atmosferă pentru creșterea gradului de securitate la incendii la Spitalul Municipal Câmpulung, investiție realizată în cadrul proiectului “Consolidarea infrastructurii medicale pentru a face față provocărilor ridicate de combaterea epidemiei de COVID-19 la Spitalul Municipal Câmpulung și la Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung”, documentație prevăzută în anexa nr. 1 care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art. 2. – Se aprobă Valoarea Notei Conceptuale de 740.000 lei inclusiv TVA pentru achiziție și montaj sisteme de detectare, semnalizare, alarmare incendii, cu acoperire totală, și de detectare semnalizare și alarmare în cazul depășirii concentrației maxime admise de oxigen în atmosferă pentru creșterea gradului de securitate la incendii la Spitalul Municipal Câmpulung, investiție realizată în cadrul proiectului “Consolidarea infrastructurii medicale pentru a face față provocărilor ridicate de combaterea epidemiei de COVID-19 la Spitalul Municipal Câmpulung și la Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung”.

Art. 3. – Cu ducerea la îndeplinire a prevederilor prezentei hotărâri se însărcinează Direcția Economică și Fiscală – Serviciul Buget, Contabilitate și Execuție Bugetară și Serviciul de Dezvoltare Urbană – Compartiment proiecte și fonduri europene.

Art. 4. – Prezenta hotărâre va fi afișată și publicată pentru aducerea ei la cunoștință publică și va fi comunicată în termen legal :

- Instituției Prefectului – Județul Argeș;
- Primarului Municipiului Câmpulung;
- Administratorului public;
- Serviciului de Dezvoltare Urbană – Compartiment proiecte și fonduri europene;
- Direcției Tehnice, Urbanism și Situații de Urgență;
- Direcției Economice și Fiscale – Serviciul Buget, Contabilitate și Execuție Bugetară.

Presedinție de sedință

Actele semnate în original
se regasesc la dosarul
sedintei.

Municipiul Câmpulung, 31.03.2022

Contrasemnează pentru legalitate

Actele semnate în original
se regasesc la dosarul
sedintei.



Anexa nr. 1 la Hotărârea Consiliului Local nr. 52 din 31.03.2022

Beneficiar: Municipiul Câmpulung - Spitalul Municipal Câmpulung
Nr. 62/2022

Actele semnate în original
se regasesc la dosarul
sedintei.

NOTĂ CONCEPTUALĂ

„Consolidarea infrastructurii medicale pentru a face față provocărilor ridicate de combateră a epidemiei de COVID-19 la Spitalul Municipal Câmpulung”

„Creșterea siguranței pacienților în structuri spitalicești publice care utilizează fluide
medicale”, pe tipul A de activități, la *Spitalul Municipal Câmpulung*, jud. Argeș

1. Informații generale privind obiectivul de investiții propus

1.1. Denumirea obiectivului de investiții: „Creșterea siguranței pacienților în structuri
spitalicești publice care utilizează fluide medicale - sistem de detectare, semnalizare, alarmare
incendii cu acoperire totală și de detectare, semnalizare și alarmare în cazul depășirii
concentrației maxime admise de oxigen în atmosferă” - proiectare, achiziție și montaj.

1.2. Ordonator principal de credite/investitor: *Municipiul Câmpulung*

1.3. Ordonator de credite (secundar/terțiar): *Spitalul Municipal Câmpulung*

1.4. Beneficiarul investiției: *Spitalul Municipal Câmpulung*

2. Necesitatea și oportunitatea obiectivului de investiții propus

2.1. Scurtă prezentare privind:

a) deficiente ale situației actuale;

Spitalul Municipal Câmpulung este o unitate sanitară publică, cu personalitate
juridică care asigură permanent servicii medicale curative pentru o populație de 106.590
locuitori, pacienții Municipiului Câmpulung și preia cazurile comunelor arondate zonei
Câmpulung, respectiv 22 comune, reprezentând aproximativ 30% din suprafața județului.

Activitatea spitalului constă în servicii medicale asigurate conform structurii
spitalului, în care există 18 specialități medicale distincte, care împreună cu secția ATI
și Compartimentul Primiri Urgente au o dotare materială superioară unităților medicale din
vecinătate (endoscop, colonoscop, laparoscop, defibrilatoare, aparate pentru EEG, EKG,
aparate de anestezie, microscop performant cu camera foto, microtom de finete, monitoare
pacient, mese chirurgicale).

Structura activității: spitalizare continuă=390 paturi, spitalizare de zi=40 paturi,
insotitori=11 paturi, Ambulatoriu de specialitate=22 cabinete, Laborator de analize medicale=1,
Laborator de Radiologie și Imagistica Medicală=1, Laborator recuperare, medicina fizică și
balneologie (baza de tratament), Serviciu anatomie patologică, Nucleu epidemiologic,
Farmacie.

În conformitate cu prevederile din Ordinul nr. 623 din 14 aprilie 2020 privind
aprobarea Planului de măsuri pentru pregătirea spitalelor în contextul epidemiei de coronavirus
COVID-19, a Listei spitalelor care asigură asistența medicală pacienților testați pozitiv cu
virusul SARS-CoV-2 în faza I și în faza a II-a și a Listei cu spitalele de suport pentru pacienții

testați pozitiv sau suspecți cu virusul SARS-CoV-2, Anexa 2, **Spitalul Municipal Campulung a fost încadrat ca spital de suport pentru pacienții testați pozitiv sau suspecți cu virusul SARS-CoV-2.**

Conform prevederilor din Ordinul nr. 434 din 26 martie 2021 privind aprobarea Planului de măsuri pentru organizarea spitalelor și a unităților de dializă în contextul pandemiei de COVID-19 și a listei spitalelor și unităților de dializă care asigură asistența medicală pentru pacienți, cazuri confirmate și suspecte de COVID-19, conform clasificării spitalelor în 3 niveluri de competență, Anexa 2, Spitalul Municipal Campulung a fost încadrat și ca spital cu **nivelul III de competență***.

Nota*:

Nivel III: spitale cu circuite dedicate pentru pacienți cazuri confirmate, suspecte de COVID-19, cu sau fără circuit dedicat non-COVID, care îndeplinesc concomitent cel puțin următoarele condiții:

- a) capacitate de implementare de paturi DTA;
- b) colaborare zilnică, eventual linie de gardă în specialitatea boli infecțioase, pneumologie sau una dintre specialitățile conexe (medicină internă, cardiologie, gastroenterologie, hematologie, oncologie medicală, pediatrie pentru secțiile cu paturi de copii).

Conform anexei la adresa Ministerului Sănătății numărul XI/A/65137/NB/11604/10.11.2015 structura organizatorică a Spitalului Municipal Campulung este următoarea:

- Secția Chirurgie generală - 57 paturi;
 - Compartiment chirurgie plastică, microchirurgie, reconstructivă - 10 paturi;
 - Secția medicină internă - 58 paturi, din care:
 - Compartiment gastroenterologie - 6 paturi;
 - Compartiment oncologie medicală - 10 paturi;
 - Compartiment reumatologie - 10 paturi;
 - Compartiment endocrinologie - 10 paturi;
 - Secția pediatrie - 30 paturi;
 - Compartiment neurologie - 10 paturi;
 - Compartiment ortopedie și traumatologie - 13 paturi;
 - Secția neonatologie - 25 paturi;
 - Secția cardiologie - 25 paturi;
 - Secția obstetrică ginecologie - 40 paturi;
 - Secția ATI - 16 paturi;
 - Compartiment psihiatrie - 20 paturi;
 - Compartiment oftalmologie - 10 paturi;
 - Compartiment ORL - 10 paturi;
 - Secția boli infecțioase - 30 paturi;
 - Compartiment dermatovenerologie - 6 paturi;
 - Compartiment Primire Urgente (CPU) - 3 paturi
- TOTAL 390 paturi
- Spitalizare de zi - 40 paturi;
 - Insotitori - 11 paturi;
 - Farmacie;
 - Bloc operator central;
 - Sterilizare;

- UTS;
- Laborator analize medicale cu punct de recoltare in ambulatoriul integrat;
- Laborator radiologie si imagistica medicala;
- Serviciul de anatomie patologica:
 - citologie;
 - histopatologie;
 - prosectura;
- Compartiment de evaluare si statistica medicala;
- Compartiment de supraveghere si control infectii nosocomiale;
- Cabinet planificare familiala;
- Cabinet diabet zaharat nutritie si boli metabolice;
- Cabinet oncologie medicala;
- Cabinet boli infectioase si epidemiologie (antirabic);
- Cabinet asistenta sociala;

AMBULATORIUL INTEGRAT

Conform anexei la adresa Ministerului Sanatatii numarul I/A/65137/NB/11604/10.11.2015 structura organizatorica a Ambulatoriului integrat, cu cabinete in specialitatile:

- Medicina interna
 - Chirurgie generala
 - Medicina muncii
 - Pediatrie
 - Neurologie
 - Cardiologie
 - Dermatovenerologie
 - Oftalmologie
 - ORL
 - Obstetrica ginecologie
 - Recuperare, medicina fizica si balneologie
 - Chirurgie plastica, microchirurgie reconstructiva
 - Endocrinologie
 - Ortopedie si traumatologie
 - Psihiatrie
 - Reumatologie
 - Gastroenterologie
 - Laborator recuperare, medicina fizica si balneologie(baza de tratament)
 - Aparat functional
- *Laboaratoarele deservesc atat paturile cat si ambulatoriul integrat.

Spitalul este dotat cu aparatura medicală performanta, realizandu-se in ultimii ani achizitionarea de aparatura care sa asigure desfășurarea unei activități medicale de calitate (Computer tomograf, laparoscop, endoscop, ecograf 4D, dotarea Blocului Operator central cu roentgen mobil CIOȘ, lampi scialitice si mese de operatie noi, aparate de anestezie, ventilatoare moderne, brancard, paturi ATI, injectomate, infuzomat etc.). In acest sens s-au obtinut fonduri de la Ministerul Sanatatii, din bugetul local prin Consiliului Local, din veniturile proprii si din finantari din Fonduri POR Proiecte nefinalizate 2014-2018, iar in anul 2020 s-a incheiat contractul de finantare Programul Operational Infrastructura Mare "Consolidarea

capacitatii sistemului medical public de gestionare a situatiei de urgenta cauzata de criza COVID-19”.

Resursele umane ale spitalului cuprind din totalul de 619 posturi normate, 535 angajați dincare, 67 medici, 12 medici rezidenti, 9 alt personal sanitar superior, 244 personal sanitar mediu (inclusiv asistente medicale cu studii superioare), 125 personal auxiliar, 41 TESA, 42 muncitori.

Activitatea clinica a spitalului.

Principala activitate și sursa de finanțare este asistența medicală spitalicească, atât cea prin internarea continuă (DRG), dar și cea prin internarea de zi. Indicatorii realizați în anul 2018 și compararea acestora cu indicatori la nivel de județ sau național, se prezintă în tabelul următor:

		2017	2018	2019	2020
I	Indicatori de utilizare a serviciilor				
1	Numarul de bolnavi externati total si pe sectii	11957	12116	12835	4991
2	Durata medie de spitalizare, pe spital si pe fiecare sectie;	5,86	5,65	5,56	8,19
3	Rata de utilizare a paturilor, pe spital si pe fiecare sectie;	57,44%	54,68%	50,44%	29,10%
4	Indicele de complexitate a cazurilor, pe spital si pe fiecare sectie;	1.2037	1.2665	1.2402	1.1661
5	Procentul bolnavilor cu interventii chirurgicale din totalul bolnavilor externati din sectiile chirurgicale;	46%	47,76%	49,18%	40,32%
6	Proportia bolnavilor internati cu programare din totalul bolnavilor internati, pe spital si pe fiecare sectie;	7,64%	8%	10,67%	
7	Proportia urgentelor din totalul bolnavi internati, pe spital si pe fiecare sectie	58,04	57,27%	53,40%	46,54%
8	Proportia bolnavilor internati cu bilet de trimitere din totalul bolnavilor internati, pe spital si pe fiecare sectie;	41,96%	43,00%	46,60%	53,46%
9	Numarul consultatiilor acordate în ambulatoriu;	52650	59458	63066	41716
10	Proportia serviciilor medicale spitalicesti acordate prin spitalizare de zi din totalul serviciilor medicale spitalicesti acordate, pe spital si pe fiecare sectie.	27%	29,72%	23,06%	27,33%
II	Indicatori de calitate				
1	Rata mortalitatii intraspitalicesti, pe total spital si pe fiecare sectie;	1,78%	1,72%	1,64%	5,41%
2	Rata infectiilor nosocomiale, pe total spital	0,08%	0,08%	0,08%	0,72%
3	Indicele de concordanta între diagnosticul la internare si diagnosticul la externare;	85,31%	84,76%	86,51%	87,88%
4.	Procentul bolnavilor transferati catre alte spitale din totalul bolnavilor internati;	1,41%	1,39%	1,09%	5,57%
5	Numarul de reclamatii/plângeri ale pacientilor înregistrate.	6	0	2	5

Indicatorii de performanță ai spitalului în evoluție

Analizând activitatea spitalului în ultimii 4 ani pe baza indicatorilor realizați se poate constata o creștere semnificativă a numărului de cazuri externate în perioada 2017- 2019, mai puțin 2020 când perioada pandemică și restricțiile impuse de legislația din acest an atipic, toți indicatorii cantitativi și calitativi sunt diferiți. (Extras din Planul de management_2021: http://www.smcampulung.ro/index/planuri_manag/plan_management_05.04.2021.pdf)

Spitalul Municipal Campulung este un spital de tip pavilionar, având patru corpuri de clădiri împartite în 11 locații, astfel:

Crt.	Nr cadastral Nr.	Observatii/Referinte
A1.1	85817-C1	[REDACTAT] S. construita la sol: 426.9 mp; S. construita desfasurata: 853.8 mp;
A1.2	85817-C2	Pavilion Oncologie S. construita la sol: 264 mp; S. construita desfasurata: 264 mp;
A1.3	85817-C3	[REDACTAT] S. construita la sol: 2245 mp; S. construita desfasurata: 10296.97 mp;
A1.4	85817-C4	Pavilion Anatomie Patologica S. construita la sol: 171 mp; S. construita desfasurata: 171 mp;
A1.5	85817-C5	Bloc Alimentar si CT S. construita la sol: 620 mp; S. construita desfasurata: 620 mp;
A1.6	85817-C6	Magazia Spital S. construita la sol: 155 mp; S. construita desfasurata: 155 mp;
A1.7	85817-C7	Arhiva S. construita la sol: 44 mp; S. construita desfasurata: 44 mp;
A1.8	85817-C8	[REDACTAT] S. construita la sol: 669 mp; S. construita desfasurata: 669 mp;
A1.9	85817-C9	Stocator Oxigen S. construita la sol: 21 mp; S. construita desfasurata: 21 mp;
A1.10	85817-C10	Depozit alimente S. construita la sol: 43 mp; S. construita desfasurata: 43 mp;
A1.11	85817-C11	Statie Oxigen S. construita la sol: 251 mp; S. construita desfasurata: 251 mp;

In cadrul proiectului pentru reabilitarea și extinderea infrastructurii electrice pentru desfășurarea actului medical la Spitalul Municipal Campulung – sunt vizate pavilioanele de la sediul central din Str. Dr. Costea nr. 8, respectiv: Pavilion Psihiatrie, Oftalmologie, ORL (S. construita la sol: 426.9 mp; S. construita desfasurata: 853.8 mp), Pavilion Bloc Central (S. construita la sol: 2245 mp; S. construita desfasurata: 10296.97 mp), Pavilion Boli Infectioase (S. construita la sol: 669 mp; S. construita desfasurata: 669 mp);

b) efectul pozitiv previzionat prin realizarea obiectivului de investiții;

Prin realizarea obiectivului de investitie Spitalul Municipal Campulung poate oferi servicii medicale de înaltă calitate și poate asigura îmbunătățirea continuă a calității actului medical, cu diversificarea serviciilor oferite populației, orientată în permanență spre satisfacerea nevoilor actuale și așteptările viitoare ale pacienților și familiilor acestora.

Având în vedere faptul că limitarea răspândirii virusului, precum și a efectelor extrem de grave ale acestuia asupra populației României, implică dotarea cu echipamente medicale a

spitalelor, în contextul consolidării infrastructurii medicale pentru a face față provocărilor ridicate de combatere a epidemiei de COVID-19, starea de uzură fizică și morală și suprasolicitația determinată de numărul mare de pacienți a rețelelor de energie electrică creează un risc major pentru viața și sănătatea pacienților internați în spitale, astfel, în sprijinul unei abordări coerente a crizei de sănătate publică rezultată, pentru a împiedica blocarea infrastructurii medicale disponibile și, implicit, afectarea dreptului la sănătate pentru pacienții ce necesită internare, se impune evaluarea, extinderea, reabilitarea sau modernizarea infrastructurii instalațiilor electrice, precum și instalarea de sisteme de detectare, semnalizare, alarmare incendii, cu acoperire totală, în vederea obținerii următorului rezultat:- Răspuns în timp util și eficient al sistemului medical public la criza COVID – 19;

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

Nerealizarea obiectivului de investiție conduce la răspunderea cu întârziere și fără eficiența maximă a sistemului medical public din cadrul Spitalului Municipal Campulung la criza COVID – 19;

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. Nu este cazul.

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

Planul de Măsuri din 26 martie 2021 pentru organizarea spitalelor și a unităților de dializă în contextul pandemiei de COVID-19, aprobat prin Ordinul nr. 434 din 26 martie 2021, prin care se prevede ca în toate secțiile cu paturi care asigură asistența medicală a pacienților, cazuri confirmate sau suspecte de COVID-19, altele decât secțiile și compartimentele ATI, pot funcționa paturi destinate terapiei acute (paturi DTA) în conformitate cu următoarele criterii minime:

1. Dotarea minimă obligatorie a unui pat DTA constă în:

a) sursă de oxigen fixă cu cuplare rapidă, conformă cu normativele tehnice în vigoare, deservită de un rezervor central, care să furnizeze pentru toate posturile de lucru o presiune suficientă pentru a permite una din următoarele: administrarea de oxigen medical cu debit redus pe narine sau mască (cu sau fără reinhalare), administrarea de oxigen medical cu debit înalt (peste 15 l/min) prin dispozitive dedicate sau utilizarea de dispozitive de suport cu presiune pozitivă și aparate de ventilație mecanică noninvazivă, după caz.

Paturile DTA cu debit redus de oxigen pot fi deservite în spitalele de nivel III (Spitalul Municipal Campulung a fost încadrat și ca spital cu nivelul III de competență) și cu ajutorul unor surse de oxigen portabile ce îndeplinesc condițiile de siguranță aprobate prin normele ISO:13485/2016, ale Directivei 93/42/CEE - în vigoare, iar pentru buteliile de oxigen, ale prescripției tehnice PTC4-2010 ISCIR privind recipientele metalice sub presiune;

b) aparatură pentru monitorizarea pacientului, prevăzută la subpct. 2.

2. Monitorizarea pacienților internați în paturile DTA cuprinde în mod obligatoriu:

a) măsurarea frecvenței cardiace sau pulsului periferic; măsurarea saturației în oxigen; tensiune arterială măsurată noninvaziv la intervalele recomandate; temperatură periferică măsurată la intervalele recomandate.

Aceste măsurători se pot face fie cu un monitor noninvaziv de funcții vitale (care integrează toți parametrii), fie cu dispozitive separate, pentru fiecare parametru.

Monitorizarea continuă este obligatorie la pacienții cu necesar de oxigen în creștere, cu debit înalt și cei cu suport presional pozitiv, respectiv ventilație noninvazivă;

b) monitorizarea frecvenței și travaliului respirator se realizează prin măsurare și observație clinică.

3. Paturile DTA din spitalele care asigură asistența medicală pentru pacienți cazuri confirmate sau suspecte de COVID-19 sunt deservite de către personalul medical al secției cu paturi în care sunt organizate și vor funcționa în regim de spitalizare continuă.

4. În raport cu capacitățile de investigare și îngrijire, paturile DTA asigură:

a) oxigenoterapie cu debit redus (low-flow) în spitalele de nivel I, II și III (Spitalul Municipal Campulung a fost încadrat și ca spital cu nivelul III de competență);

b) oxigenoterapie cu debit înalt (high-flow) în spitalele de nivel I și II;

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

2.4.1. Memorandumul cu tema: Aprobarea unor măsuri de sprijin decontate din fonduri europene, pentru evaluarea, extinderea, reabilitarea sau modernizarea infrastructurii de fluide medicale și a rețelelor de energie electrică, inclusiv a sistemelor de supraveghere și control a acestor instalații și a sistemelor de ventilație și climatizare a aerului, precum și a altor investiții necesare pentru creșterea securității la incendiu din structurile care utilizează gaze medicale pentru desfășurarea actului medical terapeutic și din structurile mari consumatoare de energie electrică de la nivelul spitalelor publice de faza I și II și suport COVID din sistemul sanitar de stat, aprobat în ședința Guvernului din data de 3 februarie 2021;

2.4.2. REGULAMENTUL (UE) 2020/460 AL PARLAMENTULUI EUROPEAN ȘI AL CONSILIULUI din 30 martie 2020 de modificare a Regulamentelor (UE) nr. 1301/2013, (UE) nr. 1303/2013 și (UE) nr. 508/2014 în ceea ce privește anumite măsuri specifice menite să mobilizeze investiții în sistemele de sănătate ale statelor membre și în alte sectoare ale economiilor acestora ca reacție la epidemia de COVID-19 (Inițiativa pentru investiții ca reacție la coronavirus)

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

Obiectivul general al proiectului/Scopul proiectului

Sistem de detectare, semnalizare, alarmare incendii cu acoperire totală și de detectare, semnalizare și alarmare în cazul depășirii concentrației maxime admise de oxigen în atmosferă”

Obiectivele specifice ale proiectului

1. Sisteme de detectare, semnalizare, alarmare incendii cu acoperire totală -proiectare, achiziție și montaj.
2. Sisteme de detectare, semnalizare și alarmare în cazul depășirii concentrației maxime admise de oxigen în atmosferă - proiectare, achiziție și montaj.

Nici o clădire aflată în administrarea spitalului nu are instalate sisteme de detectare, semnalizare și alarmare în cazul depășirii concentrației maxime admise de oxigen în atmosferă.

b) Efectul pozitiv previzionat prin realizarea obiectivului de investiții:

Obiectivul de investiții va avea un efect pozitiv asupra creșterii siguranței atât a pacienților cât și a personalului angajat, dar și asupra diminuării riscului de pierdere materiale.

Sistemele de detectare, semnalizare și alarmare la incendiu reprezintă un ansamblu de echipamente cu rol de protecție, având scopul de a detecta și semnaliza în cât mai scurt timp posibil apariția unui început de incendiu în spațiile protejate, precum și acela de a alarma personalul, echipele de pompieri și oricare altă categorie de persoane aflate în zonă care pot ajuta la stingerea incendiului și la limitarea efectelor acestuia.

Sistemele de detectare, semnalizare și alarmare în cazul depășirii Concentrației maxime admise de oxigen în atmosferă au atât rolul de a monitoriza concentrația de oxigen medical din încăperile în care se utilizează acesta pentru tratamentul bolnavilor, a semnaliza și alarma personalul angajat asupra depășirii valorii de siguranță, cât și de acționare a unor supape de siguranță pe sistemul de distribuție a oxigenului și/sau pornirea unui sistem de ventilație.

Montarea instalațiilor de detecție a concentrației de oxigen precum și a instalațiilor de alarmare, pe lângă prevenirea unui eveniment nefericit care poate fi catastrofal în cadrul unui spital, aduce inclusiv beneficii pe termen lung în creșterea calității actului medical și creșterea siguranței tratamentului pacienților diagnosticați cu COVID-19 (pe perioada pandemiei) dar reprezintă o investiție suplimentară care conferă un statut mai sigur tuturor pacienților spitalului și în viitor precum și un mediu de lucru mai eficient și mai sigur pentru angajații spitalului.

c) Impactul negativ previzionat în cazul nerealizării obiectivului de investiții.

Impactul negativ în cazul nerealizării obiectivului de investiții este reprezentat de creșterea riscului de incendiu și explozie, generând astfel pierderi de vieți omenești și bunuri materiale. Riscul este reprezentat de posibilele acumulări de oxigen din saloane, conducând la concentrații peste cele normale, și care, împreună cu materialele combustibile și funcționarea instalației electrice pot conduce la explozii și incendii.

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:

În cadrul Spitalului Municipal Campulung în Pavilionul Bloc Central unele spații au sisteme de detectare, semnalizare și alarmare a incendiilor, fiind necesar extinderea asigurării acestor sisteme și în toate spațiile și pavilioanele menționate mai sus

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

Obiectivul de investiții propus se încadrează în Axa Prioritară 9 Protejarea sănătății populației în contextul pandemiei cauzate de COVID-19, prin prioritatea de investiții 9a Investiții în infrastructurile sanitare și sociale care contribuie la dezvoltarea la nivel național, regional și local, reducând inegalitățile în ceea ce privește starea de sănătate, promovând incluziunea socială prin îmbunătățirea accesului la serviciile sociale, culturale și de recreere, precum și trecerea de la serviciile instituționale la serviciile prestate de comunități și Obiectivul Specific POIW935/9/1 „Creșterea siguranței pacienților în structuri spitalicești publice care utilizează fluide medicale”.

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

Virusul SARS-CoV-2 a provocat o criză Sanitară la nivel global, fiind necesară o concentrare a tuturor eforturilor pentru limitarea răspândirii virusului și acordarea unei asistențe medicale în condiții de maximă siguranță pacienților tratați.

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

Obiectivul general preconizat a fi atins prin realizarea investiției este de creștere a siguranței pacienților în structuri spitalicești publice care utilizează fluide medicale.

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;

Estimarea cheltuielilor pentru execuția obiectivului de investiții: 740000 lei

Valoare totală (fără TVA) = 621848.74 lei,

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

3.1.	Estimarea cheltuielilor pentru execuție (in mii lei inclusiv TVA/EURO)	Total = 740000 mii lei; 150000 Euro (calculat la un curs BNR 1 euro = 4,9463 din februarie 2022)
3.2.	Estimarea cheltuielilor pentru proiectarea pe faze a documentațiilor tehnico-economice aferente obiectivului de investiție precum și pentru elaborarea altor studii de specialitate în funcție de specificul obiectivului de investiție, inclusiv cheltuielile pentru obținerea avizelor, autorizațiilor și acordurilor prevăzute de lege (in mii lei cu TVA)	37000 mii lei (5%), din care: DALI +ET= 20% \times 37 mii lei = 7.4 mii lei; PTh + DDE: 80% \times 37 mii lei = 29.6 mii lei;
	Asistența tehnică de proiectare (1,4% din Pth)	0.414 mii lei
	Verificare proiect (3% din Pth)	0.88 mii lei

3.3.	Surse identificate pentru finantare cheltuielilor estimate (in cazul finantarii nerambursabile se va mentiona programul operational / axa corespunzatoare, identificata)	Buget Local; POIM Axa Prioritară 9 Protejarea sănătății populației în contextul pandemiei cauzate de COVID-19 Obiectivul Specific 9.1 Creșterea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19
------	--	--

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

Programul Operațional Infrastructură Mare 2014-2020 Axa Prioritară 9 Protejarea sănătății populației în contextul pandemiei cauzate de COVID-19 Obiectivul Specific 9.1 Creșterea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19, Cod apel: POIM/935/9/1/Creșterea siguranței pacienților în structuri spitalicești publice care utilizează fluide medicale;

Bugetul local; Bugetul de stat; Alte surse de finantare legal constituite;

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

Regim juridic

Terenul, în suprafața totală de 22917,00 mp, este situat în intravilanul Municipiului Campulung, UTR nr. 3, este domeniu public și se află în administrarea Consiliului Local al Municipiului Campulung și transmis în folosință gratuită Spitalului Municipal. Subzona de instutii publice și servicii existente în cadrul zonei protejate conform PUG Municipiu Campulung aprobat prin HCL 135/2003 și prelungit prin HCL 103/2018.

Regimul economic

Folosința actuală: Curti construcții

Destinația: Cladiri pentru îngrijirea sănătății;

Zona de impozitare: B

Activități permise: necesare pentru sănătate;

Regim Tehnic

Suprafața terenului: 22.917,00 conform extras CF nr. 85817, pe teren sunt amplasate următoarele construcții:

Crt.	Nr cadastral Nr.	Adresa	Observatii/Referinte
A1.2	85817-C2	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Arges	S. construita la sol: 264 mp; S. construita desfasurata: 264 mp;
A1.4	85817-C4	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Arges	S. construita la sol: 171 mp; S. construita desfasurata: 171 mp;

A1.4	85817-C4	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Arges	S. construita la sol: 171 mp; S. construita desfasurata: 171 mp;
A1.5	85817-C5	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Arges	S. construita la sol: 620 mp; S. construita desfasurata: 620 mp;
A1.6	85817-C6	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Arges	S. construita la sol: 155 mp; S. construita desfasurata: 155 mp;
A1.7	85817-C7	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Arges	S. construita la sol: 44 mp; S. construita desfasurata: 44 mp;
A1.9	85817-C9	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Arges	S. construita la sol: 21 mp; S. construita desfasurata: 21 mp;
A1.10	85817-C10	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Arges	S. construita la sol: 43 mp; S. construita desfasurata: 43 mp;
A1.11	85817-C11	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Arges	S. construita la sol: 251 mp; S. construita desfasurata: 251 mp;

Lucrarile propuse se vor realiza in cadrul constructiilor 85817-C1; 85817-C3; 85817-C8
 Accesul auto si pietonal se realizeaza din Strada Matei Basarab in partea de EST.
 Utilitati/retele stradale si pe amplasament: alimentare cu apa, energie electrica, canalizare, gaze naturale si fluide 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);

Situat in partea de sud a Municipiului Campulung, pe partea dreapta a drumului de iesire din oras spre Pitesti, Spitalul Municipal Campulung este al doilea ca marime din judetul Arges. In cadrul acestei unitati se acorda asistenta medicala de specialitate, preventiva, curativa, de recuperare, de ingrijire in caz de graviditate si maternitate precum si a nou-nascutului, a bolnavilor internati si de pe teritoriul arondat.

Spitalul Municipal Campulung este subordonat Consiliului Local al Municipiului Campulung si isi desfasoara activitatea in urmatoarele locatii:

In cadrul proiectului „Sistem de detectare, semnalizare, alarmare incendii cu acoperire totală și de detectare, semnalizare și alarmare în cazul depășirii concentrației maxime admise de oxigen în atmosferă”, la Spitalul Municipal Campulung – sunt vizate pavilioanele de la sediul central, din Str. Dr. Costea nr. 8, respectiv, Pavilioanele: Pavilion Psihiatrie, oftalmologie, ORL, Pavilion Bloc Central si Pavilion Boli Infectioase

Ansambul spitalului este pozitionat pe un teren in suprafata de 22.917,00 mp conform Extras CF 85817;

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

Vecinătăți:

- la nord – strada Mihai Tican Rumano (Domeniu Public);
- la est – Strada Matei Basarab (Domeniu Public);

- la vest – Dealul Andrișoiu (Domeniu Public);
- la sud – Strada Doctor Costea (Domeniu Public);

Acces: Accesul auto și pietonal pe amplasament se face din Strada Matei Basarab situată în partea de est.

Un sistem întreg de drumuri leagă satele mai apropiate sau mai îndepărtate de oraș, cum ar fi: Leresti, Valea Mare - Pravat, Voinesti, Bughea de Jos, Bughea de Sus, Schitu Golesti, Matau și Valea Romanestilor.

Campulung Muscel este situat în partea de nord a Județului Arges, la 60 de kilometri față de Pitești și cca 87 de Brasov, pe DN 73. Este un oraș cu o bogată istorie și tradiție, atestat documentar în secolul XIV, un deosebit punct de atracție turistică prin clădirile de epocă, casele memoriale (peste 40) și obiectivele din și de lângă centrul urban.

Orașul Campulung Muscel și împrejurimile sale au fost întotdeauna zone ușor accesibile iar atracțiile turistice și peisajele naturale au oferit spațiul perfect pentru o vacanță de neuitat.

Municipiul Campulung Muscel este așezat de o parte și de alta a Raului Targului, de la ieșirea acestuia din munți până la patrunderea în depresiunea intercolinara Schitu Golesti.

Campulung Muscel este strabatut din capatul de sud-vest până în nord-est pe o distanță de 14 km de DN73 (E 574). Câteva reperi:

- Pitești: 52 km (DN 73);
- Brasov: 87 km (DN 73);
- Curtea de Arges: 40 km (DN 73C);
- Targoviste: 60 km (DN 73A);

c) surse de poluare existente în zonă;

Sursele de poluare relevante pe amplasament sunt cele tipice mediului urban: gaze de esapament rezultate din traficul auto, praf, zgomot, etc.

Aceste surse de poluare nu au o influență majoră ce ar putea afecta realizarea investiției propuse și nici un impact major asupra stării de sănătate a populației.

d) particularități de relief;

Terenul amplasamentului este plan, stabil, fără fenomene fizico geologice de instabilitate sau degradare.

Terenul cuprins din incintă este în general plan în zona Spitalului existent prezentând în partea de vest (zona de amplasare a noului spital) o pantă de 6-7 % care se accentuează în vecinătatea Dealului Andrișoiu (10% și peste);

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

Amplasamentul lucrărilor se află în clădirea Pavilion Psihiatrie, oftalmologie, ORL, Pavilion Bloc Central, locații existente în care sunt disponibile rețele de utilități necesare (energie electrică, sursă de apă potabilă, canalizare, agent termic, surse de gaze medicale, etc.). Proiectantul va analiza fezabilitatea redimensionării bransamentelor, conductelor existente și a celor propuse pentru extindere dacă este cazul.

Rețelele edilitare existente pe amplasamentul exterior clădirilor vor putea fi identificate odată cu obținerea avizelor eliberate de către detinatorii de gospodării subterane, soluția finală de amplasare a rețelelor de utilități va fi stabilită de către proiectant.

Se precizează faptul că dacă sunt necesare suplimentări ale unor utilități acestea pot fi asigurate: apă potabilă, canalizare, gaze naturale, energie electrică, telefonie, internet în cazul

in care sunt necesare unei bune functionari in vederea desfasurarii activitatilor din cadrul spitalului.

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

Tinand cont de ansamblul de cladiri spitalicesti existente in zona si pe amplasament, si de reglementarile carora acestea trebuie sa li se supuna, in cazul in care exista retele care necesita relocare, acestea vor putea fi identificate odata cu obtinerea avizelor elibetare de catre detinatorii de gospodarii subterane, inasa solutia privind retelele edilitare va fi stabilita de proiectant.

In acest moment nu au fost identificate retele edilitare care ar necesita relocare/protejare.

g) posibile obligații de servitute;

Nu exista astfel de situatii.

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;

Instalarea sistemelor de detectare, semnalizare, alarmare incendii cu acoperire totală și de detectare, semnalizare și alarmare în cazul depășirii concentrației maxime admise de oxigen în atmosferă în cladirile, Pavilion Pshiatricie, Oftalmologie, ORL, Pavilion Bloc Central, si Pavilion Boli Infectioase, vor fi studiate de proiectant astfel incat volumul interventiilor la cladire sa fie minim. Solicitarile previzionate nu presupun interventii la structura de rezistenta a cladirilor si nu vor afecta negativ in nici un fel siguranta in exploatare a cladirilor. Proiectantul va audita si expertiza instalatiile electrice existente pentru care se propune reabilitarea si va propune o solutie tehnica adecvata astfel inca dupa implementarea proiectului, sa fie adecvata pentru desfășurarea actului medical din structurile mari consumatoare de energie electrică de la nivelul spitalelor publice de faza III și suport COVID din sistemul sanitar de stat.

Proiectantul va realiza evaluarea deficiențelor infrastructurii existente prin expertize tehnice ale instalatiilor existente și, după caz, studii, audituri, analize de specialitate în raport cu specificul activitatii spitalicesti, precum și pregătirea documentației de avizare a lucrărilor de intervenții.

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

Terenul se afla in domeniul public al Municipiului Campulung si conform HCL nr. 135 din data 25.09.2003 prelungit cu HCL nr 29 din 28.03.2013 si HCL 145/29.12.2015 in intravilanul cu zona curti constructii.

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 exista monumente istorice/de arhitectură sau situri arheologice pe amplasament sau în zona imediat învecinată.

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

a) destinație și funcțiuni;

Reabilitarea și extinderea infrastructurii electrice pentru desfășurarea actului medical la Spitalul Municipal Campulung vizează pavilioanele de la sediul central din Str. Dr. Costea nr. 8, respectiv: Pavilion Psihiatrie, oftalmologie, ORL (S. construita la sol: 424 mp; S. construita desfasurata: 424 mp), Pavilion Bloc Central (S. construita la sol: 2245 mp; S. construita desfasurata: 2245 mp) și Pavilion Boli Infectioase (S. construita la sol: 669 mp; S. construita desfasurata: 669 mp;)

b) caracteristici, parametri și date tehnice specifice, preconizate:

1. Sisteme de detectare, semnalizare, alarmare incendii cu acoperire totală: vor deservi toate încăperile și spațiile din clădirile spitalului, menționate

Echiparea clădirilor cu instalația de detecție, semnalizare și alarmare la incendiu se realizează în vederea asigurării exigențelor de siguranță la foc a utilizatorilor construcției, pentru prevenirea incendiilor și intervenția în timp util, în caz de apariție a acestora potrivit prevederilor, și nu numai, "normativ pentru proiectarea și executarea instalațiilor de semnalizare a incendiilor", Indicativ PI 18/3 - 2015 MODIFICAT CU OMDRAP 6025/2018" și familiei de standarde europene EN 54.

Pentru a detecta rapid un început de incendiu este necesar să fie detectată una din formele de manifestare ale acestuia, cu un grad de precizie ridicat și pe cât posibil acea forma de manifestare să nu poată avea altă cauză. Practic acest lucru se poate realiza cu elemente de detecție automate.

Sistemul de avertizare folosește echipamente adresabile și are ca funcție detecția automată a începutului de incendiu și semnalizarea acustică și/sau optică a acestuia pe sirene și tastaturi, în scopul aplicării în timp util a planului de măsuri în caz de eveniment. De asemenea, sunt semnalizate defecțiunile tehnice și căderea alimentării de bază,

Instalațiile de detecție, semnalizare și alarmare a incendiilor se vor proiecta și executa în conformitate cu prevederile: PI 18/3 - 2015 MODIFICAT CU OMDRAP 6025/2018, familiei de Standarde Europe EN54, reglementărilor tehnice specifice, funcțiunilor unde se utilizează și prevederile cuprinse în standardele și normele legale. Acestea vor trebui să detecteze - semnalizeze în fază incipientă începuturile de incendiu și avertizarea acestora prin metode și mijloace specifice.

Sistemul de detecție, semnalizare și alarmare la incendiu va avea în componență următoarele echipamente:

Centrală adresabilă detecție, semnalizare și alarmare la incendiu - aici Se conectează toate elementele sistemului și aceasta controlează funcționalitatea acestuia;

- detectoare de fum -detectori adresabili (optic) - conectați la centrala de detecție, pentru a sesiza orice început de incendiu și de a transmite semnalizarea corespunzătoare către centrala de detecție;
- detectoare de fum -detectori lineari) - conectați la centrala de detecție, pentru a sesiza orice început de incendiu și de a transmite semnalizarea corespunzătoare către centrala de detecție;

butoane adresabile manuale de alarmare - poate fi acționat în caz de urgență prin spargerea geamului de protecție împotriva utilizării accidentale. Acel buton va anula orice sesizare primită de la Senzorii de fum și va declanșa alarmarea în mod instantaneu;

-Sirene adresabile interioare - sunt acele dispozitive cu ajutorul cărora un sistem de detecție incendiu semnalizează un început de incendiu cu ajutorul sunetului și/sau a luminilor;

- Dispozitiv opto-acustic exterior sunt acele dispozitive cu ajutorul cărora un sistem de detecție incendiu semnalizează un început de incendiu cu ajutorul sunetului și/sau a luminilor;

Surse de alimentare și acumulatori tampon - acumulatori pentru asigurarea alimentării de rezervă cu energie electrică;

Echipamente de transmitere alarmă (comunicatoare) - au rolul de a prelua de la centrală toate semnalizările și de a le transmite mai departe către utilizatorii predefiniți, care pot fi dispeceratul de intervenție rapidă, pompieri etc.

Instalarea sistemului de alarmare la incendiu se execută cu firme autorizate în acest domeniu, în concordanță cu specificațiile proiectului.

Etapele finale în instalarea sistemului de detecție și alarmare este punerea în funcțiune, unde persoana avizată verifică întreaga funcționalitate a sistemului, și îl validează ca fiind sigur și adecvat pentru a-și atinge scopul. În prima fază se verifică dacă sistemul corespunde specificațiilor de proiectare și schițelor, iar cablajul corespunde reglementărilor și este conform.

Sistemul de detecție și alarmare la incendiu trebuie întreținut de către o persoană sau o firmă autorizată.

2. Sisteme de detectare, semnalizare și alarmare în cazul depășirii concentrației maxime admise de oxigen în atmosferă: vor acoperi toate încăperile în care există sursă de oxigen medical (permanentă de la stație de oxigen Sau provizorie de la butelii cu oxigen) și sunt alcătuite din următoarele componente:

Unitate centrală - în care se conectează întreg sistemul de detectare, semnalizare și alarmare;

Panou vizualizare - vizualizarea în timp real a concentrațiilor în locurile unde sunt amplasați detectorii;

Detectori pentru oxigen - au rolul de a detecta concentrația de oxigen și a o transmite unității centrale;

Alarmă optică și acustică - are rolul de a semnaliza și alarma prezența concentrațiilor mari de oxigen în încăperile monitorizate.

Un sistem staționar de monitorizare continuă a concentrației de oxigen din încăperi, permite conectarea unui număr de detectori de oxigen și vizualizarea în timp real a concentrațiilor în locurile unde sunt amplasați, prin intermediul panourilor de vizualizare. Sistemul semnalizează și alarmează prezența concentrațiilor mari de oxigen în încăperile monitorizate, urmând ca persoane desemnate din cadrul spitalului să procedeze la aerisirea spațiilor. Centrala de detecție are module de relee programabile, care ulterior, pot să fie conectate la un sistem de ventilație și să acționeze pornirea acestuia.

Pentru clădirile Spitalului Municipal Campulung se va lua în calcul instalarea unor sisteme care să conțină cel puțin următoarele echipamente:

- Durata minimă de funcționare apreciată corespunzător destinației/funcțiilor propuse: durata normală de funcționare va fi stabilită în acord cu prevederile HG 2139/2004 pentru aprobarea Catalogului privind clasificarea și duratele normale de funcționare a mijloacelor fixe. Durata normală de funcționare - 5 ani.

- Nevoi/solicitări funcționale specifice: se vor stabili în proiect, în conformitate cu normativele specifice de proiectare pentru activități medicale, în vigoare.

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;

În conformitate cu prevederile Legii nr. 10/1995, privind calitatea în construcții art. 23 și H.G. nr. 925/1995, privind Regulamentul de verificare și expertizare tehnică de calitate, a proiectelor și a execuției lucrărilor și a construcțiilor „Intervențiile la construcțiile existente se referă la lucrări de reconstruire, consolidare, extindere, desființare parțială, precum și la lucrări de reparații, care se fac numai pe baza unui proiect avizat de proiectantul inițial al clădirii, sau ca urmare a unei expertize tehnice, întocmită de un expert tehnic atestat, și se consemnează în cartea tehnică a construcției”.

Având în vedere prevederile din actele normative mai sus menționate se impune realizarea unei evaluări/expertizari tehnice care să aibă ca obiectiv, cercetarea în teren a instalațiilor electrice existente care fac obiectul investiției și a lucrărilor de intervenție ce urmează a fi realizate în scopul evaluării deficiențelor infrastructurii electrice existente prin expertize tehnice și, după caz, studii, analize de specialitate în raport cu specificul acțiunii financiare, precum și pregătirea documentației de avizare a lucrărilor de intervenții / proiectare de specialitate.

- 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.

Amplasamentul obiectivului de investiție nu este monument istoric și nu se afla în zona protejată.

Data:
15.03.2022

Întocmit de

Actele semnate în original
se regasesc la dosarul
sedintei.

Manager Interimar

Florina Petre

Actele semnate în original
se regasesc la dosarul
sedintei.

Președinte de sedință,

Actele semnate în original
se regasesc la dosarul
sedintei.

JUD. AR