



MEMORIU DE PREZENTARE - AGENTIA NATIONALA PENTRU PROTECTIA MEDIULUI -

I. Denumirea proiectului

"Modernizarea, extinderea și dotarea Unității de Primire Urgențe din cadrul Spitalului Județean de Urgență Slobozia"

Str. Decebal, Nr.3, Slobozia, Județul Ialomița

II. Titular

Județul Ialomița

Slobozia - Piața Revoluției, Nr. 1, Cod poștal 920032

III. Descrierea proiectului

Entitatea responsabilă cu implementarea proiectului este Județul Ialomița care solicită elaborarea documentației de proiectare faza SF pentru obiectivul "Modernizarea, extinderea și dotarea Unității de Primire Urgențe din cadrul Spitalului Județean de Urgență Slobozia".

Unitatea de primire urgențe din cadrul Spitalului Județean de urgențe Slobozia este cea mai mare unitate de urgențe din județul Ialomița. Acesta răspunde tuturor cazurilor de urgență atât din orașul Slobozia cât și celor din împrejurimi.

Capacitatea UPU raportată la nevoile existente la populația deservită este foarte mare ceea ce duce la disproporționalitatea dintre numărul zilnic de pacienți și spațiul existentă cât și a aparaturii medicale insuficiente. Datorită acestei disproporționalități, activitatea specifică nu poate răspunde tuturor necesităților de natură medicală zilnice, ceea ce duce la apariția unor situații nefavorabile, deseori fiind nevoie de mutarea unui pacient într-o altă unitate de primire urgențe mai mare din apropiere.

Profilul de activitate : Serviciu de urgență

Categoria de importanță a construcției : « B » - construcție de importanță deosebită, Conform HGR nr. 766/97

Clasa de importanță a construcției : « II », Conform normativului P 100-1/06 – Proiectarea antisismică a structurilor

Imobilul identificat cu nr. cadastral 33544 Slobozia are înregistrat drept de proprietate Consiliul Județean Ialomița, act administrativ 6281/02.11.2006, inclusiv cu drept de administrare.

Suprafața teren = 46757 mp (*masurată, conform extras CF pus la dispoziție)



Descrierea situatiei existente:

În prezent activitatea UPU se desfășoară într-un corp de clădire cu regimul de înălțime parter, care a fost construit în anul 2010, situat între ambulatoriu și spital la care se adauga spatii din parterul spitalului legate functional si constructiv de cladirea propriuzisa prin intermediul unei pasarele inchise. Suprafata construita a corpului existent este de 468,15 mp, din care 118 mp este suprafata construita a terasei acoperite, suprafata utilă a cladirii U.P.U. fiind numai de 284mp. La aceasta suprafata utila se adauga diversele spatii din parterul spitalului cu 143,3 mp cumuland un total de 611,45mp.

Din punct de vedere functional datorita modalitatii in care sunt amplasate diversele functiuni Unitatea de Primire Urgente nu poate satisface fluxurile corecte conform Ordinul 1706.2007 privind conducerea și organizarea unităților și compartimentelor de primire a urgențelor.

Terenul aferent spitalului are o suprafata de 46.757 mp, iar corpul de clădire pentru Unitatea de Primire Urgente se află în incinta spitalului și este delimitat astfel:

- o retragere de 5,5m în partea de Nord față de clădirea spitalului cu regim de înălțime S+P+8E,
- o retragere de 9,9 m spre Vest față de corpul de legătură dintre ambulatoriu și spital cu regimul de înălțime P+4E,
- o retragere de 9,5 m spre Sud fata de clădirea ambulatoriului P+1
- o retragere de 55,00m spre Est fata de Garaj salvare si atelier mecanic Parter

Spațiul actual al cladirii unității de Primire Urgente a Spitalului Județean Slobozia este structurat astfel:

- Spațiu de primire, triaj al pacienților
- Spațiu de deparazitare
- Salon tratament
- Spațiu de izolare + filtru si grup sanitar aferent
- Grup sanitar
- Spațiu de investigatii radiologice + sas, cabina aparat si zona developare film
- Pasarela de legatura cu spitalul

La acestea se mai adauga functiunile amplasate de structurat in corpul spitalului

- 2 Vestiare
- Oficiu
- 2 spatii pentru resuscitare
- Salonul de pediatrie
- Endoscopie
- Salon toxicologie
- Laborator toxicologie
- Salon ortopedie + camera gipsare
- Camera director medical si asistent sef
- Cabinet Stomatologie
- Cabinet Psihologie

Structura de rezistența a clădirii existente este realizată astfel:



- fundatii izolate tip pahar sub stalpii structurii de rezistenta ai cladirii;
- grinzi de fundare intre fundatiile tip pahar, pentru preluarea incarcarilor din peretii de zidarie;
- stalpi din beton armat, cu sectiunea de 40 x 40 cm, dispusi la deschideri de 5.00 m si 2.70 m si la travei de 4.00 m;
- grinzi de cadru din beton armat dispuse pe o singura directie de rigiditate a cladirii;
- placi de planseu din beton armat.

Descrierea situatiei propuse:

Ca urmare a extinderii propuse, Unitatea de Primiri Urgențe va avea suprafața construită totală de 321 (menținut din existent) + 640 (extindere) = 961 mp la care se adaugă o nouă copertină peste zona de acces salvări cu o suprafață de 122mp.

Regimul de înălțime al corpului de clădire va fi parter.

În vederea reorganizării funcționale și extinderii clădirii, se propune dezafectarea unei părți din clădirea existentă, între axele 4-6 și rampele de acces salvări, parcurgându-se următoarele etape:

- Se va îndepărta din întregul corp de clădire mobilierul și aparatura existentă.
- Se vor scoate toate straturile terasei de pe întreaga suprafață a corpului de clădire existent, având în vedere că se va schimba termoizolația de tip greu realizată din BCA, care nu îndeplinește condițiile de protecție termo-hidro-energetică cu o termoizolație de tip ușor, eficientă termic (polistiren extrudat) care va asigura rezistența la transfer termic, conform prevederilor din prescripțiile tehnice în vigoare.
- Se vor sprijini plăcile și grinzele planșeului existent din dreapta axului 4, pe toată suprafața acestuia, cu grinzi metalice extensibile și cu popi metalici, contravântuiți.
- Se va decupa placa planșeului din dreapta axului 4 pe fâșii care să nu depășească greutatea de 60kg, astfel încât să poată fi cărată de 2 muncitori.
- Tăierea plăcilor, a grinzilor și a stâlpilor se va realiza cu echipamente dotate cu discuri diamantate pentru tăiere beton armat; se interzice cu desăvârșire folosirea de mijloace mecanizate care induc șocuri mecanice/vibrații la nivelul structurii de rezistență a clădirii.
- Se vor tăia similar și grinzele zonei de planșeu care se dezafectează.
- Se va dezafecta sprijinirea de la planșeu.
- Se vor dezafecta toți pereții existenți din zidărie de cărămidă care au înălțimea de 1,10 m, prin tăiere pe fâșii cu lățimea de aprox. 60 cm.
- Se vor tăia stâlpii, în plan orizontal, pe fâșii astfel încât fâșiile să poată fi transportate manual sau cu roaba.
- Se va dezafecta pardoseala existentă inclusiv stratul suport între axele 4-6 și pe zona rampelor de acces.
- Se vor dezafecta fundațiile din zona de la axul 4 în dreapta.

Finisaje exterioare

Tronsonul existent și cel nou va fi termoizolat vertical cu vată bazaltică rigidă



de 10 cm. Placa peste etaj va fi termoizolată cu polistiren extrudat de 30cm și hidroizolată cu membrană bituminoasă. Placa de la cota 0,00 la tronsonul nou va fi termoizolată cu polistiren extrudat de 10cm așezată sub placă.

Pentru peretii exteriori se propun trei tipuri de finisaje :

- termoizolare cu vata bazaltica si tencuiala decorativa,
- termoizolare cu vata bazaltica si placare din panouri de HPL,
- termoizolare cu vata bazaltica si placare din tabla cutatata,

Descrierea organizarii functionale propuse

Din punct de vedere funcțional, spațiul din corpul existent va fi recompartimentat cu pereți din BCA 10cm astfel încât să se asigure fluxurile necesare bunei funcționări a U.P.U. Extinderea propusă va completa necesarul de spații, conform normelor legale.

Extinderea va avea două accese principale, un acces pentru pacienții obișnuiți și un acces special pentru pacienții contaminați și/sau contagioși. Amândouă accesele sunt conformate pentru a putea prelua pacienți pe targa sau în carucior din zona de acces a salvărilor. Suplimentar se propune un acces secundar pentru personal și în caz de evacuare.

Pasarela existentă de legătură cu spitalul se menține iar în cadrul spitalului se pastrează și se reconfigurează un necesar de spațiu de 150mp integrat în schema funcțională de ansamblu.

Accesul pacienților obișnuiți se va face prin **Spațiul pentru primire/triaj** aflat la intrarea în UPU, din spațiul respectiv este asigurat accesul facil către camera de resuscitare și către celelalte spații de acordare a asistenței medicale de urgență din cadrul UPU. Spațiul este destinat primirii și triajului pacienților sosiți în UPU, aici există personal medical special instruit în efectuarea triajului în mod eficient și rapid, în acest spațiu funcționează și biroul de informare/documentare cu personal special dedicat acestei activități. Prin zona triajului trec pacienții sosiți cu mijloace proprii, precum și pacienții sosiți cu ambulanțele. Accesul în zona triajului se face prin intermediul a două intrări separate, una pentru pacienții veniți cu ambulanța, și una pentru cei veniți cu mijloace proprii. Persoanele care lucrează aici au contact direct cu exteriorul și monitorizează accesul în UPU. **Biroul de informare este** destinat furnizării de informații pacienților și aparținătorilor acestora, documentării cazurilor și introducerii lor în baza de date a unității și a spitalului, precum și efectuării statisticilor și a rapoartelor asupra activității din UPU și are acces la o camera pentru arhiva unității. În spațiu alocat Biroului de informare, se va face o delimitare cu structura de tip paravan de sticlă, față de restul spațiului.

În cadrul spațiului pentru primire și triaj se găsește **zona de așteptare a pacienților** care nu se află în stare critică până la momentul consultării de către un medic sau până la venirea rezultatelor analizelor cerute. Acesta zona este aflată în directă monitorizare a personalului din triaj și este dotată cu consola gaze medicale

Alte funcțiuni care găzduiesc zona de acces în UPU sunt: **spațiul pentru așteptarea aparținătorilor, grup sanitar public și cabinetele pentru asistentă**



sociala si psihologie, cabinete care au un caracter relativ independent de restul functiunilor din UPU.

Dupa zona triajului se afla accesul in zona restrictionata a UPU unde se gasesc structurate in nuclee functionale legate prin intermediul coridoarelor urmatoarele:

- **Spatiul de resuscitare (reanimare).** Amplasarea sa este cât mai aproape de accesul pacienților transportați cu ambulanțe, după zona de primire/triaj. Aceasta este ușor accesibil și din celelalte spații ale UPU, în vederea transferului ușor al pacienților a căror stare de sănătate se agravează în timpul prezenței în UPU și necesită aplicarea măsurilor de resuscitare. In zona de resuscitare se acorda asistența de urgență pacienților aflați în stare critică, indiferent de patologia acestora, până la stabilizarea acestora și/sau internarea acestora într-o secție de specialitate din spital sau transferul lor către o altă unitate sanitară. Dotarea trebuie să permită monitorizarea și acordarea asistenței medicale de urgență simultan a doi pacienti, iar pacienții aflați în camera respectivă trebuie să fie separați în cadrul camerei prin perdele, paravane mobile sau alte modalități flexibile care să permită în orice moment înlăturarea lor.
- **Spațiul pentru evaluare și tratament imediat.** Din acest spațiu este asigurat accesul ușor în camera de resuscitare. Aici se acorda asistența medicale de urgență pacienților cu afecțiuni acute cu potențial de agravare, care necesită îngrijiri imediate și monitorizare, funcțiile lor vitale fiind în general stabile. În acest spațiu se asigură asistența medicală de urgență mai multor pacienți simultan. Separarea între pacienții aflați în acest spațiu se face utilizând sisteme flexibile care să permită rapid modificarea configurației spațiului de la unul compartimentat într-unul unic, utilizând perdele, paravane mobile etc.
- **Spațiul pentru evaluarea și tratamentul cazurilor ușoare care nu necesită monitorizare.** Aici are loc evaluarea și acordarea asistenței medicale de urgență pacienților cu probleme acute care nu au potențial de agravare și nu pun viața pacientului în pericol. În acest spațiu se asigură asistența de urgență mai multor pacienți simultan. Separarea între pacienții aflați în acest spațiu se face utilizând sisteme flexibile care să permită rapid modificarea configurației spațiului de la unul compartimentat într-unui unic, utilizând perdele, paravane mobile etc.
- **Spații pentru consultații specifice** sunt spații destinate examinării cazurilor ginecologice, de mica chirurgie, ortopedie si pediatrie, cazuri care necesită examinarea sau investigarea într- un mediu izolat de mediul general al UPU. Suplimentar zona pentru pediatrie beneficiaza de un spatiu dedicat pentru asteptarea pacientilor si a aparținătorilor. Spațiul pentru ortopedie este destinat pregătirii atelelor ghipsate și aplicării/înlăturării lor si are acces facil la camera de imagistica Rx. Se considera ca spatiul de ghipsare este inclus in camera 330, Ortopedie.



- **Spațiul de depozitare** a materialelor sanitare, medicamentelor și consumabilelor inclusiv sânge grupa 0 Rh negativ pentru cel puțin 72 de ore de funcționare continuă fără necesitate de aprovizionare - pentru a îngriji cel puțin 30 de victime.
- **Spațiul destinat investigațiilor paraclinice și radiologice**, este format din camera și cabina aparatului de radiologie digitalizată, camera care se plachează la interior cu panouri antiradiatie iar finisajul de pardoseală va fi conductiv, și camera pentru laborator dotată cu analizor automat de biochimie uscată, analizor gaze sangvine, analizor automat hematologie, analizor semiautomat de urină.
- **Spații administrative:** Medic-șef, asistent-șef
- **Spații pentru personal**, formate din: Camera personal UPU și camera personal SMURD

Un nucleu distinct în cadrul unității de primire urgentă este **zona de izolare** care beneficiază de un acces prin intermediul spațiului de decontaminare, cât și de un acces separat direct din exterior, și este izolată de restul fluxului din UPU prin intermediul unui filtru pentru personal. Unul din cele două spații a fost rezervat pentru pediatrie. În cadrul izolatorului este ușor transferul pacientului din aceste spații la camera de reanimare, dacă este nevoie, sau transferul echipamentului din camera de reanimare la spațiul respectiv. La intrare în astfel de spații există două uși cu un spațiu de echipare între ele, în care se echipează personalul medical cu echipamentele de protecție specifice și se dezechipează la ieșire. Spațiul de izolare este dotat cu sisteme care asigură o presiune negativă permanentă față de restul spațiilor din UPU. Aici se izolează pacienții cu potențial contagios, mai ales pe cale respiratorie, sau a pacienților imunodeprimați de restul pacienților din cadrul UPU.

Accesul acestor pacienți în clădire cât și a celor care sunt contaminate cu diverse substanțe chimice precum și a celor care necesită o igienizare sau deparazitare se face prin **Spațiul de decontaminare și/sau igienizare și deparazitare**. Acesta este separat de accesul principal, cu acces ușor pentru pacienții aflați în cărucioare, precum și pentru cei aflați pe targa. Scopul spațiului este decontaminarea pacienților contaminați cu substanțe chimice înaintea intrării acestora în UPU precum și igienizarea pacienților și deparazitarea lor, după caz. Este dotat cu dușuri și materiale decontaminante pentru pacienții în picioare și pe targa, spațiul este împărțit în zonă contaminată și una necontaminată din care se poate intra în UPU sau direct în zona de izolare după ce s-a efectuat în pralabil echiparea pacienților cu halate. Personalul care va lucra în spațiul contaminat are accesul asigurat prin spațiul de echipare cu echipamente de protecție specifice.

Pasarela existentă de legătură cu spitalul se menține iar în cadrul spitalului se pastrează și se reconfigurează un necesar de spațiu de 150mp integrat în schema funcțională de ansamblu. Aici se propun următoarele:

- **Spațiul destinat învățământului și întâlnirilor colective**
- **Vestiare** și grupuri sanitare separate pentru personalul auxiliar și pentru personalul medical.



Zonificare functionala propusa cu prezentarea suprafetelor utile si a finisajelor interioare

Categori e	Nr	Nume	Au	Pardoseal a	Tavan	Pereti
01 Circulatii						
	101	Primire triaj	65,44	Linoleum sanitar	casetat metalic	superlavabile antibacteriene
	102	Degajament	36,94	Linoleum sanitar	casetat metalic	superlavabile antibacteriene
	103	Coridor	111,98	Linoleum sanitar	casetat metalic	superlavabile antibacteriene
	105	Pasarele	17,58	Linoleum sanitar	casetat metalic	superlavabile antibacteriene
	106	Coridor	20,48	Linoleum sanitar	casetat metalic	superlavabile antibacteriene
			252,42 m ²			
02 Filtru						
	201	Decontaminare, Dezinfectie	10,72	Pardoseala epoxi rezistenta la agenti chimici	casetat metalic	Tapet PVC sanitar
	202	Filtru decontaminatori	6,75	Linoleum sanitar	casetat metalic	Tapet PVC sanitar
	203	Echipare pacient	9,05	Linoleum sanitar	casetat metalic	Tapet PVC sanitar
	204	Filtru izolare	16,52	Linoleum sanitar	casetat metalic	Tapet PVC sanitar
	205	Zona izolator	18,2	Linoleum sanitar	casetat metalic	Tapet PVC sanitar
			61,24 m ²			
03 Tratament						
	301	Resuscitare	21,01	Linoleum sanitar	casetat metalic	superlavabile antibacteriene
	302	Tratament Imediat	99,57	Linoleum sanitar	casetat metalic	superlavabile antibacteriene
	303	Ginecologie	19,47	Linoleum sanitar	casetat metalic	superlavabile antibacteriene
	304	Chirurgie	19,29	Linoleum sanitar	casetat metalic	superlavabile antibacteriene
	306	GS Tratament Imediat	4,34	Linoleum sanitar	casetat metalic	Tapet PVC sanitar
	310	Pediatric	69,52	Linoleum sanitar	casetat metalic	superlavabile antibacteriene
	312	GS Pediatric	3,95	Linoleum sanitar	casetat metalic	Tapet PVC sanitar



	320	Tratament cazuri usoare	108,37	Linoleum sanitar	casetat metalic	superlavabile antibacteriene
	321	GS TCU	3,44	Linoleum sanitar	casetat metalic	Tapet PVC sanitar
	330	Ortopedie	34,36	Linoleum sanitar	casetat metalic	superlavabile antibacteriene
	340	Stomatologie	31,46	Linoleum sanitar	casetat metalic	superlavabile antibacteriene
			414,78 m ²			
04 Generic						
	401	Arhiva	9,51	Linoleum sanitar	casetat metalic	superlavabile antibacteriene
	402	Psiholog	8,88	Linoleum sanitar	casetat metalic	superlavabile antibacteriene
	403	GS Public	7,09	Linoleum sanitar	casetat metalic	Tapet PVC sanitar
	404	Aseptare pediatrie	19,82	Linoleum sanitar	casetat metalic	superlavabile antibacteriene
	406	Aseptare triaj	7,51	Linoleum sanitar	casetat metalic	superlavabile antibacteriene
	407	Camera SMURD	12,45	Linoleum sanitar	casetat metalic	superlavabile antibacteriene
	408	GS personal	2,89	Linoleum sanitar	casetat metalic	Tapet PVC sanitar
	409	Curatenie	3,19	Linoleum sanitar	casetat metalic	superlavabile antibacteriene
	410	Asistenta sociala	9,85	Linoleum sanitar	casetat metalic	superlavabile antibacteriene
	414	Depozit sanitare	20,23	Linoleum sanitar	casetat metalic	superlavabile antibacteriene
	415	Laborator	13,51	Pardoseala epoxy rezistenta la agenti chimici	casetat metalic	Tapet PVC sanitar
	416	Prosectura	7,91	Linoleum sanitar	casetat metalic	superlavabile antibacteriene
	417	Cabina Rx	8,33	Pardoseala conductiva din PVC	casetat metalic	superlavabile antibacteriene
	418	Rx	28,49	Pardoseala conductiva din PVC	superlavabile antibacteriene	superlavabile antibacteriene
	419	Medic sef, Asistent sef	12,94	Linoleum sanitar	casetat metalic	superlavabile antibacteriene
	420	Camera personal	14,11	Linoleum sanitar	casetat metalic	superlavabile antibacteriene



	421	Vestiar personal auxiliar	19,45	Linoleum sanitar	casetat metalic	superlavabile antibacteriene
	422	Vestiar personal medical	38,65	Linoleum sanitar	casetat metalic	superlavabile antibacteriene
	423	Sala de instruire	45,21	Linoleum sanitar	casetat metalic	superlavabile antibacteriene
			290,02 m ²			
			1 018,46 m ²			

Pentru zona de extindere se preconizeaza executia unei structuri cu travei repetitive, in cadre din beton armat cu travei interax de 4.00m si deschidere de aproximativ 8.0 m avand o suprafata cca 640mp.

Ansamblul nou format din tronsonul existent si tronsonul nou are urmatoorii indicatori:

Dimensiuni gabaritice in plan ~39m x 25m

Suprafata construita: 321(existent)+640(propus) = 961mp

Suprafata desfasurata = 961mp

Numar niveluri: 1 (parter)

Inaltimea la atic 5,2m

Infrastructura noua:

Este reprezentata de fundatii de tip talpa continua tip T intors, cu sectiunea la baza de 80 x 40 cm si sectiunea la elevatie de 115 x 50 cm. Adancimea fundatiei fata de cota ±0.00 este de aprox. -1.65m. Sub toate fundatiile se va incepe executia carcaselor de armatura pe un strat de beton simplu C8/10, 5cm. Inaltimea totala a talpii de fundare este de 1.60m.

Pentru zona de acces neacoperit (rampa de acces auto), fundatiile continue sunt de tip rectangular, cu latime de 30cm, si inaltime elevatie de 145cm, pe strat de beton simplu C8/10. Rampa in zona de acces este reprezentata de o placa din BcR5, 20cm grosime, nearmata. Ancorarea rampei se face in mod similar cu zona acoperita.

Placa din beton BcR5 la cota pardoselii accesului, h=20cm, nearmata, conectata de grinzile de fundatii prin acore Φ8/10 PC52, de tip "U".

Sub placa de pardoseala (hpl =15cm) de la cota -0.05 se prevede un strat de termoizolatie de 10cm si un start pentru ruperea capilaritatii din pietris de 10cm. Umpluturile se vor realiza din pamant bine compactat, sortat si fara resturi vegetale.

Suprastructura noua:

- Structura de rezistenta alcatuita din cadre de beton armat
- Stalpi din beton armat cu sectiunea de 40x40 cm si stalpi centrali cu sectiunea de 40x100 cm
- Grinzi avand sectiunea de 40x60 cm.
- Planșeele au grosimea de 15 cm iar înălțimea liberă este de 4.10 m (intre cota -0.05 si +4.20) si 5.15 m – acoperirea peste zona de acces (intre cota -0.05 si +5.25).



Umpluturile în jurul fundațiilor la exteriorul clădirilor se vor executa imediat după decofrarea fundațiilor, acestea vor fi executate în regim de pernă și vor fi verificate calitativ. La execuția umpluturilor se vor folosi materiale coezive, rezultate din săpătură, cu excluderea molozului, bulgărilor, cloturilor, etc.

La realizarea structurii se vor folosi materiale obisnuite, utilizate în mod curent la acest tip de construcții. Materialele principale sunt următoarele:

- Beton C8/10 (beton simplu de egalizare)
- Beton C16/20 (infrastructura); $E = 29.000.000 \text{ KN/m}^2$; $f_{cd} = R_{c^*} = 10.7 \text{ N/mm}^2$; $f_{ctm} = 1.9 \text{ N/mm}^2$
- Beton C20/25 (suprastructura); $E = 30.000.000 \text{ KN/m}^2$; $f_{cd} = R_{c^*} = 13.3 \text{ N/mm}^2$; $f_{ctm} = 2.2 \text{ N/mm}^2$
- Armatura PC52; $f_{yd} = R_a = 300 \text{ N/mm}^2$, OB37; $f_{yd} = R_a = 210 \text{ N/mm}^2$
- Plasa sudată tip STNB; $f_{yd} = R_a = 370 \text{ N/mm}^2$

soluțiile tehnice de asigurare cu utilități

Asigurarea necesarului de apă pentru consum se realizează la debitele necesare din rețeaua internă a spitalului.

Racordul a fost dimensionat pentru un debit de 5l/s.

Evacuarea apelor menajere se realizează prin racordarea la rețeaua de canalizare din incintă cu evacuare la rețeaua internă a spitalului.

Apele menajere din zona de decontaminare vor fi dirijate către un bazin de decontaminare cu capacitatea de 2 mc.

Apele meteorice colectate de pe acoperisuri se dirijază către spațiile verzi sau canalizarea spitalului.

Alimentarea cu energie electrică a incintei se va face din postul de transformare existent.

- Caracteristicile impactului potențial

Categoria impactului	Magnitudinea impactului	Complexitatea impactului	Probabilitatea impactului	Durata impactului	Frecvența impactului	Reversibilitatea impactului	Tipul impactului
Impactul asupra populației și sănătății umane	mare	mare	sigur	lungă	permanent	reversibil	direct și pozitiv
Impactul asupra faunei și florei	irelevant						



Impactul asupra solului	irelevant
Impactul asupra folosintelor si bunurilor materiale	irelevant
Impactul asupra calitatii si regimului cantitativ al apei	irelevant
Impactul asupra calitatii aerului si climei	irelevant
Impactul privind zgomotele si vibratiile	irelevant
Impactul asupra peisajului si mediului vizual	irelevant

IV. Surse de poluanti si instalatii pentru retinerea, evacuarea si dispersia poluantilor in mediu

Lucrările prevăzute în prezentul studiu nu constituie surse reale de poluare a apei, aerului și solului și nu sunt, în general, generatoare de noxe.

1. Protectia calitatii apelor

Apele menajere din zona de decontaminare vor fi dirijate catre un bazin de decontaminare cu capacitatea de 2 mc.

2. Protectia calitatii aerului

NU este cazul

3 Protectia impotriva zgomotelor si vibratiilor

Se va respecta nivelul de zgomot maxim admis conform – STAS 10009/1988 privind “Acustica in constructii. Acustica urbana” – limitele admisibile ale nivelului de zgomot.

4. Protectia impotriva radiatiilor

- Sursele de radiatii; Aparatura medicala de radiologie
- Amenajarile si dotarile pentru protectia împotriva radiatiilor.

In camera cu aparatura de radiologie se vor folosii urmatoarele finisaje:

Usi glisante in doua canate antiradiatie

Placari speciale la pereti si tavane cu placi antiradiatie + structura de montaj



5. Protectia solului si subsolului

Apele menajere din zona de decontaminare vor fi dirijate catre un bazin de decontaminare cu capacitatea de 2 mc.

6. Protectia ecosistemelor terestre si acvatice

Nu este cazul

7. Protectia asezarilor umane si a altor obiective de interes public

Nu este cazul

8. Gospodarirea deseurilor generate pe amplasament

Deșeuri generate din activități medicale - sunt deșeurile generate în spitale, policlinici, cabinete medicale și se împart în două categorii: deșeuri medicale periculoase care sunt cele infecțioase, înțepătoare-tăietoare, organe anatomicopatologice, deșeurile provenite de la secțiile de boli infecțioase, etc. și alte deșeuri exclusiv cele menționate mai sus, care intră în categoria deșeuri asimilabile.

La transportul deșeurilor rezultate din activitățile medicale trebuie ținut cont de prevederile H.G. 1061/2008.

Se considera ca recoltarea, gestiunea si evidenta deseurilor rezultate se va face de catre o societate agrementata asa cum este definita prin Legea 211/2011 privind regimul deseurilor, republicata 2014, cu actualizarilor ulterioare
Se vor respecta prevederile:

Norma tehnică MS privind gestionarea deșeurilor rezultate din activități medicale din 03.12.2012

Legea 211/2011 privind regimul deseurilor, republicata 2014, cu actualizarilor ulterioare

Ordin nr. 219/2002 (Monitorul Oficial 386/06.06.2002) al Ministrului Sănătății și Familiei pentru aprobarea Normelor tehnice privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale și a Metodologiei de culegere a datelor pentru baza națională de date privind deșeurile rezultate din activitățile medicale;

9. Gospodarirea substantelor si preparatelor chimice periculoase

Nu este cazul

V. Prevederi pentru monitorizarea mediului

Nu este cazul



VI. Justificarea incadrării proiectului în prevederile altor acte normative naționale care transpun legislația comunitară

Nu este cazul

VII. Lucrări necesare organizării de șantier

- Descrierea lucrărilor necesare organizării de șantier

Coordonarea lucrărilor de execuție cât și urmărirea respectării condițiilor impuse de proiect va induce realizarea unor spații cu construcții provizorii pentru birouri, vestiare, depozitare, platforme, parcaje. Pentru a permite desfășurarea fără întreruperi a tuturor lucrărilor de construcții civile, se impune executarea unor lucrări pregătitoare și asigurarea mijloacelor materiale și umane.

Lucrări pregătitoare:

- se curăță terenul (defrișări, demolări, îndepărtarea gunoaielor);
- se execută îndepărtarea și evacuarea stratului vegetal, orizontalizarea terenului conform prevederilor din proiect;
- se execută trasarea și pichetarea amplasamentului;
- se realizează aprovizionarea cu materiale și piese, în cantitățile și de calitate cerută prin proiect, astfel încât să se asigure începerea și continuitatea lucrărilor;
- se asigură utilajele și dispozitivele de mică mecanizare necesare;
- se asigură forța de muncă specializată;
- se realizează căile de acces și platforma de depozitare a materialelor

- Localizarea organizării de șantier

În incinta spitalului lângă amplasamentul proiectului

- Descrierea impactului asupra mediului a lucrărilor organizării de șantier

Respectarea regulamentului de execuție, precum și a normelor de organizare și desfășurare a activității în cadrul organizării de șantier fac ca impactul asupra factorilor de mediu să fie redus la minim.

- Surse de poluanți și instalații de retenție, evacuare și dispersia poluanților în mediu în timpul organizării de șantier

Activitățile specifice Organizării de șantier cât și cele din perimetrul șantierului se încadrează și se raportează la limitele admise conform Normelor de Protecție a Muncii, care prevăd ca limită maximă admisă la locurile de muncă cu solicitare neuropsihică și psihosenzorială normală a atenției – 90 dB (A) – nivel acustic echivalent continuu pe săptămâna de lucru. La această valoare se poate adăuga corecția de 10 dB(A) – în cazul zgomotelor impulsive (impulsuri de amplitudini sensibil egale).

- Dotări și măsuri prevăzute pentru controlul emisiilor în mediu

Organizarea de șantier prin dotările tehnice, administrative și sociale de care dispune și prin tehnologiile utilizate nu constituie o sursă de radiații pentru mediu. Lucrările prevăzute în prezentul proiect nu constituie surse reale de poluare a apei, aerului și solului și nu sunt, în general, generatoare de noxe (doar de la mijloacele



de transport și utilajele folosite în realizarea lucrării), dar care nu depășesc limitele admisibile. Pe durata execuției lucrărilor sursele de zgomot sunt doar din activitățile specifice, nefiind necesare amenajări și dotări pentru protecția împotriva zgomotului și a vibrațiilor. Se vor evacua toate materialele rămase, se vor dezafecta terenurile și platformele de lucru. Modul de gospodărire a deșeurilor se va face conform legislației în vigoare, avându-se în vedere următoarele:

- micșorarea cantităților de deșeuri prin re folosirea acestora;
- eliminarea constantă a deșeurilor din incinta șantierului

VIII. Lucrari de refacere a amplasamentului la finalizarea investitiei, in caz de accidente si/sau la incetarea activitatii

După terminarea lucrărilor se va reface cadrul natural al amplasamentului prin evacuarea tuturor materialelor rămase, dezafectarea terenurile și a platformelor de lucru ocupate prin activitatea de construcție

X. Evaluare adecvata privind regimul ariilor naturale protejate

Conform decizie etapa de evaluare initiala nr, 91 din 16.06.2017 al ANPM Ialomita , prezentul proiect nu intra sub incidenta art.28 din OUG nr. 57/2007 privind regimul ariilor naturale protejate, conservarea habitatelor naturale, a florei si faunei salbatice, amplasamentul fiind situat in intravilanul loc. Slobozia

