



HOTĂRÂREA nr.167 din 19.10.2021

cu privire la aprobarea Notelor Conceptuale și a Temelor de Proiectare pentru obiectivul de investiții "Consolidarea infrastructurii medicale pentru a face față provocărilor ridicate de combatere a epidemiei de COVID-19 la Spitalul Municipal Câmpulung și la Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung"

Consiliul Local al Municipiului Câmpulung, județul Argeș întrunit în ședință extraordinară în data de 19 octombrie 2021;

Având în vedere :

- Referatul de aprobare al primarului nr. 31203 din 13.10.2021 prin care se propune aprobarea Notelor Conceptuale și a Temelor de Proiectare pentru obiectivul de investiții "Consolidarea infrastructurii medicale pentru a face față provocărilor ridicate de combatere a epidemiei de COVID-19 la Spitalul Municipal Câmpulung și la Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung";
- Raportul Serviciului de Dezvoltare Urbană nr. 31136 din 13.10.2021 prin care se propune aprobarea Notelor Conceptuale și a Temelor de Proiectare pentru obiectivul de investiții "Consolidarea infrastructurii medicale pentru a face față provocărilor ridicate de combatere a epidemiei de COVID-19 la Spitalul Municipal Câmpulung și la Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung";
- Apelul de proiecte POIM/935/9/1 Creșterea siguranței pacienților în structuri spitalicești publice care utilizează fluide medicale și Ghidul Solicitantului, Beneficiarii eligibili sunt spitalele publice de fază I și II și suport COVID, din sistemul sanitar de stat desemnate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 555 din 3 aprilie 2020, cu modificările și completările ulterioare;
- Prevederile art. 1 alin. (2) lit. a (i), art. 3 și art. 5 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 art. 44 din Legea nr. 273 / 2006 privind finanțele publice locale, cu modificările și completările ulterioare;
- prevederile art. 129 alin. (2) lit. b și alin. (4) lit. d din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 57 / 2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare
- Avizele comisiilor de specialitate nr. 1 și 5 ale Consiliului Local;

În temeiul art. 136 alin. 1 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 depunerea unei cereri de finanțare cu titlul "Consolidarea infrastructurii medicale pentru a face față provocărilor ridicate de combatere a epidemiei



de COVID-19 la Spitalul Municipal Câmpulung și la Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung" în cadrul Axei Prioritare 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 9.1 Creșterea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19** din cadrul Programul Operațional Infrastructură Mare 2014-2020 vizează promovarea investițiilor necesare pentru consolidarea capacității de reacție la criza de sănătate publică cauzată de răspândirea virusului SARS-CoV-2 în cadrul unităților sanitare suport pentru pacienții testați pozitiv sau suspecți cu virusul SARS-CoV-2.

Art. 2. – Se aprobă Nota Conceptuală pentru obiectivul de investiții "Consolidarea infrastructurii medicale pentru a face față provocărilor ridicate de combatere a epidemiei de COVID-19 la Spitalul Municipal Câmpulung și la Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung" – 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 pentru desfășurarea actului medical la Spitalul Municipal Campulung, județul Argeș, prevăzută în **Anexa nr. 1** care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art. 3. – Se aprobă Tema de Proiectare pentru obiectivul de investiții „Consolidarea infrastructurii medicale pentru a face față provocărilor ridicate de combatere a epidemiei de COVID-19 la Spitalul Municipal Câmpulung și la Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung” – 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 pentru desfășurarea actului medical la Spitalul Municipal Câmpulung, județul Argeș, prevăzută în **Anexa nr. 2** care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art. 4. – Se aprobă Nota conceptuală pentru obiectivul de investiții "Consolidarea infrastructurii medicale pentru a face față provocărilor ridicate de combatere a epidemiei de COVID-19 la Spitalul Municipal Câmpulung și la Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung" - Reabilitarea și extinderea infrastructurii electrice pentru desfășurarea actului medical la Spitalul Municipal Câmpulung, județul Argeș, prevăzută în **Anexa nr. 3** care face parte integrantă din prezenta hotărâre.



Art. 5. – Se aprobă Tema de Proiectare pentru obiectivul de investiții „Consolidarea infrastructurii medicale pentru a face față provocărilor ridicate de combatere a epidemiei de COVID-19 la Spitalul Municipal Câmpulung și la Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung” – Reabilitarea și extinderea infrastructurii electrice pentru desfășurarea actului medical la Spitalul Municipal Câmpulung, județul Argeș, prevăzută în **Anexa nr. 4** care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art. 6. – Se aprobă Nota conceptuală pentru obiectivul de investiții „Consolidarea infrastructurii medicale pentru a face față provocărilor ridicate de combatere a epidemiei de COVID-19 la Spitalul Municipal Câmpulung și la Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung” – 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 pentru desfășurarea actului medical la Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung, județul Argeș, prevăzută în **Anexa nr. 5** care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art. 7. – Se aprobă Tema de Proiectare pentru obiectivul de investiții – „Consolidarea infrastructurii medicale pentru a face față provocărilor ridicate de combatere a epidemiei de COVID-19 la Spitalul Municipal Câmpulung și la Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung” - 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 pentru desfășurarea actului medical la Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung, județul Argeș, prevăzută în **Anexa nr. 6** care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art. 8. – Se aprobă Nota conceptuală pentru obiectivul de investiții „Consolidarea infrastructurii medicale pentru a face față provocărilor ridicate de combatere a epidemiei de COVID-19 la Spitalul Municipal Câmpulung și la Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung” – Reabilitarea și extinderea infrastructurii electrice pentru desfășurarea actului medical la Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung, județul Argeș, prevăzută în **Anexa nr. 7** care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art. 9. – Se aprobă Tema de Proiectare pentru obiectivul de investiții „Consolidarea infrastructurii medicale pentru a face față provocărilor ridicate de combatere a epidemiei de COVID-19 la Spitalul Municipal Câmpulung și la Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung” - Reabilitarea și extinderea infrastructurii electrice pentru desfășurarea actului medical la Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung, județul Argeș, prevăzută în **Anexa nr. 8** care face parte integrantă din prezenta hotărâre.



Art. 10. – Se aprobă Nota conceptuală pentru obiectivul de investiții "Consolidarea infrastructurii medicale pentru a face față provocărilor ridicate de combatere a epidemiei de COVID-19 la Spitalul Municipal Câmpulung și la Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung" – Reabilitarea și extinderea infrastructurii de fluide medicale pentru desfășurarea actului medical la Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung, județul Argeș, prevăzută în **Anexa nr. 9** care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art. 11. – Se aprobă Tema de Proiectare pentru obiectivul de investiții „Consolidarea infrastructurii medicale pentru a face față provocărilor ridicate de combatere a epidemiei de COVID-19 la Spitalul Municipal Câmpulung și la Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung” – Reabilitarea și extinderea infrastructurii de fluide medicale pentru desfășurarea actului medical la Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung, județul Argeș, prevăzută în **Anexa nr. 10** care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art. 12. – Cu ducerea la îndeplinire se însărcinează primarul municipiului Câmpulung prin Direcția Economică și Fiscală și Serviciul de Dezvoltare Urbană.

Art. 13. – Prezenta hotărâre va fi afișată și publicată pentru aducerea ei la cunoștință publică și va fi comunicată în termen legal Instituției Prefectului – Județul Argeș, Direcției Economice și Fiscale, Serviciului de Dezvoltare Urbană și Primarului Municipiului Câmpulung.

Municipiul Câmpulung, 19.10.2021

**Președinte de ședință,
Dumitru – Dănuț ȘAIN**

**Documentul semnat în
original se află la dosarul
ședinței**

**Contrasemnează pentru legalitate
Secretar general,
Ramona SIMION**

**Documentul semnat în
original se află la dosarul
ședinței**

NOTĂ CONCEPTUALĂ

„Consolidarea infrastructurii medicale pentru a face față provocărilor ridicate de combatere a epidemiei de COVID-19 la Spitalul Municipal Campulung și la Spitalul de Pneumoftiziologie Campulung”

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 pentru desfășurarea actului medical la Spitalul Municipal Campulung, jud. Argeș

1. Informații generale privind obiectivul de investiții propus

- 1.1. Denumirea obiectivului de investiții: „Consolidarea infrastructurii medicale pentru a face față provocărilor ridicate de combatere a epidemiei de COVID-19 la Spitalul Municipal Campulung și la Spitalul de Pneumoftiziologie Campulung”
- 1.2. Ordonator principal de credite/investitor: *Municipiul Campulung*
- 1.3. Ordonator de credite (secundar/terțiar): *Spitalul Municipal Campulung*
- 1.4. Beneficiarul investiției: *Spitalul Municipal Campulung*
- 1.5. Elaboratorul temei de proiectare Municipiul Campulung prin Compartiment Investiții și Implementare Contracte / Serviciul Dezvoltare Urbană

2. Necesitatea și oportunitatea obiectivului de investiții propus

2.1. Scurtă prezentare privind:

a) deficiențe ale situației actuale;

Spitalul Municipal Campulung este o unitate sanitară publică, cu personalitate juridică care asigură permanent servicii medicale curative pentru o populație de 106.590 locuitori, pacienții Municipiului Campulung și preia cazurile comunelor arondate zonei Campulung, 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 suspecți 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 Sanatatii numarul XI/A/65137/NB/11604/10.11.2015 structura organizatorica a Spitalului Municipal Campulung este urmatoarea:

- Sectia Chirurgie generala - 57 paturi;
- Compartiment chirurgie plastica, microchirurgie, reconstructiva - 10 paturi;
- Sectia medicina interna - 58 paturi, din care:
 - Compartiment gastroenterologie - 6 paturi;
 - Compartiment oncologie medicala - 10 paturi;
 - Compartiment reumatologie - 10 paturi;
 - Compartiment endocrinologie - 10 paturi;
- Sectia pediatrie - 30 paturi;
- Compartiment neurologie - 10 paturi;
- Compartiment ortopedie si traumatologie - 13 paturi;
- Sectia neonatologie - 25 paturi;
- Sectia cardiologie - 25 paturi;
- Sectia obstetrica ginecologie - 40 paturi;
- Sectia ATI - 16 paturi;
- Compartiment psihiatrie - 20 paturi;
- Compartiment oftalmologie - 10 paturi;
- Compartiment ORL - 10 paturi;
- Sectia boli infectioase - 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 CIOS, 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
1.1.	<i>Boli infectioase</i>	836	946	1022	708
1.2.	<i>Cardiologie</i>	991	1155	1158	489
1.3.	<i>Dermatovenerologie</i>	210	201	200	43
1.4.	<i>Endocrinologie</i>	212	186	192	45
1.5.	<i>Medicina interna</i>	1808	1622	1501	999
1.6.	<i>Gastroenterologie</i>	242	274	103	53
1.7.	<i>Oncologie medicala</i>	470	453	690	247
1.8.	<i>Neonatalogie</i>	725	721	736	240



1.9.	Neurologie	476	431	489	141
1.10.	Pediatrie	851	980	1068	397
1.11.	Psihiatrie acuti	562	628	721	185
1.12.	Reumatologie	401	322	523	117
1.13.	Chirurgie generala	1461	1359	1517	539
1.14.	Chirurgie plastica si reparatorie	235	193	233	50
1.15.	Obstetrica-ginecologie	1543	1449	1570	481
1.16.	Oftalmologie	104	201	255	55
1.17.	Ortopedie si traumatologie	301	395	493	117
1.18.	Otorinolaringologie	529	600	364	85
2	Durata medie de spitalizare, pe spital si pe fiecare sectie;	5,86	5,65	5,56	8,19
2.1.	Boli infectioase	4.47	4.54	4.07	8.49
2.2.	Cardiologie	5.49	5.77	6.28	7.58
2.3.	Dermatovenerologie	6.52	6.75	6.84	7.79
2.4.	Endocrinologie	4.36	4.49	4.30	4.76
2.5.	Medicina interna	5.86	5.71	6.00	6.05
2.6.	Gastroenterologie	4.69	4.90	4.28	3.9
2.7.	Oncologie medicala	9.45	9.00	5.82	5.92
2.8.	Neonatalogie	5.10	4.51	4.72	5.42
2.9.	Neurologie	6.36	6.43	5.25	4.88
2.10.	Pediatrie	4.94	4.03	4.74	4.87
2.11.	Psihiatrie acuti	8.13	7.58	6.65	6.75
2.12.	Reumatologie	7.09	6.48	6.15	7.47
2.13.	Chirurgie generala	6.31	6.38	5.27	6.29
2.14.	Chirurgie plastica si reparatorie	4.30	5.37	4.32	2.78
2.15.	Obstetrica-ginecologie	4.53	4.27	4.24	4.64
2.16.	Oftalmologie	4.61	3.30	3.24	3.55
2.17.	Ortopedie si traumatologie	9.89	7.57	5.25	3.73
2.18.	Otorinolaringologie	7.34	7.18	5.40	5.31
3	Rata de utilizare a paturilor, pe spital si pe fiecare sectie;	57,44%	54,68%	50,44%	29,10%
3.1.	Boli infectioase	34.16	42.73	39.77	56.88
3.2.	Cardiologie	59.63	79.52	80.99	46.2
3.3.	Dermatovenerologie	62.51	67.51	63.42	15.3
3.4.	Endocrinologie	25.34	24.96	22.60	5.86
3.5.	Medicina interna	55.80	53.15	48.42	39.09
3.6.	Gastroenterologie	51.87	66.77	20.14	10.32
3.7.	Oncologie medicala	121.73	121.64	111.21	42.14
3.8.	Neonatalogie	40.55	38.72	38.51	14.43
3.9.	Neurologie	82.88	82.78	71.21	22.74
3.10.	Pediatrie	38.36	39.37	46.53	17.67
3.11.	Psihiatrie acuti	62.59	71.03	65.67	18.04
3.12.	Reumatologie	77.92	62.27	88.93	24.16
3.13.	Chirurgie generala	44.33	45.43	40.82	19.11
3.14.	Chirurgie plastica si reparatorie	27.67	30.96	29.70	4.58
3.15.	Obstetrica-ginecologie	47.86	46.16	46.39	18.42
3.16.	Oftalmologie	13.12	19.79	22.60	5.34
3.17.	Ortopedie si traumatologie	62.74	68.70	57.53	11.4
3.18.	Otorinolaringologie	106.41	128.87	55.18	13.1



4	Indicele de complexitate a cazurilor, pe spital si pe fiecare sectie;	1.2037	1.2665	1.2402	1.1661
4.1.	<i>Boli infectioase</i>	1.382	1.3648	1.3522	1.1509
4.2.	<i>Cardiologie</i>	1.4923	1.3993	1.1418	1.2788
4.3.	<i>Dermatovenerologie</i>	0.9133	0.9788	0.9820	1.1268
4.4.	<i>Endocrinologie</i>	1.3171	1.2392	1.3772	1.4021
4.5.	<i>Medicina interna</i>	1.427	1.448	1.4654	1.1278
4.6.	<i>Gastroenterologie</i>	1.4351	1.2899	1.3620	1.7206
4.7.	<i>Oncologie medicala</i>	1.1066	1.1797	1.2346	1.0354
4.8.	<i>Neonatalogie</i>	1.444	2.1129	1.3894	1.4929
4.9.	<i>Neurologie</i>	2.0261	2.0872	2.0447	2.3395
4.10.	<i>Pediatrie</i>	0.9053	0.9925	1.0281	0.8954
4.11.	<i>Psihiatrie acuti</i>	1.3868	1.3907	1.4210	1.4411
4.12.	<i>Reumatologie</i>	0.9614	0.9108	1.0131	0.9188
4.13.	<i>Chirurgie generala</i>	1.0462	1.0828	1.1507	1.086
4.14.	<i>Chirurgie plastica si reparatorie</i>	1.0832	1.2156	1.1435	0.8227
4.15.	<i>Obstetrica-ginecologie</i>	0.8912	0.9827	1.0044	0.8914
4.16.	<i>Oftalmologie</i>	0.7654	0.7393	0.7404	0.773
4.17.	<i>Ortopedie si traumatologie</i>	1.3564	1.7455	1.6093	1.4912
4.18.	<i>Otorinolaringologie</i>	0.4062	0.3754	0.8118	1.1609
5	Procentul bolnavilor cu interventii chirurgicale din totalul bolnavilor externati din sectiile chirurgicale;	46%	47,76%	49,18%	40,32%
5.1.	<i>Chirurgie generala</i>	35	39.66	31.64	23.93
5.2.	<i>Chirurgie plastica si reparatorie</i>	91	93.78	94.42	96
5.3.	<i>Obstetrica-ginecologie</i>	59	55.97	55.35	44.07
5.4.	<i>Oftalmologie</i>	77	91.04	95.29	98.18
5.5.	<i>Ortopedie si traumatologie</i>	63	73.67	69.98	72.65
5.6.	<i>Otorinolaringologie</i>	0	0.50	6.30	2.35
6	Proportia bolnavilor internati cu programare din totalul bolnavilor internati, pe spital si pe fiecare sectie;	7,64%	8%	10,67%	
6.1.	<i>Boli infectioase</i>	2.15	2	4.89	
6.2.	<i>Cardiologie</i>	19.68	20	23.14	
6.3.	<i>Dermatovenerologie</i>				
6.4.	<i>Endocrinologie</i>	70.75	71	88.54	
6.5.	<i>Medicina interna</i>	13.83	14	19.98	
6.6.	<i>Gastroenterologie</i>				
6.7.	<i>Oncologie medicala</i>	34.04	34	43.48	
6.8.	<i>Neonatalogie</i>				
6.9.	<i>Neurologie</i>				
6.10.	<i>Pediatrie</i>				
6.11.	<i>Psihiatrie acuti</i>	4.45	4	3.47	
6.12.	<i>Reumatologie</i>				
6.13.	<i>Chirurgie generala</i>	2.19	2	14.5	
6.14.	<i>Chirurgie plastica si reparatorie</i>				
6.15.	<i>Obstetrica-ginecologie</i>				
6.16.	<i>Oftalmologie</i>	80.77	75	94.9	
6.17.	<i>Ortopedie si traumatologie</i>				
6.18.	<i>Otorinolaringologie</i>				



7	Proportia urgentelor din totalul bolnavi internati, pe spital si pe fiecare sectie	58,04	57,27%	53,40%	46,54%
7.1.	<i>Boli infectioase</i>	55.5	58.99	59.59	49.86
7.2.	<i>Cardiologie</i>	70.33	64.59	61.66	43.35
7.3.	<i>Dermatovenerologie</i>	28.1	28.86	26.5	13.95
7.4.	<i>Endocrinologie</i>	0.47	0	0	0
7.5.	<i>Medicina interna</i>	49.45	49.75	51.17	45.15
7.6.	<i>Gastroenterologie</i>	45.87	43.8	55.42	45.28
7.7.	<i>Oncologie medicala</i>	27.87	21.85	12.75	14.57
7.8.	<i>Neonatalogie</i>	0	0	0	6.67
7.9.	<i>Neurologie</i>	62.61	57.77	54.19	58.87
7.10.	<i>Pediatrie</i>	82.84	87.56	89.51	79.6
7.11.	<i>Psihiatrie acuti</i>	20.82	18.95	16.37	14.05
7.12.	<i>Reumatologie</i>	30.17	33.54	23.9	13.68
7.13.	<i>Chirurgie generala</i>	77.96	73.36	66.32	52.69
7.14.	<i>Chirurgie plastica si reparatorie</i>	31.49	46.11	47.64	46
7.15.	<i>Obstetrica-ginecologie</i>	90.6	87.85	85.16	69.85
7.16.	<i>Oftalmologie</i>	21.15	9.45	5.1	9.09
7.17.	<i>Ortopedie si traumatologie</i>	87.71	85.57	80.53	73.5
7.18.	<i>Otorinolaringologie</i>	84.12	83.19	65.75	58.82
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%
8.1.	<i>Boli infectioase</i>	44.5	41.01	40.41	50.14
8.2.	<i>Cardiologie</i>	29.67	35.41	38.34	56.65
8.3.	<i>Dermatovenerologie</i>	71.9	71.14	73.5	86.05
8.4.	<i>Endocrinologie</i>	99.53	100	100	100
8.5.	<i>Medicina interna</i>	50.55	50.25	48.83	54.85
8.6.	<i>Gastroenterologie</i>	54.13	56.2	44.58	54.72
8.7.	<i>Oncologie medicala</i>	72.13	78.15	87.25	85.43
8.8.	<i>Neonatalogie</i>	100	100	100	93.33
8.9.	<i>Neurologie</i>	37.39	42.23	45.81	41.13
8.10.	<i>Pediatrie</i>	17.16	12.44	10.49	20.4
8.11.	<i>Psihiatrie acuti</i>	79.18	81.05	83.63	85.95
8.12.	<i>Reumatologie</i>	69.83	66.46	76.1	86.32
8.13.	<i>Chirurgie generala</i>	22.04	26.64	33.68	47.31
8.14.	<i>Chirurgie plastica si reparatorie</i>	68.51	53.89	52.36	54
8.15.	<i>Obstetrica-ginecologie</i>	9.4	12.15	14.84	30.15
8.16.	<i>Oftalmologie</i>	78.85	90.55	94.9	90.91
8.17.	<i>Ortopedie si traumatologie</i>	12.29	14.43	19.47	26.5
8.18.	<i>Otorinolaringologie</i>	15.88	16.81	34.25	41.18
9	Numarul consultatiilor acordate în ambulatoriu;	52650	59458	63066	41716
9.1.	<i>Boli infectioase</i>	352	376	488	284
9.2.	<i>Cardiologie</i>	96	110	294	67
9.3.	<i>Dermatovenerologie</i>	1832	2325	1754	1242
9.4.	<i>Endocrinologie</i>	572	554	497	544
9.5.	<i>Medicina interna</i>	3208	3499	3780	3124
9.6.	<i>Gastroenterologie</i>	289	291	102	113



9.7.	<i>Oncologie medicala</i>	4316	4193	4005	2785
9.8.	<i>Neurologie</i>	2334	2435	2450	1984
9.9.	<i>Pediatrie</i>	9959	10799	9513	5580
9.10.	<i>Psihiatrie acuti</i>	3417	3590	3237	2847
9.11.	<i>Reumatologie</i>	980	885	1382	1070
9.12.	<i>Chirurgie generala</i>	3429	1735	2809	1017
9.13.	<i>Obstetrica-ginecologie</i>	3368	3644	4868	1606
9.14.	<i>Oftalmologie</i>	1307	2312	2473	1492
9.15.	<i>Ortopedie si traumatologie</i>	3584	3849	4966	2583
9.16.	<i>Otorinolaringologie</i>	2149	2104	3992	1024
9.17.	<i>Diabet zaharat, nutritie si boli metabolice</i>	8693	10397	11809	11339
9.18.	<i>Recuperare medicina fizica si balneologie</i>	1379	2467	2254	1557
9.19.	<i>Planificare familiala</i>	1386	3893	2393	1458
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%
10.1.	<i>Boli infectioase</i>	47	37.1	25.55	26.02
10.2.	<i>Cardiologie</i>	2	3.59	0.34	0.00
10.3	<i>Dermatovenerologie</i>	22	34.53	28.54	34.85
10.4	<i>Endocrinologie</i>	64	66.96	38.29	60.87
10.5	<i>Medicina interna</i>	16	35.51	13.34	6.11
10.6.	<i>Gastroenterologie</i>	66	0	43.59	68.64
10.7.	<i>Oncologie medicala</i>	73	78.75	40.19	74.51
10.8.	<i>Neonatalogie</i>	0	0	0	0.00
10.9.	<i>Neurologie</i>	23	25.94	11.25	6.00
10.10.	<i>Pediatrie</i>	11	9.93	9.73	7.67
10.11.	<i>Psihiatrie acuti</i>	37	42.6	29.64	46.99
10.12.	<i>Reumatologie</i>	40	43.71	36.10	61.00
10.13.	<i>Chirurgie generala</i>	6	8.05	8.48	5.77
10.14.	<i>Chirurgie plastica si reparatorie</i>	22	44.22	30.93	45.65
10.15.	<i>Obstetrica-ginecologie</i>	12	13.18	18.52	16.64
10.16.	<i>Oftalmologie</i>	0	0	0	0.00
10.17.	<i>Ortopedie si traumatologie</i>	0	0	0	0.00
10.18.	<i>Otorinolaringologie</i>	0	0	29.37	45.86
II	Indicatori de calitate				
1	Rata mortalitatii intraspitalicesti, pe total spital si pe fiecare sectie;	1,78%	1,72%	1,64%	5,41%
1.1.	<i>Boli infectioase</i>	0.24	1.06	1.37	6.92
1.2.	<i>Cardiologie</i>	2.32	2.08	2.50	8.38
1.3.	<i>Dermatovenerologie</i>		0.50		
1.4.	<i>Endocrinologie</i>				
1.5.	<i>Medicina interna</i>	2.65	2.71	2.53	10.61
1.6.	<i>Gastroenterologie</i>	1.65	4.38	2.41	5.66
1.7.	<i>Oncologie medicala</i>	9.79	7.95	4.49	5.26
1.8.	<i>Neonatalogie</i>	0.41		0.14	
1.9.	<i>Neurologie</i>	7.77	8.35	7.77	17.02
1.10.	<i>Pediatrie</i>				



1.11.	<i>Psihiatrie acuti</i>				
1.12.	<i>Reumatologie</i>		0.31		
1.13.	<i>Chirurgie generala</i>	3.08	2.65	3.10	5.57
1.14.	<i>Chirurgie plastica si reparatorie</i>	0.43	0.52	0.43	2
1.15.	<i>Obstetrica-ginecologie</i>			0.06	
1.16.	<i>Oftalmologie</i>				
1.17.	<i>Ortopedie si traumatologie</i>	1.33	1.77	1.62	2.56
1.18.	<i>Otorinolaringologie</i>				
2	Rata infectiilor nosocomiale, pe total spital	0,08%	0,08%	0,07%	0,72%
2.1.	<i>Boli infectioase</i>	0.48	0.53		0.07012
2.2.	<i>Cardiologie</i>				
2.3.	<i>Dermatovenerologie</i>				
2.4.	<i>Endocrinologie</i>				
2.5.	<i>Medicina interna</i>		0.06		
2.6.	<i>Gastroenterologie</i>				
2.7.	<i>Oncologie medicala</i>	0.21	0.44		
2.8.	<i>Neonatalogie</i>				
2.9.	<i>Neurologie</i>	0.21			
2.10.	<i>Pediatrie</i>				
2.11.	<i>Psihiatrie acuti</i>				
2.12.	<i>Reumatologie</i>				
2.13.	<i>Chirurgie generala</i>	0.14	0.15		
2.14.	<i>Chirurgie plastica si reparatorie</i>				
2.15.	<i>Obstetrica-ginecologie</i>	0.06			
2.16.	<i>Oftalmologie</i>				
2.17.	<i>Ortopedie si traumatologie</i>	0.66			
2.18.	<i>Otorinolaringologie</i>				
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 cand perioada pandemica și restricțiile impuse de legislatia din acest an atipic, toti indicatorii cantitativi si calitativi sunt diferiti. (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, avand patru corpuri de cladiri impartite in 11 locatii, astfel:

Crt.	Nr cadastral Nr.	Observatii/Referinte
A1.1	85817-C1	Pavilion Psihiatrie, oftalmologie, ORL S. construita la sol: 424 mp; S. construita desfasurata: 424 mp;
A1.2	85817-C2	Pavilion Oncologie S. construita la sol: 264 mp; S. construita desfasurata: 264 mp;



A1.3	85817-C3	Pavilion Bloc Central S. construita la sol: 2245 mp; S. construita desfasurata: 2245 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	Pavilion Boli Infectioase 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;

În 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: 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) efectul pozitiv previzionat prin realizarea obiectivului de investiții;

Prin realizarea obiectivului de investiție 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 suprasolicitarea 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 noninvasivă, 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 întrunesc 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 subpt. 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 noninvasiv la intervalele recomandate; temperatură periferică măsurată la intervalele recomandate.

Aceste măsurători se pot face fie cu un monitor noninvasiv 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 noninvasivă;

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

Modernizarea și extinderea infrastructurii rețelilor de alimentare cu energie electrică din cadrul Spitalului Municipal Campulung pentru răspuns în timp util și eficient al sistemului medical public la criza COVID – 19

Obiectivele specifice ale proiectului

1. 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 pentru desfășurarea actului medical la nivelul Spitalului Municipal Campulung;
2. Consolidarea infrastructurii medicale pentru a face față provocărilor ridicate de combatere a epidemiei de COVID-19, datorită stării de uzură fizică și morală și suprasolicitații determinată de numărul mare de pacienți a rețelilor de energie electrică, infrastructura care actualmente creează un risc major pentru viața și sănătatea pacienților internați în spital.
3. Asigurarea unei capacități adecvate de îngrijire și tratament a cazurilor de infecție cu virusul SARS-CoV-2/ și de gestionare a crizei sanitare;
4. Îmbunătățirea infrastructurii existente a rețelei de alimentare cu energie electrică și fluide pentru creșterea securității la incendii în structurile mari consumatoare de energie electrică la nivelul Spitalului Municipal Campulung, în contextul consolidării infrastructurii medicale pentru a face față provocărilor ridicate de combatere a epidemiei de COVID-19;

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;
- costurile unor investiții similare realizate;

Estimarea cheltuielilor pentru execuția obiectivului de investiții: 1.722.875,00 lei

Valoare totală (fără TVA) = **1.447.794,12** lei, din care C+M = 1.276.750,00 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 = 1,722 mii lei din care C+M = 1,519 mii lei; 308,650 Euro (calculat la un curs BNR 1 euro = 4,9225 din 13 aprilie 2021)
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)	50,00 mii lei: Studii de teren RLV + <i>Studiu de oportunitate/alt document justificativ</i> în vederea accesării POIM Axa Prioritară 9
3.3.	Surse identificate pentru finanțare cheltuielilor estimate (in cazul finanțării nerambursabile se va menționa programul operational / axa corespunzătoare, identificată)	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 finanțare 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 instituții 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: Curți 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
A1.1	85817-C1	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Argeș	S. construită la sol: 424 mp; S. construită desfășurată: 424 mp;
A1.2	85817-C2	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Argeș	S. construită la sol: 264 mp; S. construită desfășurată: 264 mp;
A1.3	85817-C3	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Argeș	S. construită la sol: 2245 mp; S. construită desfășurată: 2245 mp;
A1.4	85817-C4	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Argeș	S. construită la sol: 171 mp; S. construită desfășurată: 171 mp;
A1.5	85817-C5	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Argeș	S. construită la sol: 620 mp; S. construită desfășurată: 620 mp;
A1.6	85817-C6	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Argeș	S. construită la sol: 155 mp; S. construită desfășurată: 155 mp;
A1.7	85817-C7	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Argeș	S. construită la sol: 44 mp; S. construită desfășurată: 44 mp;
A1.8	85817-C8	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Argeș	S. construită la sol: 669 mp; S. construită desfășurată: 669 mp;
A1.9	85817-C9	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Argeș	S. construită la sol: 21 mp; S. construită desfășurată: 21 mp;
A1.10	85817-C10	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Argeș	S. construită la sol: 43 mp; S. construită desfășurată: 43 mp;
A1.11	85817-C11	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Argeș	S. construită la sol: 251 mp; S. construită desfășurată: 251 mp;



Lucrarile propuse se vor realiza in cadrul constructiilor 85817-C1; 85817-C3 si 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 în 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 pentru reabilitarea si 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, Pavilioanele: Pavilion Psihiatrie, oftalmologie, ORL, Pavilion Bloc Central si Pavilion Boli Infectioase

Ansambul spitalei 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 si pietonal pe amplasament se face din Strada Matei Basarab situata în partea de est.

Un sistem intreg de drumuri leaga satele mai apropiate sau mai indepartate de oras, cum ar fi: Leresti, Valea Mare - Pravat, Voinesti, Bughea de Jos, Bughea de Sus, Schitu Golesti, Matau si Valea Romanestilor.

Campulung Muscel este situat in partea de nord a Judetului Arges, la 60 de kilometri fata de Pitesti si cca 87 de Brasov, pe DN 73. Este un oras cu o bogata istorie si traditie, atestat documentar in secolul XIV, un deosebit punct de atractie turistica prin cladirile de epoca, casele memoriale (peste 40) si obiectivele din si de langa centrul urban.

Orasul Campulung Muscel si imprejurimile sale au fost intotdeauna zone usor accesibile iar atractiile turistice si peisajele naturale au oferit spatiul perfect pentru o vacanta de neuitat.

Municipiul Campulung Muscel este asezat de o parte si de alta a Raului Targului, de la iesirea acestuia din munti pana la patrunderea in depresiunea intercolinara Schitu Golesti.

Campulung Muscel este strabatut din capatul de sud-vest pana in nord-est pe o distanta de 14 km de DN73 (E 574). Cateva repere:

- Pitesti: 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 influenta majora ce ar putea afecta realizarea investitiei propuse si nici un impact major asupra starii de sanatate a populatiei.

d) particularități de relief;

Terenul amplasamentului este plan, stabil, fara 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 Andrițoiu (10% și peste);

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

Amplasamentul lucrarilor se afla in cladirea Pavilion Pshiatric, oftalmologie, ORL, Pavilion Bloc Central si Pavilion Boli Infectioase locatii existente in care sunt disponibile retele de utilitati necesare (energie electrica, sursa de apa potabila, canalizare, agent termic, surse de gaze medicale, etc.). Proiectantul va analiza fezabilitatea redimensionarii bransamentelor, conductelor existente si a celor propuse pentru extinere daca este cazul.

Retelele edilitare existente pe amplasamentul exterior cladirilor vor putea fi identificate odata cu obtinerea avizelor eliberate de catre detinatorii de gospodarii subterane, solutia finala de amplasare a retelelor de utilitati va fi stabilita de catre proiectant.

Se precizeaza faptul ca daca sunt necesare suplimentari ale unor utilitati acestea pot fi asigurate: apa potabila, canalizare, gaze naturale, energie electrica, telefonie, internet in 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, insa 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;

Investitiile in Achiziții 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, inclusiv realizarea schemei/proiectului de execuție și montaj a cladirilor Pavilion Pshiatric, 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 si de fluide medicale existente pentru care se propune reabilitarea si va propune o solutie tehnica adecvata astfel inca dupa implementarea proiectului infrastructura retelelor de energie electrica 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. construită la sol: 424 mp; S. construită desfasurată: 424 mp), Pavilion Bloc Central (S. construită la sol: 2245 mp; S. construită desfasurată: 2245 mp) și Pavilion Boli Infecțioase (S. construită la sol: 669 mp; S. construită desfasurată: 669 mp).

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

Proiectul vizează Achiziții 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, inclusiv realizarea schemei/proiectului de execuție și montaj pentru desfășurarea actului medical la Spitalul Municipal Campulung în clădirile: Pavilion Psihiatrie, oftalmologie, ORL, Pavilion Bloc Central și Pavilion Boli Infecțioase

Se vor adopta soluții tehnice care trebuie să asigure funcționarea la parametrii optimi a 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, inclusiv realizarea schemei/proiectului de execuție și montaj.

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

În conformitate cu prevederile din HOTĂRÂREA nr. 2.139 din 30 noiembrie 2004 (*actualizată*) pentru aprobarea Catalogului privind clasificarea și duratele normale de funcționare a mijloacelor fixe.

d) nevoi/solicitări funcționale specifice.

Pentru acest tip de investiții nu este necesară elaborarea de studii de fezabilitate, investițiile propuse fiind justificate printr-o notă conceptuală/studiu de oportunitate/alt document justificativ după caz, aprobat de către solicitant.

Realizarea documentației va respecta condițiile prevăzute în Ghidul Solicitantului aferent 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;

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/expertizări 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 finanțabile, 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.

**Președinte de ședință,
Dumitru – Dănuț ȘAIN**

**Documentul semnat în
original se află la dosarul
ședinței**

TEMĂ DE PROIECTARE

1. Informații generale privind obiectivul de investiții propus

1.1. Denumirea obiectivului de investiții: „Consolidarea infrastructurii medicale pentru a face față provocărilor ridicate de combatere a epidemiei de COVID-19 la Spitalul Municipal Campulung și la Spitalul de Pneumoftiziologie Campulung”

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

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

1.4. Beneficiarul investiției: *Spitalul Municipal Campulung*

1.5. Elaboratorul temei de proiectare Municipiul Câmpulung prin Compartiment Investiții și Implementare Contracte / Serviciul Dezvoltare Urbană

2. Date de identificare a obiectivului de investiții

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

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
A1.1	85817-C1	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Argeș	S. construită la sol: 424 mp; S. construită desfasurata: 424 mp;
A1.2	85817-C2	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Argeș	S. construită la sol: 264 mp; S. construită desfasurata: 264 mp;
A1.3	85817-C3	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Argeș	S. construită la sol: 2245 mp; S. construită desfasurata: 2245 mp;
A1.4	85817-C4	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Argeș	S. construită la sol: 171 mp; S. construită desfasurata: 171 mp;
A1.5	85817-C5	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Argeș	S. construită la sol: 620 mp; S. construită desfasurata: 620 mp;
A1.6	85817-C6	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Argeș	S. construită la sol: 155 mp; S. construită desfasurata: 155 mp;
A1.7	85817-C7	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Argeș	S. construită la sol: 44 mp; S. construită desfasurata: 44 mp;



A1.8	85817-C8	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Argeș	S. construita la sol: 669 mp; S. construita desfasurata: 669 mp;
A1.9	85817-C9	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Argeș	S. construita la sol: 21 mp; S. construita desfasurata: 21 mp;
A1.10	85817-C10	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Argeș	S. construita la sol: 43 mp; S. construita desfasurata: 43 mp;
A1.11	85817-C11	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Argeș	S. construita la sol: 251 mp; S. construita desfasurata: 251 mp;

Lucrarile propuse se vor realiza in cadrul constructiilor 85817-C1; 85817-C3 si 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;

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

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 pentru reabilitarea si 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, Pavilioanele: Pavilion Psihiatrie, oftalmologie, ORL, Pavilion Bloc Central si Pavilion Boli Infectioase

Ansambul spitalului este pozitionat pe un teren in suprafața 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 si pietonal pe amplasament se face din Strada Matei Basarab situata in partea de est.

Un sistem intreg de drumuri leaga satele mai apropiate sau mai indepartate de oras, cum ar fi: Leresti, Valea Mare - Pravat, Voinesti, Bughea de Jos, Bughea de Sus, Schitu Golesti, Matau si Valea Romanestilor.

Campulung Muscel este situat in partea de nord a Judetului Arges, la 60 de kilometri fata de Pitesti si cca 87 de Brasov, pe DN 73. Este un oras cu o bogata istorie si traditie, atestat documentar in secolul XIV, un deosebit punct de atractie turistica prin cladirile de epoca, casele memoriale (peste 40) si obiectivele din si de langa centrul urban.

Orasul Campulung Muscel si imprejurimile sale au fost intotdeauna zone usor accesibile iar atractiile turistice si peisajele naturale au oferit spatiul perfect pentru o vacanta de neuitat.

Municipiul Campulung Muscel este asezat de o parte si de alta a Raului Targului, de la iesirea acestuia din munti pana la patrunderea in depresiunea intercolinara Schitu Golesti.

Campulung Muscel este strabatut din capatul de sud-vest pana in nord-est pe o distanta de 14 km de DN73 (E 574). Cateva repere:



- Pitesti: 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 influenta majora ce ar putea afecta realizarea investitiei propuse si nici un impact major asupra starii de sanatate a populatiei.

d) particularități de relief;

Terenul amplasamentului este plan, stabil, fara 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 Andrițoiu (10% și peste);

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

Amplasamentul lucrarilor se afla in cladirea Pavilion Pshiatric, oftalmologie, ORL, Pavilion Bloc Central si Pavilion Boli Infectioase locatii existente in care sunt disponibile retele de utilitati necesare (energie electrica, sursa de apa potabila, canalizare, agent termic, surse de gaze medicale, etc.). Proiectantul va analiza fezabilitatea redimensionării bransamentelor, conductelor existente si a celor propuse pentru extinere daca este cazul.

Retelele edilitare existente pe amplasamentul exterior cladirilor vor putea fi identificate odata cu obtinerea avizelor eliberate de catre detinatorii de gospodarii subterane, solutia finala de amplasare a retelelor de utilitati va fi stabilita de catre proiectant.

Se precizeaza faptul ca daca sunt necesare suplimentari ale unor utilitati acestea pot fi asigurate: apa potabila, canalizare, gaze naturale, energie electrica, telefonie, internet în cazul în care sunt necesare unei bune functionari în 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, în cazul în care exista retele care necesita relocare, acestea vor putea fi identificate odata cu obtinerea avizelor elibetare de catre detinatorii de gospodarii subterane, insa solutia privind retelele edilitare va fi stabilita de proiectant.

În 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;

Investitiile in Achiziții 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, inclusiv realizarea schemei/proiectului de execuție și montaj a cladirilor Pavilion Pshiatric, 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 si de fluide medicale existente pentru care se propune reabilitarea si va propune o solutie tehnica adecvata astfel inca dupa implementarea proiectului infrastructura retelelor de energie electrica 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 activității 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 în domeniul public al Municipiului Campulung și conform HCL nr. 135 din data 25.09.2003 prelungit cu HCL nr. 29 din 28.03.2013 și HCL 145/29.12.2015 în intravilanul cu zona curți construcții.

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.

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

2.3. 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. construită la sol: 424 mp; S. construită desfășurată: 424 mp), Pavilion Bloc Central (S. construită la sol: 2245 mp; S. construită desfășurată: 2245 mp) și Pavilion Boli Infecțioase (S. construită la sol: 669 mp; S. construită desfășurată: 669 mp).

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

Proiectul vizează Achiziții 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, inclusiv realizarea schemei/proiectului de execuție și montaj pentru desfășurarea actului medical la Spitalul Municipal Campulung în clădirile: Pavilion Psihiatrie, oftalmologie, ORL, Pavilion Bloc Central și Pavilion Boli Infecțioase

Se vor adopta soluții tehnice care trebuie să asigure funcționarea la parametri optimi a 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, inclusiv realizarea schemei/proiectului de execuție și montaj.

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

În conformitate cu prevederile din HOTĂRÂREA nr. 2.139 din 30 noiembrie 2004 (*actualizată*) pentru aprobarea Catalogului privind clasificarea și duratele normale de funcționare a mijloacelor fixe.

d) nevoi/solicitări funcționale specifice.

Pentru acest tip de investiții nu este necesară elaborarea de studii de fezabilitate, investițiile propuse fiind justificate printr-o notă conceptuală/studiu de oportunitate/alt document justificativ după caz, aprobat de către solicitant.

Realizarea documentației va respecta condițiile prevăzute în Ghidul Solicitantului aferent 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;

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

- Programul Operațional Infrastructură Mare 2014-2020 aprobat prin Decizia Comisiei Europene nr. CE (2015) 4823 din 09.07.2015, cu modificările și completările ulterioare;
- Ghidul 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 ;
- 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;

- Ordinul ministrului sănătății nr. 555 din 3 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, cu modificările și completările ulterioare;
- 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)
- REGULAMENTUL (UE) 2020/558 AL PARLAMENTULUI EUROPEAN ȘI AL CONSILIULUI din 23 aprilie 2020 de modificare a Regulamentelor (UE) nr. 1301/2013 și (UE) nr. 1303/2013 în ceea ce privește măsuri specifice de asigurare a unei flexibilități excepționale pentru utilizarea fondurilor structurale și de investiții europene ca reacție la epidemia de COVID-19
- Comunicarea CE (2020/C 108 I/01) *Orientările Comisiei Europene pentru utilizarea cadrului privind achizițiile publice în situația de urgență legată de criza COVID-19*
- Hotărârea Guvernului nr. 907 din 29 noiembrie 2016 privind etapele de elaborare și conținutul-cadru al documentațiilor tehnico-economice aferente obiectivelor/proiectelor de investiții finanțate din fonduri publice

Președinte de ședință,
Dumitru – Dănuț ȘAIN

**Documentul semnat în
original se află la dosarul
ședinței**

NOTĂ CONCEPTUALĂ

„Consolidarea infrastructurii medicale pentru a face față provocărilor ridicate de combatere a epidemiei de COVID-19 la Spitalul Municipal Campulung și la Spitalul de Pneumoftiziologie Campulung”

Reabilitarea și extinderea infrastructurii electrice pentru desfășurarea actului medical la Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung, jud. Argeș

1. Informații generale privind obiectivul de investiții propus

1.1. Denumirea obiectivului de investiții: „Consolidarea infrastructurii medicale pentru a face față provocărilor ridicate de combatere a epidemiei de COVID-19 la Spitalul Municipal Campulung și la Spitalul de Pneumoftiziologie Campulung”

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

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

1.4. Beneficiarul investiției: *Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung*

1.5. Elaboratorul temei de proiectare Municipiul Câmpulung prin Compartiment Investiții și Implementare Contracte / Serviciul Dezvoltare Urbană

2. Necesitatea și oportunitatea obiectivului de investiții propus

2.1. Scurtă prezentare privind:

a) deficiențe ale situației actuale;

Spitalul este semnul cel mai vizibil al sistemului îngrijitor de sănătate. Principala preocupare a tuturor angajaților unității sanitare este satisfacerea cerințelor pacienților, serviciile medicale prestate vin în întâmpinarea nevoilor lor și sunt menite să le îmbunătățească starea de sănătate. Pentru aceasta este necesară conștientizarea nevoilor populației și să abordăm calitatea din punct de vedere al consumatorului de îngrijiri de sănătate, în funcție de așteptările pacienților.

Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung este un spital de categoria a V-a de monospécialitate – pneumoftiziologie – are un parc de aproximativ 5 ha propice tratării și vindecării pacienților cu afecțiuni respiratorii, cu o structură de 82 de paturi pentru spitalizare continuă și 5 paturi pentru spitalizare de zi, funcționează în sistem pavilionar și este situat de 2 km de Spitalul Municipal Câmpulung și la 50 km de cel mai apropiat spital de profil.

Spitalul deservește o populație stabilă de aproximativ 116620 locuitori din zona de nord și nord-vest a județului, ceea ce reprezintă 17.97% din total populație din județ. 37334 locuitori din mediul urban însemnând 11.73% din total populație mediul urban în județ și 79286 locuitori din mediul rural reprezentând 23.97% din total populație mediul rural în județ, cu o adresabilitate de aproximativ 4000 pacienți pe an.

Categoriile sociale care s-au adresat spitalului și au beneficiat de asistență medicală au fost pensionari, salariați, șomeri, cazuri sociale, pauperi. Pacienții care se adresează în general spitalului provin dintr-un mediu caracterizat prin :

- nivel de trai scăzut, venituri minime;
- număr mare de cazuri sociale, provenind din familii numeroase;
- deteriorarea generală a stării de sănătate a populației;
- expansiunea abuzurilor și a dependentelor de substanțe psiho active;
- suprastructura cu factori de stres a societății.

Spitalul are următoarea structura organizatorică:

Secția I – compusă din două pavilioane – Pavilionul Grant și Pavilionul Stătescu - 41 de paturi pentru spitalizare continuă din care 11 paturi formează compartimentul destinat bolnavilor cronici



diagnosticăți cu TBC și 3 paturi pentru spitalizare de zi;

- **Pavilionul Grant cuprinde un număr de 25 de paturi** distribuite în 6 saloane și cabinetul de explorări funcționale;

- **Pavilionul Stătescu cuprinde 16 paturi** în 3 saloane, serviciul de radiologie, serviciu de primire urgente, camera de recoltări cabinete medici și asistente și camera de gardă

Secția 2 – Pavilionul Drăghiceanu

- **41 paturi** pentru spitalizare continua distribuite în 6 saloane din care 11 paturi formează compartimentul destinat bolnavilor cronici diagnosticăți cu TBC și 2 paturi pentru spitalizare de zi;

- cabinetul de endoscopie bronșică, cabinetele medicilor și asistentelor și oficii

Deasemenea spitalul mai are în componența următoarele:

- Laborator clinic de analize, laborator radiologie și laborator somnologie

- Laborator bronhologie și laborator explorări funcționale

- Farmacie cu circuit închis și ambulatoriu integrat

- Dispensar TBC

Spitalul are aprobat un număr de 99 posturi, cu următoarea structură:

Structura posturilor	Numărul total de posturi, din care	Medici	Farmacisti	Personal mediu sanitar	Personal auxiliar	TEST	Muncitor
Aprobate	99	13	1	39	16	14	16
Ocupate	73	10	1	30	13	9	10
Vacante	26	3	0	9	3	5	6

Proporția personalului medical din total personal angajat este de 56,2%. Proporția personal medical cu studii superioare din total personal medical este de 26,8%. Proporția posturi ocupate din total posturi vacante este de 73,7%.

A. Spitalizarea continua – activitatea medicală

Denumire secție	bolnavi						Om zile spitalizare
	aflați	internați	ieșiți			rămași	
			total externați	din care			
				din rural	decedați		
Total acuti pneumologie	20	1428	1432	925	3	16	12706
Secția 1	9	720	727	437	2	2	5753
Secția 2	11	708	705	488	1	14	6953
Total cronici - pneumoftiziologie	16	115	118	68	2	13	5017
Secția 1	7	98	93	55	2	12	3845
Secția 2	9	17	25	13	0	1	1172
Total general	36	1543	1550	993	5	29	17723

Activitatea spitalului - la nivelul anului 2015

		% pacienți internați din total pacienți internați	% zile spitalizare din total zile spitalizare
Acuti pneumologie	Secția 1	50,42%	45,28%
	Secția 2	49,58%	54,72%
Cronici pneumoftiziologie	Secția 1	85,22%	76,64%
	Secția 2	14,78%	23,36%



Spitalizare de zi – activitate medicală

Denumire secție	bolnavi					Om zile spitalizare	
	aflați	internați	ieșiți				rămași
			total externați	din rural	decedați		
Total acuți pneumologie	1	2534	2534	1391	0	1	8058
Secția 1	1	1814	1815	949	0	0	4591
Secția 2	0	720	719	442	0	1	3467
Total general	1	2534	2534	1391	0	1	8058

Din analiza celor două secții se poate observa că Secția 1 indiferent de tipul de spitalizare sau tipul de diagnostic, are adresabilitate mai mare comparativ cu Secția 2.

Rata de utilizare a paturilor	$lu \times$	$lu = \text{nr. zile spitalizare}$
	100	
	365 zile	nr. mediu de paturi
Total spital – nr. zile sp	177	nr. mediu de paturi = 82
	23	
Secția 1 – nr. zile sp	959	nr. mediu de paturi = 41
	8	
Secția 2 – nr. Zile sp	812	nr. mediu de paturi = 41
	5	
Rata up total	59.21%	
Rata up secția 1	64.13%	
Rata up secția 2	54.29%	
Durata medie de spitalizare		nr. zile de spitalizare
		nr. bolnavi aflați+ internați
Total spital	177	nr. bolnavi aflați = 36
	23	
		nr. bolnavi internați = 1543



Secția 1	959	nr. bolnavi aflați = 16	
	8		
		nr. bolnavi internați = 818	
Secția 2	812	nr. bolnavi aflați = 20	
	5		
		nr. bolnavi internați = 725	
DMS total sp	11. %		
	22		
DMS secția 1	11. %	DMS secția 2	10.90
	50		%

Cod	Principalele grupe de diagnostic	Sp. Pneumoftiziologie Câmpulung DUS		Pneumoftiziologie la nivel național DUS	
		Secții acuti	Secții cronici	Secții acuti	Secții cronici
E3061	Boala cronică obstructivă a căilor respiratorii cu CC catastrofale sau severe	8.95	15.00	8.00	15.26
E3062	Boala cronică obstructivă a căilor respiratorii fără CC catastrofale sau severe	8.94		7.39	12.47
E3101	Bronșita și astm vârsta > 49 cu CC	6.72		7.27	13.46
E3032	Infecții respiratorii/inflamații cu CC severe sau moderate	9.31	50.14	6.82	36.33
E3033	Infecții respiratorii/inflamații fără CC	7.11	49.60	6.32	41.92
E3102	Bronșita și astm vârsta > 49 sau cu CC	7.27		5.25	11.38
E3151	Boala interstițială pulmonara cu CC catastrofale	8.88	10.50	6.81	12.57
E3050	Edem pulmonar și insuficiență respiratorie	6.24		6.23	31.80
E3152	Boala interstițială pulmonara cu CC severe	9.20	15.00	5.76	12.46
E3103	Bronșita și astm vârsta < 50 fără CC	6.00		4.80	10.40
E2020	Diagnostic asupra sistemului respirator cu ventilație neinvazivă	7.83		8.37	14.92
E3031	Infecții respiratorii/inflamații cu CC catastrofale	10.00	17.75	7.83	35.78
E3142	Reversat pleural cu CC severe	9.00		8.25	13.29
E3153	Boala interstițială pulmonara fără CC catastrofale sau severe	8.25		5.29	12.10

Din analiza datelor rezulta următoarele:

- rata de utilizare a paturilor este relativ mică;



- durata medie de spitalizare este mare pentru Secția 2 comparativ cu Secția 1, având în vedere numărul mai mic de pacienți;
- comparativ cu datele la nivel național sunt grupe (ex E3062, E3101, E3102) care au o proporție de aproximativ 50% pacienți cronici din cei acuti, iar spitalul nostru acesta proporție nu există, pacienții cronici lipsind pentru aceste grupe;

Situația dotărilor

Se identifica următoarele aparate medicale necesare la stabilirea unui diagnostic:

- Bronhoscop – secția 2
- Aparat radiologic cu două posturi, unul de grafie și unul de scopie – secția 1
- Două aparate de explorări funcționale respiratorii (spirometre) – 1 secția 1 și 1 secția 2
- Două aparate EKG – 1 secția 1; 1 secția 2
- Aparatura de laborator (analizator automat biochimie, analizator automat hematologie, analizator automat urini, centrifugă, balanta analitică, două hote cu flux laminar vertical, microscop, sterilizator, aparat pentru obținerea de apă distilată, microscop optice)
- Pulsoximetre – 2 secția 1 ; 1 secția 2
- Concentratoare de oxygen 2 secția 1; 1 secția 2
- Poligraf și auto CPAP- Instalatie de mărunțire și neutralizare deșeurii rezultate din activitatea medicală – secția 1

Situația financiară

Resursele financiare necesare desfășurării activității spitalului provin din următoarele surse :

- Servicii medicale decontate de Casă de Asigurări de Sănătate a județului Argeș în bază:
 - Contractului de frunizare de servicii medicale se spitalizare continuă;
 - Contractului de frunizare de servicii medicale se spitalizare de zi;
 - Contractului de frunizare de servicii medicale în Ambulatoriul Integrat al spitalului;
 - Servicii medicale contractate cu alte unități medicale;
 - Sume decontate de la Bugetul de Stat pentru programe naționale de sănătate PN I,2,3;
 - Venituri proprii – prestarea unor servicii medicale contra cost;
 - Sume decontate de la Bugetul local
 - Sponsorizări

Analiza de situație

La nivelul spitalului sunt multiple probleme care au o arie largă de acoperire ele făcând parte din toate componentele, și anume de structură, de personal, de utilizare, financiare astfel:

- personalul auxiliar necesar asigurării și întreținerii condițiilor optime de desfășurare a activității este insuficient;
- personal medical insuficient fapt care duce la suprasolicitare;
- din cauza amplasării (la aprox. 500 m mai departe de biroul internării, aparat radiologic, bucătărie, etc) secția 2 ești mai puțin utilizată;
- sistemul pavilionar este greoi și presupune cheltuieli mari de funcționare și întreținere;
- venituri din prestări servicii sunt mici

În ceea ce privește analiza SWOT, situația spitalului se prezintă astfel:

Mediu intern

- puncte tari
 - amplasat într-o zonă împădurită (5 ha teren împădurit) este singurul spital de specialitate care deservește mediul urban și populația din 7 comune limitrofe pe o rază de 50 km;
 - aparatura din dotare este diversificată și acoperă nevoile de investiții ale pacienților pentru diagnosticare;
 - personal medical cu competențe de specialitate;



- singurul spital de pneumoftiziologie din județ unde ambulatoriul integrat funcționează cu tura competa (7h/zi);

- puncte slabe
 - personalul auxiliar insuficient
 - folosirea aparaturii IT este greoaie, personalul nefiind instruit;
 - sistem pavilionar care presupune cheltuieli mari iar asigurarea circuitelor este îngreunată;

Mediu extern

- oportunități
 - cadrul legislativ pentru medicina muncii care obliga anumite categorii de salariați la investigații de specialitate pneumologie;
 - posibilitatea reorganizării la nevoie ducând la schimbarea încadrării din spital monospecialitate în centru județean;
- amenințări
 - apariția cabinetelor și centrelor medicale private care pot asigura servicii medicale de specialitate pneumologie;
 - populația în scădere a orașului – migrația tineretului;
 - blocarea posturilor vacante conform legislației actuale care duce la suprasolicitarea personalului medical
 - preluarea unor pacienți cu patologie pneumoftiziologica în secția de medicină internă din spitalul municipal.

Identificarea problemelor critice

- necesitatea creșterii calității serviciilor medicale oferite și a satisfacției pacienților;
- acest lucru nu se poate realiza fără a crește numărul de profesioniști care lucrează în spital – personal medical, auxiliar sanitar și administrativ
- diversificarea serviciilor medicale oferite atât în spital cât și în ambulatoriul integrat prin înființarea unor servicii complementare;
- completarea dotării cu aparatura, dar și cu echipamente pentru întreținere și menținerea curăteniei și dezinfecției;
- menținerea acreditării spitalului, care este o problemă destul de dificilă, atât din punct de vedere al organizării activității, al circuitelor funcționale cât și al finanțării acestor activități.

Analiza mediului intern – Descrierea spitalului

Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung este situat în centrul țării, în nordul județului Argeș este un spital de monospecialitate, de categoria V, cu 82 de paturi pentru spitalizare continuă și 5 paturi pentru spitalizare de zi. Este un spital de tip pavilionar, având cinci corpuri de clădiri împărțite în 3 localități astfel:

- **Pavilionul Stătescu** – secția cronică TBC, laborator radiologie, cabinet medici, cabinet asistente, sală tratament oficiu;
- **Pavilion Grant** – secția I, cabinet medici, sală tratament, ambulatoriu integrat, cabinet stomatologie, oficiu;
- **Pavilion Drăghiceanu** – secția II, cabinet medici, cabinet asistente, sală tratament, oficiu;
- Pavilion laborator și farmacie;
- Toate acestea fiind deservite de structuri funcționale Anexe - bucătărie, spălătorie, lenjerie, atelier reparații, magazin alimente.

Structura spitalului

Structura de Pneumoftiziologie Câmpulung este un spital de monospecialitate de interes județean cu următoarea structură:



Structura existentă în funcțiune la 23.06.2011 aprobată prin Dispoziția nr.489/2011 și a CJ Argeș și prin avizul MS nr.XI/A/CSA/7032/CSA/7195/23.03.2011.	2011
SECȚIA	Nr. paturi
Pneumoftiziologie I din care	41
compartiment acuți pneumonologie spitalizare continuă	30
compartiment cronici TBC spitalizare continuă	11
compartimenta cu spitalizare de zi	3
Pneumoftiziologie II din care	41
compartimenta cu acuți pneumologie spitalizare continuă	30
compartiment cronici TBC spitalizare continuă	11
compartimenta acuși cu spitalizare de zi	2
Laborator analize medicale cu compartiment de hematologie, biochimie și microbiologie	
Farmacie cu circuit închis	
Dispensar TBC	
Ambulatoriu integrat cabinet de specialitate pneumologie	

Resurse umane

Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung funcționează cu număr de 75 de salariați dintr-un număr total de 98 de posturi aprobat în statul de funcții.

Analizând structura de personal care va fi prezentată mai jos raportat la numărul de paturi, rezultă că ponderea medicilor în total personal este una foarte bună. Alături de medici, spitalul are încadrate și trei asistente medicale cu medii superior - două în cadrul secției 1 și una în cadrul secției 2

Structura de personal

Nr.crt.	Categoria de personal	Normate	Aprobate	Ocupate	Vacante
1	Medici din care - medici rezidenți	14	11,5	9	2,5
2	Farmacisti	1	1	1	0
3	Alt personal sanitar superior	1	1	1	0
4	Personal sanitar mediu, inclusiv asistenți cu studii superioare	52	38	30	8
5	Personal sanitar auxiliar - infirmieră - îngrijitoare curățenie	22 8 14	16 7 9	13 7 6	3 0 3
6	Personal TESA	14	14	11	3
7	Muncitori	17	16,5	11	5,5
Total - conform statului de funcții		121	98	75	23

Situația dotărilor

Dotarea actuală a spitalului este suficientă pentru diagnosticare, însă conducerea spitalului pleacă de la premisa că îmbunătățirea dotării cu aparatura medicală va conduce la o mai bună diagnosticare a pacienților în condiții de eficiență maximă întrucât noile aparate de diagnosticare în specialitate sunt de actualitate, costurile de operare și exploatare fiind mai reduse, în principal datorită consumurilor specifice mai mici



În prezent, în cadrul spitalului există

Nr. crt	Denumirea aparat	Număr bucăți
1	Aparat radiologic Mercury 332 villa	1
2	Concentrator oxigen (în proprietate)	6
3	Concentrator oxigen (închiriate)	16
4	Developează automat filme radiologie	1
5	Spirometru cu EKG	2
6	Aparat EKG	2
7	Pulsoximetru	6
8	Injectomat	1
9	Aspirator pleural	2
10	Bronhoscop pentax	1
11	Tensiometru cu stetoscop	10
12	Nebulizator	3
13	Centrifugă laborator	1
14	Analizator automat hematologie mindrey	1
15	Analizator automat hematologie biosystem	1
16	Analizator automat biochimie metrolab	1
17	Analizator Automat biochimie A 15	1
18	microscop laborator cety	1
19	Balanța analitică	1
20	Cititor strip urini	1
21	Hotă biologică cu flux laminar vertical	1
22	Etuvă termostat	1
23	Sterilizator laborator cu imprimantă	1
24	Aparat distilat apă	1
25	Polisomnograf cu auto cpap	1
26	Bicicletă medical test efort	1

Caracteristicile relevante ale populației deservite

Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung asigură servicii medicale pentru o populație de 150.000 de locuitori din Municipiul Câmpulung și zonele limitrofe.

La ora actuală Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung asigură servicii preventive și curative pentru întreaga patologie a aparatului respirator, afecțiuni acute și cronice de pneumologie cât și afecțiuni cronice - TBC pulmonar.

Migrația populației tinere și slab dezvoltare economică din zona noastră a dus la existență populației îmbătrânite într-o proporție mare cât și la un număr mare de persoane defavorizate, asistente social, șomeri, pauperi. Din lipsa unor venituri sigure datorită lipsei locurilor de muncă, o mare parte din populația județului, în special cei tineri și cu forță de muncă, au plecat în alte țări din vestul Europei.

Populația îmbătrânită și cu multiple afecțiuni necesită tratamente complexe, de lungă durată care induc un număr mare de zile de spitalizare. Acest lucru se evidențiază în creșterea costurilor pentru medicamente și hrană comparativ cu sumele decontate per diagnostic/ pe caz rezolvat de către Casa de Asigurări de Sănătate Argeș.

În cadrul proiectului pentru reabilitarea și extinderea infrastructurii electrice pentru desfășurarea actului medical la Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung – sunt vizate pavilioanele:

- Pavilion Vila Grant – secția I, cabinet medici, sală tratament, ambulatoriu integrat, cabinet stomatologie, oficiu; Sc = 218,00 mp, Sd = 872,00 mp, construcție amplasată pe un teren cu suprafața de 5090,00 mp conform Extras CF/Nr cadastral 85838;



- Pavilionul Stătescu – secția cronică TBC, laborator radiologie, cabinet medici, cabinet asistente, sală tratament oficiu; Sc = 238,00mp, Sd = 476,00 mp
- Pavilion Drăghiceanu – secția II, cabinet medici, cabinet asistente, sală tratament, oficiu; Sc = 357,00 mp, Sd = 1428,00 mp

Cele doua constructii - Pavilionul Stătescu si Pavilion Drăghiceanu sunt amplasate pe un teren cu suprafata de 96265,00 mp (din care: 16300 mp – curti constructii; 79965 mp - faneata impadurita, conform Extras CF/Nr cadastral 85926;

b) efectul pozitiv previzionat prin realizarea obiectivului de investiții;

Prin realizarea obiectivului de investitie Spitalul de Pneumoftiziologie 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 suprasolicitarea 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 investitie conduce la raspunderea cu intarziere si fara eficienta maxima a sistemului medical public din cadrul Spitalului de Pneumoftiziologie 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 de Pneumoftiziologie Campulung** a fost încadrat și ca spital cu nivelul III de competență) și cu ajutorul unor surse de oxigen portabile ce întrunesc 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 de Pneumoftiziologie 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

Modernizarea și extinderea infrastructurii rețelelor de alimentare cu energie electrică din cadrul Spitalului de Pneumoftiziologie Campulung pentru răspuns în timp util și eficient al sistemului medical public la criza COVID – 19

Obiectivele specifice ale proiectului

1. Evaluarea, extinderea, reabilitarea și modernizarea rețelelor de energie electrică, inclusiv a sistemelor de supraveghere și control a acestor instalații pentru desfășurarea actului medical la nivelul Spitalului de Pneumoftiziologie Campulung;

2. Consolidarea infrastructurii medicale pentru a face față provocărilor ridicate de combatere a epidemiei de COVID-19, datorită stării de uzură fizică și morală și suprasolicitații determinată de numărul mare de pacienți a rețelelor de energie electrică, infrastructura care actualmente creează un risc major pentru viața și sănătatea pacienților internați în spital.

3. Asigurarea unei capacități adecvate de îngrijire și tratament a cazurilor de infecție cu virusul SARS-CoV-2/ și de gestionare a crizei sanitare;

4. Îmbunătățirea infrastructurii existente a rețelei de alimentare cu energie electrică și creșterea securității la incendii în structurile mari consumatoare de energie electrică la nivelul Spitalului de Pneumoftiziologie Campulung, în contextul consolidării infrastructurii medicale pentru a face față provocărilor ridicate de combatere a epidemiei de COVID-19;



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: 2.683.093,00 lei

Valoare totala (fara TVA) = **2.254.700,00**. lei, din care C+M = 2.049.729,00 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 (în mii lei inclusiv TVA/EURO)	Total = 2,683 mii lei din care C+M = 2,049 mii lei; 545.067 Euro (calculat la un curs BNR 1 euro = 4,9225 din 13 aprilie 2021)
3.2.	Estimarea cheltuielilor pentru proiectarea pe faze a documentatiilor tehnico-economice aferente obiectivului de investitie precum si pentru elaborarea altor studii de specialitate in functie de specificul obiectivului de investitie, inclusiv cheltuielile pentru obtinerea avizelor, autorizatiilor si acordurilor prevazute de lege (in mii lei cu TVA)	150,00 mii lei , din care: Studii de teren (geo+Topo) + DALI +ET= 50,00 mii lei; PTh + DDE: = 100,00 mii lei;
	Asistenta tehnica de proiectare	15,80 mii lei
	Verificare proiect	6,50 mii lei
	Dirigentie de santier	17,50 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 finanțare legal constituite;

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

Regim juridic

Pavilion Vila Grant – secția I, cabinet medici, sală tratament, ambulatoriu integrat, cabinet stomatologie, oficiu; Sc = 218,00 mp, Sd = 872,00 mp, este o construcție amplasată pe un teren cu suprafața de 5090,00 mp conform Extras CF/Nr cadastral 85838;



Cele doua constructii - Pavilionul Stătescu si Pavilion Drăghiceanu sunt amplasate pe un teren cu suprafata de 96265,00 mp (din care: 16300 mp – curti constructii; 79965 mp - faneata impadurita, conform Extras CF/Nr cadastral 85926;

Terenul este situat in intravilanul Municipiului Campulung, este domeniu public si se afla in administrarea Consiliului Local al Municipiului Campulung si transmis in folosinta gratuita Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung.

Subzona de instutii publice si servicii existente in cadrul zonei protejate conform PUG Municipiu Campulung aprobat prin HCL 135/2003 si prelungit prin HCL 103/2018.

Regimul economic

Folosinta actuala: Curti constructii

Destinatia: Cladiri pentru ingrijirea sanatatii;

Zona de impozitare: B

Activitati permise: necesare pentru sanatate;

Regim Tehnic

Suprafata terenului:

1. Pe suprafata de 5090,00 mp conform Extras CF/Nr cadastral 85838 este amplasat Pavilion Vila Grant;
2. Pe suprafata de 96265,00 mp (din care: 16300 mp – curti constructii; 79965 mp - faneata impadurita), conform Extras CF/Nr cadastral 85926 sunt amplasate Pavilionul Stătescu si Pavilion Drăghiceanu;

Accesul auto si pietonal se realizeaza astfel:

-Pentru Pavilion Vila Grant accesul se face din str. Lascar Catargiu;

-Pentru Pavilion Stătescu accesul se face din str. Lascar Catargiu;

-Pentru Pavilion Drăghiceanu accesul se face din str. Revolutiei;

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, suprafata terenului, dimensiuni în plan);

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

1. Sediul central – Str. Lascar Catargiu nr. 38 Pavilioanele Grant, Stătescu si Drăghiceanu;
2. Dispensarul TBC – Str. Poienaru Bordea nr. 12, et. 1;
3. Laborator analize medicale si farmacie cu circuit inchis – Str. Revolutiei nr. 1;

In cadrul proiectului - Reabilitarea si extinderea infrastructurii electrice pentru desfășurarea actului medical la Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung – sunt vizate pavilioanele de la sediul central, din Str. Lascar Catargiu nr. 38, respectiv, Pavilioanele: Grant, Stătescu si Drăghiceanu;

Ansambul spitalului este pozitionat astfel:

1. Pe suprafata de 5090,00 mp conform Extras CF/Nr cadastral 85838 este amplasat Pavilion Vila Grant;
2. Pe suprafata de 96265,00 mp (din care: 16300 mp – curti constructii; 79965 mp - faneata impadurita), conform Extras CF/Nr cadastral 85926 sunt amplasate Pavilionul Stătescu si Pavilion Drăghiceanu;

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

Vecinătăți:

- la nord – Cimititul Schei;
- la est – Strada Revolutiei (Domeniu Public);
- la vest – DJ732C;
- la sud – Strada Lascar Catargiu si Strada Negru Voda (Domaniu Public);



Acces: Accesul auto și pietonal pe amplasament se face din Strada Lascar Catargiu situată în partea de vest.

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 Argeș, la 60 de kilometri față de Pitești și cca 87 de Brașov, 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 intercolinară Schitu Golesti.

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

- Pitești: 52 km (DN 73);
- Brașov: 87 km (DN 73);
- Curtea de Argeș: 40 km (DN 73C);
- Târgoviște: 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 cuprins în incintă cu suprafața de 5090,00 mp, pe care este amplasat Pavilionul Vila Grant, este plan, stabil, fără fenomene fizico geologice de instabilitate sau degradare;

Terenul cuprins în incintă cu suprafața de 96265,00 mp (din care: 16300 mp – curți construcții; 79965 mp - faneeată împădurită), pe care sunt amplasate cele două construcții - Pavilionul Stătescu și Pavilion Drăghiceanu, este stabil, fără fenomene fizico geologice de instabilitate sau degradare cu ușoară înclinare în zona împădurită;

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

Amplasamentul lucrărilor se află în clădirile de la sediul central – Str. Lascar Catargiu nr. 38, respectiv Pavilioanele Grant, Stătescu și Drăghiceanu, 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.

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

Se precizează faptul că dacă sunt necesare suplimentari ale unor utilități acestea pot fi asigurate: apă potabilă, canalizare, gaze naturale, energie electrică, telefonie, internet în cazul în care sunt necesare unei bune funcționări în vederea desfășurării activităților din cadrul spitalului.

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

Ținând cont de ansamblul de clădiri spitalicești existente în zonă și pe amplasament, și de reglementările cărora acestea trebuie să li se supună, în cazul în care există rețele care necesită relocare, acestea vor putea fi identificate odată cu obținerea avizelor eliberate de către deținătorii de gospodării subterane, însă soluția privind rețelele edilitare va fi stabilită de proiectant.

În acest moment nu au fost identificate rețele edilitare care ar necesita relocare/protejare.



g) posibile obligații de servitute;
Nu exista astfel de situații.

b) 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;

Investitiile de modernizare și de echipare cu instalații electrice a clădirilor de la sediul central – Str. Lascar Catargiu nr. 38, respectiv Pavilioanele Grant, Statescu și Draghiceanu, vor fi studiate de proiectant astfel încât volumul intervențiilor la clădire să fie minim. Solicitățile previzionate nu presupun intervenții la structura de rezistență a clădirilor și nu vor afecta negativ în nici un fel siguranța în exploatarea a clădirilor. Proiectantul va audita și expertiza instalațiile electrice existente pentru care se propune reabilitarea și va propune o soluție tehnică adecvată astfel încât după implementarea proiectului infrastructura rețelilor de energie electrică să fie adecvată pentru desfășurarea actului medical din structurile mari consumatoare de energie electrică de la nivelul spitalelor publice de fază III și suport COVID din sistemul sanitar de stat.

Proiectantul va realiza evaluarea deficiențelor infrastructurii existente prin expertize tehnice ale instalațiilor existente și, după caz, studii, audituri, analize de specialitate în raport cu specificul activității spitalicești, 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 află în domeniul public al Municipiului Campulung și conform HCL nr. 135 din data 25.09.2003 prelungit cu HCL nr. 29 din 28.03.2013 și HCL 145/29.12.2015 în intravilanul cu zona curții construcții.

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.

Amplasamentul se află în Situl urban „Orașul istoric Campulung” AG-II-s-A-13545; Spitalul de Pneumofiziologie Campulung își desfășoară activitatea în clădirile monument istoric cu identificare LMI:

Pavilion Grant: AG-II-m-B-13520 Vila Grant

Pavilion Statescu: AG-II-m-B-13521 Vila Stătescu

Pavilion Draghiceanu: AG-II-m-B-13583 Ansamblul vilei Drăghiceanu;

AG-II-m-B- 13583.01 Vila Drăghiceanu;

AG-II-m-B-13583.02 Parc;

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

a) destinație și funcțiuni;

Funcțiunea obiectivului de investiție vizat este unitate sanitară iar prin Reabilitarea și extinderea infrastructurii electrice pentru desfășurarea actului medical la Spitalul de Pneumofiziologie Campulung care vizează pavilioanele de la sediul central din Str. Lascar Catargiu nr. 38, respectiv Pavilioanele Grant, Statescu și Draghiceanu, funcțiunea se pastrează.

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

Proiectul vizează reabilitarea și extinderea infrastructurii electrice pentru desfășurarea actului medical la Spitalul de Pneumofiziologie Campulung în clădirile: Pavilioanele Grant, Statescu și Draghiceanu.

Se vor adopta soluții tehnice în vederea reabilitării instalațiilor electrice, care trebuie să asigure:

-alimentarea cu energie electrică (se va analiza din punctul de vedere al suplimentării de putere datorită atât suprasolicitațiilor și a subdimensionării cât și a extinderilor ce urmează a fi propuse, se va realiza un nou bilanț energetic;

- alimentarea aparatelor electromedicale și a utilajelor;

- alimentarea instalațiilor de forță

- alimentarea utilajelor auxiliare (pompe, ascensoare etc.);

Proiectul trebuie să trateze următoarele :

1. Alimentarea cu energie electrică – în conformitate cu recomandările din Expertiza



2. Instalatii electrice in pavilioane.
3. Instalatii electrice de forta
4. Retele electrice exterioare

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

In conformitate cu prevederile din HOTĂRÂREA nr. 2.139 din 30 noiembrie 2004 (*actualizată*) pentru aprobarea Catalogului privind clasificarea și duratele normale de funcționare a mijloacelor fixe.

d) nevoi/solicitări funcționale specifice.

La realizarea documentatiilor tehnico-economice pentru reabilitarea si modernizarea si extinderea infrastructurii electrice trebuie avute in vedere urmatoarele aspecte:

1. Realizarea Temei de proiectare in conformitate cu Anexa 2 la HG 907/2016;
2. Realizarea unei expertize tehnice a instalatiilor electrice in vederea stabilirii solutiei tehnice de interventie; Expertizarea tehnica a instalatiilor este o activitate complexa care cuprinde, dupa caz, cercetari, studii, relevee, analize si evaluari necesare pentru cunoasterea starii tehnice a instalatiilor existente sau a modului in care un proiect respecta cerintele legale, in vederea fundamentarii masurilor de interventie.

Expertiza Tehnica privind reabilitarea instalatiilor electrice existente de curenti tari, in vederea respectarii normativelor actuale privind:

-siguranta in exploatare (I7-2011; PE102-1986);

-siguranta la foc (P118 si I7-2011);

-durata de viata a materialelor si echipamentelor (GE032, anexa 2, poz. 15.1; 15.2)

Expertiza se va realiza pentru instalatii electrice de curenti tari aferente Pavilioanele Grant, Stasescu si Draghiceanu

Expertiza va prezenta recomandarile privind solutiile tehnice de reabilitare si propunerile de esalonare a executiei, in functie de:

-nivelul de importanta al categoriei de activitate (ATI, Primir Urgenta, Sali Operatie, etc.);

-de starea actuala a instalatiilor si echipamentelor existente;

-de executia lucrarilor astfel incat toate compartimentele si receptoarele sa nu fie afecate de lucrarile de deconectare pe perioada executiei;

In cadrul expertizei tehnice a instalatiilor electrice se analiza:

A. Situatia existenta privind: alimentarea cu energie electrica din sistem; alimentarea de rezerva prin surse proprii (daca exista): distributia interioara principala cu energie electrica pe corpuri de cladire; circuite electrice racordate la receptoare aferenta corpurilor de cladire;

B. Constatari privind evaluarea tehnica a situatiei existente:

-modul de respectarea al normelor si normativelor in vigoare;

-constatari specifice si punctuale, din punct de vedere tehnic;

-constatari privind durata de viata a echipamentelor, aparatajului si materialelor utilizate in instalatiile existente;

-masuratori privind protectia impotriva socurilor electrice si trasnetului;

-masuratori privind calitatea energiei electrice;

C. Concordanta cu cerintele actuale de calitate, in conformitate cu prevederile din Legea 10/1995 actualizata, privind instalatiile electrice:

-rezistenta mecanica la stabilitate;

-securitatea la incendiu;

-siguranta in exploatare;

-economia de energie electrica;

3. Realizarea D.A.L.I in conformitate cu Anexa 5 la HG 907/2016;

4. Realizarea documentatiei pentru obtinerea certificatului de urbanism;

5. Realizarea tuturor documentatiilor tehnice pentru obtinerea avizelor, acordurilor si autorizatiilor impuse prin certificatul de urbanism;

Nota: Realizarea documentatiei D.A.L.I care va respecta conditiile prevazute in Ghidul Solicitantului aferent Programul Operational 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;

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 evaluari/expertizari tehnice care sa aiba ca obiectiv, cercetarea în teren a a instalațiilor electrice existente care fac obiectul investitiei și a lucrărilor de intervenție ce urmeaza a fi realizate în scopul evaluarii deficiențelor infrastructurii electrice existente prin expertize tehnice și, după caz, studii, analize de specialitate în raport cu specificul acțiunii finanțabile, 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 investitie este monument istoric si se afla in zona protejata, motiv pentru care se va respecta legislatia in vigoare privind monumentele istorice.

Președinte de ședință,
Dumitru – Dănuț SAIN

**Documentul semnat in
original se află la dosarul
ședinței**

TEMĂ DE PROIECTARE

1. Informații generale

1.1. Denumirea obiectivului de investiții: „Consolidarea infrastructurii medicale pentru a face față provocărilor ridicate de combatere a epidemiei de COVID-19 la Spitalul Municipal Campulung și la Spitalul de Pneumoftiziologie Campulung”

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

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

1.4. Beneficiarul investiției: *Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung*

1.5. Elaboratorul temei de proiectare Municipiul Câmpulung prin Compartiment Investiții și Implementare Contracte / Serviciul Dezvoltare Urbană

2. Date de identificare a obiectivului de investiții

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

Regim juridic

Pavilion Vila Grant – secția I, cabinet medici, sală tratament, ambulatoriu integrat, cabinet stomatologie, oficiu; Sc = 218,00 mp. Sd = 872,00 mp, este o construcție amplasată pe un teren cu suprafața de 5090,00 mp conform Extras CF/Nr cadastral 85838;

Cele două construcții - Pavilionul Stătescu și Pavilion Drăghiceanu sunt amplasate pe un teren cu suprafața de 96265,00 mp (din care: 16300 mp – curți construcții; 79965 mp - fațada împadurită, conform Extras CF/Nr cadastral 85926;

Terenul este situat în intravilanul Municipiului Campulung, este domeniu public și se află în administrarea Consiliului Local al Municipiului Campulung și transmis în folosință gratuită Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung.

Subzona de instituții 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: Curți construcții

Destinația: Clădiri pentru îngrijirea sănătății;

Zona de impozitare: B

Activități permise: necesare pentru sănătate;

Regim Tehnic

Suprafața terenului:

1. Pe suprafața de 5090,00 mp conform Extras CF/Nr cadastral 85838 este amplasat Pavilion Vila Grant;

2. Pe suprafața de 96265,00 mp (din care: 16300 mp – curți construcții; 79965 mp - fațada împadurită), conform Extras CF/Nr cadastral 85926 sunt amplasate Pavilionul Stătescu și Pavilion Drăghiceanu;

Accesul auto și pietonal se realizează astfel:

-Pentru Pavilion Vila Grant accesul se face din str. Lascar Catargiu;

-Pentru Pavilion Stătescu accesul se face din str. Lascar Catargiu;

-Pentru Pavilion Drăghiceanu accesul se face din str. Revoluției;

Utilități/rețele stradale și pe amplasament: alimentare cu apă, energie electrică, canalizare, gaze naturale și fluide medicale;



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

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

Spitalul de Pneumoftiziologie Campulung este subordonat Consiliului Local al Municipiului Campulung și își desfășoară activitatea în următoarele locații:

1. Sediul central – Str. Lascar Catargiu nr. 38 Pavilionele Grant, Statescu și Draghiceanu;
2. Dispensarul TBC – Str. Poienaru Bordea nr. 12, et. 1;
3. Laborator analize medicale și farmacie cu circuit închis – Str. Revoluției nr. 1;

În cadrul proiectului - Reabilitarea și extinderea infrastructurii electrice pentru desfășurarea actului medical la Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung – sunt vizate pavilioanele de la sediul central, din Str. Lascar Catargiu nr. 38, respectiv, Pavilionele: Grant, Stătescu și Draghiceanu; Ansamblul spitalului este poziționat astfel:

1. Pe suprafața de 5090,00 mp conform Extras CF/Nr cadastral 85838 este amplasat Pavilion Vila Grant;
2. Pe suprafața de 96265,00 mp (din care: 16300 mp – curți construcții; 79965 mp - fâneața împadurită), conform Extras CF/Nr cadastral 85926 sunt amplasate Pavilionul Stătescu și Pavilion Drăghiceanu;

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

Vecinătăți:

- la nord – Cimititul Schei;
- la est – Strada Revoluției (Domeniu Public);
- la vest – DJ732C;
- la sud – Strada Lascar Catargiu și Strada Negru Voda (Domeniu Public);

Acces: Accesul auto și pietonal pe amplasament se face din Strada Lascar Catargiu situată în partea de vest.

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.

Câmpulung Muscel este situat în partea de nord a Județului Argeș, la 60 de kilometri față de Pitești și cca 87 de Brașov, 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 Câmpulung 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 Câmpulung Muscel este așezat de o parte și de alta a Raului Targului, de la ieșirea acestuia din munți până la patrunderea în depresiunea intercolinară Schitu Golesti.

Câmpulung Muscel este străbătut 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);
- Brașov: 87 km (DN 73);
- Curtea de Argeș: 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 cuprins în incinta cu suprafața de 5090,00 mp, pe care este amplasat Pavilionul Vila Grant, este plan, stabil, fără fenomene fizico geologice de instabilitate sau degradare;



Terenul cuprins în incinta cu suprafața de 96265,00 mp (din care: 16300 mp – curți construcții; 79965 mp - fațadă împadurită), pe care sunt amplasate cele două construcții - Pavilionul Stătescu și Pavilion Drăghiceanu, este stabil, fără fenomene fizico geologice de instabilitate sau degradare cu ușoară înclinare în zona împadurită;

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

Amplasamentul lucrărilor se află în clădirile de la sediul central – Str. Lascar Catargiu nr. 38, respectiv Pavilioanele Grant, Stătescu și Drăghiceanu, 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 în care sunt necesare unei bune funcționări în vederea desfășurării activităților din cadrul spitalului.

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

Ținând cont de ansamblul de clădiri spitalicești existente în zona și pe amplasament, și de reglementările cărora acestea trebuie să li se supună, în cazul în care există rețele care necesită relocare, acestea vor putea fi identificate odată cu obținerea avizelor eliberate de către detinatorii de gospodării subterane, însă soluția privind rețelele edilitare va fi stabilită de proiectant.

În acest moment nu au fost identificate rețele edilitare care ar necesita relocare/protejare.

g) posibile obligații de servitute;

Nu există astfel de situații.

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;

Investițiile de modernizare și de echipare cu instalații electrice a clădirilor de la sediul central – Str. Lascar Catargiu nr. 38, respectiv Pavilioanele Grant, Stătescu și Drăghiceanu, vor fi studiate de proiectant astfel încât volumul intervențiilor la clădire să fie minim. Solicitățile previzionate nu presupun intervenții la structura de rezistență a clădirilor și nu vor afecta negativ în nici un fel siguranța în exploatarea clădirilor. Proiectantul va audita și expertiza instalațiile electrice existente pentru care se propune reabilitarea și va propune o soluție tehnică adecvată astfel încât după implementarea proiectului infrastructura rețelelor de energie electrică să fie adecvată pentru desfășurarea actului medical din structurile mari consumatoare de energie electrică de la nivelul spitalelor publice de fază III și suport COVID din sistemul sanitar de stat.

Proiectantul va realiza evaluarea deficiențelor infrastructurii existente prin expertize tehnice ale instalațiilor existente și, după caz, studii, audituri, analize de specialitate în raport cu specificul activității spitalicești, 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 află în domeniul public al Municipiului Campulung și conform HCL nr. 135 din data 25.09.2003 prelungit cu HCL nr. 29 din 28.03.2013 și HCL 145/29.12.2015 în intravilanul cu zona curți construcții.

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.

Amplasamentul se află în Situl urban „Orașul istoric Campulung” AG-II-s-A-13545; Spitalul de Pneumofiziologie Campulung își desfășoară activitatea în clădirile monument istoric cu identificare LMI:

Pavilion Grant: AG-II-m-B-13520 Vila Grant

Pavilion Stătescu: AG-II-m-B-13521 Vila Stătescu



Pavilion Drăghiceanu: AG-II-m-B-13583 Ansamblul vilei Drăghiceanu:

AG-II-m-B- 13583.01 Vila Drăghiceanu;

AG-II-m-B-13583.02 Parc;

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

a) destinație și funcțiuni;

Funcțiunea obiectivului de investiție vizat este unitate sanitară iar prin Reabilitarea și extinderea infrastructurii electrice pentru desfășurarea actului medical la Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung care vizează pavilioanele de la sediul central din Str. Lascar Catargiu nr. 38, respectiv Pavilioanele Grant, Statescu și Drăghiceanu, funcțiunea se pastrează.

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

Proiectul vizează reabilitarea și extinderea infrastructurii electrice pentru desfășurarea actului medical la Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung în clădirile: Pavilioanele Grant, Statescu și Drăghiceanu.

Se vor adopta soluții tehnice în vederea reabilitării instalațiilor electrice, care trebuie să asigure:

- alimentarea cu energie electrică (se va analiza din punctul de vedere al suplimentării de putere datorită atât suprasolicitațiilor și a subdimensionării cât și a extinderilor ce urmează a fi propuse, se va realiza un nou bilanț energetic;
- alimentarea aparatelor electromedicale și a utilajelor;
- alimentarea instalațiilor de forță
- alimentarea utilajelor auxiliare (pompe, ascensoare etc.);

Proiectul trebuie să trateze următoarele :

1. Alimentarea cu energie electrică – în conformitate cu recomandările din Expertiză
2. Instalații electrice în pavilioane.
3. Instalații electrice de forță
4. Rețele electrice exterioare

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

În conformitate cu prevederile din HOTĂRÂREA nr. 2.139 din 30 noiembrie 2004 (*actualizată*) pentru aprobarea Catalogului privind clasificarea și duratele normale de funcționare a mijloacelor fixe.

d) nevoi/solicitări funcționale specifice.

La realizarea documentațiilor tehnico-economice pentru reabilitarea și modernizarea și extinderea infrastructurii electrice trebuie avute în vedere următoarele aspecte:

1. Realizarea Temei de proiectare în conformitate cu Anexa 2 la HG 907/2016;
2. Realizarea unei expertize tehnice a instalațiilor electrice în vederea stabilirii soluției tehnice de intervenție; Expertizarea tehnică a instalațiilor este o activitate complexă care cuprinde, după caz, cercetări, studii, relevee, analize și evaluări necesare pentru cunoașterea stării tehnice a instalațiilor existente sau a modului în care un proiect respectă cerințele legale, în vederea fundamentării măsurilor de intervenție.

Expertiza Tehnică privind reabilitarea instalațiilor electrice existente de curenți tari, în vederea respectării normativelor actuale privind:

-siguranța în exploatare (I7-2011; PE102-1986);

-siguranța la foc (P118 și I7-2011);

-durata de viață a materialelor și echipamentelor (GE032, anexa 2, poz. 15.1; 15.2)

Expertiza se va realiza pentru instalații electrice de curenți tari aferente Pavilioanelor Grant, Statescu și Drăghiceanu

Expertiza va prezenta recomandările privind soluțiile tehnice de reabilitare și propunerile de esalonare a execuției, în funcție de:

-nivelul de importanță al categoriei de activitate (ATI, Primărie Urgență, Sali Operație, etc.);

-de starea actuală a instalațiilor și echipamentelor existente;

-de execuția lucrărilor astfel încât toate compartimentele și receptoarele să nu fie afectate de lucrările de deconectare pe perioada execuției;



În cadrul expertizei tehnice a instalațiilor electrice se analizează:

A. Situația existentă privind: alimentarea cu energie electrică din sistem; alimentarea de rezervă prin surse proprii (dacă există): distribuția interioară principală cu energie electrică pe corpuri de clădire; circuite electrice racordate la receptoare aferente corpurilor de clădire;

B. Constatări privind evaluarea tehnică a situației existente:

-modul de respectare al normelor și normativelor în vigoare;
-constatări specifice și punctuale, din punct de vedere tehnic;
-constatări privind durata de viață a echipamentelor, aparatajului și materialelor utilizate în instalațiile existente;

-masuratori privind protecția împotriva socurilor electrice și trăsnetului;

-masuratori privind calitatea energiei electrice;

C. Concordanța cu cerințele actuale de calitate, în conformitate cu prevederile din Legea 10/1995 actualizată, privind instalațiile electrice:

-rezistența mecanică la stabilitate;

-securitatea la incendiu;

-siguranța în exploatare;

-economia de energie electrică;

3. Realizarea D.A.L.I. în conformitate cu Anexa 5 la HG 907/2016;

4. Realizarea documentației pentru obținerea certificatului de urbanism;

5. Realizarea tuturor documentațiilor tehnice pentru obținerea avizelor, acordurilor și autorizațiilor impuse prin certificatul de urbanism;

Nota: Realizarea documentației D.A.L.I. care va respecta condițiile prevăzute în Ghidul Solicitantului aferent 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;

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

- Programul Operațional Infrastructură Mare 2014-2020 aprobat prin Decizia Comisiei Europene nr. CE (2015) 4823 din 09.07.2015, cu modificările și completările ulterioare;
- Ghidul 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 ;
- 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 fază I și II și suport COVID din sistemul sanitar de stat*, aprobat în ședința Guvernului din data de 3 februarie 2021;
- Ordinul ministrului sănătății nr. 555 din 3 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 suspectți cu virusul SARS-CoV-2, cu modificările și completările ulterioare;
- 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)



- REGULAMENTUL (UE) 2020/558 AL PARLAMENTULUI EUROPEAN ȘI AL CONSILIULUI din 23 aprilie 2020 de modificare a Regulamentelor (UE) nr. 1301/2013 și (UE) nr. 1303/2013 în ceea ce privește măsuri specifice de asigurare a unei flexibilități excepționale pentru utilizarea fondurilor structurale și de investiții europene ca reacție la epidemia de COVID-19
- Comunicarea CE (2020/C 108 I/01) *Orientările Comisiei Europene pentru utilizarea cadrului privind achizițiile publice în situația de urgență legată de criza COVID-19*
- Hotărârea Guvernului nr. 907 din 29 noiembrie 2016 privind etapele de elaborare și conținutul-cadru al documentațiilor tehnico-economice aferente obiectivelor/proiectelor de investiții finanțate din fonduri publice

Președinte de ședință,
Dumitru – Dănuț ȘAIN

**Documentul semnat în
original se află la dosarul
ședinței**

NOTĂ CONCEPTUALĂ

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

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 pentru desfășurarea actului medical la Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung, jud. Arges

1. Informații generale privind obiectivul de investiții propus

1.1. Denumirea obiectivului de investiții: „Consolidarea infrastructurii medicale pentru a face față provocărilor ridicate de combatere a epidemiei de COVID-19 la Spitalul Municipal Câmpulung și la Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung”

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

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

1.4. Beneficiarul investiției: *Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung*

1.5. Elaboratorul temei de proiectare Municipiul Câmpulung prin Compartiment Investiții și Implementare Contracte / Serviciul Dezvoltare Urbană

2. Necesitatea și oportunitatea obiectivului de investiții propus

2.1. Scurtă prezentare privind:

a) deficiențe ale situației actuale;

Spitalul este semnul cel mai vizibil al sistemului îngrijitor de sănătate. Principala preocupare a tuturor angajaților unității sanitare este satisfacerea cerințelor pacienților, serviciile medicale prestate vin în întâmpinarea nevoilor lor și sunt menite să le îmbunătățească starea de sănătate. Pentru aceasta este necesară conștientizarea nevoilor populației și să abordăm calitatea din punct de vedere al consumatorului de îngrijiri de sănătate, în funcție de așteptările pacienților.

Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung este un spital de categoria a V-a de monospecialitate – pneumoftiziologie – are un parc de aproximativ 5 ha propice tratării și vindecării pacienților cu afecțiuni respiratorii, cu o structură de 82 de paturi pentru spitalizare continuă și 5 paturi pentru spitalizare de zi, funcționează în sistem pavilionar și este situat de 2 km de Spitalul Municipal Câmpulung și la 50 km de cel mai apropiat spital de profil.

El deservește o populație stabilă de aproximativ 116620 locuitori din zona de nord și nord-vest a județului, ceea ce reprezintă 17.97% din total populație din județ. 37334 locuitori din mediul urban însemnând 11.73% din total populație mediul urban în județ și 79286 locuitori din mediul rural reprezentând 23.97% din total populație mediul rural în județ, cu o adresabilitate de aproximativ 4000 pacienți pe an.

Categoriile sociale care s-au adresat spitalului și au beneficiat de asistență medicală au fost pensionari, salariați, șomeri, cazuri sociale, pauperi. Pacienții care se adresează în general spitalului provin dintr-un mediu caracterizat prin :

- nivel de trai scăzut, venituri minime;
- număr mare de cazuri sociale, provenind din familii numeroase;

- deteriorarea generală a stării de sănătate a populației;
- expansiunea abuzurilor și a dependentelor de substanțe psiho active;
- suprastructura cu factori de stres a societății.

Spitalul are următoarea structura organizatorică:

Secția 1 – compusă din două pavilioane – Pavilionul Grant și Pavilionul Stătescu - 41 de paturi pentru spitalizare continua din care 11 paturi formează compartimentul destinat bolnavilor cronici diagnosticați cu TBC și 3 paturi pentru spitalizare de zi;

- **Pavilionul Grant cuprinde un număr de 25 de paturi** distribuite în 6 saloane și cabinetul de explorări funcționale;

- **Pavilionul Stătescu cuprinde 16 paturi** în 3 saloane, serviciul de radiologie, serviciu de primire urgente, camera de recoltări cabinete medici și asistente și camera de gardă

Secția 2 – Pavilionul Drăghiceanu

- **41 paturi** pentru spitalizare continua distribuite în 6 saloane din care 11 paturi formează compartimentul destinat bolnavilor cronici diagnosticați cu TBC și 2 paturi pentru spitalizare de zi;

- cabinetul de endoscopie bronșică, cabinetele medicilor și asistentelor și officii

Deasemenea spitalul mai are în componența următoarele:

- Laborator clinic de analize, laborator radiologie și laborator somnologie
- Laborator bronhologie și laborator explorări funcționale
- Farmacie cu circuit închis și ambulatoriu integrat
- Dispensar TBC

Spitalul are aprobat un număr de 99 posturi, cu următoarea structura:

Structura posturilor	Numărul total de posturi, din care	Medici	Farmaciiști	Personal mediu sanitar	Personal auxiliar	TEST	Muncitor
Aprobate	99	13	1	39	16	14	16
Ocupate	73	10	1	30	13	9	10
Vacanțe	26	3	0	9	3	5	6

Proporția personalului medical din total personal angajat este de 56.2%. Proporția personal medical cu studii superioare din total personal medical este de 26,8%. Proporția posturi ocupate din total posturi vacante este de 73.7%.

A. Spitalizarea continua – activitatea medicală

Denumire secție	bolnavi						Om zile spitalizare
	aflați	internați	ieșiți			rămași	
			total externați	din care			
				din rural	decedați		
Total acuti pneumologie	20	1428	1432	925	3	16	12706
Secția 1	9	720	727	437	2	2	5753
Secția 2	11	708	705	488	1	14	6953
Total cronici - pneumoftiziologie	16	115	118	68	2	13	5017
Secția 1	7	98	93	55	2	12	3845
Secția 2	9	17	25	13	0	1	1172
Total general	36	1543	1550	993	5	29	17723



Activitatea spitalului - la nivelul anului 2015

		% pacienți internați din total pacienți internați	% zile spitalizare din total zile spitalizare
Acuți pneumologie	Secția 1	50,42%	45,28%
	Secția 2	49,58%	54,72%
Cronici pneumoftziologe	Secția 1	85,22%	76,64%
	Secția 2	14,78%	23,36%

Spitalizare de zi – activitate medicală

Denumire secție	bolnavi					Om zile spitalizare	
	aflați	internați	ieșiți				rămași
			total externați	din rural	decedați		
Total acuți pneumologie	1	2534	2534	1391	0	1	8058
Secția 1	1	1814	1815	949	0	0	4591
Secția 2	0	720	719	442	0	1	3467
Total general	1	2534	2534	1391	0	1	8058

Din analiza celor două secții se poate observa că Secția 1, indiferent de tipul de spitalizare sau tipul de diagnostic, are adresabilitate mai mare comparativ cu Secția 2.

Rata de utilizare a paturilor	$\frac{lu}{x}$	$lu = \text{nr. zile spitalizare}$
	100	
	365	nr. mediu de paturi
	zile	
Total spital – nr. zile sp	177	nr. mediu de paturi = 82
	23	
Secția 1 – nr. zile sp	959	nr. mediu de paturi = 41
	8	
Secția 2 – nr. Zile sp	812	nr. mediu de paturi = 41
	5	
Rata up total	59.21%	
Rata up secția 1	64.13%	
Rata up secția 2	54.29%	



Durata medie de spitalizare	nr. zile de spitalizare		
		nr. bolnavi aflați+ internați	
Total spital	177	nr. bolnavi aflați = 36	
	23		
		nr. bolnavi internați = 1543	
Secția 1	959	nr. bolnavi aflați = 16	
	8		
		nr. bolnavi internați = 818	
Secția 2	812	nr. bolnavi aflați = 20	
	5		
		nr. bolnavi internați = 725	
DMS total sp	11. %		
	22		
DMS secția 1	11. %	DMS secția 2	10.90
	50		%

Cod	Principalele grupe de diagnostic	Sp. Pneumoftiziologie Câmpulung DUS		Pneumoftiziologie la nivel național DUS	
		Secții acuti	Secții cronici	Secții acuti	Secții cronici
E3061	Boala cronică obstructivă a căilor respiratorii cu CC catastrofale sau severe	8.95	15.00	8.00	15.26
E3062	Boala cronică obstructivă a căilor respiratorii fără CC catastrofale sau severe	8.94		7.39	12.47
E3101	Bronșita și astm vârstă > 49 cu CC	6.72		7.27	13.46
E3032	Infecții respiratorii/inflamații cu CC severe sau moderate	9.31	50.14	6.82	36.33
E3033	Infecții respiratorii/inflamații fără CC	7.11	49.60	6.32	41.92
E3102	Bronșita și astm vârstă > 49 sau cu CC	7.27		5.25	11.38
E3151	Boala interstițială pulmonară cu CC catastrofale	8.88	10.50	6.81	12.57
E3050	Edem pulmonar și insuficiență respiratorie	6.24		6.23	31.80
E3152	Boala interstițială pulmonară cu CC severe	9.20	15.00	5.76	12.46



E3103	Bronșita și astm vârsta < 50 fără CC	6.00			4.80	10.40
E2020	Diagnostic asupra sistemului respirator cu ventilitate neinvazivă	7.83			8.37	14.92
E3031	Infecții respiratorii/inflamații cu CC catastrofale	10.00	17.75		7.83	35.78
E3142	Reversat pleural cu CC severe	9.00			8.25	13.29
E3153	Boala interstițială pulmonară fără CC catastrofale sau severe	8.25			5.29	12.10

Din analiza datelor rezulta următoarele:

- rata de utilizare a paturilor este relativ mică;
- durata medie de spitalizare este mare pentru Secția 2 comparativ cu Secția 1, având în vedere numărul mai mic de pacienți;
- comparativ cu datele la nivel național sunt grupe (ex E3062, E3101, E3102) care au o proporție de aproximativ 50% pacienți cronici din cei acuti, iar spitalul nostru acesta proporție nu există, pacienții cronici lipsind pentru aceste grupe;

Situația dotărilor

Se identifica următoarele aparate medicale necesare la stabilirea unui diagnostic:

- Bronhoscop – secția 2
- Aparat radiologic cu două posturi, unul de grafie și unul de scopie – secția 1
- Două aparate de explorări funcționale respiratorii (spirometre) – 1 secția 1 și 1 secția 2
- Două aparate EKG – 1 secția 1; 1 secția 2
- Aparatura de laborator (analizator automat biochimie, analizator automat hematologie, analizator automat urini, centrifugă, balanta analitică, două hote cu flux laminar vertical, microscop, sterilizator, aparat pentru obținerea de apă distilată, microscop optice)
- Pulsoximetre – 2 secția 1 ; 1 secția 2
- Concentratoare de oxygen 2 secția 1; 1 secția 2
- Poligraf și auto CPAP- Instalatie de mărunțire și neutralizare deșeurilor rezultate din activitatea medicală – secția 1

Situația financiară

Resursele financiare necesare desfășurării activității spitalului provin din următoarele surse :

- Servicii medicale decontate de Casă de Asigurări de Sănătate a județului Argeș în bază:
 - Contractului de furnizare de servicii medicale se spitalizare continuă;
 - Contractului de furnizare de servicii medicale se spitalizare de zi;
 - Contractului de furnizare de servicii medicale în Ambulatoriul Integrat al spitalului;
 - Servicii medicale contractate cu alte unități medicale;
 - Sume decontate de la Bugetul de Stat pentru programe naționale de sănătate PN I,2,3;
 - Venituri proprii – prestarea unor servicii medicale contra cost;
 - Sume decontate de la Bugetul local
 - Sponsorizări

Analiza de situație

La nivelul spitalului sunt multiple probleme care au o arie largă de acoperire ele făcând parte din toate componentele, și anume de structură, de personal, de utilizare, financiare astfel:

- personalul auxiliar necesar asigurării și întreținerii condițiilor optime de desfășurare a activității este insuficient;
- personal medical insuficient fapt care duce la suprasolicitare;
- din cauza amparării (la aprox. 500 m mai departe de biroul internării, aparat radiologic, bucătărie, etc) secția 2 ești mai puțin utilizată;

- sistemul pavilionar este greoi și presupune cheltuieli mari de funcționare și întreținere;
- venituri din prestări servicii sunt mici

În ceea ce privește analiza SWOT, situația spitalului se prezintă astfel:

Mediu intern

- puncte tari
 - amplasat într-o zonă împădurită (5 ha teren împădurit) este singurul spital de specialitate care deservește mediul urban și populația din 7 comune limitrofe pe o rază de 50 km;
 - aparatura din dotare este diversificată și acoperă nevoile de investiții ale pacienților pentru diagnosticare;
 - personal medical cu competențe de specialitate;
 - singurul spital de pneumoftiziologie din județ unde ambulatoriul integrat funcționează cu tura completă (7h/zi);
- puncte slabe
 - personalul auxiliar insuficient
 - folosirea aparaturii IT este greoaie, personalul nefiind instruit;
 - sistem pavilionar care presupune cheltuieli mari iar asigurarea circuitelor este îngreunată;

Mediu extern

- oportunități
 - cadrul legislativ pentru medicina muncii care obliga anumite categorii de salariați la investigații de specialitate pneumologie;
 - posibilitatea reorganizării la nevoie ducând la schimbarea încadrării din spital monospecialitate în centru județean;
- amenințări
 - apariția cabinetelor și centrelor medicale private care pot asigura servicii medicale de specialitate pneumologie;
 - populația în scădere a orașului – migrația tineretului;
 - blocarea posturilor vacante conform legislației actuale care duce la suprasolicitarea personalului medical
 - preluarea unor pacienți cu patologie pneumoftiziologica în secția de medicină internă din spitalul municipal.

Identificarea problemelor critice

- necesitatea creșterii calității serviciilor medicale oferite și a satisfacției pacienților;
- acest lucru nu se poate realiza fără a crește numărul de profesioniști care lucrează în spital – personal medical, auxiliar sanitar și administrativ
- diversificarea serviciilor medicale oferite atât în spital cât și în ambulatoriul integrat prin înființarea unor servicii complementare;
- completarea dotării cu aparatura, dar și cu echipamente pentru întreținere și menținerea curăteniei și dezinfecției;
- menținerea acreditării spitalului, care este o problemă destul de dificilă, atât din punct de vedere al organizării activității, al circuitelor funcționale cât și al finanțării acestor activități.

Analiza mediului intern – Descrierea spitalului

Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung este situat în centrul țării, în nordul județului Argeș este un spital de monospecialitate, de categoria V, cu 82 de paturi pentru spitalizare continuă și 5 paturi pentru spitalizare de zi. Este un spital de tip pavilionar, având cinci corpuri de clădiri împărțite în 3 localități astfel:

- **Pavilionul Stătescu** – secția cronică TBC, laborator radiologie, cabinet medici, cabinet asistente, sală tratament oficiu;

- Pavilion Grant – secția I, cabinet medici, sală tratament, ambulatoriu integrat, cabinet stomatologie, oficiu;
- Pavilion Drăghiceanu – secția II, cabinet medici, cabinet asistente, sală tratament, oficiu;
- Pavilion laborator și farmacie;
- Toate acestea fiind deservite de structuri funcționale Anexe - bucătărie, spălătorie, lenjerie, atelier reparații, magazin alimente.

Structura spitalului

Structura de Pneumoftiziologie Câmpulung este un spital de monospecialitate de interes județean cu următoarea structură:

Structura existentă în funcțiune la 23.06.2011 aprobată prin Dispoziția nr.489/2011 și a CJ Argeș și prin avizul MS nr.XI/A/CSA/7032/CSA/7195/23.03.2011.	2011
SECȚIA	Nr. paturi
Pneumoftiziologie I din care	41
compartiment acuti pneumonologie spitalizare continuă	30
compartiment cronici TBC spitalizare continuă	11
compartimenta cu spitalizare de zi	3
Pneumoftiziologie II din care	41
compartimenta cu acuti pneumologie spitalizare continuă	30
compartiment cronici TBC spitalizare continuă	11
compartimenta acusi cu spitalizare de zi	2
Laborator analize medicale cu compartiment de hematologie, biochimie și microbiologie	
Farmacie cu circuit închis	
Dispensar TBC	
Ambulatoriu integrat cabinet de specialitate pneumologie	

Resurse umane

Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung funcționează cu număr de 75 de salariați dintr-un număr total de 98 de posturi aprobat în statul de funcții.

Analizând structura de personal care va fi prezentată mai jos raportat la numărul de paturi, rezultă că ponderea medicilor în total personal este una foarte bună. Alături de medici, spitalul are încadrate și trei asistente medicale cu medii superior - două în cadrul secției 1 și una în cadrul secției 2

Structura de personal

Nr.crt.	Categoria de personal	Normate	Aprobate	Ocupate	Vacante
1	Medici din care - medici rezidenți	14	11,5	9	2,5
2	Farmacisti	1	1	1	0
3	Alt personal sanitar superior	1	1	1	0
4	Personal sanitar mediu, inclusiv asistenți cu studii superioare	52	38	30	8
5	Personal sanitar auxiliar - infirmieră - îngrijitoare curățenie	22 8 14	16 7 9	13 7 6	3 0 3
6	Personal TESA	14	14	11	3
7	Muncitori	17	16,5	11	5,5
Total - conform statului de funcții		121	98	75	23



Situația dotărilor

Dotarea actuală a spitalului este suficientă pentru diagnosticare, însă conducerea spitalului pleacă de la premisa că îmbunătățirea dotării cu aparatura medicală va conduce la o mai bună diagnosticare a pacienților în condiții de eficiență maximă întrucât noile aparate de diagnosticare în specialitate sunt de actualitate, costurile de operare și exploatare fiind mai reduse, în principal datorită consumurilor specifice mai mici

În prezent, în cadrul spitalului există

Nr. crt	Denumirea aparat	Număr bucăți
1	Aparat radiologie Mercury 332 villa	1
2	Concentrator oxigen (în proprietate)	6
3	Concentrator oxigen (închiriate)	16
4	Developează automat filme radiologie	1
5	Spirometru cu EKG	2
6	Aparat EKG	2
7	Pulsoximetru	6
8	Injectomat	1
9	Aspirator pleural	2
10	Bronhoscop pentax	1
11	Tensiometru cu stetoscop	10
12	Nebulizator	3
13	Centrifugă laborator	1
14	Analizator automat hematologie mindrey	1
15	Analizator automat hematologie biosystem	1
16	Analizator automat biochimie metrolab	1
17	Analizator Automat biochimie A 15	1
18	microscop laborator cety	1
19	Balanța analitică	1
20	Cititor strip urini	1
21	Hotă biologică cu flux laminar vertical	1
22	Etuvă termostat	1
23	Sterilizator laborator cu imprimantă	1
24	Aparat distilat apă	1
25	Polisomnograf cu auto cpap	1
26	Bicicletă medical test efort	1

Caracteristicile relevante ale populației deservite

Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung asigură servicii medicale pentru o populație de 150.000 de locuitori din Municipiul Câmpulung și zonele limitrofe.

La ora actuală Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung asigură servicii preventive și curative pentru întreaga patologie a aparatului respirator, afecțiuni acute și cronice de pneumologie cât și afecțiuni cronice - TBC pulmonar.

Migrația populației tinere și slab dezvoltare economică din zona noastră a dus la existență populației îmbătrânite într-o proporție mare cât și la un număr mare de persoane defavorizate, asistente social, șomeri, pauperi. Din lipsa unor venituri sigure datorită lipsei locurilor de muncă, o mare parte din populația județului, în special cei tineri și cu forță de muncă, au plecat în alte țări din vestul Europei.

Populația îmbătrânită și cu multiple afecțiuni necesită tratamente complexe, de lungă durată care induc un număr mare de zile de spitalizare. Acest lucru se evidențiază în creșterea costurilor pentru medicamente și hrană comparativ cu sumele decontate per diagnostic/ pe caz rezolvat de către



Casa de Asigurări de Sănătate Argeș.

În cadrul proiectului pentru reabilitarea și extinderea infrastructurii electrice pentru desfășurarea actului medical la Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung – sunt vizate pavilioanele:

- Pavilion Vila Grant – secția I, cabinet medici, sală tratament, ambulatoriu integrat, cabinet stomatologie, oficiu; Sc = 218,00 mp, Sd = 872,00 mp, construcție amplasată pe un teren cu suprafața de 5090,00 mp conform Extras CF/Nr cadastral 85838;
- Pavilionul Stătescu – secția cronică TBC, laborator radiologie, cabinet medici, cabinet asistente, sală tratament oficiu; Sc = 238,00mp, Sd = 476,00 mp
- Pavilion Drăghiceanu – secția II, cabinet medici, cabinet asistente, sală tratament, oficiu; Sc = 357,00 mp, Sd = 1428,00 mp

Cele două construcții - Pavilionul Stătescu și Pavilion Drăghiceanu sunt amplasate pe un teren cu suprafața de 96265,00 mp (din care: 16300 mp – curți construite; 79965 mp - fațeta împadurită, conform Extras CF/Nr cadastral 85926;

b) efectul pozitiv previzionat prin realizarea obiectivului de investiții;

Prin realizarea obiectivului de investiție Spitalul de Pneumoftiziologie 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 combaterea epidemiei de COVID-19, starea de uzură fizică și morală și suprasolicitarea 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 de Pneumoftiziologie 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 de Pneumoftiziologie Campulung a fost încadrat și ca spital cu nivelul III de competență) și cu ajutorul unor surse de oxigen portabile ce întrunesc 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 de Pneumoftiziologie 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 fază 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

Modernizarea și extinderea infrastructurii rețelelor de alimentare cu energie electrică din cadrul Spitalului de Pneumoftiziologie Campulung pentru răspuns în timp util și eficient al sistemului medical public la criza COVID – 19

Obiectivele specifice ale proiectului

1. 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 pentru desfășurarea actului medical la nivelul Spitalului de Pneumoftiziologie Campulung;

2. Consolidarea infrastructurii medicale pentru a face față provocărilor ridicate de combatere a epidemiei de COVID-19, datorită stării de uzură fizică și morală și suprasolicitarilor determinată de numărul mare de pacienți a rețelelor de energie electrică, infrastructura care actualmente creează un risc major pentru viața și sănătatea pacienților internați în spital.



3. Asigurarea unei capacități adecvate de îngrijire și tratament a cazurilor de infecție cu virusul SARS-CoV-2/ și de gestionare a crizei sanitare;

4. Îmbunătățirea infrastructurii existente a rețelei de alimentare cu energie electrică și fluide medicale și creșterea securității la incendii în structurile mari consumatoare de energie electrică la nivelul Spitalului de Pneumoftiziologie Campulung, în contextul consolidării infrastructurii medicale pentru a face față provocărilor ridicate de combatere a epidemiei de COVID-19;

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: 1.722.875,00 lei

Valoare totală (fără TVA) = 1.447.794,12 lei, din care C+M = 1.276.750,00 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 (în mii lei inclusiv TVA/EURO)	Total = 1,722 mii lei din care C+M = 1,519 mii lei; 308,650 Euro (calculat la un curs BNR 1 euro = 4,9225 din 13 aprilie 2021)
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 (în mii lei cu TVA)	50,00 mii lei: Studii de teren RLV + <i>Studiu de oportunitate/alt document justificativ</i> în vederea accesării POIM Axa Prioritară 9
3.3.	Surse identificate pentru finanțarea cheltuielilor estimate (în cazul finanțării nerambursabile se va menționa programul operațional / axa corespunzătoare, identificată)	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 finanțare legal constituite;

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

Regim juridic



Pavilion Vila Grant – secția I, cabinet medici, sală tratament, ambulatoriu integrat, cabinet stomatologie, oficiu; Sc = 218,00 mp, Sd = 872,00 mp, este o construcție amplasată pe un teren cu suprafața de 5090,00 mp conform Extras CF/Nr cadastral 85838;

Cele două construcții - Pavilionul Stătescu și Pavilion Drăghiceanu sunt amplasate pe un teren cu suprafața de 96265,00 mp (din care: 16300 mp – curți construcții; 79965 mp - fațada împadurită, conform Extras CF/Nr cadastral 85926;

Terenul este situat în intravilanul Municipiului Campulung, este domeniu public și se află în administrarea Consiliului Local al Municipiului Campulung și transmis în folosință gratuită Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung.

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: Curți construcții

Destinația: Clădiri pentru îngrijirea sănătății;

Zona de impozitare: B

Activități permise: necesare pentru sănătate;

Regim Tehnic

Suprafața terenului:

1. Pe suprafața de 5090,00 mp conform Extras CF/Nr cadastral 85838 este amplasat Pavilion Vila Grant;

2. Pe suprafața de 96265,00 mp (din care: 16300 mp – curți construcții; 79965 mp - fațada împadurită), conform Extras CF/Nr cadastral 85926 sunt amplasate Pavilionul Stătescu și Pavilion Drăghiceanu;

Accesul auto și pietonal se realizează astfel:

-Pentru Pavilion Vila Grant accesul se face din str. Lascar Catargiu;

-Pentru Pavilion Stătescu accesul se face din str. Lascar Catargiu;

-Pentru Pavilion Drăghiceanu accesul se face din str. Revoluției;

Utilități/rețele stradale și pe amplasament: alimentare cu apă, energie electrică, canalizare, gaze naturale și 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);

Spitalul de Pneumoftiziologie Campulung este subordonat Consiliului Local al Municipiului Campulung și își desfășoară activitatea în următoarele locații:

1. Sediul central – Str. Lascar Catargiu nr. 38 Pavilioanele Grant, Stătescu și Drăghiceanu;

2. Dispensarul TBC – Str. Poienaru Bordea nr. 12, et. 1;

3. Laborator analize medicale și farmacie cu circuit închis – Str. Revoluției nr. 1;

În cadrul proiectului - Reabilitarea și extinderea infrastructurii electrice pentru desfășurarea actului medical la Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung – sunt vizate pavilioanele de la sediul central, din Str. Lascar Catargiu nr. 38, respectiv, Pavilioanele: Grant, Stătescu și Drăghiceanu;

Ansambelul spitalului este poziționat astfel:

1. Pe suprafața de 5090,00 mp conform Extras CF/Nr cadastral 85838 este amplasat Pavilion Vila Grant;

2. Pe suprafața de 96265,00 mp (din care: 16300 mp – curți construcții; 79965 mp - fațada împadurită), conform Extras CF/Nr cadastral 85926 sunt amplasate Pavilionul Stătescu și Pavilion Drăghiceanu;

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

Vecinătăți:

- la nord – Cimititul Schei;
- la est – Strada Revoluției (Domeniu Public);
- la vest – DJ732C;



• la sud – Strada Lascar Catargiu si Strada Negru Voda (Domaniu Public);

Acces: Accesul auto si pietonal pe amplasament se face din Strada Lascar Catargiu situata in partea de vest.

Un sistem intreg de drumuri leaga satele mai apropiate sau mai indepartate de oras, cum ar fi: Leresti, Valea Mare - Pravat, Voinesti, Bughea de Jos, Bughea de Sus, Schitu Golesti, Matau si Valea Romanestilor.

Campulung Muscel este situat in partea de nord a Judetului Arges, la 60 de kilometri fata de Pitesti si cca 87 de Brasov, pe DN 73. Este un oras cu o bogata istorie si traditie, atestat documentar in secolul XIV, un deosebit punct de atractie turistica prin cladirile de epoca, casele memoriale (peste 40) si obiectivele din si de langa centrul urban.

Orasul Campulung Muscel si imprejurimile sale au fost intotdeauna zone usor accesibile iar atractiile turistice si peisajele naturale au oferit spatiul perfect pentru o vacanta de neuitat.

Municipiul Campulung Muscel este asezat de o parte si de alta a Raului Targului, de la iesirea acestuia din munti pana la patrunderea in depresiunea intercolinara Schitu Golesti.

Campulung Muscel este strabatut din capatul de sud-vest pana in nord-est pe o distanta de 14 km de DN73 (E 574). Cateva reperi:

- Pitesti: 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 influenta majora ce ar putea afecta realizarea investitiei propuse si nici un impact major asupra starii de sanatate a populatiei.

d) particularități de relief;

Terenul cuprins in incinta cu suprafata de 5090,00 mp, pe care este amplasat Pavilionul Vila Grant, este plan, stabil, fara fenomene fizico geologice de instabilitate sau degradare;

Terenul cuprins in incinta cu suprafata de 96265,00 mp (din care: 16300 mp – curti constructii; 79965 mp - faneata impadurita), pe care sunt amplasate cele doua constructii - Pavilionul Stătescu si Pavilion Drăghiceanu, este stabil, fara fenomene fizico geologice de instabilitate sau degradare cu usoara inclinare in zona impadurita;

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

Amplasamentul lucrarilor se afla in cladirile de la sediul central – Str. Lascar Catargiu nr. 38, respectiv Pavilioanele Grant, Stătescu si Draghiceanu, locatii existente in care sunt disponibile retele de utilitati necesare (energie electrica, sursa de apa potabila, canalizare, agent termic, surse de gaze medicale, etc.). Proiectantul va analiza fezabilitatea redimensionarii bransamentelor, conductelor existente si a celor propuse pentru extinere daca este cazul.

Retelele edilitare existente pe amplasamentul exterior cladirilor vor putea fi identificate odata cu obtinerea avizelor eliberate de catre detinatorii de gospodarii subterane, solutia finala de amplasare a retelelor de utilitati va fi stabilita de catre proiectant.

Se precizeaza faptul ca daca sunt necesare suplimentari ale unor utilitati acestea pot fi asigurate: apa potabila, canalizare, gaze naturale, energie electrica, telefonie, internet in 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, insa solutia privind retelele edilitare va fi stabilita de proiectant.



În acest moment nu au fost identificate rețele edilitare care ar necesita relocare/protejare.

g) posibile obligații de servitute;

Nu exista astfel de situații.

b) 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;

Investitiile în Achiziții 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, inclusiv realizarea schemei/proiectului de execuție și montaja cladirilor de la sediul central – Str. Lascar Catargiu nr. 38, respectiv Pavilioanele Grant, Stasescu și Draghiceanu, vor fi studiate de proiectant astfel încât volumul intervențiilor la cladire să fie minim. Solicitățile previzionate nu presupun intervenții la structura de rezistență a cladirilor și nu vor afecta negativ în nici un fel siguranța în exploatare a cladirilor. Proiectantul va audita și expertiza instalațiile electrice și de fluide medicale existente pentru care se propune achiziția de sisteme de detectare, semnalizare și alarmare și va propune o soluție tehnică adecvată astfel încât după implementarea proiectului infrastructura rețelelor de energie electrică și fluide medicale să fie adecvată 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 instalațiilor existente și, după caz, studii, audituri, analize de specialitate în raport cu specificul activității spitalicești, 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 află în domeniul public al Municipiului Campulung și conform HCL nr. 135 din data 25.09.2003 prelungit cu HCL nr. 29 din 28.03.2013 și HCL 145/29.12.2015 în intravilanul cu zona curți construcții.

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.

Amplasamentul se află în Situl urban „Orașul istoric Campulung” AG-II-s-A-13545; Spitalul de Pneumoftiziologie Campulung își desfășoară activitatea în cladirile monument istoric cu identificare LMI:

Pavilion Grant: AG-II-m-B-13520 Vila Grant

Pavilion Stasescu: AG-II-m-B-13521 Vila Stătescu

Pavilion Draghiceanu: AG-II-m-B-13583 Ansamblul vilei Drăghiceanu:

AG-II-m-B-13583.01 Vila Drăghiceanu;

AG-II-m-B-13583.02 Parc;

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

a) destinație și funcțiuni;

Funcțiunea obiectivului de investiție vizat este unitate sanitară iar prin Reabilitarea și extinderea infrastructurii electrice pentru desfășurarea actului medical la Spitalul de Pneumoftiziologie Campulung care vizează pavilioanele de la sediul central din Str. Lascar Catargiu nr. 38, respectiv Pavilioanele Grant, Stasescu și Draghiceanu, funcțiunea se pastrează.

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

Proiectul vizează Achiziții 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, inclusiv realizarea schemei/proiectului de execuție și montaj pentru desfășurarea actului medical la Spitalul de Pneumoftiziologie Campulung în cladirile: Pavilioanele Grant, Stasescu și Draghiceanu.

Se vor adopta soluții tehnice care trebuie să asigure funcționarea la parametrii optimi a 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, inclusiv realizarea schemei/proiectului de execuție și montaj.

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

In conformitate cu prevederile din HOTĂRÂREA nr. 2.139 din 30 noiembrie 2004 (*actualizată*) pentru aprobarea Catalogului privind clasificarea și duratele normale de funcționare a mijloacelor fixe.

d) nevoi/solicitări funcționale specifice.

Pentru acest tip de investiții nu este necesară elaborarea de studii de fezabilitate, investițiile propuse fiind justificate printr-o notă conceptuală/studiu de oportunitate/alt document justificativ după caz, aprobat de către solicitant.

Realizarea documentatiei va respecta condițiile prevăzute în Ghidul Solicitantului aferent 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;

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 și de fluide medicale 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 finanțabile, 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 este monument istoric și se află în zona protejată, motiv pentru care se va respecta legislația în vigoare privind monumentele istorice.

Președinte de ședință,
Dumitru – Dănuț ȘAIN

**Documentul semnat în
original se află la dosarul
ședinței**

TEMĂ DE PROIECTARE

1. Informații generale

1. Informații generale privind obiectivul de investiții propus

1.1. Denumirea obiectivului de investiții: „Consolidarea infrastructurii medicale pentru a face față provocărilor ridicate de combatere a epidemiei de COVID-19 la Spitalul Municipal Câmpulung și la Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung”

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

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

1.4. Beneficiarul investiției: *Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung*

1.5. Elaboratorul temei de proiectare Municipiul Câmpulung prin Compartiment Investiții și Implementare Contracte / Serviciul Dezvoltare Urbană

2. Date de identificare a obiectivului de investiții

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

Regim juridic

Pavilion Vila Grant – secția I, cabinet medici, sală tratament, ambulatoriu integrat, cabinet stomatologie, oficiu; Sc = 218,00 mp, Sd = 872,00 mp, este o construcție amplasată pe un teren cu suprafața de 5090,00 mp conform Extras CF/Nr cadastral 85838;

Cele două construcții - Pavilionul Stătescu și Pavilion Drăghiceanu sunt amplasate pe un teren cu suprafața de 96265,00 mp (din care: 16300 mp – curți construcții; 79965 mp – fâneată împădurită, conform Extras CF/Nr cadastral 85926;

Terenul este situat în intravilanul Municipiului Câmpulung, este domeniu public și se află în administrarea Consiliului Local al Municipiului Câmpulung și transmis în folosință gratuită Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung.

Subzona de instituții publice și servicii existente în cadrul zonei protejate conform PUG Municipiul Câmpulung aprobat prin HCL 135/2003 și prelungit prin HCL 103/2018.

Regimul economic

Folosinta actuala: Curti construcții

Destinatia: Clădiri pentru îngrijirea sănătății;

Zona de impozitare: B

Activitati permise: necesare pentru sănătate;

Regim Tehnic

Suprafața terenului:

1. Pe suprafața de 5090,00 mp conform Extras CF/Nr cadastral 85838 este amplasat Pavilion Vila Grant;

2. Pe suprafața de 96265,00 mp (din care: 16300 mp – curți construcții; 79965 mp – fâneată împădurită), conform Extras CF/Nr cadastral 85926 sunt amplasate Pavilionul Stătescu și Pavilion Drăghiceanu;

Accesul auto și pietonal se realizează astfel:

-Pentru Pavilion Vila Grant accesul se face din str. Lascar Catargiu;

-Pentru Pavilion Stătescu accesul se face din str. Lascar Catargiu;

-Pentru Pavilion Drăghiceanu accesul se face din str. Revoluției;



Utilități/rețele stradale și pe amplasament: alimentare cu apă, energie electrică, canalizare, gaze naturale și fluide medicale;

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

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

Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung este subordonat Consiliului Local al Municipiului Câmpulung și își desfășoară activitatea în următoarele locații:

1. Sediul central – Str. Lascar Catargiu nr. 38 Pavilioanele Grant, Stătescu și Drăghiceanu;
2. Dispensarul TBC – Str. Poienaru Bordea nr. 12, et. 1;
3. Laborator analize medicale și farmacie cu circuit închis – Str. Revoluției nr. 1;

În cadrul proiectului - Reabilitarea și extinderea infrastructurii electrice pentru desfășurarea actului medical la Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung – sunt vizate pavilioanele de la sediul central, din Str. Lascar Catargiu nr. 38, respectiv, Pavilioanele: Grant, Stătescu și Drăghiceanu;

Ansamblul spitalului este poziționat astfel:

1. Pe suprafața de 5090,00 mp conform Extras CF/Nr cadastral 85838 este amplasat Pavilion Vila Grant;
2. Pe suprafața de 96265,00 mp (din care: 16300 mp – curți construcții; 79965 mp - fâneața împadurită), conform Extras CF/Nr cadastral 85926 sunt amplasate Pavilionul Stătescu și Pavilion Drăghiceanu;

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

Vecinătăți:

- la nord – Cimititul Schei;
- la est – Strada Revoluției (Domeniu Public);
- la vest – DJ732C;
- la sud – Strada Lascar Catargiu și Strada Negru Voda (Domeniu Public);

Acces: Accesul auto și pietonal pe amplasament se face din Strada Lascar Catargiu situată în partea de vest.

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

Câmpulung Muscel este situat în partea de nord a Județului Argeș, la 60 de kilometri față de Pitești și cca 87 de Brașov, 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 Câmpulung 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 Câmpulung Muscel este așezat de o parte și de alta a Raului Targului, de la ieșirea acestuia din munți până la patrunderea în depresiunea intercolinară Schitu Golestii.

Câmpulung Muscel este străbătut 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);
- Brașov: 87 km (DN 73);
- Curtea de Argeș: 40 km (DN 73C);
- Târgoviște: 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 cuprins în incinta cu suprafața de 5090,00 mp, pe care este amplasat Pavilionul Vila Grant, este plan, stabil, fără fenomene fizico-geologice de instabilitate sau degradare;

Terenul cuprins în incinta cu suprafața de 96265,00 mp (din care: 16300 mp – curți construcții; 79965 mp - fațadă împadurită), pe care sunt amplasate cele două construcții - Pavilionul Stătescu și Pavilion Drăghiceanu, este stabil, fără fenomene fizico-geologice de instabilitate sau degradare cu ușoară înclinare în zona împadurită;

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

Amplasamentul lucrărilor se află în clădirile de la sediul central – Str. Lascar Catargiu nr. 38, respectiv Pavilioanele Grant, Stătescu și Drăghiceanu, 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 deținătorii de gospodării subterane, soluția finală de amplasare a rețelilor de utilități va fi stabilită de către proiectant.

Se precizează faptul că dacă sunt necesare suplimentari ale unor utilități acestea pot fi asigurate: apă potabilă, canalizare, gaze naturale, energie electrică, telefonie, internet în cazul în care sunt necesare unei bune funcționări în vederea desfășurării activităților din cadrul spitalului.

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

Ținând cont de ansamblul de clădiri spitalicești existente în zona și pe amplasament, și de reglementările cărora acestea trebuie să li se supună, în cazul în care există rețele care necesită relocare, acestea vor putea fi identificate odată cu obținerea avizelor eliberate de către deținătorii de gospodării subterane, însă soluția privind rețelele edilitare va fi stabilită de proiectant.

În acest moment nu au fost identificate rețele edilitare care ar necesita relocare/protejare.

g) posibile obligații de servitute;

Nu există astfel de situații.

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;

Investițiile în Achiziții 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, inclusiv realizarea schemei/proiectului de execuție și montaja clădirilor de la sediul central – Str. Lascar Catargiu nr. 38, respectiv Pavilioanele Grant, Stătescu și Drăghiceanu, vor fi studiate de proiectant astfel încât volumul intervențiilor la clădire să fie minim. Solicitățile previzionate nu presupun intervenții la structura de rezistență a clădirilor și nu vor afecta negativ în nici un fel siguranța în exploatarea clădirilor. Proiectantul va realiza și expertiza instalațiile electrice și de fluide medicale existente pentru care se propune achiziția de sisteme de detectare, semnalizare și alarmare și va propune o soluție tehnică adecvată astfel încât după implementarea proiectului infrastructura rețelilor de energie electrică și fluide medicale să fie adecvată pentru desfășurarea actului medical din structurile mari consumatoare de energie electrică de la nivelul spitalelor publice de fază III și suport COVID din sistemul sanitar de stat.

Proiectantul va realiza evaluarea deficiențelor infrastructurii existente prin expertize tehnice ale instalațiilor existente și, după caz, studii, audituri, analize de specialitate în raport cu specificul activității spitalicești, 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 află în domeniul public al Municipiului Campulung și conform HCL nr. 135 din data 25.09.2003 prelungit cu HCL nr. 29 din 28.03.2013 și HCL 145/29.12.2015 în intravilanul cu zona curți construcții.



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.

Amplasamentul se afla în Situl urban „Orașul istoric Câmpulung” AG-II-s-A-13545; Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung își desfășoară activitatea în clădirile monument istoric cu identificare LMI:

Pavilion Grant: AG-II-m-B-13520 Vila Grant

Pavilion Stătescu: AG-II-m-B-13521 Vila Stătescu

Pavilion Drăghiceanu: AG-II-m-B-13583 Ansamblul vilei Drăghiceanu:

AG-II-m-B-13583.01 Vila Drăghiceanu;

AG-II-m-B-13583.02 Parc;

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

a) destinație și funcțiuni;

Funcțiunea obiectivului de investiție vizat este unitate sanitară iar prin Reabilitarea și extinderea infrastructurii electrice pentru desfășurarea actului medical la Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung care vizează pavilioanele de la sediul central din Str. Lascar Catargiu nr. 38, respectiv Pavilioanele Grant, Stătescu și Drăghiceanu, funcțiunea se pastrează.

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

Proiectul vizează Achiziții 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, inclusiv realizarea schemei/proiectului de execuție și montaj pentru desfășurarea actului medical la Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung în clădirile: Pavilioanele Grant, Stătescu și Drăghiceanu.

Se vor adopta soluții tehnice care trebuie să asigure funcționarea la parametri optimi a 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, inclusiv realizarea schemei/proiectului de execuție și montaj.

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

În conformitate cu prevederile din HOTĂRÂREA nr. 2.139 din 30 noiembrie 2004 (*actualizată*) pentru aprobarea Catalogului privind clasificarea și duratele normale de funcționare a mijloacelor fixe.

d) nevoi/solicitări funcționale specifice.

Pentru acest tip de investiții nu este necesară elaborarea de studii de fezabilitate, investițiile propuse fiind justificate printr-o notă conceptuală/studiu de oportunitate/alt document justificativ după caz, aprobat de către solicitant.

Realizarea documentației va respecta condițiile prevăzute în Ghidul Solicitantului aferent 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;

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

- Programul Operațional Infrastructură Mare 2014-2020 aprobat prin Decizia Comisiei Europene nr. CE (2015) 4823 din 09.07.2015, cu modificările și completările ulterioare;
- Ghidul 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 ;
-



- 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;*
- Ordinul ministrului sănătății nr. 555 din 3 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, cu modificările și completările ulterioare;
- 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)
- REGULAMENTUL (UE) 2020/558 AL PARLAMENTULUI EUROPEAN ȘI AL CONSILIULUI din 23 aprilie 2020 de modificare a Regulamentelor (UE) nr. 1301/2013 și (UE) nr. 1303/2013 în ceea ce privește măsuri specifice de asigurare a unei flexibilități excepționale pentru utilizarea fondurilor structurale și de investiții europene ca reacție la epidemia de COVID-19
- Comunicarea CE (2020/C 108 I/01) *Orientările Comisiei Europene pentru utilizarea cadrului privind achizițiile publice în situația de urgență legată de criza COVID-19*
- Hotărârea Guvernului nr. 907 din 29 noiembrie 2016 privind etapele de elaborare și conținutul-cadru al documentațiilor tehnico-economice aferente obiectivelor/proiectelor de investiții finanțate din fonduri publice

Președinte de ședință,
Dumitru – Dănuț ȘAIN

**Documentul semnat în
original se află la dosarul
ședinței**

NOTĂ CONCEPTUALĂ

„Consolidarea infrastructurii medicale pentru a face față provocărilor ridicate de combatere a epidemiei de COVID-19 la Spitalul Municipal Campulung și la Spitalul de Pneumoftiziologie Campulung”

Reabilitarea și extinderea infrastructurii electrice pentru desfășurarea actului medical la Spitalul Municipal Câmpulung, jud. Argeș

1. Informații generale privind obiectivul de investiții propus

1.1. Denumirea obiectivului de investiții: **„Consolidarea infrastructurii medicale pentru a face față provocărilor ridicate de combatere a epidemiei de COVID-19 la Spitalul Municipal Campulung și la Spitalul de Pneumoftiziologie Campulung”**

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

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

1.4. Beneficiarul investiției: **Spitalul Municipal Campulung**

1.5. Elaboratorul temei de proiectare Municipiul Câmpulung prin Compartiment Investiții și Implementare Contracte / Serviciul Dezvoltare Urbană

2. Necesitatea și oportunitatea obiectivului de investiții propus

2.1. Scurtă prezentare privind:

a) deficiențe ale situației actuale;

Spitalul Municipal Campulung este o unitate sanitară publică, cu personalitate juridică care asigură permanent servicii medicale curative pentru o populație de 106.590 locuitori, pacienții Municipiului Campulung și preia cazurile comunelor arondate zonei Campulung, 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, însoțitori=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 suspecți 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, suspecți de COVID-19, cu sau fără circuit dedicat non-COVID, care îndeplinesc concomitent cel puțin următoarele condiții:



a) capabilitate 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 medicina 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 în ambulatoriul integrat;
- Laborator radiologie și imagistică medicală;
- Serviciul de anatomie patologică:
 - citologie;
 - histopatologie;
 - prosectură;
- Compartiment de evaluare și statistică medicală;
- Compartiment de supraveghere și control infecții nosocomiale;
- Cabinet planificare familială;
- Cabinet diabet zaharat nutriție și boli metabolice;
- Cabinet oncologie medicală;
- Cabinet boli infecțioase și epidemiologie (antirabic);
- Cabinet asistentă socială;

AMBULATORIUL INTEGRAT

Conform anexei la adresa Ministerului Sănătății numărul I/A/65137/NB/11604/10.11.2015 structura organizatorică a Ambulatoriului integrat, cu cabinete în specialitățile:

- Medicina internă
- Chirurgie generală
- 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 CIOS, 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
1.1.	<i>Boli infectioase</i>	836	946	1022	708
1.2.	<i>Cardiologie</i>	991	1155	1158	489
1.3.	<i>Dermatovenerologie</i>	210	201	200	43
1.4.	<i>Endocrinologie</i>	212	186	192	45
1.5.	<i>Medicina interna</i>	1808	1622	1501	999
1.6.	<i>Gastroenterologie</i>	242	274	103	53
1.7.	<i>Oncologie medicala</i>	470	453	690	247
1.8.	<i>Neonatalogie</i>	725	721	736	240
1.9.	<i>Neurologie</i>	476	431	489	141
1.10.	<i>Pediatrie</i>	851	980	1068	397
1.11.	<i>Psihiatrie acuti</i>	562	628	721	185
1.12.	<i>Reumatologie</i>	401	322	523	117
1.13.	<i>Chirurgie generala</i>	1461	1359	1517	539



1.14.	<i>Chirurgie plastica si reparatorie</i>	235	193	233	50
1.15.	<i>Obstetrica-ginecologie</i>	1543	1449	1570	481
1.16.	<i>Oftalmologie</i>	104	201	255	55
1.17.	<i>Ortopedie si traumatologie</i>	301	395	493	117
1.18.	<i>Otorinolaringologie</i>	529	600	364	85
2	Durata medie de spitalizare, pe spital si pe fiecare sectie;	5,86	5,65	5,56	8,19
2.1.	<i>Boli infectioase</i>	4.47	4.54	4.07	8.49
2.2.	<i>Cardiologie</i>	5.49	5.77	6.28	7.58
2.3.	<i>Dermatovenerologie</i>	6.52	6.75	6.84	7.79
2.4.	<i>Endocrinologie</i>	4.36	4.49	4.30	4.76
2.5.	<i>Medicina interna</i>	5.86	5.71	6.00	6.05
2.6.	<i>Gastroenterologie</i>	4.69	4.90	4.28	3.9
2.7.	<i>Oncologie medicala</i>	9.45	9.00	5.82	5.92
2.8.	<i>Neonatologie</i>	5.10	4.51	4.72	5.42
2.9.	<i>Neurologie</i>	6.36	6.43	5.25	4.88
2.10.	<i>Pediatrie</i>	4.94	4.03	4.74	4.87
2.11.	<i>Psihiatrie acuti</i>	8.13	7.58	6.65	6.75
2.12.	<i>Reumatologie</i>	7.09	6.48	6.15	7.47
2.13.	<i>Chirurgie generala</i>	6.31	6.38	5.27	6.29
2.14.	<i>Chirurgie plastica si reparatorie</i>	4.30	5.37	4.32	2.78
2.15.	<i>Obstetrica-ginecologie</i>	4.53	4.27	4.24	4.64
2.16.	<i>Oftalmologie</i>	4.61	3.30	3.24	3.55
2.17.	<i>Ortopedie si traumatologie</i>	9.89	7.57	5.25	3.73
2.18.	<i>Otorinolaringologie</i>	7.34	7.18	5.40	5.31
3	Rata de utilizare a paturilor, pe spital si pe fiecare sectie;	57,44%	54,68%	50,44%	29,10%
3.1.	<i>Boli infectioase</i>	34.16	42.73	39.77	56.88
3.2.	<i>Cardiologie</i>	59.63	79.52	80.99	46.2
3.3.	<i>Dermatovenerologie</i>	62.51	67.51	63.42	15.3
3.4.	<i>Endocrinologie</i>	25.34	24.96	22.60	5.86
3.5.	<i>Medicina interna</i>	55.80	53.15	48.42	39.09
3.6.	<i>Gastroenterologie</i>	51.87	66.77	20.14	10.32
3.7.	<i>Oncologie medicala</i>	121.73	121.64	111.21	42.14
3.8.	<i>Neonatologie</i>	40.55	38.72	38.51	14.43
3.9.	<i>Neurologie</i>	82.88	82.78	71.21	22.74
3.10.	<i>Pediatrie</i>	38.36	39.37	46.53	17.67
3.11.	<i>Psihiatrie acuti</i>	62.59	71.03	65.67	18.04
3.12.	<i>Reumatologie</i>	77.92	62.27	88.93	24.16
3.13.	<i>Chirurgie generala</i>	44.33	45.43	40.82	19.11
3.14.	<i>Chirurgie plastica si reparatorie</i>	27.67	30.96	29.70	4.58
3.15.	<i>Obstetrica-ginecologie</i>	47.86	46.16	46.39	18.42
3.16.	<i>Oftalmologie</i>	13.12	19.79	22.60	5.34
3.17.	<i>Ortopedie si traumatologie</i>	62.74	68.70	57.53	11.4
3.18.	<i>Otorinolaringologie</i>	106.41	128.87	55.18	13.1
4	Indicele de complexitate a cazurilor, pe spital si pe fiecare sectie;	1.2037	1.2665	1.2402	1.1661
4.1.	<i>Boli infectioase</i>	1.382	1.3648	1.3522	1.1509
4.2.	<i>Cardiologie</i>	1.4923	1.3993	1.1418	1.2788
4.3.	<i>Dermatovenerologie</i>	0.9133	0.9788	0.9820	1.1268



4.4.	Endocrinologie	1.3171	1.2392	1.3772	1.4021
4.5.	Medicina interna	1.427	1.448	1.4654	1.1278
4.6.	Gastroenterologie	1.4351	1.2899	1.3620	1.7206
4.7.	Oncologie medicala	1.1066	1.1797	1.2346	1.0354
4.8.	Neonatalogie	1.444	2.1129	1.3894	1.4929
4.9.	Neurologie	2.0261	2.0872	2.0447	2.3395
4.10.	Pediatrie	0.9053	0.9925	1.0281	0.8954
4.11.	Psihiatrie acuti	1.3868	1.3907	1.4210	1.4411
4.12.	Reumatologie	0.9614	0.9108	1.0131	0.9188
4.13.	Chirurgie generala	1.0462	1.0828	1.1507	1.086
4.14.	Chirurgie plastica si reparatorie	1.0832	1.2156	1.1435	0.8227
4.15.	Obstetrica-ginecologie	0.8912	0.9827	1.0044	0.8914
4.16.	Oftalmologie	0.7654	0.7393	0.7404	0.773
4.17.	Ortopedie si traumatologie	1.3564	1.7455	1.6093	1.4912
4.18.	Otorinolaringologie	0.4062	0.3754	0.8118	1.1609
5	Procentul bolnavilor cu interventii chirurgicale din totalul bolnavilor externati din sectiile chirurgicale;	46%	47,76%	49,18%	40,32%
5.1.	Chirurgie generala	35	39.66	31.64	23.93
5.2.	Chirurgie plastica si reparatorie	91	93.78	94.42	96
5.3.	Obstetrica-ginecologie	59	55.97	55.35	44.07
5.4.	Oftalmologie	77	91.04	95.29	98.18
5.5.	Ortopedie si traumatologie	63	73.67	69.98	72.65
5.6.	Otorinolaringologie	0	0.50	6.30	2.35
6	Proportia bolnavilor internati cu programare din totalul bolnavilor internati, pe spital si pe fiecare sectie;	7,64%	8%	10,67%	
6.1.	Boli infectioase	2.15	2	4.89	
6.2.	Cardiologie	19.68	20	23.14	
6.3.	Dermatovenerologie				
6.4.	Endocrinologie	70.75	71	88.54	
6.5.	Medicina interna	13.83	14	19.98	
6.6.	Gastroenterologie				
6.7.	Oncologie medicala	34.04	34	43.48	
6.8.	Neonatalogie				
6.9.	Neurologie				
6.10.	Pediatrie				
6.11.	Psihiatrie acuti	4.45	4	3.47	
6.12.	Reumatologie				
6.13.	Chirurgie generala	2.19	2	14.5	
6.14.	Chirurgie plastica si reparatorie				
6.15.	Obstetrica-ginecologie				
6.16.	Oftalmologie	80.77	75	94.9	
6.17.	Ortopedie si traumatologie				
6.18.	Otorinolaringologie				
7	Proportia urgentelor din totalul bolnavi internati, pe spital si pe fiecare sectie	58,04	57,27%	53,40%	46,54%
7.1.	Boli infectioase	55.5	58.99	59.59	49.86
7.2.	Cardiologie	70.33	64.59	61.66	43.35



7.3.	<i>Dermatovenerologie</i>	28.1	28.86	26.5	13.95
7.4.	<i>Endocrinologie</i>	0.47	0	0	0
7.5.	<i>Medicina interna</i>	49.45	49.75	51.17	45.15
7.6.	<i>Gastroenterologie</i>	45.87	43.8	55.42	45.28
7.7.	<i>Oncologie medicala</i>	27.87	21.85	12.75	14.57
7.8.	<i>Neonatologie</i>	0	0	0	6.67
7.9.	<i>Neurologie</i>	62.61	57.77	54.19	58.87
7.10.	<i>Pediatrie</i>	82.84	87.56	89.51	79.6
7.11.	<i>Psihiatrie acuti</i>	20.82	18.95	16.37	14.05
7.12.	<i>Reumatologie</i>	30.17	33.54	23.9	13.68
7.13.	<i>Chirurgie generala</i>	77.96	73.36	66.32	52.69
7.14.	<i>Chirurgie plastica si reparatorie</i>	31.49	46.11	47.64	46
7.15.	<i>Obstetrica-ginecologie</i>	90.6	87.85	85.16	69.85
7.16.	<i>Oftalmologie</i>	21.15	9.45	5.1	9.09
7.17.	<i>Ortopedie si traumatologie</i>	87.71	85.57	80.53	73.5
7.18.	<i>Otorinolaringologie</i>	84.12	83.19	65.75	58.82
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%
8.1.	<i>Boli infectioase</i>	44.5	41.01	40.41	50.14
8.2.	<i>Cardiologie</i>	29.67	35.41	38.34	56.65
8.3.	<i>Dermatovenerologie</i>	71.9	71.14	73.5	86.05
8.4.	<i>Endocrinologie</i>	99.53	100	100	100
8.5.	<i>Medicina interna</i>	50.55	50.25	48.83	54.85
8.6.	<i>Gastroenterologie</i>	54.13	56.2	44.58	54.72
8.7.	<i>Oncologie medicala</i>	72.13	78.15	87.25	85.43
8.8.	<i>Neonatologie</i>	100	100	100	93.33
8.9.	<i>Neurologie</i>	37.39	42.23	45.81	41.13
8.10.	<i>Pediatrie</i>	17.16	12.44	10.49	20.4
8.11.	<i>Psihiatrie acuti</i>	79.18	81.05	83.63	85.95
8.12.	<i>Reumatologie</i>	69.83	66.46	76.1	86.32
8.13.	<i>Chirurgie generala</i>	22.04	26.64	33.68	47.31
8.14.	<i>Chirurgie plastica si reparatorie</i>	68.51	53.89	52.36	54
8.15.	<i>Obstetrica-ginecologie</i>	9.4	12.15	14.84	30.15
8.16.	<i>Oftalmologie</i>	78.85	90.55	94.9	90.91
8.17.	<i>Ortopedie si traumatologie</i>	12.29	14.43	19.47	26.5
8.18.	<i>Otorinolaringologie</i>	15.88	16.81	34.25	41.18
9	Numarul consultatiilor acordate în ambulatoriu;	52650	59458	63066	41716
9.1.	<i>Boli infectioase</i>	352	376	488	284
9.2.	<i>Cardiologie</i>	96	110	294	67
9.3.	<i>Dermatovenerologie</i>	1832	2325	1754	1242
9.4.	<i>Endocrinologie</i>	572	554	497	544
9.5.	<i>Medicina interna</i>	3208	3499	3780	3124
9.6.	<i>Gastroenterologie</i>	289	291	102	113
9.7.	<i>Oncologie medicala</i>	4316	4193	4005	2785
9.8.	<i>Neurologie</i>	2334	2435	2450	1984
9.9.	<i>Pediatrie</i>	9959	10799	9513	5580
9.10.	<i>Psihiatrie acuti</i>	3417	3590	3237	2847
9.11.	<i>Reumatologie</i>	980	885	1382	1070



9.12.	Chirurgie generala	3429	1735	2809	1017
9.13.	Obstetrica-ginecologie	3368	3644	4868	1606
9.14.	Oftalmologie	1307	2312	2473	1492
9.15.	Ortopedie si traumatologie	3584	3849	4966	2583
9.16.	Otorinolaringologie	2149	2104	3992	1024
9.17.	Diabet zaharat, nutritie si boli metabolice	8693	10397	11809	11339
9.18.	Recuperare medicina fizica si balneologie	1379	2467	2254	1557
9.19.	Planificare familiala	1386	3893	2393	1458
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%
10.1.	Boli infectioase	47	37.1	25.55	26.02
10.2.	Cardiologie	2	3.59	0.34	0.00
10.3.	Dermatovenerologie	22	34.53	28.54	34.85
10.4.	Endocrinologie	64	66.96	38.29	60.87
10.5.	Medicina interna	16	35.51	13.34	6.11
10.6.	Gastroenterologie	66	0	43.59	68.64
10.7.	Oncologie medicala	73	78.75	40.19	74.51
10.8.	Neonatalogie	0	0	0	0.00
10.9.	Neurologie	23	25.94	11.25	6.00
10.10.	Pediatrie	11	9.93	9.73	7.67
10.11.	Psihiatrie acuti	37	42.6	29.64	46.99
10.12.	Reumatologie	40	43.71	36.10	61.00
10.13.	Chirurgie generala	6	8.05	8.48	5.77
10.14.	Chirurgie plastica si reparatorie	22	44.22	30.93	45.65
10.15.	Obstetrica-ginecologie	12	13.18	18.52	16.64
10.16.	Oftalmologie	0	0	0	0.00
10.17.	Ortopedie si traumatologie	0	0	0	0.00
10.18.	Otorinolaringologie	0	0	29.37	45.86
II	Indicatori de calitate				
1	Rata mortalitatii intraspitalicesti, pe total spital si pe fiecare sectie;	1,78%	1,72%	1,64%	5,41%
1.1.	Boli infectioase	0.24	1.06	1.37	6.92
1.2.	Cardiologie	2.32	2.08	2.50	8.38
1.3.	Dermatovenerologie		0.50		
1.4.	Endocrinologie				
1.5.	Medicina interna	2.65	2.71	2.53	10.61
1.6.	Gastroenterologie	1.65	4.38	2.41	5.66
1.7.	Oncologie medicala	9.79	7.95	4.49	5.26
1.8.	Neonatalogie	0.41		0.14	
1.9.	Neurologie	7.77	8.35	7.77	17.02
1.10.	Pediatrie				
1.11.	Psihiatrie acuti				
1.12.	Reumatologie		0.31		
1.13.	Chirurgie generala	3.08	2.65	3.10	5.57
1.14.	Chirurgie plastica si reparatorie	0.43	0.52	0.43	2
1.15.	Obstetrica-ginecologie			0.06	



1.16.	Oftalmologie				
1.17.	Ortopedie si traumatologie	1.33	1.77	1.62	2.56
1.18.	Otorinolaringologie				
2	Rata infectiilor nosocomiale, pe total spital	0,08%	0,08%	0,07%	0,72%
2.1.	Boli infectioase	0.48	0.53		0.07012
2.2.	Cardiologie				
2.3.	Dermatovenerologie				
2.4.	Endocrinologie				
2.5.	Medicina interna		0.06		
2.6.	Gastroenterologie				
2.7.	Oncologie medicala	0.21	0.44		
2.8.	Neonatalogie				
2.9.	Neurologie	0.21			
2.10.	Pediatrica				
2.11.	Psihiatrie acuti				
2.12.	Reumatologie				
2.13.	Chirurgie generala	0.14	0.15		
2.14.	Chirurgie plastica si reparatorie				
2.15.	Obstetrica-ginecologie	0.06			
2.16.	Oftalmologie				
2.17.	Ortopedie si traumatologie	0.66			
2.18.	Otorinolaringologie				
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	Pavilion Psihiatrie, oftalmologie, ORL S. construita la sol: 424 mp; S. construita desfasurata: 424 mp;
A1.2	85817-C2	Pavilion Oncologie S. construita la sol: 264 mp; S. construita desfasurata: 264 mp;
A1.3	85817-C3	Pavilion Bloc Central S. construita la sol: 2245 mp; S. construita desfasurata: 2245 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	Pavilion Boli Infectioase 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;

În 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: 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) 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 suprasolicitarea 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 investitie conduce la raspunderea cu intarziere si fara eficienta maxima 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 întrunesc 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

Modernizarea și extinderea infrastructurii rețelelor de alimentare cu energie electrică din cadrul Spitalului Municipal Campulung pentru răspuns în timp util și eficient al sistemului medical public la criza COVID – 19

Obiectivele specifice ale proiectului

1. Evaluarea, extinderea, reabilitarea și modernizarea rețelelor de energie electrică, inclusiv a sistemelor de supraveghere și control a acestor instalații pentru desfășurarea actului medical la nivelul Spitalului Municipal Campulung;
2. Consolidarea infrastructurii medicale pentru a face față provocărilor ridicate de combatere a epidemiei de COVID-19, datorită stării de uzură fizică și morală și suprasolicitații determinată de numărul mare de pacienți a rețelelor de energie electrică, infrastructura care actualmente creează un risc major pentru viața și sănătatea pacienților internați în spital.
3. Asigurarea unei capacități adecvate de îngrijire și tratament a cazurilor de infecție cu virusul SARS-CoV-2/ și de gestionare a crizei sanitare;
4. Îmbunătățirea infrastructurii existente a rețelei de alimentare cu energie electrică și creșterea securității la incendii în structurile mari consumatoare de energie electrică la nivelul Spitalului Municipal Campulung, în contextul consolidării infrastructurii medicale pentru a face față provocărilor ridicate de combatere a epidemiei de COVID-19;

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: 3.383.000,00 lei

Valoare totală (fără TVA) = **2.842.857,00**, lei, din care C+M = 2.558.572,00 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 (în mii lei inclusiv TVA/EURO)	Total = 3,383 mii lei din care C+M = 3,044 mii lei; 618,527 Euro (calculat la un curs BNR 1 euro = 4,9225 din 13 aprilie 2021)
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 (în mii lei cu TVA)	150,00 mii lei, din care: Studii de teren (geo+Topo) + DALI + ET = 50,00 mii lei; PTh + DDE: = 100,00 mii lei;
	Asistența tehnică de proiectare	17,80 mii lei
	Verificare proiect	7,50 mii lei
	Dirigenție de șantier	19,50 mii lei
3.3.	Surse identificate pentru finanțarea cheltuielilor estimate (în cazul finanțării nerambursabile se va menționa programul operațional / axa corespunzătoare, identificată)	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 finanțare 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 înștitii 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: Curți 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
A1.1	85817-C1	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Argeș	S. construită la sol: 424 mp; S. construită desfasurată: 424 mp;
A1.2	85817-C2	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Argeș	S. construită la sol: 264 mp; S. construită desfasurată: 264 mp;
A1.3	85817-C3	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Argeș	S. construită la sol: 2245 mp; S. construită desfasurată: 2245 mp;
A1.4	85817-C4	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Argeș	S. construită la sol: 171 mp; S. construită desfasurată: 171 mp;
A1.5	85817-C5	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Argeș	S. construită la sol: 620 mp; S. construită desfasurată: 620 mp;
A1.6	85817-C6	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Argeș	S. construită la sol: 155 mp; S. construită desfasurată: 155 mp;
A1.7	85817-C7	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Argeș	S. construită la sol: 44 mp; S. construită desfasurată: 44 mp;
A1.8	85817-C8	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Argeș	S. construită la sol: 669 mp; S. construită desfasurată: 669 mp;
A1.9	85817-C9	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Argeș	S. construită la sol: 21 mp; S. construită desfasurată: 21 mp;
A1.10	85817-C10	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Argeș	S. construită la sol: 43 mp; S. construită desfasurată: 43 mp;
A1.11	85817-C11	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Argeș	S. construită la sol: 251 mp; S. construită desfasurată: 251 mp;

Lucrarile propuse se vor realiza în cadrul construcțiilor 85817-C1; 85817-C3 și 85817-C8
 Accesul auto și pietonal se realizează din Strada Matei Basarab în partea de EST.



Utilități/rețele stradale și pe amplasament: alimentare cu apă, energie electrică, canalizare, gaze naturale și 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 în partea de sud a Municipiului Campulung, pe partea dreaptă a drumului de ieșire din oraș spre Pitești, Spitalul Municipal Campulung este al doilea ca mărime din județul Argeș. În cadrul acestei unități se acordă asistența medicală de specialitate, preventivă, curativă, de recuperare, de îngrijire în caz de graviditate și maternitate precum și a nou-născutului, a bolnavilor internați și de pe teritoriul arondat.

Spitalul Municipal Campulung este subordonat Consiliului Local al Municipiului Campulung și își desfășoară activitatea în următoarele locații:

În 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, Pavilioanele: Pavilion Psihiatrie, oftalmologie, ORL, Pavilion Bloc Central și Pavilion Boli Infecțioase

Ansamblul spitalului este poziționat pe un teren în suprafața 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 Andrițoiu (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 Argeș, la 60 de kilometri față de Pitești și cca 87 de Brașov, 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 intercolinară Schitu Golesti.

Campulung Muscel este străbătut 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);
- Brașov: 87 km (DN 73);
- Curtea de Argeș: 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, fara 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 Andrițoiu (10% și peste);

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

Amplasamentul lucrarilor se afla in cladirea Pavilion Pshiatric, oftalmologie, ORL, Pavilion Bloc Central si Pavilion Boli Infectioase locatii existente in care sunt disponibile retele de utilitati necesare (energie electrica, sursa de apa potabila, canalizare, agent termic, surse de gaze medicale, etc.). Proiectantul va analiza fezabilitatea redimensionarii bransamentelor, conductelor existente si a celor propuse pentru extinere daca este cazul.

Retelele edilitare existente pe amplasamentul exterior cladirilor vor putea fi identificate odata cu obtinerea avizelor eliberate de catre detinatorii de gospodarii subterane, solutia finala de amplasare a retelelor de utilitati va fi stabilita de catre proiectant.

Se precizeaza faptul ca daca sunt necesare suplimentari ale unor utilitati acestea pot fi asigurate: apa potabila, canalizare, gaze naturale, energie electrica, telefonie, internet in 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, insa 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;

Investitiile de modernizare si de echipare cu instalatii electrice a cladirilor Pavilion Pshiatric, 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 infrastructura retelelor de energie electrica 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. construită la sol: 424 mp; S. construită desfășurată: 424 mp), Pavilion Bloc Central (S. construită la sol: 2245 mp; S. construită desfășurată: 2245 mp) și Pavilion Boli Infecțioase (S. construită la sol: 669 mp; S. construită desfășurată: 669 mp).

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

Proiectul vizează reabilitarea și extinderea infrastructurii electrice pentru desfășurarea actului medical la Spitalul Municipal Campulung în clădirile: Pavilion Psihiatrie, oftalmologie, ORL, Pavilion Bloc Central și Pavilion Boli Infecțioase

Se vor adopta soluții tehnice în vederea reabilitării instalațiilor electrice, care trebuie să asigure:

- alimentarea cu energie electrică (se va analiza din punctul de vedere al suplimentării de putere datorită atât suprasolicitațiilor și a subdimensionării cât și a extinderilor ce urmează a fi propuse, se va realiza un nou bilanț energetic;

- alimentarea aparatelor electromedicale și a utilajelor;

- alimentarea instalațiilor de forță

- alimentarea utilajelor auxiliare (pompe, ascensoare etc.);

Proiectul trebuie să trateze următoarele :

1. Alimentarea cu energie electrică – în conformitate cu recomandările din Expertiza

2. Instalații electrice în pavilioane.

3. Instalații electrice de forță

4. Rețele electrice exterioare

1. Alimentarea cu energie electrică

Alimentarea cu energie electrică se face dintr-un post de transformare propriu dotat cu două unități de transformatoare 20/0,4 Kv – 630 KVA.

Tabloul electric general de joasă tensiune cuprinde două dulapuri de protecție a transformatorilor, două dulapuri de A.A.R. (cupla) două cu plecări și un dulap cu condensatorii pentru compensarea factorului de putere.

Pentru consumatorii vitali este prevăzut un grup electrogen de 80 KVA, din care se alimentează iluminatul de siguranță, blocul operator, ascensoarele de bolnavi, pompele pentru incendiu și injectoarele de la bucatărie.

Camera grupului electrogen este amenajată în spațiul actual în clădirea existentă, Pavilion Spital, cuprinzând și tabloul electric cu un dulap de cupla și un dulap de plecări.

2. Instalații electrice în pavilioane

Tabloul general al pavilionului este amplasat la demisolul clădirii și cuprinde două dulapuri de plecări, unul pentru instalația de iluminat și unul pentru forță.

Iluminatul din blocul chirurgical are o alimentare dublă, una din tabloul general al pavilionului și una din bateriile de acumulatori, fiind considerat ca iluminatul de siguranță

Radiologia este alimentată separat, printr-o coloană directă, pentru a nu perturba funcționarea altor aparate, cele două ascensoare de bolnavi, sunt alimentate pe circuitul de siguranță, cel de al treilea ascensor fiind alimentat din dulapul de forță.

Iluminatul de siguranță este alimentat din dulapul de siguranță și este compus din:

- iluminatul de evacuare

- iluminatul de continuarea lucrului

- iluminatul hidranților

- iluminatul de veghe în saloanele bolnavilor



Iluminatul blocului operator este considerat "de siguranță" și are un tablou automatizat, redresor pentru încărcarea bateriilor și două grupe de baterii de acumulatori, pentru 12 V (lămpile scialitice) și 220 V (restul iluminatului)

Instalațiile de curentii slabi cuprind instalația semnalizare la capul bolnavului, instalația de cautare de persoane și instalația de telefoane interioare.

Instalația de semnalizare la capul bolnavului cuprinde atât placuta de semnalizare și lampa rosie de semnalizare de tip IAEC, cât și tabloul de semnalizare din oficiul medical.

Instalația de cautare de persoane cuprinde aparatele indicatoare cât și tabloul centralizator.

Instalația de telefonie interioare cuprinde toate circuitele până la receptoare, inclusiv și firidele centralizatoare.

Instalația de paratrasnet și protecție conține conducta de captare, conductele de coborare, piesele de separație, priza de pamant, comuna pentru paratrasnet protecție și radiologia, cu valoare sub 1 ohm.

3. Instalațiile electrice de forță

Instalația de forță pe lângă tabloul de forță, automat de protecție – comanda circuite pentru alimentarea electromotoarelor, conține și instalațiile de automatizare de la hidrofor, hupele de la cazanele de abur, etc.

4. Rețele electrice exterioare

Rețele electrice cuprind :

- alimentarea pavilioanelor existente;
- alimentarea pavilionului, care are două cabluri în paralel pentru instalația de forță (radiologie). S-a calculat că este mai economic să se meargă cu două cabluri mai subțiri, în paralel, decât cu un cablu extrem de gros (500mm. pe fază), foarte costisitor și foarte greu de manevrat la montaj, cu utilajele speciale, scumpe pentru tras la traversari.
- alimentarea grupului gospodăresc a centralei termice, stației de oxigen.
- alimentarea instalațiilor electrice de siguranță, care se face astfel: din postul de transformator cablu pleacă la grupul electrogen, la tabloul electric. Acesta este compus dintr-un dulap de cupla și un dulap de plecări. Dulapul de cupla separă alimentarea instalațiilor de siguranță din postul de transformare și din grupul electrogen. De la tabloul grupului electrogen se pleacă la pavilioane și la pompele de incendiu.

De asemenea se vor prevedea extinderi ale rețelei electrice acolo unde situația o impune.

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

În conformitate cu prevederile din HOTĂRÂREA nr. 2.139 din 30 noiembrie 2004 (*actualizată*) pentru aprobarea Catalogului privind clasificarea și duratele normale de funcționare a mijloacelor fixe.

d) nevoi/solicitări funcționale specifice.

La realizarea documentațiilor tehnico-economice pentru reabilitarea și modernizarea și extinderea infrastructurii electrice trebuie avute în vedere următoarele aspecte:

1. Realizarea Temei de proiectare în conformitate cu Anexa 2 la HG 907/2016;
2. Realizarea unei expertize tehnice a instalațiilor electrice în vederea stabilirii soluției tehnice de intervenție; Expertizarea tehnică a instalațiilor este o activitate complexă care cuprinde, după caz, cercetări, studii, relevee, analize și evaluări necesare pentru cunoașterea stării tehnice a instalațiilor existente sau a modului în care un proiect respectă cerințele legale, în vederea fundamentării măsurilor de intervenție.

Expertiza Tehnică privind reabilitarea instalațiilor electrice existente de curenti tari, în vederea respectării normativelor actuale privind:

- siguranța în exploatare (I7-2011; PE102-1986);
- siguranța la foc (P118 și I7-2011);
- durata de viață a materialelor și echipamentelor (GE032, anexa 2, poz. 15.1; 15.2)

Expertiza se va realiza pentru instalații electrice de curenti tari aferente Pavilion Psihiatrie, oftalmologie, ORL (S. construită la sol: 424 mp; S. construită desfasurată: 424 mp) și Pavilion Bloc Central (S. construită la sol: 2245 mp; S. construită desfasurată: 2245 mp): Pavilion Boli Infecțioase (S. construită la sol: 669 mp; S. construită desfasurată: 669 mp)



- A. Tablouri generale receptori normali si de siguranta;
- B. Tablouri principale aferente corpurilor de cladire;
- C. Tablouri divizionare, amplasate pe etaje;
- D. Coloane de alimentare tablouri principale si divizionare;
- E. Circuite de racordare ale receptoarelor electrice din tablourile divizionare.

Expertiza va prezenta recomandarile privind solutiile tehnice de reabilitare si propunerile de esalonare a executiei, in functie de:

- nivelul de importanta al categoriei de activitate (ATI, Primar Urgenta, Sali Operatie, etc.);
- de starea actuala a instalatiilor si echipamentelor existente;
- de executia lucrarilor astfel incat toate compartimentele si receptoarele sa nu fie afectate de lucrarile de deconectare pe perioada executiei;

In cadrul expertizei tehnice a instalatiilor electrice se analiza:

A. Situatia existenta privind: alimentarea cu energie electrica din sistem; alimentarea de rezerva prin surse proprii (daca exista): distributia interioara principala cu energie electrica pe corpuri de cladire; circuite electrice racordate la receptoare aferenta corpurilor de cladire;

B. Constatari privind evaluarea tehnica a situatiei existente:

- modul de respectarea al normelor si normativelor in vigoare;
- constatari specifice si punctuale, din punct de vedere tehnic;
- constatari privind durata de viata a echipamentelor, aparatajului si materialelor utilizate in instalatiile existente;

-masuratori privind protectia impotriva socurilor electrice si trasnetului;

-masuratori privind calitatea energiei electrice;

C. Concordanta cu cerintele actuale de calitate, in conformitate cu prevederile din Legea 10/1995 actualizata, privind instalatiile electrice:

-rezistenta mecanica la stabilitate;

-securitatea la incendiu;

-siguranta in exploatare;

-economia de energie electrica;

3. Realizarea D.A.L.I in conformitate cu Anexa 5 la HG 907/2016;

4. Realizarea documentatiei pentru obtinerea certificatului de urbanism;

5. Realizarea tuturor documentatiilor tehnice pentru obtinerea avizelor, acordurilor si autorizatiilor impuse prin certificatul de urbanism;

Nota: Realizarea documentatiei D.A.L.I care va respecta conditiile prevazute in Ghidul Solicitantului aferent Programul Operational Infrastructura Mare 2014-2020 Axa Prioritara 9 Protejarea sanatatii populatiei in contextul pandemiei cauzate de COVID-19, Obiectivul Specific 9.1 Creșterea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19;

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 evaluari/expertizari tehnice care sa aiba ca obiectiv, cercetarea în teren a a instalatiilor electrice existente care fac obiectul investitiei și a lucrărilor de intervenție ce urmeaza a fi realizate în scopul evaluarii deficiențelor infrastructurii electrice existente prin expertize tehnice și, după caz, studii,



analize de specialitate în raport cu specificul acțiunii finanțabile, 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 investitie nu este monument istoric si nu se afla in zona protejata.

**Președinte de ședință,
Dumitru – Dănuț ȘAIN**

**Documentul semnat in
original se află la dosarul
ședinței**

TEMĂ DE PROIECTARE

1. Informații generale privind obiectivul de investiții propus

1.1. Denumirea obiectivului de investiții: „Consolidarea infrastructurii medicale pentru a face față provocărilor ridicate de combatere a epidemiei de COVID-19 la Spitalul Municipal Campulung și la Spitalul de Pneumoftiziologie Campulung”

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

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

1.4. Beneficiarul investiției: *Spitalul Municipal Campulung*

1.5. Elaboratorul temei de proiectare Municipiul Câmpulung prin Compartiment Investiții și Implementare Contracte / Serviciul Dezvoltare Urbană

2. Date de identificare a obiectivului de investiții

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

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 instituții publice și servicii existente în cadrul zonei protejate conform PUG Municipiul Campulung aprobat prin HCL 135/2003 și prelungit prin HCL 103/2018.

Regimul economic

Folosința actuală: Curti construcții

Destinația: Clădiri 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
A1.1	85817-C1	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Argeș	S. construită la sol: 424 mp; S. construită desfasurată: 424 mp;
A1.2	85817-C2	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Argeș	S. construită la sol: 264 mp; S. construită desfasurată: 264 mp;
A1.3	85817-C3	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Argeș	S. construită la sol: 2245 mp; S. construită desfasurată: 2245 mp;
A1.4	85817-C4	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Argeș	S. construită la sol: 171 mp; S. construită desfasurată: 171 mp;
A1.5	85817-C5	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Argeș	S. construită la sol: 620 mp; S. construită desfasurată: 620 mp;
A1.6	85817-C6	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Argeș	S. construită la sol: 155 mp; S. construită desfasurată: 155 mp;
A1.7	85817-C7	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Argeș	S. construită la sol: 44 mp; S. construită desfasurată: 44 mp;



A1.8	85817-C8	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Argeș	S. construita la sol: 669 mp; S. construita desfasurata: 669 mp;
A1.9	85817-C9	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Argeș	S. construita la sol: 21 mp; S. construita desfasurata: 21 mp;
A1.10	85817-C10	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Argeș	S. construita la sol: 43 mp; S. construita desfasurata: 43 mp;
A1.11	85817-C11	Loc. Campulung, Str. Dr. Costea, Nr. 8, Jud. Argeș	S. construita la sol: 251 mp; S. construita desfasurata: 251 mp;

Lucrarile propuse se vor realiza in cadrul constructiilor 85817-C1; 85817-C3 si 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;

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

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 pentru reabilitarea si 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, Pavilioanele: Pavilion Psihiatrie, oftalmologie, ORL, Pavilion Bloc Central si Pavilion Boli Infectioase

Ansambul spitalului este positionat 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 Andrițoiu (Domeniu Public);
- la sud – Strada Doctor Costea (Domeniu Public);

Acces: Accesul auto si pietonal pe amplasament se face din Strada Matei Basarab situata in partea de est.

Un sistem intreg de drumuri leaga satele mai apropiate sau mai indepartate de oras, cum ar fi: Leresti, Valea Mare - Pravat, Voinesti, Bughea de Jos, Bughea de Sus, Schitu Golesti, Matau si Valea Romanestilor.

Campulung Muscel este situat in partea de nord a Judetului Arges, la 60 de kilometri fata de Pitesti si cca 87 de Brasov, pe DN 73. Este un oras cu o bogata istorie si traditie, atestat documentar in secolul XIV, un deosebit punct de atractie turistica prin cladirile de epoca, casele memoriale (peste 40) si obiectivele din si de langa centrul urban.

Orasul Campulung Muscel si imprejurimile sale au fost intotdeauna zone usor accesibile iar atractiile turistice si peisajele naturale au oferit spatiul perfect pentru o vacanta de neuitat.

Municipiul Campulung Muscel este asezat de o parte si de alta a Raului Targului, de la iesirea acestuia din munti pana la patrunderea in depresiunea intercolinara Schitu Golesti.

Campulung Muscel este strabatut din capatul de sud-vest pana in nord-est pe o distanta de 14 km de DN73 (E 574). Cateva reperi:



- Pitesti: 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 influenta majora ce ar putea afecta realizarea investitiei propuse si nici un impact major asupra starii de sanatate a populatiei.

d) particularități de relief;

Terenul amplasamentului este plan, stabil, fara 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 Andrițoiu (10% și peste);

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

Amplasamentul lucrarilor se afla in cladirea Pavilion Pshiatric, oftalmologie, ORL, Pavilion Bloc Central si Pavilion Boli Infectioase locatii existente in care sunt disponibile retele de utilitati necesare (energie electrica, sursa de apa potabila, canalizare, agent termic, surse de gaze medicale, etc.). Proiectantul va analiza fezabilitatea redimensionarii bransamentelor, conductelor existente si a celor propuse pentru extinere daca este cazul.

Retelele edilitare existente pe amplasamentul exterior cladirilor vor putea fi identificate odata cu obtinerea avizelor eliberate de catre detinatorii de gospodarii subterane, solutia finala de amplasare a retelelor de utilitati va fi stabilita de catre proiectant.

Se precizeaza faptul ca daca sunt necesare suplimentari ale unor utilitati acestea pot fi asigurate: apa potabila, canalizare, gaze naturale, energie electrica, telefonie, internet in 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, insa 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;

Investitiile de modernizare si de echipare cu instalatii electrice a cladirilor Pavilion Pshiatric, 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 infrastructura retelelor de energie electrica 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 în domeniul public al Municipiului Campulung și conform HCL nr. 135 din data 25.09.2003 prelungit cu HCL nr. 29 din 28.03.2013 și HCL 145/29.12.2015 în intravilanul cu zona curți construcții.

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

2.3. 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. construită la sol: 424 mp; S. construită desfășurată: 424 mp), Pavilion Bloc Central (S. construită la sol: 2245 mp; S. construită desfășurată: 2245 mp) și Pavilion Boli Infecțioase (S. construită la sol: 669 mp; S. construită desfășurată: 669 mp).

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

Proiectul vizează reabilitarea și extinderea infrastructurii electrice pentru desfășurarea actului medical la Spitalul Municipal Campulung în clădirile: Pavilion Psihiatrie, oftalmologie, ORL, Pavilion Bloc Central și Pavilion Boli Infecțioase

Se vor adopta soluții tehnice în vederea reabilitării instalațiilor electrice, care trebuie să asigure:

-alimentarea cu energie electrică (se va analiza din punctul de vedere al suplimentării de putere datorită atât suprasolicitațiilor și a subdimensionării cât și a extinderilor ce urmează a fi propuse, se va realiza un nou bilanț energetic;

- alimentarea aparatelor electromedicale și a utilajelor;

- alimentarea instalațiilor de forță

- alimentarea utilajelor auxiliare (pompe, ascensoare etc.);

Proiectul trebuie să trateze următoarele :

1. Alimentarea cu energie electrică – în conformitate cu recomandările din Expertiza
2. Instalații electrice în pavilioane.
3. Instalații electrice de forță
4. Rețele electrice exterioare

1. Alimentarea cu energie electrică

Alimentarea cu energie electrică se face dintr-un post de transformare propriu dotat cu două unități de transformatoare 20/0,4 Kv – 630 KVA.

Tabloul electric general de joasă tensiune cuprinde două dulapuri de protecție a transformatorilor, două dulapuri de A.A.R. (cupla) două cu plecări și un dulap cu condensatorii pentru compensarea factorului de putere.

Pentru consumatorii vitali este prevăzut un grup electrogen de 80 KVA, din care se alimentează iluminatul de siguranță, blocul operator, ascensoarele de bolnavi, pompele pentru incendiu și injectoarele de la bucatărie.

Camera grupului electrogen este amenajată în spațiul actual în clădirea existentă, Pavilion Spital, cuprinzând și tabloul electric cu un dulap de cupla și un dulap de plecări.

2. Instalații electrice în pavilioane

Tabloul general al pavilionului este amplasat la demisolul clădirii și cuprinde două dulapuri de plecări, unul pentru instalația de iluminat și unul pentru forță.

Iluminatul din blocul chirurgical are o alimentare dublă, una din tabloul general al pavilionului și una din bateriile de acumulatori, fiind considerat ca iluminatul de siguranță

Radiologia este alimentată separat, printr-o coloană directă, pentru a nu perturba funcționarea altor aparate, cele două ascensoare de bolnavi, sunt alimentate pe circuitul de siguranță, cel de al treilea ascensor fiind alimentat din dulapul de forță.

Iluminatul de siguranță este alimentat din dulapul de siguranță și este compus din:



- iluminatul de evacuare
- iluminatul de continuarea lucrului
- iluminatul hidranților
- iluminatul de veghe în saloanele bolnavilor

Iluminatul blocului operator este considerat “de siguranță” și are un tablou automatizat, redresor pentru încărcarea bateriilor și două grupe de baterii de acumulatori, pentru 12 V (lămpile scialitice) și 220 V (restul iluminatului)

Instalațiile de curenții slabi cuprind instalația de semnalizare la capul bolnavului, instalația de căutare de persoane și instalația de telefoane interioare.

Instalația de semnalizare la capul bolnavului cuprinde atât placuta de semnalizare și lămpa roșie de semnalizare de tip IAEC, cât și tabloul de semnalizare din oficiul medical.

Instalația de căutare de persoane cuprinde aparatele indicatoare cât și tabloul centralizator.

Instalația de telefonie interioare cuprinde toate circuitele până la receptoare, inclusiv și firidele centralizatoare.

Instalația de paratrasnet și protecție conține conducta de captare, conductele de coborâre, piesele de separație, priza de pământ, comuna pentru paratrasnet protecție și radiologia, cu valoare sub 1 ohm.

3. Instalațiile electrice de forță

Instalația de forță pe lângă tabloul de forță, automat de protecție – comanda circuite pentru alimentarea electromotoarelor, conține și instalațiile de automatizare de la hidrofor, hupele de la cazanele de abur, etc.

4. Rețele electrice exterioare

Rețele electrice cuprind :

- alimentarea pavilioanelor existente;
- alimentarea pavilionului, care are două cabluri în paralel pentru instalația de forță (radiologie). S-a calculat că este mai economic să se meargă cu două cabluri mai subțiri, în paralel, decât cu un cablu extrem de gros (500mm. pe fază), foarte costisitor și foarte greu de manevrat la montaj, cu utilajele speciale, scumpe pentru tras la traversari.
- alimentarea grupului gospodăresc a centralei termice, stației de oxigen.
- alimentarea instalațiilor electrice de siguranță, care se face astfel: din postul de transformator cablu pleacă la grupul electrogen, la tabloul electric. Acesta este compus dintr-un dulap de cuplă și un dulap de plecări. Dulapul de cuplă separă alimentarea instalațiilor de siguranță din postul de transformare și din grupul electrogen. De la tabloul grupului electrogen se pleacă la pavilioane și la pompele de incendiu.

De asemenea se vor prevedea extinderi ale rețelei electrice acolo unde situația o impune.

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

În conformitate cu prevederile din HOTĂRÂREA nr. 2.139 din 30 noiembrie 2004 (*actualizată*) pentru aprobarea Catalogului privind clasificarea și duratele normale de funcționare a mijloacelor fixe.

d) nevoi/solicitări funcționale specifice.

La realizarea documentațiilor tehnico-economice pentru reabilitarea și modernizarea și extinderea infrastructurii electrice trebuie avute în vedere următoarele aspecte:

1. Realizarea Temei de proiectare în conformitate cu Anexa 2 la HG 907/2016;
2. Realizarea unei expertize tehnice a instalațiilor electrice în vederea stabilirii soluției tehnice de intervenție; Expertizarea tehnică a instalațiilor este o activitate complexă care cuprinde, după caz, cercetări, studii, relevee, analize și evaluări necesare pentru cunoașterea stării tehnice a instalațiilor existente sau a modului în care un proiect respectă cerințele legale, în vederea fundamentării măsurilor de intervenție.

Expertiza Tehnică privind reabilitarea instalațiilor electrice existente de curenți tari, în vederea respectării normativelor actuale privind:

- siguranța în exploatare (I7-2011; PE102-1986);
- siguranța la foc (P118 și I7-2011);
- durata de viață a materialelor și echipamentelor (GE032, anexa 2, poz. 15.1; 15.2)

Expertiza se va realiza pentru instalatii electrice de curenti tari aferente Pavilion Psihiatrie, oftalmologie, ORL (S. construita la sol: 424 mp; S. construita desfasurata: 424 mp) si Pavilion Bloc Central (S. construita la sol: 2245 mp; S. construita desfasurata: 2245 mp); Pavilion Boli Infectioase (S. construita la sol: 669 mp; S. construita desfasurata: 669 mp)

- A. Tablouri generale receptori normali si de siguranta;**
- B. Tablouri principale aferente corpurilor de cladire;**
- C. Tablouri divizionare, amplasate pe etaje;**
- D. Coloane de alimentare tablouri principale si divizionare;**
- E. Circuite de racordare ale receptoarelor electrice din tablourile divizionare.**

Expertiza va prezenta recomandarile privind solutiile tehnice de reabilitare si propunerile de esalonare a executiei, in functie de:

- nivelul de importanta al categoriei de activitate (ATI, Primir Urgenta, Sali Operatie, etc.);
- de starea actuala a instalatiilor si echipamentelor existente;
- de executia lucrarilor astfel incat toate compartimentele si receptoarele sa nu fie afectate de lucrarile de deconectare pe perioada executiei;

In cadrul expertizei tehnice a instalatiilor electrice se analiza:

A. Situatia existenta privind: alimentarea cu energie electrica din sistem; alimentarea de rezerva prin surse proprii (daca exista); distributia interioara principala cu energie electrica pe corpuri de cladire; circuite electrice racordate la receptoare aferenta corpurilor de cladire;

B. Constatari privind evaluarea tehnica a situatiei existente:

- modul de respectarea al normelor si normativelor in vigoare;
- constatari specifice si punctuale, din punct de vedere tehnic;
- constatari privind durata de viata a echipamentelor, aparatajului si materialelor utilizate in instalatiile existente;
- masuratori privind protectia impotriva socurilor electrice si trasnetului;
- masuratori privind calitatea energiei electrice;

C. Concordanta cu cerintele actuale de calitate, in conformitate cu prevederile din Legea 10/1995 actualizata, privind instalatiile electrice:

- rezistenta mecanica la stabilitate;
- securitatea la incendiu;
- siguranta in exploatare;
- economia de energie electrica;

3. Realizarea D.A.L.I in conformitate cu Anexa 5 la HG 907/2016;

4. Realizarea documentatiei pentru obtinerea certificatului de urbanism;

5. Realizarea tuturor documentatiilor tehnice pentru obtinerea avizelor, acordurilor si autorizatiilor impuse prin certificatul de urbanism;

Nota: Realizarea documentatiei D.A.L.I care va respecta conditiile prevazute in Ghidul Solicitantului aferent Programul Operational Infrastructura Mare 2014-2020 Axa Prioritara 9 Protejarea sanatatii populatiei in contextul pandemiei cauzate de COVID-19, Obiectivul Specific 9.1 Cresterea capacitatii de gestionare a crizei sanitare COVID-19;

2.4. Cadrul legislativ aplicabil si impunerile ce rezultă din aplicarea acestuia :

- Programul Operational Infrastructura Mare 2014-2020 aprobat prin Decizia Comisiei Europene nr. CE (2015) 4823 din 09.07.2015, cu modificarile si completările ulterioare;
- Ghidul Solicitantului conditii specifice de accesare a fondurilor pentru Cresterea sigurantei pacientilor in structuri spitalicești publice care utilizează fluide medicale, cod apel POIM/935/9/1/ Cresterea sigurantei pacientilor in structuri spitalicești publice care utilizează fluide medicale ;
- 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;

- Ordinul ministrului sănătății nr. 555 din 3 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, cu modificările și completările ulterioare;
- 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)
- REGULAMENTUL (UE) 2020/558 AL PARLAMENTULUI EUROPEAN ȘI AL CONSILIULUI din 23 aprilie 2020 de modificare a Regulamentelor (UE) nr. 1301/2013 și (UE) nr. 1303/2013 în ceea ce privește măsuri specifice de asigurare a unei flexibilități excepționale pentru utilizarea fondurilor structurale și de investiții europene ca reacție la epidemia de COVID-19
- Comunicarea CE (2020/C 108 I/01) *Orientările Comisiei Europene pentru utilizarea cadrului privind achizițiile publice în situația de urgență legată de criza COVID-19*
- Hotărârea Guvernului nr. 907 din 29 noiembrie 2016 privind etapele de elaborare și conținutul-cadru al documentațiilor tehnico-economice aferente obiectivelor/proiectelor de investiții finanțate din fonduri publice

Președinte de ședință,
Dumitru – Dănuș ȘAIN

**Documentul semnat în
original se află la dosarul
ședinței**

NOTĂ CONCEPTUALĂ

„Consolidarea infrastructurii medicale pentru a face față provocărilor ridicate de combatere a epidemiei de COVID-19 la Spitalul Municipal Campulung si la Spitalul de Pneumoftiziologie Campulung”

Reabilitarea si extinderea infrastructurii de fluide medicale pentru desfășurarea actului medical la Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung, jud. Argeș

1. Informații generale privind obiectivul de investiții propus

1.1. Denumirea obiectivului de investiții: „Consolidarea infrastructurii medicale pentru a face față provocărilor ridicate de combatere a epidemiei de COVID-19 la Spitalul Municipal Campulung si la Spitalul de Pneumoftiziologie Campulung”

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

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

1.4. Beneficiarul investiției: *Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung*

1.5. Elaboratorul temei de proiectare Municipiul Câmpulung prin Compartiment Investiții și Implementare Contracte / Serviciul Dezvoltare Urbană

2. Necesitatea și oportunitatea obiectivului de investiții propus

2.1. Scurtă prezentare privind:

a) deficiențe ale situației actuale;

Spitalul este semnul cel mai vizibil al sistemului îngrijitor de sănătate. Principala preocupare a tuturor angajaților unității sanitare este satisfacerea cerințelor pacienților, serviciile medicale prestate vin în întâmpinarea nevoilor lor și sunt men-ite să le îmbunătățească starea de sănătate. Pentru aceasta este necesară conștien-tizarea nevoilor populației și să abordăm calitatea din punct de vedere al consuma-torului de îngrijiri de sănătate, în funcție de așteptările pacienților.

Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung este un spital de categoria a V-a de mon-ospécialitate – pneumoftiziologie – are un parc de aproximativ 5 ha propice tratării și vindecării pacienților cu afecțiuni respiratorii, cu o structură de 82 de paturi pentru spitalizare continuă și 5 paturi pentru spitalizare de zi, funcționează în sis-tem pavilionar și este situat de 2 km de Spitalul Municipal Câmpulung și la 50 km de cel mai apropiat spital de profil.

Spitalul deservește o populație stabilă de aproximativ 116620 locuitori din zona de nord și nord – vest a județului, ceea ce reprezintă 17.97% din total populație din județ. 37334 locuitori din mediul urban însemnând 11.73% din total populație me-diul urban în județ și 79286 locuitori din mediul rural reprezentând 23.97% din to-tal populație mediul rural în județ, cu o adresabilitate de aproximativ 4000 pacienți pe an.

Categoriile sociale care s-au adresat spitalului și au beneficiar de asistență medicală au fost pensionari, salariați, șomeri, cazuri sociale, pauperi. Pacienții care se adre-sează în general spitalului provin dintr-un mediu caracterizat prin :

- nivel de trai scăzut, venituri minime;
- număr mare de cazuri sociale, provenind din familii numeroase;
- deteriorarea generală a stării de sănătate a populației;
- expansiunea abuzurilor și a dependentelor de substanțe psiho active;
- suprastructura cu factori de stres a societății.



Spitalul are următoarea structura organizatorică:

Secția 1 – compusă din două pavilioane – Pavilionul Grant și Pavilionul Stătescu - 41 de paturi pentru spitalizare continuă din care 11 paturi formează compartimentul destinat bolnavilor cronici diagnosticați cu TBC și 3 paturi pentru spitalizare de zi;

- **Pavilionul Grant cuprinde un număr de 25 de paturi** distribuite în 6 saloane și cabinetul de explorări funcționale;

- **Pavilionul Stătescu cuprinde 16 paturi** în 3 saloane, serviciul de radiologie, serviciu de primire urgente, camera de recoltări cabinete medici și asistente și camera de gardă

Secția 2 – Pavilionul Drăghiceanu

- **41 paturi** pentru spitalizare continuă distribuite în 6 saloane din care 11 paturi formează compartimentul destinat bolnavilor cronici diagnosticați cu TBC și 2 paturi pentru spitalizare de zi;

- cabinetul de endoscopie bronșică, cabinetele medicilor și asistentelor și oficii

Deasemenea spitalul mai are în componența următoarele:

- Laborator clinic de analize, laborator radiologie și laborator somnologie

- Laborator bronhologie și laborator explorări funcționale

- Farmacie cu circuit închis și ambulatoriu integrat

- Dispensar TBC

Spitalul are aprobat un număr de 99 posturi, cu următoarea structura:

Structura posturilor	Numărul total de posturi, din care	Medici	Farmaciiști	Personal mediu sanitar	Personal auxiliar	TEST	Muncitor
Aprobate	99	13	1	39	16	14	16
Ocupate	73	10	1	30	13	9	10
Vacanțe	26	3	0	9	3	5	6

Proporția personalului medical din total personal angajat este de 56.2%. Proporția personal medical cu studii superioare din total personal medical este de 26,8%. Proporția posturi ocupate din total posturi vacante este de 73.7%.

A. Spitalizarea continuă – activitatea medicală

Denumire secție	bolnavi						Om zile spitalizare
	afilați	internați	total externați	ieșiți		rămași	
				din rural	decedați		
Total acuti pneumologie	20	1428	1432	925	3	16	12706
Secția 1	9	720	727	437	2	2	5753
Secția 2	11	708	705	488	1	14	6953
Total cronici - pneumoftiziologie	16	115	118	68	2	13	5017
Secția 1	7	98	93	55	2	12	3845
Secția 2	9	17	25	13	0	1	1172
Total general	36	1543	1550	993	5	29	17723

Activitatea spitalului - la nivelul anului 2015

		% pacienți internați din total pacienți internați	% zile spitalizare din total zile spitalizare
Acuți pneumologie	Secția 1	50,42%	45,28%
	Secția 2	49,58%	54,72%
Cronici pneumoftiziologice	Secția 1	85,22%	76,64%
	Secția 2	14,78%	23,36%

Spitalizare de zi – activitate medicală

Denumire secție	bolnavi					Om zile spitalizare	
	aflați	internați	ieșiți		rămași		
			total externați	din care din rural decedați			
Total acuți pneumologie	1	2534	2534	1391	0	1	8058
Secția 1	1	1814	1815	949	0	0	4591
Secția 2	0	720	719	442	0	1	3467
Total general	1	2534	2534	1391	0	1	8058

Din analiza celor două secții se poate observa că Secția 1 indiferent de tipul de spitalizare sau tipul de diagnostic, are adresabilitate mai mare comparativ cu Secția 2.

Rata de utilizare a paturilor	$lu \times$	$lu = \text{nr. zile spitalizare}$
	100	
	365	nr. mediu de paturi
	zile	
Total spital – nr. zile sp	177	nr. mediu de paturi = 82
	23	
Secția 1 – nr. zile sp	959	nr. mediu de paturi = 41
	8	
Secția 2 – nr. Zile sp	812	nr. mediu de paturi = 41
	5	
Rata up total	59.21%	
Rata up secția 1	64.13%	
Rata up secția 2	54.29%	



Durata medie de spitalizare		nr. zile de spitalizare	
Total spital		177	nr. bolnavi aflați+ internați = 36
		23	
Secția 1		959	nr. bolnavi internați = 1543
		8	nr. bolnavi aflați = 16
			nr. bolnavi internați = 818
Secția 2		812	nr. bolnavi aflați = 20
		5	
			nr. bolnavi internați = 725
DMS total sp		11. %	
		22	
DMS secția 1		11. %	DMS secția 2 10.90
		50	%

Cod	Principalele grupe de diagnostic	Sp. Pneumoftiziologie Câmpulung DUS		Pneumoftiziologie la nivel național DUS	
		Secții acuti	Secții cronici	Secții acuti	Secții cronici
E3061	Boala cronică obstructivă a căilor respiratorii cu CC catastrofale sau severe	8.95	15.00	8.00	15.26
E3062	Boala cronică obstructivă a căilor respiratorii fără CC catastrofale sau severe	8.94		7.39	12.47
E3101	Bronșita și astm vârsta > 49 cu CC	6.72		7.27	13.46
E3032	Infecții respiratorii/inflamații cu CC severe sau moderate	9.31	50.14	6.82	36.33
E3033	Infecții respiratorii/inflamații fără CC	7.11	49.60	6.32	41.92
E3102	Bronșita și astm vârsta > 49 sau cu CC	7.27		5.25	11.38
E3151	Boala interstițială pulmonară cu CC catastrofale	8.88	10.50	6.81	12.57
E3050	Edem pulmonar și insuficiență respiratorie	6.24		6.23	31.80
E3152	Boala interstițială pulmonară cu CC severe	9.20	15.00	5.76	12.46
E3103	Bronșita și astm vârsta < 50 fără CC	6.00		4.80	10.40
E2020	Diagnostic asupra sistemului respirator	7.83		8.37	14.92



	cu ventilitate neinvaziva				
E3031	Infecții respiratorii/inflamații cu CC catastrofale	10.00	17.75		7.83 35.78
E3142	Reversat pleural cu CC severe	9.00			8.25 13.29
E3153	Boala interstițială pulmonară fără CC catastrofale sau severe	8.25			5.29 12.10

Din analiza datelor rezulta următoarele:

- rata de utilizare a paturilor este relativ mică;
- durata medie de spitalizare este mare pentru Secția 2 comparativ cu Secția 1, având în vedere numărul mai mic de pacienți;
- comparativ cu datele la nivel național sunt grupe (ex E3062, E3101, E3102) care au o proporție de aproximativ 50% pacienți cronici din cei acuti, iar spitalul nostru acesta proporție nu există, pacienții cronici lipsind pentru aceste grupe;

Situația dotărilor

Se identifica următoarele aparate medicale necesare la stabilirea unui diagnostic:

- Bronhoscop – secția 2
- Aparat radiologic cu două posturi, unul de grafie și unul de scopie – secția 1
- Două aparate de explorări funcționale respiratorii (spirometre) – 1 secția 1 și 1 secția 2
- Două aparate EKG – 1 secția 1; 1 secția 2
- Aparatura de laborator (analizator automat biochimie, analizator automat hematologie, analizator automat urini, centrifugă, balanta analitică, două hote cu flux laminar vertical, microscop, sterilizator, aparat pentru obținerea de apă distilată, microscop optice)
- Pulsoximetre – 2 secția 1; 1 secția 2
- Concentratoare de oxygen 2 secția 1; 1 secția 2
- Poligraf și auto CPAP- Instalatie de mărunțire și neutralizare deșeurii rezultate din activitatea medicală – secția 1

Situația financiară

Resursele financiare necesare desfășurării activității spitalului provin din următoarele surse :

- Servicii medicale decontate de Casa de Asigurări de Sănătate a județului Argeș în bază:
 - Contractului de frunizare de servicii medicale se spitalizare continuă;
 - Contractului de frunizare de servicii medicale se spitalizare de zi;
 - Contractului de frunizare de servicii medicale în Ambulatoriul Integrat al spitalului;
 - Servicii medicale contractate cu alte unități medicale;
 - Sume decontate de la Bugetul de Stat pentru programe naționale de sănătate PN I,2.3;
 - Venituri proprii – prestarea unor servicii medicale contra cost;
 - Sume decontate de la Bugetul local
 - Sponsorizări

Analiza de situație

La nivelul spitalului sunt multiple probleme care au o arie largă de acoperire ele făcând parte din toate componentele, și anume de structură, de personal, de utilizare, financiare astfel:

- personalul auxiliar necesar asigurării și întreținerii condițiilor optime de desfășurare a activității este insuficient;
- personal medical insuficient fapt care duce la suprasolicitare;
- din cauza amparării (la aprox. 500 m mai departe de biroul internări, aparat radiologic, bucătărie, etc) secția 2 ești mai puțin utilizată;
- sistemul pavilionar este greoi și presupune cheltuieli mari de funcționare și întreținere;
- venituri din prestări servicii sunt mici



În ceea ce privește analiza SWOT, situația spitalului se prezintă astfel:

Mediu intern

- puncte tari
 - amplasat într-o zonă împădurită (5 ha teren împădurit) este singurul spital de specialitate care deservește mediul urban și populația din 7 comune limitrofe pe o rază de 50 km;
 - aparatura din dotare este diversificată și acoperă nevoile de investiții ale pacienților pentru diagnosticare;
 - personal medical cu competențe de specialitate;
 - singurul spital de pneumoftiziologie din județ unde ambulatoriul integrat funcționează cu tura completă (7h/zi);
- puncte slabe
 - personalul auxiliar insuficient
 - folosirea aparaturii IT este greoaie, personalul nefiind instruit;
 - sistem pavilionar care presupune cheltuieli mari iar asigurarea circuitelor este îngreunată;

Mediu extern

- oportunități
 - cadrul legislativ pentru medicina muncii care obligă anumite categorii de salariați la investigații de specialitate pneumologie;
 - posibilitatea reorganizării la nevoie ducând la schimbarea încadrării din spital monospecialitate în centru județean;
- amenințări
 - apariția cabinetelor și centrelor medicale private care pot asigura servicii medicale de specialitate pneumologie;
 - populația în scădere a orașului – migrația tineretului;
 - blocarea posturilor vacante conform legislației actuale care duce la suprasolicitarea personalului medical
 - preluarea unor pacienți cu patologii pneumoftiziologice în secția de medicină internă din spitalul municipal.

Identificarea problemelor critice

- necesitatea creșterii calității serviciilor medicale oferite și a satisfacției pacienților;
- acest lucru nu se poate realiza fără a crește numărul de profesioniști care lucrează în spital – personal medical, auxiliar sanitar și administrativ
- diversificarea serviciilor medicale oferite atât în spital cât și în ambulatoriul integrat prin înființarea unor servicii complementare;
- completarea dotării cu aparatura, dar și cu echipamente pentru întreținere și menținerea curăteniei și dezinfecției;
- menținerea acreditării spitalului, care este o problemă destul de dificilă, atât din punct de vedere al organizării activității, al circuitelor funcționale cât și al finanțării acestor activități.

Analiza mediului intern – Descrierea spitalului

Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung este situat în centrul țării, în nordul județului Argeș este un spital de monospecialitate, de categoria V, cu 82 de paturi pentru spitalizare continuă și 5 paturi pentru spitalizare de zi. Este un spital de tip pavilionar, având cinci corpuri de clădiri împărțite în 3 localități astfel:

- **Pavilionul Stătescu** – secția cronică TBC, laborator radiologie, cabinet medici, cabinet asistente, sală tratament oficiu;
- **Pavilion Grant** – secția I, cabinet medici, sală tratament, ambulatoriu integrat, cabinet stomatologie, oficiu;

- Pavilion Drăghiceanu – secția II, cabinet medici, cabinet asistente, sală tratament, oficiu;
- Pavilion laborator și farmacie;
- Toate acestea fiind deservite de structuri funcționale Anexe - bucătărie, spălătorie, lenjerie, atelier reparații, magazin alimente.

Structura spitalului

Structura de Pneumoftiziologie Câmpulung este un spital de monospecialitate de interes județean cu următoarea structură:

Structura existentă în funcțiune la 23.06.2011 aprobată prin Dispoziția nr.489/2011 și a CJ Argeș și prin avizul MS nr.XI/A/CSA/7032/CSA/7195/23.03.2011.	2011
SECȚIA	Nr. paturi
Pneumoftiziologie I din care	41
compartiment acuti pneumologie spitalizare continuă	30
compartiment cronici TBC spitalizare continuă	11
compartimenta cu spitalizare de zi	3
Pneumoftiziologie II din care	41
compartimenta cu acuti pneumologie spitalizare continuă	30
compartiment cronici TBC spitalizare continuă	11
compartimenta acusi cu spitalizare de zi	2
Laborator analize medicale cu compartiment de hematologie, biochimie și microbiologie	
Farmacie cu circuit închis	
Dispensar TBC	
Ambulatoriu integrat cabinet de specialitate pneumologie	

Resurse umane

Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung funcționează cu număr de 75 de salariați dintr-un număr total de 98 de posturi aprobat în statul de funcții.

Analizând structura de personal care va fi prezentată mai jos raportat la numărul de paturi, rezultă că ponderea medicilor în total personal este una foarte bună. Alături de medici, spitalul are încadrate și trei asistente medicale cu medii superior - două în cadrul secției 1 și una în cadrul secției 2

Structura de personal

Nr.crt.	Categoria de personal	Normate	Aprobate	Ocupate	Vacante
1	Medici din care - medici rezidenți	14	11,5	9	2,5
2	Farmacisti	1	1	1	0
3	Alt personal sanitar superior	1	1	1	0
4	Personal sanitar mediu, inclusiv asistenți cu studii superioare	52	38	30	8
5	Personal sanitar auxiliar - infirmieră - îngrijitoare curățenie	22 8 14	16 7 9	13 7 6	3 0 3
6	Personal TESA	14	14	11	3
7	Muncitori	17	16,5	11	5,5
Total - conform statului de funcții		121	98	75	23

Situația dotărilor

Dotarea actuală a spitalului este suficientă pentru diagnosticare, însă conducerea spitalului pleacă de la premisa că îmbunătățirea dotării cu aparatura medicală va conduce la o mai bună diagnosticare a pacienților în condiții de eficiență maximă întrucât noile aparate de diagnosticare în specialitate sunt de actualitate, costurile de operare și exploatare fiind mai reduse, în principal datorită consumurilor specifice mai mici

În prezent, în cadrul spitalului există

Nr. crt	Denumirea aparat	Număr bucăți
1	Aparat radiologie Mercury 332 villa	1
2	Concentrator oxigen (în proprietate)	6
3	Concentrator oxigen (închiriate)	16
4	Developează automat filme radiologie	1
5	Spirometru cu EKG	2
6	Aparat EKG	2
7	Pulsoximetru	6
8	Injectomat	1
9	Aspirator pleural	2
10	Bronhoscop pentax	1
11	Tensiometru cu stetoscop	10
12	Nebulizator	3
13	Centrifugă laborator	1
14	Analizator automat hematologie mindrey	1
15	Analizator automat hematologie biosystem	1
16	Analizator automat biochimie metrolab	1
17	Analizator Automat biochimie A 15	1
18	microscop laborator cety	1
19	Balanța analitică	1
20	Cititor strip urini	1
21	Hotă biologică cu flux laminar vertical	1
22	Etuvă termostat	1
23	Sterilizator laborator cu imprimantă	1
24	Aparat distilat apă	1
25	Polisomnograf cu auto cpap	1
26	Bicicletă medicală test efort	1

Caracteristicile relevante ale populației deservite

Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung asigură servicii medicale pentru o populație de 150.000 de locuitori din Municipiul Câmpulung și zonele limitrofe.

La ora actuală Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung asigură servicii preventive și curative pentru întreaga patologie a aparatului respirator, afecțiuni acute și cronice de pneumologie cât și afecțiuni cronice - TBC pulmonar.

Migrația populației tinere și slab dezvoltare economică din zona noastră a dus la existență populației îmbătrânite într-o proporție mare cât și la un număr mare de persoane defavorizate, asistente social, șomeri, pauperi. Din lipsa unor venituri sigure datorită lipsei locurilor de muncă, o mare parte din populația județului, în special cei tineri și cu forță de muncă, au plecat în alte țări din vestul Europei.

Populația îmbătrânită și cu multiple afecțiuni necesită tratamente complexe, de lungă durată



care induc un număr mare de zile de spitalizare. Acest lucru se evidențiază în creșterea costurilor pentru medicamente și hrană comparativ cu sumele decontate per diagnostic/ pe caz rezolvat de către Casa de Asigurări de Sănătate Argeș.

In cadrul proiectului pentru reabilitarea și extinderea infrastructurii de fluide medicale pentru desfășurarea actului medical la Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung – sunt vizate pavilioanele:

Pavilion Vila Grant – secția I, cabinet medici, sală tratament, ambulatoriu integrat, cabinet stomatologie, oficiu; Sc = 218,00 mp, Sd = 872,00 mp, construcție amplasată pe un teren cu suprafața de 5090,00 mp conform Extras CF/Nr cadastral 85838;

- Pavilionul Stătescu – secția cronici TBC, laborator radiologie, cabinet medici, cabinet asistente, sală tratament oficiu; Sc = 238,00mp, Sd = 476,00 mp
- Pavilion Drăghiceanu – secția II, cabinet medici, cabinet asistente, sală tratament, oficiu; Sc = 357,00 mp, Sd = 1428,00 mp

Cele doua constructii - Pavilionul Stătescu și Pavilion Drăghiceanu sunt amplasate pe un teren cu suprafața de 96265,00 mp (din care: 16300 mp – curți constructii; 79965 mp - fațeta împadurita, conform Extras CF/Nr cadastral 85926;

b) efectul pozitiv previzionat prin realizarea obiectivului de investiții;

Prin realizarea obiectivului de investitie Spitalul de Pneumoftiziologie 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 suprasolicitarea 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 investitie conduce la raspunderea cu intarziere și fara eficienta maxima a sistemului medical public din cadrul Spitalului de Pneumoftiziologie 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 de Pneumoftiziologie Campulung** a fost încadrat și ca spital cu nivelul III de competență) și cu ajutorul unor surse de oxigen portabile ce întrunesc 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 de Pneumoftiziologie 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 fază 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

Modernizarea și extinderea infrastructurii rețelelor de alimentare cu oxigen medical din cadrul Spitalul de Pneumoftiziologie Campulung pentru răspuns în timp util și eficient al sistemului medical public la criza COVID – 19

Obiectivele specifice ale proiectului

1. Evaluarea, extinderea, reabilitarea și modernizarea rețelelor de alimentare cu oxigen, inclusiv a sistemelor de supraveghere și control a acestor instalații pentru desfășurarea actului medical la nivelul Spitalul de Pneumoftiziologie Campulung;



2. Consolidarea infrastructurii medicale pentru a face față provocărilor ridicate de combatere a epidemiei de COVID-19, datorita starii de uzură fizică și morală și suprasolicitarii determinată de numărul mare de pacienți a rețelelor de alimentare cu oxigen, infrastructura care actualmente creează un risc major pentru viața și sănătatea pacienților internați în spital.

3. Asigurarea unei capacitati adecvate de ingrijire si tratament a cazurilor de infectie cu virusul SARS-CoV-2/ si de gestionare a crizei sanitare;

4. Imbunatatirea infrastructurii existente a retelei de alimentare cu fluide medicale si cresterea securitatii la incendii in structurile mari consumatoare de fluide medicale la nivelul Spitalului de Pneumoftiziologie din Campulung, in contextul consolidarii infrastructurii medicale pentru a face fata provocarilor ridicate de combatere a epidemiei de COVID-19;

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: 1.430.984,00 lei

Valoare totala (fara TVA) = **1.300.895,00** lei, din care C+M = 1.093.190,00 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 executie (in mii lei inclusiv TVA/EURO)	Total = 1,430 mii lei din care C+M = 1,093 mii lei; 290,702 Euro (calculat la un curs BNR 1 euro = 4,9225 din 13 aprilie 2021)
3.2.	Estimarea cheltuielilor pentru proiectarea pe faze a documentatiilor tehnico-economice aferente obiectivului de investitie precum si pentru elaborarea altor studii de specialitate in functie de specificul obiectivului de investitie, inclusiv cheltuielile pentru obtinerea avizelor, autorizatiilor si acordurilor prevazute de lege (in mii lei cu TVA)	150,00 mii lei , din care: Studii de teren (geo+Topo) + DALI +ET= 30,00 mii lei; PTh + DDE: = 100,00 mii lei;
	Asistenta tehnica de proiectare	13,80 mii lei
	Verificare proiect	4,50 mii lei
	Dirigentie de santier	14,50 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 finanțare legal constituite;

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

Regim juridic

Pavilion Vila Grant – secția I, cabinet medici, sală tratament, ambulatoriu integrat, cabinet stomatologie, oficiu; Sc = 218,00 mp, Sd = 872,00 mp, este o construcție amplasată pe un teren cu suprafața de 5090,00 mp conform Extras CF/Nr cadastral 85838;

Cele două construcții - Pavilionul Stătescu și Pavilion Drăghiceanu sunt amplasate pe un teren cu suprafața de 96265,00 mp (din care: 16300 mp – curți construcții; 79965 mp - faneata împadurita, conform Extras CF/Nr cadastral 85926;

Terenul este situat în intravilanul Municipiului Campulung, este domeniu public și se află în administrarea Consiliului Local al Municipiului Campulung și transmis în folosință gratuită Spitalului de Pneumoftiziologie Campulung.

Subzona de instituții publice și servicii existente în cadrul zonei protejate conform PUG Municipiului Campulung aprobat prin HCL 135/2003 și prelungit prin HCL 103/2018.

Regimul economic

Folosința actuală: Curți construcții

Destinația: Cladiri pentru îngrijirea sănătății;

Zona de impozitare: B

Activități permise: necesare pentru sănătate;

Regim Tehnic

Suprafața terenului:

1. Pe suprafața de 5090,00 mp conform Extras CF/Nr cadastral 85838 este amplasat Pavilion Vila Grant;
2. Pe suprafața de 96265,00 mp (din care: 16300 mp – curți construcții; 79965 mp - faneata împadurita), conform Extras CF/Nr cadastral 85926 sunt amplasate Pavilionul Stătescu și Pavilion Drăghiceanu;

Accesul auto și pietonal se realizează astfel:

-Pentru Pavilion Vila Grant accesul se face din str. Lascar Catargiu;

-Pentru Pavilion Stătescu accesul se face din str. Lascar Catargiu;

-Pentru Pavilion Drăghiceanu accesul se face din str. Revoluției;

Utilități/rețele stradale și pe amplasament: alimentare cu apă, energie electrică, canalizare, gaze naturale și 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);

Spitalul de Pneumoftiziologie Campulung este subordonat Consiliului Local al Municipiului Campulung și își desfășoară activitatea în următoarele locații:

1. Sediul central – Str. Lascar Catargiu nr. 38 Pavilioanele Grant, Stătescu și Drăghiceanu;
2. Dispensarul TBC – Str. Poienaru Bordea nr. 12, et. 1;
3. Laborator analize medicale și farmacie cu circuit închis – Str. Revoluției nr. 1;

În cadrul proiectului - Reabilitarea și extinderea infrastructurii electrice pentru desfășurarea actului medical la Spitalul de Pneumoftiziologie Campulung – sunt vizate pavilioanele de la sediul central, din Str. Lascar Catargiu nr. 38, respectiv, Pavilioanele: Grant, Stătescu și Drăghiceanu;

Ansamblul spitalului este poziționat astfel:

1. Pe suprafața de 5090,00 mp conform Extras CF/Nr cadastral 85838 este amplasat Pavilion Vila Grant;
2. Pe suprafața de 96265,00 mp (din care: 16300 mp – curți construcții; 79965 mp - faneata împadurita), conform Extras CF/Nr cadastral 85926 sunt amplasate Pavilionul Stătescu și Pavilion Drăghiceanu;

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

Vecinătăți:

- la nord – Cimititul Schei;
- la est – Strada Revoluției (Domeniu Public);
- la vest – DJ732C;
- la sud – Strada Lascar Catargiu și Strada Negru Voda (Domeniu Public);

Acces: Accesul auto și pietonal pe amplasament se face din Strada Lascar Catargiu situată în partea de vest.

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 Argeș, la 60 de kilometri față de Pitești și cca 87 de Brașov, 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 intercolinară Schitu Golesti.

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

- Pitești: 52 km (DN 73);
- Brașov: 87 km (DN 73);
- Curtea de Argeș: 40 km (DN 73C);
- Târgoviște: 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 cuprins în incintă cu suprafața de 5090,00 mp, pe care este amplasat Pavilionul Vila Grant, este plan, stabil, fără fenomene fizico-geologice de instabilitate sau degradare;

Terenul cuprins în incintă cu suprafața de 96265,00 mp (din care: 16300 mp – curți construcții; 79965 mp - faneeată împadurită), pe care sunt amplasate cele două construcții - Pavilionul Stătescu și Pavilion Drăghiceanu, este stabil, fără fenomene fizico-geologice de instabilitate sau degradare cu ușoară înclinare în zona împadurită;

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

Amplasamentul lucrărilor se află în clădirile de la sediul central – Str. Lascar Catargiu nr. 38, respectiv Pavilioanele Grant, Stătescu și Drăghiceanu, locații existente în care sunt disponibile rețele de utilități necesare (energie electrică, sursa 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.

Retelele 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 rețelilor de utilități va fi stabilită de către proiectant.

Se precizează faptul că dacă sunt necesare suplimentari ale unor utilități acestea pot fi asigurate: apă potabilă, canalizare, gaze naturale, energie electrică, telefonie, internet în cazul în care sunt necesare unei bune funcționări în vederea desfășurării activităților 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, insa 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;

Investitiile de modernizare si de echipare cu instalatii electrice a cladirilor de la sediul central – Str. Lascar Catargiu nr. 38, respectiv Pavilioanele Grant, Statescu si Draghiceanu, 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 infrastructura retelelor de energie electrica 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 activității 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.

Amplasamentul se afla in Situl urban „Orașul istoric Câmpulung” AG-II-s-A-13545; Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung isi desfasoara activitatea in cladirile monument istoric cu identificare LMI:

Pavilion Grant: AG-II-m-B-13520 Vila Grant

Pavilion Statescu: AG-II-m-B-13521 Vila Stătescu

Pavilion Draghiceanu: AG-II-m-B-13583 Ansamblul vilei Drăghiceanu:

AG-II-m-B- 13583.01 Vila Drăghiceanu;

AG-II-m-B-13583.02 Parc;

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

a) destinație și funcțiuni;

Funcțiunea obiectivului de investitie vizat este unitate sanitare iar prin Reabilitarea si extinderea infrastructurii electrice pentru desfășurarea actului medical la Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung care vizeaza pavilioanele de la sediul central din Str. Lascar Catargiu nr. 38, respectiv Pavilioanele Grant, Statescu si Draghiceanu, functiunea se pastreaza.

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

Proiectul vizeaza reabilitarea si extinderea infrastructurii electrice pentru desfășurarea actului medical la Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung in cladirile: Pavilioanele Grant, Statescu si Draghiceanu.

Se vor adopta solutiile tehnice in vederea reabilitarii instalatiilor electrice, care trebuie sa asigure:

-alimentarea cu energie electrica (se va analiza din punctul de vedere al suplimentarii de putere datorita atat suprasolicitarilor si a subdimensionarii cat si a extinderilor ce urmeaza a fi propuse, se va realiza un nou bilant energetic;



- alimentarea aparatelor electromedicale si a utilajelor;
- alimentarea instalatiilor de forta
- alimentarea utilajelor auxiliare (pompe, ascensoare etc.);

Proiectul trebuie sa trateze urmatoarele :

1. Alimentarea cu energie electrica – in conformitate cu recomandarile din Expertiza
2. Instalatii electrice in pavilioane.
3. Instalatii electrice de forta
4. Retele electrice exterioare

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

In conformitate cu prevederile din HOTĂRÂREA nr. 2.139 din 30 noiembrie 2004 (*actualizată*) pentru aprobarea Catalogului privind clasificarea și duratele normale de funcționare a mijloacelor fixe.

d) nevoi/solicitări funcționale specifice.

La realizarea documentatiilor tehnico-economice pentru reabilitarea si modernizarea si extinderea infrastructurii electrice trebuie avute in vedere urmatoarele aspecte:

1. Realizarea Temei de proiectare in conformitate cu Anexa 2 la HG 907/2016;
2. Realizarea unei expertize tehnice a instalatiilor electrice in vederea stabilirii solutiei tehnice de interventie; Expertizarea tehnica a instalatiilor este o activitate complexa care cuprinde, dupa caz, cercetari, studii, relevee, analize si evaluari necesare pentru cunoasterea starii tehnice a instalatiilor existente sau a modului in care un proiect respecta cerintele legale, in vederea fundamentarii masurilor de interventie.

Expertiza Tehnica privind reabilitarea instalatiilor electrice existente de curenti tari, in vederea respectarii normativelor actuale privind:

- siguranta in exploatare (I7-2011; PE102-1986);
- siguranta la foc (P118 si I7-2011);
- durata de viata a materialelor si echipamentelor (GE032, anexa 2, poz. 15.1; 15.2)

Expertiza se va realiza pentru instalatii electrice de curenti tari aferente Pavilioanele Grant, Statescu si Draghiceanu

Expertiza va prezenta recomandarile privind solutiile tehnice de reabilitare si propunerile de esalonare a executiei, in functie de:

- nivelul de importanta al categoriei de activitate (ATI, Primir Urgenta, Sali Operatie, etc.);
- de starea actuala a instalatiilor si echipamentelor existente;
- de executia lucrarilor astfel incat toate compartimentele si receptoarele sa nu fie afecatare de lucrarile de deconectare pe perioada executiei;

In cadrul expertizei tehnice a instalatiilor electrice se analiza:

A. Situatia existenta privind: alimentarea cu energie electrica din sistem; alimentarea de rezerva prin surse proprii (daca exista): distributia interioara principala cu energie electrica pe corpuri de cladire; circuite electrice racordate la receptoare aferenta corpurilor de cladire;

B. Constatari privind evaluarea tehnica a situatiei existente:

- modul de respectarea al normelor si normativelor in vigoare;
- constatari specifice si punctuale, din punct de vedere tehnic;
- constatari privind durata de viata a echipamentelor, aparatajului si materialelor utilizate in instalatiile existente;

-masuratori privind protectia impotriva socurilor electrice si trasnetului;

-masuratori privind calitatea energiei electrice;

C. Concordanta cu cerintele actuale de calitate, in conformitate cu prevederile din Legea 10/1995 actualizata, privind instalatiile electrice:

- rezistenta mecanica la stabilitate;
- securitatea la incendiu;
- siguranta in exploatare;
- economia de energie electrica;



3. Realizarea D.A.L.I in conformitate cu Anexa 5 la HG 907/2016;
4. Realizarea documentatiei pentru obtinerea certificatului de urbanism;
5. Realizarea tuturor documentatiilor tehnice pentru obtinerea avizelor, acordurilor si autorizatiilor impuse prin certificatul de urbanism;

Nota: Realizarea documentatiei D.A.L.I care va respecta conditiile prevazute in Ghidul Solicitantului aferent Programul Operațional Infrastructură Mare 2014-2020 Axă Prioritară 9 Protecția sănătății populației în contextul pandemiei cauzate de COVID-19, Obiectivul Specific 9.1 Creșterea capacității de gestionare a crizei sanitare COVID-19;

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/expertizări 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 finanțabile, 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 este monument istoric și se află în zona protejată, motiv pentru care se va respecta legislația în vigoare privind monumentele istorice.

Președinte de ședință,
Dumitru – Dănuț ȘAIN

**Documentul semnat în
original se află la dosarul
ședinței**

TEMĂ DE PROIECTARE

1. Informații generale

1. Informații generale privind obiectivul de investiții propus

1.1. Denumirea obiectivului de investiții: „**Consolidarea infrastructurii medicale pentru a face față provocărilor ridicate de combatere a epidemiei de COVID-19 la Spitalul Municipal Campulung si la Spitalul de Pneumoftiziologie Campulung**”

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

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

1.4. Beneficiarul investiției: *Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung*

1.5. Elaboratorul temei de proiectare Municipiul Câmpulung prin Compartiment Investiții și Implementare Contracte / Serviciul Dezvoltare Urbană

2. Date de identificare a obiectivului de investiții

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

Regim juridic

Pavilion Vila Grant – secția I, cabinet medici, sală tratament, ambulatoriu integrat, cabinet stomatologie, oficiu; Sc = 218,00 mp, Sd = 872,00 mp, este o construcție amplasată pe un teren cu suprafața de 5090,00 mp conform Extras CF/Nr cadastral 85838;

Cele două construcții - Pavilionul Stătescu și Pavilion Drăghiceanu sunt amplasate pe un teren cu suprafața de 96265,00 mp (din care: 16300 mp – curți construcții; 79965 mp - faneata împadurita, conform Extras CF/Nr cadastral 85926;

Terenul este situat în intravilanul Municipiului Campulung, este domeniu public și se află în administrarea Consiliului Local al Municipiului Campulung și transmis în folosință gratuită Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung.

Subzona de instituții 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: Curți construcții

Destinația: Clădiri pentru îngrijirea sănătății;

Zona de impozitare: B

Activități permise: necesare pentru sănătate;

Regim Tehnic

Suprafața terenului:

1. Pe suprafața de 5090,00 mp conform Extras CF/Nr cadastral 85838 este amplasat Pavilion Vila Grant;

2. Pe suprafața de 96265,00 mp (din care: 16300 mp – curți construcții; 79965 mp - faneata împadurita), conform Extras CF/Nr cadastral 85926 sunt amplasate Pavilionul Stătescu și Pavilion Drăghiceanu;

Accesul auto și pietonal se realizează astfel:

-Pentru Pavilion Vila Grant accesul se face din str. Lascar Catargiu;

-Pentru Pavilion Stătescu accesul se face din str. Lascar Catargiu;

-Pentru Pavilion Drăghiceanu accesul se face din str. Revoluției;



Utilități/rețele stradale și pe amplasament: alimentare cu apă, energie electrică, canalizare, gaze naturale și fluide medicale;

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

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

Spitalul de Pneumoftiziologie Campulung este subordonat Consiliului Local al Municipiului Campulung și își desfășoară activitatea în următoarele locații:

1. Sediul central – Str. Lascar Catargiu nr. 38 Pavilioanele Grant, Stătescu și Draghiceanu;
2. Dispensarul TBC – Str. Poienaru Bordea nr. 12, et. 1;
3. Laborator analize medicale și farmacie cu circuit închis – Str. Revoluției nr. 1;

În cadrul proiectului - Reabilitarea și extinderea infrastructurii electrice pentru desfășurarea actului medical la Spitalul de Pneumoftiziologie Campulung – sunt vizate pavilioanele de la sediul central, din Str. Lascar Catargiu nr. 38, respectiv, Pavilioanele: Grant, Stătescu și Draghiceanu;

Ansamblul spitalului este poziționat astfel:

1. Pe suprafața de 5090,00 mp conform Extras CF/Nr cadastral 85838 este amplasat Pavilion Vila Grant;
2. Pe suprafața de 96265,00 mp (din care: 16300 mp – curți construcții; 79965 mp - fațada împadurită), conform Extras CF/Nr cadastral 85926 sunt amplasate Pavilionul Stătescu și Pavilion Draghiceanu;

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

Vecinătăți:

- la nord – Cimititul Schei;
- la est – Strada Revoluției (Domeniu Public);
- la vest – DJ732C;
- la sud – Strada Lascar Catargiu și Strada Negru Voda (Domeniu Public);

Acces: Accesul auto și pietonal pe amplasament se face din Strada Lascar Catargiu situată în partea de vest.

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 Argeș, la 60 de kilometri față de Pitești și cca 87 de Brașov, 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 intercolinară Schitu Golesti.

Campulung Muscel este străbătut 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);
- Brașov: 87 km (DN 73);
- Curtea de Argeș: 40 km (DN 73C);
- Târgoviște: 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 cuprins în incinta cu suprafața de 5090,00 mp, pe care este amplasat Pavilionul Vila Grant, este plan, stabil, fără fenomene fizico geologice de instabilitate sau degradare;

Terenul cuprins în incinta cu suprafața de 96265,00 mp (din care: 16300 mp – curți construcții; 79965 mp - faneeată împadurită), pe care sunt amplasate cele două construcții - Pavilionul Stătescu și Pavilion Drăghiceanu, este stabil, fără fenomene fizico geologice de instabilitate sau degradare cu ușoară înclinare în zona împadurită;

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

Amplasamentul lucrărilor se află în clădirile de la sediul central – Str. Lascar Catargiu nr. 38, respectiv Pavilioanele Grant, Stătescu și Drăghiceanu, 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 rețelilor de utilități va fi stabilită de către proiectant.

Se precizează faptul că dacă sunt necesare suplimentari ale unor utilități acestea pot fi asigurate: apă potabilă, canalizare, gaze naturale, energie electrică, telefonie, internet în cazul în care sunt necesare unei bune funcționări în vederea desfășurării activităților din cadrul spitalului.

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

Ținând cont de ansamblul de clădiri spitalicești existente în zona și pe amplasament, și de reglementările cărora acestea trebuie să li se supună, în cazul în care există rețele care necesită relocare, acestea vor putea fi identificate odată cu obținerea avizelor eliberate de către detinatorii de gospodării subterane, însă soluția privind rețelele edilitare va fi stabilită de proiectant.

În acest moment nu au fost identificate rețele edilitare care ar necesita relocare/protejare.

g) posibile obligații de servitute;

Nu există astfel de situații.

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;

Investițiile de modernizare și de echipare cu instalații electrice a clădirilor de la sediul central – Str. Lascar Catargiu nr. 38, respectiv Pavilioanele Grant, Stătescu și Drăghiceanu, vor fi studiate de proiectant astfel încât volumul intervențiilor la clădire să fie minim. Solicitățile previzionate nu presupun intervenții la structura de rezistență a clădirilor și nu vor afecta negativ în nici un fel siguranța în exploatarea clădirilor. Proiectantul va audita și expertiza instalațiile electrice existente pentru care se propune reabilitarea și va propune o soluție tehnică adecvată astfel încât după implementarea proiectului infrastructura rețelilor de energie electrică să fie adecvată pentru desfășurarea actului medical din structurile mari consumatoare de energie electrică de la nivelul spitalelor publice de fază III și suport COVID din sistemul sanitar de stat.

Proiectantul va realiza evaluarea deficiențelor infrastructurii existente prin expertize tehnice ale instalațiilor existente și, după caz, studii, audituri, analize de specialitate în raport cu specificul activității spitalicești, 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 află în domeniul public al Municipiului Campulung și conform HCL nr. 135 din data 25.09.2003 prelungit cu HCL nr. 29 din 28.03.2013 și HCL 145/29.12.2015 în intravilanul cu zona curți construcții.

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.

Amplasamentul se afla in Situl urban „Orașul istoric Câmpulung” AG-II-s-A-13545; Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung isi desfasoara activitatea in cladirile monument istoric cu identificare LMI:

Pavilion Grant: AG-II-m-B-13520 Vila Grant

Pavilion Stătescu: AG-II-m-B-13521 Vila Stătescu

Pavilion Drăghiceanu: AG-II-m-B-13583 Ansamblul vilei Drăghiceanu:

AG-II-m-B- 13583.01 Vila Drăghiceanu;

AG-II-m-B-13583.02 Parc;

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

a) destinație și funcțiuni;

Funcțiunea obiectivului de investitie vizat este unitate sanitare iar prin Reabilitarea si extinderea infrastructurii electrice pentru desfășurarea actului medical la Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung care vizeaza pavilioanele de la sediul central din Str. Lascar Catargiu nr. 38, respectiv Pavilioanele Grant, Stătescu si Drăghiceanu, funcțiunea se pastreaza.

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

Proiectul vizeaza reabilitarea si extinderea infrastructurii electrice pentru desfășurarea actului medical la Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung in cladirile: Pavilioanele Grant, Stătescu si Drăghiceanu.

Se vor adopta solutii tehnice in vederea reabilitarii instalatiilor electrice, care trebuie sa asigure:

-alimentarea cu energie electrica (se va analiza din punctul de vedere al suplimentarii de putere datorita atat suprasolicitarilor si a subdimensionarii cat si a extinderilor ce urmeaza a fi propuse, se va realiza un nou bilant energetic;

- alimentarea aparatelor electromedicale si a utilajelor;

- alimentarea instalatiilor de forta

- alimentarea utilajelor auxiliare (pompe, ascensoare etc.);

Proiectul trebuie sa trateze urmatoarele :

1. Alimentarea cu energie electrica – in conformitate cu recomandarile din Expertiza
2. Instalatii electrice in pavilioane.
3. Instalatii electrice de forta
4. Retele electrice exterioare

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

In conformitate cu prevederile din HOTĂRĂREA nr. 2.139 din 30 noiembrie 2004 (*actualizată*) pentru aprobarea Catalogului privind clasificarea și duratele normale de funcționare a mijloacelor fixe.

d) nevoi/solicitări funcționale specifice.

La realizarea documentatiilor tehnico-economice pentru reabilitarea si modernizarea si extinderea infrastructurii electrice trebuie avute in vedere urmatoarele aspecte:

1. Realizarea Temei de proiectare in conformitate cu Anexa 2 la HG 907/2016;

2. Realizarea unei expertize tehnice a instalatiilor electrice in vederea stabilirii solutiei tehnice de interventie; Expertizarea tehnica a instalatiilor este o activitate complexa care cuprinde, dupa caz, cercetari, studii, relevee, analize si evaluari necesare pentru cunoasterea starii tehnice a instalatiilor existente sau a modului in care un proiect respecta cerintele legale, in vederea fundamentarii masurilor de interventie.

Expertiza Tehnica privind reabilitarea instalatiilor electrice existente de curenti tari, in vederea respectarii normativelor actuale privind:

-siguranta in exploatare (I7-2011; PE102-1986);

-siguranta la foc (P118 si I7-2011);

-durata de viata a materialelor si echipamentelor (GE032, anexa 2, poz. 15.1; 15.2)

Expertiza se va realiza pentru instalatii electrice de curenti tari aferente Pavilioanele Grant, Stătescu si Drăghiceanu



Expertiza va prezenta recomandările privind soluțiile tehnice de reabilitare și propunerile de esalonare a execuției, în funcție de:

- nivelul de importanță al categoriei de activitate (ATI, Primir Urgență, Sali Operație, etc.);
- de starea actuală a instalațiilor și echipamentelor existente;
- de execuția lucrărilor astfel încât toate compartimentele și receptoarele să nu fie afectate de lucrările de deconectare pe perioada execuției;

În cadrul expertizei tehnice a instalațiilor electrice se analizează:

A. Situația existentă privind: alimentarea cu energie electrică din sistem; alimentarea de rezerva prin surse proprii (dacă există): distribuția interioară principală cu energie electrică pe corpuri de clădire; circuite electrice racordate la receptoare aferente corpurilor de clădire;

B. Constatări privind evaluarea tehnică a situației existente:

- modul de respectare al normelor și normativelor în vigoare;
- constatări specifice și punctuale, din punct de vedere tehnic;
- constatări privind durata de viață a echipamentelor, aparatajului și materialelor utilizate în instalațiile existente;
- măsurători privind protecția împotriva socurilor electrice și trăsnetului;
- măsurători privind calitatea energiei electrice;

C. Concordanța cu cerințele actuale de calitate, în conformitate cu prevederile din Legea 10/1995 actualizată, privind instalațiile electrice:

- rezistența mecanică la stabilitate;
- securitatea la incendiu;
- siguranța în exploatare;
- economia de energie electrică;

3. Realizarea D.A.L.I. în conformitate cu Anexa 5 la HG 907/2016;

4. Realizarea documentației pentru obținerea certificatului de urbanism;

5. Realizarea tuturor documentațiilor tehnice pentru obținerea avizelor, acordurilor și autorizațiilor impuse prin certificatul de urbanism;

Nota: Realizarea documentației D.A.L.I. care va respecta condițiile prevăzute în Ghidul Solicitantului aferent 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;

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

- Programul Operațional Infrastructură Mare 2014-2020 aprobat prin Decizia Comisiei Europene nr. CE (2015) 4823 din 09.07.2015, cu modificările și completările ulterioare;
- Ghidul 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 ;
- 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;
- Ordinul ministrului sănătății nr. 555 din 3 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 suspecti cu virusul SARS-CoV-2, cu modificările și completările ulterioare;



- 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)
- REGULAMENTUL (UE) 2020/558 AL PARLAMENTULUI EUROPEAN ȘI AL CONSILIULUI din 23 aprilie 2020 de modificare a Regulamentelor (UE) nr. 1301/2013 și (UE) nr. 1303/2013 în ceea ce privește măsuri specifice de asigurare a unei flexibilități excepționale pentru utilizarea fondurilor structurale și de investiții europene ca reacție la epidemia de COVID-19
- Comunicarea CE (2020/C 108 I/01) *Orientările Comisiei Europene pentru utilizarea cadrului privind achizițiile publice în situația de urgență legată de criza COVID-19*
- Hotărârea Guvernului nr. 907 din 29 noiembrie 2016 privind etapele de elaborare și conținutul-cadru al documentațiilor tehnico-economice aferente obiectivelor/proiectelor de investiții finanțate din fonduri publice

Președinte de ședință,
Dumitru – Dănuț ȘAIN

**Documentul semnat în
original se află la dosarul
ședinței**