

ROMÂNIA
CONSILIUL JUDEȚEAN BUZĂU

HOTĂRÂRE

**privind aprobarea documentației tehnico-economice-
faza Documentație de avizare a lucrărilor de intervenții,
a indicatorilor tehnico-economici și a proiectului
„Consolidarea și eficientizarea energetică a clădirilor C1
și C14 - Spitalul Județean de Urgență Buzău” – B-dul
Stadionului nr. 7, județul Buzău propus spre finanțare
prin Programul Regional Sud-Est (PR SE) 2021-2027,
Prioritatea 2, Obiectiv specific 2.1, Operațiunea B**

Consiliul Județean Buzău,
Având în vedere:

- referatul Președintelui Consiliului Județean Buzău de inițiere a proiectului de hotărâre înregistrat sub nr.3297 din 19.02.2024; raportul comun al Direcției de dezvoltare regională și Direcției Juridice și Administrație Publică Locală înregistrat sub nr. 3298 din 19.02.2024;
- avizul de legalitate al Secretarului General al Județului Buzău, dat pe proiectul de hotărâre;
- avizul nr. _____/_____ al Consiliului Tehnico – Economic al Consiliului Județean Buzău;
- prevederile Ghidului Solicitantului pentru Programul Regional Sud-Est 2021-2027, Obiectiv de politică 2, Prioritatea 2, Obiectiv specific 2.1, Acțiunea 2.1, Operațiunea B, cu modificările și completările ulterioare;
- prevederile Hotărârii 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 Hotărârii Guvernului nr.829/2022 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 133/2021, cu modificările și completările ulterioare;
- prevederile Ordonanței de Urgență a Guvernului nr.133/2021 privind gestionarea financiară a fondurilor europene pentru perioada de programare 2021-2027 alocate României din Fondul european de Dezvoltare Regională, fondul de Coeziune, fondul Social european Plus, Fondul pentru o Tranziție Justă, cu modificările și completările ulterioare;

În temeiul art.173, alin.(1) lit.„b”, alin.(3) lit.„f” și art.182, alin.(1) din Ordonanța de Urgență nr.57/2019 privind Codul Administrativ, cu modificările și completările ulterioare,

HOTĂRĂȘTE:

Art. 1. (1) Se aprobă documentația tehnico-economică - faza Documentație de avizare a lucrărilor de intervenții pentru obiectivul de investiții „*Consolidarea și eficientizarea energetică a clădirilor C1 și C14 - Spitalul Județean de Urgență Buzău*” - bld. Stadionului nr. 7, județul Buzău prevăzută în sinteză în anexa nr.1.

(2) În baza documentației tehnico - economice prevăzute și aprobate la alin. (1) se vor promova două cereri de finanțare: o cerere de finanțare pentru componenta de eficiență energetică - prin PRSE 2021-2027, Acțiunea 2.1.B - Eficiența Energetică - Clădiri publice; o cerere de finanțare pentru componenta consolidare, prin PRSE 2021-2027, Acțiunea 2.2 - Consolidarea clădirilor aflate în risc seismic.

Art. 2. Se aprobă indicatorii tehnico - economici totali pentru obiectivul de investiții „*Consolidarea și eficientizarea energetică a clădirilor C1 și C14 - Spitalul Județean de Urgență Buzău*” - bld. Stadionului nr. 7, județul Buzău, după cum urmează:

a) Valoarea totală a investiției (inclusiv TVA):228.694.412,13 lei din care:

C+M: 113.575.671,98 lei (inclusiv TVA)

b) Durata de realizare a investiției: 34 luni.

Art. 3. Se aprobă indicatorii tehnico - economici ai obiectivului de investiții, pe cele două componente, după cum urmează:

1. a) *Componenta eficientizare energetică - valoarea totală a investiției (inclusiv TVA) 128.023.674,03 lei din care C+M (inclusiv TVA): 54.790.412,76 lei.*

b) Durata de realizare a investiției – 34 luni.

2. a) *Componenta consolidare – valoarea totală a investiției (inclusiv TVA) 100.670.738,10 lei din care C+M (inclusiv TVA): 58.785.259,22 lei.*

b) Durata de realizare a investiției – 34 luni.

Art. 4. (1) Se aprobă proiectul „*Consolidarea și eficientizarea energetică a clădirilor C1 și C14 - Spitalul Județean de Urgență Buzău*” - bld. Stadionului nr. 7, județul Buzău - *Componenta eficientizare energetică*, în vederea finanțării acestuia în cadrul Programului Regional Sud-Est (PR SE) 2021-2027, Prioritatea 2, Obiectiv specific 2.1 - Promovarea eficienței energetice și reducerea emisiilor de gaze cu efect de seră, Operațiune B, Apel PRSE/2.1/B/1/2023 (PRSE/51/PRSE_P2/OP2/RSO2.1/PRSE_A8), conform fișei de proiect prevăzută la Anexa nr.2.

(2) Se aprobă bugetul aferent proiectului – Componenta eficientizare energetică prevăzut la alin. 1 în cuantum de 129.271.996,03 lei (inclusiv TVA), din care:

- cheltuieli eligibile, inclusiv TVA: 58.711.571,19 lei;
- cheltuieli neeligibile, inclusiv TVA: 70.560.424,84 lei;

(3) Bugetul proiectului este prevăzut în Anexa nr.3.

(4) Se aprobă asumarea de către Unitatea Administrativ Teritorială Județul Buzău prin Consiliul Județean Buzău în calitate de solicitant/beneficiar al proiectului prevăzut la alin. 1, a contribuției proprii în valoare totală de 71.734.656,32 lei, din care:

- Cofinanțare de 2% din totalul cheltuielilor eligibile (inclusiv TVA) în sumă de 1.174.231,48 lei;
- Cheltuieli neeligibile (inclusiv TVA) în sumă de 70.560.424,84 lei;

(5) Se aprobă asumarea eventualelor cheltuieli conexe implementării proiectului, precum și asigurarea resurselor financiare necesare implementării optime a proiectului în condițiile rambursării ulterioare a cheltuielilor eligibile, respectiv a resurselor financiare necesare asigurării costurilor de funcționare și întreținere a investiției, în vederea asigurării sustenabilității financiare a acesteia, corespunzător proiectului prevăzut la alin. 1.

Art. 5. Anexele nr. (1) - (3) fac parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art. 6. Se împuternicește Președintele Consiliului Județean Buzău – Petre-Emanoil Neagu să semneze documentele aferente proiectului și contractul de finanțare în numele și pentru beneficiarul – Unitatea Administrativ Teritorială - Județul Buzău.

Art. 7. După lansarea apelului de proiecte pentru finanțare prin PRSE 2021-2027, Acțiunea 2.2 - Consolidarea clădirilor aflate în risc seismic și sub condiția declarării ca eligibilă a Componentei de eficientizare energetică din Proiectul „*Consolidarea și eficientizarea energetică a clădirilor C1 și C14 - Spitalul Județean de Urgență Buzău*” – bld. Stadionului nr. 7, județul Buzău”, se va elabora și promova cererea de finanțare pentru Componenta consolidare.

Art. 8. Direcția pentru administrarea patrimoniului și investiții, Direcția de dezvoltare regională și celelalte direcții din aparatul de specialitate al Consiliului Județean Buzău vor lua toate măsurile necesare pentru aducerea la îndeplinire a prevederilor prezentei hotărâri.

Art. 9. Secretarul General al Județului Buzău va asigura comunicarea hotărârii Instituției Prefectului –Județul Buzău, autorităților și instituțiilor interesate precum și publicarea pe site-ul autorității publice județene.

PREȘEDINTE,

PETRE-EMANOIL NEAGU

**AVIZAT PENTRU LEGALITATE,
SECRETARUL GENERAL AL JUDEȚULUI BUZĂU,**

MIHAI-LAURENȚIU GAVRILĂ

**Nr. 47
BUZĂU, 19 FEBRUARIE 2024**

NOTA DE PREZENTARE
pentru susținerea de către proiectant a investiției

1. Date generale:

Obiectiv de investiții: **CONSOLIDAREA SI EFICIENTIZAREA ENERGETICA A CLADIRILOR CORP C1 SI C14 - SPITALUL JUDETEAN DE URGENTA BUZAU - BLD. STADIONULUI NR. 7, JUDEȚUL BUZAU**

Ordonator principal de credite: U.A.T. Judetul Buzau

Ordonator secundar/terțiar de credite: nu este cazul

Beneficiar: U.A.T. Judetul BUZĂU pentru Spitalul Judetean de Urgenta Buzău

Proiectant: BĂLĂȘOIU ANDREEA – RALUCA – B.I.A.

Faza de proiectare: Documentatie de Avizare a Lucrarilor de Interventie – D.A.L.I.

Amplasamentul obiectivului: Municipiul Buzau, b-dul. Stadionului, nr. 7, nr. cadastral 65835, Județul Buzău, in cadrul Spitalului Judetean de Urgenta Buzau.

2. Indicatorii tehnico-economici:

2.1. Valoarea totală a investiției este de 228.694.412,13 lei cu TVA, din care C+M este de 113.575.672,00 lei cu TVA, din care:

- Valoarea investitiei pentru componenta proiectului – Eficientizare energetica (Apel PRSE/2.1/B/1/2023), se ridica la suma de **128.023.674.03** lei cu TVA, din care C+M este **54.790.412,77** lei cu TVA;
- Valoarea investitiei pentru componenta proiectului – Consolidare structurala (Apel PRSE/2.2/1/2023), se ridica la suma de **110.670.738,10** lei cu TVA, din care C+M este **58.785.259,22** lei cu TVA.

2.2. Principalele caracteristici tehnice ale investiției

Prin prezentul proiect se propune consolidarea structurala și eficientizarea energetică a clădirilor C1 – Corp A – Pavilion central cu regim de înălțime S+P+5E și C14 – Corp B – Pavilion central cu regim de înălțime S+P+5E+6R, alipite, edificate în anul 1974 conf. CF si respectiv 1976 conf. PVReceptie.

Investiția propusă va deservi cetățenii județului Buzău, aducând, in primul rand, siguranță prin consolidarea și conformarea corpurilor de clădire la normele de rezistenta la seism și plus valoare prin modernizarea și aducerea la standardele actuale a cadrului în care se desfasoară activitatea medicală, contribuind astfel la îmbunătățirea actului medical cat si la serviciilor oferite de administrația publică pentru creșterea calității vieții în județul Buzău.

- functiune: cladire administrativa si sociala – Unitate sanitara cu spitalizare
- dimensiuni maxime existente: 81,60 m x 31,425 m
- **dimensiuni maxime propusa: 83,23 m x 31,575 m**
- regim de inaltime existent: S+P+5E+6R (etaj 6 retras) = + 25,96 m fata de ±0,00
- **regim de inaltime propus: S+P+5E+6R (etaj 6 retras) = + 24,70 m fata de ±0,00**
- suprafata construita existenta: 1.697,00 (din acte) / 1.562,00 (din masuratori)

- **suprafata construita propusa: 1.634,00 mp (din masuratoti + latire scara + grosime termosistem)**
- suprafata desfasurata existenta: 11.527,00 (din acte) / 11.222,00 (din masuratori)
- **suprafata desfasurata propusa: 11.579,00 mp (din masuratoti + latire scara + grosime termosistem)**
- suprafata utila existenta: 9.735,50 mp
- **suprafata utila propusa: 9.706,80 mp**
- volum construit existent: ~ 41.000 mc (inclusiv pod)
- **volum construit propus: ~ 39.000 mc**

CATEGORIA DE IMPORTANTA	“B”
CLASA DE IMPORTANTA	“I”
GRADUL DE REZISTENTA LA FOC	“II”
RISC DE INCENDIU	“MIC”

- cota CTA este variabila fata de cota $\pm 0,00$ a pardoselii, respectiv intre -0,75 si -1,05, terenul fiind usor in panta.
- inaltimea spatiilor: Hmin. = 2,10 m (subsol), Hmax. = ~3,10 m (E6 retras)
 - incaperi pentru pacienti Hmin. = 2,75m
 - coridoare/holuri Hmin. = 2,50m

2.3. Durata de realizare a investiției

Conform graficului de executie – maxim **40 luni** de la emiterea Ordinului de Incepere Proiectare + Executie lucrari de constructii.

2.4. Justificarea (solicitată de la proiectant) a prețurilor unitare utilizate la întocmirea devizului general / pe obiect

Pentru intocmirea devizelor, 4.1. constructii si instalatii, 1.3. amenajari pentru protectia mediului si aducerea la starea initiala si 2. asigurarea utilitatilor necesare obiectivului s-a folosit baza de date a programului WinDoc Deviz, partial cu actualizari de preturi din piata relevanta, de la producatori / furnizori, iar pentru 4.2 si 4.3 echipamente ce necesita montaj, s-au anexat liste cu echipamentele/dotarile necesare investitiei, cu oferte si/sau printscreen-uri / link-uri de la furnizori / producatori de specialitate.

3. Necesitatea și oportunitatea investiției

„Sănătatea este o stare de bunăstare totală fizică, mentală și socială și nu constă numai din absența bolii sau infirmității.”

Deși s-au depus eforturi susținute de îmbunătățire a sistemului public medical în țara noastră, acesta înregistrează în continuare mari deficiențe comparativ cu alte țări.

Lipsa disponibilităților financiare a condus către o infrastructură învechită și deficitară ce a avut ca efect un exod major al resurselor umane.

În acest context, sistemul medical are nevoie în continuare de modificări legislative, de reformare prin găsirea de soluții viabile ce pot contribui atât la îmbunătățirea și eficientizarea infrastructurii, cât și la fidelizarea resursei umane – condiții primordiale în atingerea unor performanțe de înaltă calitate, precum și în atingerea obiectivelor propuse la nivelul Uniunii Europene cu privire la asigurarea unui nivel ridicat de protecție a sănătății umane, asigurarea unor locuri de munca în conditii decente si implicat cresterea nivelului de trai.

Totodata in agenda politico-economica a fiecarei comunitati trebuie sa existe strategii de dezvoltare a spatiilor publice pentru a optimiza si a aduce mediul de trai la actualele norme europene si internationale.

Într-un context actual, în care preocupările ecologice, economice și sociale devin tot mai importante, fiind reprezentate de modificările climatice sau de cele care periclitează securitatea energetică, epuizarea resurselor sau capacitatea de plată a facturilor energetice, reducerea consumului de energie în sectorul clădirilor are o importanță strategică, atât la nivel național, cât și la nivel internațional.

Scopul proiectului este reducerea consumurilor de energie în condițiile asigurării unui microclimat confortabil prin reabilitare/modernizare energetică a clădirii existente, măsura ce are implicații directe în reducerea costurilor prin îmbunătățirea performanței energetice a clădirii, precum și creșterea siguranței cu privire la riscurile seismice.

Realizarea proiectului conduce la creșterea calitatii mediului de viață, la siguranța cetățenilor și îmbunătățirea infrastructurii prin îmbunătățirea calitatii de lucru și oferirea de condiții adecvate desfășurării procesului de servicii publice medicale în Județul Buzău.

Prin realizarea investiției publice, Spitalul Județean de Urgență Buzău va avea o capacitate de adaptare crescută la schimbările climatice și va deveni mai rezistentă în fața situațiilor de criză. Astfel, se va susține reducerea consumului energetic, asigurând o mai mare reziliență la apariția unei crize energetice.

La nivel regional, consolidarea și eficientizarea energetică a unor corpuri de clădire din cadrul Spitalului Județean de Urgență Buzău va duce în primul rând la îmbunătățirea serviciilor publice oferite cetățenilor de către aparatul administrativ, și în al doilea rând, în mod indirect prin exemplul oferit, arătând că sunt luate în considerare problemele de protecție a mediului înconjurător și de conservare a energiei. Principala susținere a acestui proiect vine tocmai din dorința și nevoia de dezvoltare pe plan județean a condițiilor oferite de administrația publică.

Este necesară asigurarea condițiilor de siguranță și a climatului necesar, astfel încât Spitalul Județean de Urgență Buzău să devină o locație sigură, cu acces la surse regenerabile și adaptabilă în funcție de schimbările climatice. Realizarea investiției contribuie la ameliorarea riscurilor datorate fenomenelor naturale, reducerea facturii energetice și a consumului de energie primară, cât și a emisiilor de CO₂, conducând la un nivel de performanță energetică a clădirii cât mai apropiat de cel stabilit prin normele actuale.

Scopul investiției reprezintă consolidarea și eficientizarea energetică a clădirilor existente Corp C1 și C14, prin realizarea lucrărilor de reabilitare termică a anvelopei, asigurarea cerințelor esențiale privind rezistența și stabilitatea, eficiența energetică, securitatea la incendiu, sănătatea populației, respectând condițiile din punct de vedere sanitar și al protecției mediului.

În urma reabilitării termice a construcției, rezultă creșterea în mod direct sau indirect a performanței energetice a clădirii, cât și reducerea costurilor privind consumul de energie și implicit emisii mai mici de CO₂.

4. Conținutul documentației/concordanța dintre elementele documentației tehnico-economice supuse analizei și cele solicitate prin caietul de sarcini.

4.1. Descrierea investiției:

— prezentarea investiției

Pe amplasamentul Spitalului Județean de Urgență Buzău, sunt în prezent edificate 15 corpuri de clădire – numerotate de la C1 la C16 conform planurilor cadastrale anexate, precum și lucrări în diferite stadii de execuție, conform planului de situație anexat.

Dintre acestea, obiectul prezentului proiect se concentrează pe corpurile C1 și C14, ce sunt tratate împreună din punct de vedere funcțional.

Având în vedere un întreg ansamblu spitalicesc, fluxurile medicale, administrative și tehnice se întrepătrund, astfel existând circulații funcționale pe orizontală între mai multe corpuri de clădire, respectiv C1, C14, C15 – Pavilion central (ambulatoriu), C16 – Spălătorie și bucatărie nefuncțională (în conservare) și Unitatea Primiri Urgente ce se află în stadiu de execuție. Legăturile dintre corpuri sunt justificate funcțional și realizate pe unul sau mai multe niveluri după cum urmează:

- Legătura C1+C14 cu C15 – Corpurile C+D – Pavilion Central, cu regim de înălțime S+P+2E, se realizează pe 4 niveluri, respectiv subsol, parter, etaj 1 și etaj 2. La subsol legăturile funcționale sunt de ordin tehnic, în timp ce la nivelurile superioare comunicarea corpurilor de clădire continuă fluxurile medicale între pavilioanele spitalului.
- Legătura C1+C14 cu C16 – Corp E – Bucătărie și spălătorie, cu regim de înălțime S+P, se realizează pe un singur nivel, subteran, cu rol administrativ - conex, pentru continuarea fluxului spălătorie – uscătorie – calcătorie și respectiv depozitare lenjerii. În prezent, bucatăria este nefuncțională – alimentarea cu hrană a spitalului realizându-se în mod externalizat printr-un serviciu tip catering, pe baza de contract.
- Legătura C1+C14 cu U.P.U în execuție, cu regim de înălțime S+P, se realizează doar la nivelul parterului pentru asigurarea continuității fluxurilor în interiorul unităților de primiri urgente - existente și în stadiu de execuție.

Accesul în incinta clădirii se realizează pe fluxuri de circulație în funcție de profilul persoanelor, astfel existând circuite separate pentru personal medical / tehnic și pacienți / vizitatori.

Circulația pe verticală este asigurată la toate nivelurile de 2 scări interioare, 1 ascensor pentru personalul angajat și 3 ascensoare pentru pacienți. Cele două scări de circulație sunt alcătuite din câte 2 rampe paralele, variabile în lățime ~128-136cm pentru scara centrală, respectiv ~135-138cm pentru scara laterală.

— caracteristicile tehnice

Clădirile studiate – Corp C1 și C14 au fost realizate cu materialele, tehnologiile și concepțiile arhitecturale din perioada ei de proiectare / edificare, (anul 1974 – conf. Carte Funciara), dar la momentul prezentului nu se îndeplinesc condițiile normelor actuale în vigoare.

Corpurile C1 și C14 – Pavilion central, sunt alcătuite cu structură portantă din pereți de beton armat preponderent pe direcția transversală și doar la interior pe direcția longitudinală. Pe fațadele principale longitudinale se regăsesc doar stalpi și grinzi din beton armat, iar perimetral închiderile exterioare sunt realizate din zidărie. Plansele dintre niveluri și placa pe sol sunt realizate din predale și suprabetonari, iar sistemul de

fundare este reprezentat de o rețea de grinzi sub peretii de beton armat ai subsolului. Compartimentările interioare sunt executate minimal din zidărie, panouri sandwich de gips-carton și panouri de PVC pentru anumite separari functionale, tâmplăria golurilor exterioare este din PVC și aluminiu cu geam tip termopan, iar tâmplăria golurilor interioare din PVC, lemn și aluminiu. Soluția pentru acoperiș este realizată în sistem șarpanta de lemn cu învelitoare din țiglă metalică, pe placă de beton armat. Acoperișul inițial a fost de tip terasă alcătuit din hidroizolație membrană bituminoasă, beton de pantă, termoizolație din BCA și strat de poză din nisip/ balast peste planșeul de beton armat.

Construcțiile existente, Corp C1 și C14 deservește următoarele funcțiuni / secții medicale:

- parter - birourile administrative, unitatea de primire urgențe cu 6 paturi și compartimentul de sterilizare;
- nivel 1 - secția de neurologie cu 60 paturi, din care 8 paturi aferente compartimentului de terapie acută și secția cardiologie cu 70 paturi, din care 14 paturi pentru terapie acută coronarieni;
- nivel 2 - secția chirurgie generală cu 70 paturi, din care 5 paturi aferente compartimentului de neurochirurgie, urologie cu 25 paturi și secția chirurgie plastică, microchirurgie constructivă cu 25 de paturi, din care 10 pentru compartimentul de arși;
- nivel 3 - secția ORL cu 30 paturi, din care 5 paturi aferente compartimentului BMF, oftalmologie cu 15 paturi, secția ortopedie și traumatologie cu 50 paturi și unitatea de transfuzie sanguină;
- nivel 4 - secția de diabet zaharat, nutriție și boli metabolice cu 25 de paturi și secția medicină internă cu 80 paturi, din care 35 de paturi aferente compartimentului de gastroenterologie;
- nivel 5 - secția de chirurgie și ortopedie pediatrică dotată cu 25 paturi și secția pediatrie copii mici și mari cu 70 de paturi, din care 15 pentru terapie acută
- nivel 6 parțial/retras - camera tehnică aferentă lifturilor, sală de ședințe, cameră server și birouri pentru personalul angajat;
- subsol - spații tehnice, vestiarele personalului angajat, arhiva spitalului, birouri tehnice, spații pentru servicii gospodărești și adăpostul de protecție civilă.

La nivelul fiecărei secții și pe capetele de coridoare, după caz, au avut loc, de-a lungul timpului, intervenții prin compartimentări cu rol funcțional - depozitare deseuri medicale, cabinete, respectiv în saloane pentru organizare rezerve și/sau grupuri sanitare pentru îmbunătățirea serviciilor medicale și a fluxurilor aferente.

Starea tehnică actuală a obiectivului de investiții este necorespunzătoare din punctul de vedere al asigurării cerințelor esențiale de calitate în construcții, sub multiple aspecte, cu implicații negative directe asupra siguranței cetățenilor, asupra confortului termic și a eficienței utilizării spațiilor existente. Lipsa fondurilor financiare pentru o întreținere periodică corespunzătoare a cauzat degradarea construcției la exterior și în interior, doar în anumite secții au fost realizate schimbări de finisaje cu covoare PVC și tâmplării cu aluminiu.

Principalele avarii / degradari identificate sunt urmatoarele:

- Apele pluviale descarcate prin burlane nu sunt conduse la distanta de constructii, ci descarca pe trotuarele perimetrare care sunt neetanse si partial degradate, executate cu pante incorecte, astfel se favorizeaza infiltratii de apa la subsol;
- Degradari semnificative ale elementelor decorative si ale finisajelor exterioare, cu precadere in zona soclului si a cornisei – blocuri de caramida fracturate si macinate, grad de umplere cu mortar afectat, placaje cu risc major de prabusire, tencuieli uzate mecanic la nivelul straturilor vizibile - avarii care se datoreaza expunerii indelungate la fenomene meteorologice, dar si duratei de exploatare;
- Infiltratii de apa la nivelul subsolului si grad ridicat de umiditate la nivelul unor incaperi din subsol care poate afecta in timp calitatea materialelor puse in opera – infiltratii datorate lipsei de hidroizolatie si umiditate generata de lipsa unei ventilatii necorespunzatoare. Totodata, infiltratiile apelor pe langa structura pot fi o cauza a exfolierii finisajelor interioare;
- Scara si platformele metalice de pe fatada NV sunt puternic corodate si ancorate deficitar in structura imobilului;
- Scarile de acces in incinta realizate din beton armat sunt degradate, cu bare de armatura descoperite;
- Degradari ale scarii interioare, coltul vestic al corpului C14;
- Copertine metalice insuficient ancorate in structura si subdimensionate;
- Copertine din beton armat prezinta degradari, cauzate in principal de lipsa mentenantei hidroizolatiilor de pe acestea;
- Tamplaria exterioara existenta, realizata din PVC si AL este depasita din punct de vedere moral si al eficientei energetice;
- Elementele de constructie nu indeplinesc exigentele de izolare termica – termoizolatia la nivelul anvelopei cladirii lipsind cu desavarsire;
- Finisajele interioare sunt depășite din punct de vedere moral, prezintă fisuri, dezlipiri, decolorari etc., iar parte din ele nu sunt conforme standardelor actuale privind construcțiile spitalicești;
- Lumina ușilor de acces în saloane este insuficientă din punct de vedere al funcționării optime a fluxurilor medicale si nici nu asigura evacuarea in caz de incendiu a bolnavilor, inclusiv a celor transportabili cu targa;
- Unul dintre ascensoarele pentru transport pacienți este inutilizabil din cauza defecțiunilor, acesta având mecanismele originale;
- Grupurile sanitare prezinta uzura morala generala si obiecte sanitare cu un grad de uzura ridicat, cu risc de imprastiere a agentilor patogeni in spital;
- Toate instalațiile interioare, respectiv sanitare, termice si electrice datează din perioada de edificare, sunt vechi și prezintă pierderi mari de energie;
- Iluminatul interior este uzat din punct de vedere moral si functional si nu asigura luminozitatea corespunzatoare unui confort vizual conform reglementarilor actuale in vigoare;
- Instalatia de incalzire interioara este caracterizata printr-o functionare cu eficienta slaba a transferului termic, consecinta a depunerilor de materii organice si anorganice in interiorul corpurilor de incalzire si al tevilor;

- Instalatiile de climatizare si ventilatie, aport de aer proaspat, lipsesc cu desăvârșire, pe alocuri exista aparate de aer conditionat de tip split care asigura o racire partiala, cu unitati exterioare montate pe fatade, deci inestetice;
- Instalatiile de gaze medicale si de curenti slabi - detectie incendiu din cadrul cladirilor sunt in executie la momentul prezentului;
- Necesitatea masurilor privind protectia solara – in unele saloane s-a observat montarea unei folii de aluminiu pe ferestre pentru oprirea supraincalzirii;
- Rampele de acces pentru persoanele cu dizabilități care se deplasează în scaun rulant nu respectă normele în vigoare și sunt insuficiente ca număr pentru a facilita accesul ușor al acestora în incintă;
- Scarile de distributie pe verticala sunt insuficiente ca număr si gabarit, acestea nu asigura evacuarea in caz de incendiu a bolnavilor transportabili cu targa;
- Modificarile functionale realizate de-a lungul anilor, s-au efectuat prin taierea peretilor portanti si prin umplerea golurilor cu materiale usoare fara respectarea rezistentelor la foc necesare si fara un calcul structural adecvat;
- Neasigurarea cerintelor actuale cu privire la rezistenta si stabilitatea cladirilor din punct de vedere structural, cu zone fara suficienta armatura in peretii portanti de beton, ce prezinta, in ansamblu, un risca major in cazul unui seism.

Corpurile C1 si C14 sunt bransate la rețelele publice de alimentare cu apă curentă și canalizare. Alimentarea cu energie electrica a obiectivului este realizata prin bransament la postul/posturile de transformare din incinta amplasamentului, existente in cladirea C7. Încălzirea obiectivului se face de la punctul termic din exteriorul cladirii, amplasat in C11 - Centrala termica, cu doua centrale termice de 1150 kw/fiecare ce prepara agentul termic care este pompat in rețeaua exteriora montata intr-un canivou, iar apoi se distribuie in cladire prin radiatoare din fontă și oțel. In cladirea punctului termic se prepara apa calda pentru toate cladirile din incinta Spitalului Judetean de Urgenta Buzau.

În prezent, clădirea este funcțională și deține toate Autorizațiile de funcționare necesare de la Ministerul Sănătății, prin Direcția de Sănătate Publică Buzău, respectiv Autorizația nr. 2/3480 din 2023 și în care este anexată structura funcțională a instituției, din care rezultă un număr de 545 paturi aferent Corpurilor C1 si C14.

Prin nerealizarea proiectului, impactul negativ va avea efecte asupra populatiei, sanatatii umane, faunei si florei, solului, folosintelor, bunurilor materiale, calitatii si regimului cantitativ al apei, calitatii aerului, climei, zgomotului si vibratiilor, peisajului si mediului vizual, patrimoniului istoric si cultural, dar si asupra interactiunilor dintre aceste elemente, respectiv impactul direct, indirect, secundar, cumulativ, pe termen mediu si lung, permanent si temporar, mai ales negativ.

Pentru eliminarea acestor deficiente, prin prezentul proiect se propun lucrari asupra cladirilor C1 – Corp A – Pavilion central și C14 – Corp B – Pavilion central, alipite, privind consolidarea si modernizarea constructiilor, imbunatatirea eficientei energetice conform cerintelor de performanta energetica si aducerea la noile norme si standarde in vigoare privind sanatatea populatiei, securitatea la incendiu, adaptarea pentru accesul persoanelor cu dizabilitati locomotorii etc.

Expertiza tehnica de rezistenta a prezentului obiectiv si a impactului asupra vecinatatilor este efectuata de Expert tehnic M.L.P.A.T. dr. ing. BÂRNAURE H. Mircea, atestat în

domeniul construcții pentru exigența rezistență mecanică și stabilitate (A1 și A2), certificat atestare seria PSE nr. 09700 din 03.01.2019, respectiv seria CAE nr. 09953 din 10.03.2022.

Expertiza energetică (Raportul de audit energetic) este efectuată de către auditor energetic C&I, grad I, conf. univ. dr. ing. Tiberiu CATALINA.

Expertiza tehnică pentru siguranța la foc este efectuată de către Expert tehnic M.L.P.A.T. ing. Dănuț MĂCIUCĂ, atestat în domeniul construcției pentru exigența siguranță și securitate la incendiu (C), certificat atestare nr. 05086 / 02.12.1999.

Prin expertizele amintite sunt propuse lucrări de intervenție la construcții și instalații pentru reabilitarea și creșterea eficienței energetice a prezentului obiectiv, inclusiv lucrări majore de consolidare pentru îmbunătățirea capacității portante a clădirilor.

– *soluțiile tehnice propuse*

Aplicând pentru finanțare nerambursabilă prin Programul Regional Sud-Est 2021-2027, se urmărește asigurarea funcționării conform cerințelor și exigențelor de calitate, aducerea construcției la noile norme privind siguranța oamenilor și calitatea în construcții, astfel principalele intervenții fiind:

- consolidarea structurală conform rezultatelor expertizei tehnice de rezistență și stabilitate;
- reabilitarea termică a construcțiilor, pentru reducerea consumurilor de energie cu minimum 40% față de consumurile actuale;
- termoizolarea anvelopei, partea opacă la pereți cu min. 15cm vată minerală bazaltică, rigidă, hidrofobizată în masă și 3cm polistiren extrudat amplasat perimetral la intradosul golurilor, peste care se aplică tencuieli decorative / plăci ventilate, conf. fatadelor;
- desfacerea sarpantei și a straturilor acoperisului tip terasă existente, termoizolarea plăcii peste ultimul nivel cu vată minerală bazaltică 30cm grosime și refacerea straturilor de învelitoare - terasă;
- termoizolarea soclului și a subsolului cu polistiren extrudat de 15cm grosime, aplicarea de hidroizolație și tencuială decorativă de soclu;
- schimbarea tamplăriei exterioare cu tamplărie eficientă energetic confectionată din profile de aluminiu cu geamuri termoizolatoare tip tripan și prevederea glafuri interioare și exterioare din aluminiu pentru asigurarea etanșeității la aer;
- refacerea tuturor finisajelor interioare din dale de mozaic, gresie și faianță ceramică, vopsea de ulei etc., precum și schimbarea tuturor tamplăriilor interioare din PVC, Lemn și Aluminiu, pentru igienizarea încăperilor și conformarea la standardele actuale;
- reorganizarea Unității pentru Primiri Urgente existente la nivelul parter;
- schimbarea tuturor instalațiilor interioare: sanitare, termice, electrice curenți tari și curenți slabi, existente și depășite d.p.d.v. funcțional și moral;
- prevederea sistemelor de climatizare centralizată (racire / încălzire back-up cu pompe de caldura) și ventilație aport de aer proaspăt cu recuperarea căldurii;
- schimbarea obiectelor sanitare prin prevederea unor obiecte noi conformate la standardele actuale și care au consumuri mici de apă;
- înlocuirea radiatoarelor existente din fontă și oțel cu unele noi, igienice, speciale construcțiilor sanitare, precum și radiatoare tip port-proșop la grupurile sanitare;

- montarea unor sisteme de producere a energiei electrice si apa calda din surse regenerabile, panouri fotovoltaice si solare;
- aducerea constructiilor la noile norme privind securitatea la incendiu, respectiv:
 - asigurarea conditiilor pe caile de evacuare cu pereti rezistenti la foc si schimbarea usilor / gabaritelor de evacuare,
 - construirea unei scari exterioare metalice pentru evacuare in caz de incendiu, care sa asigure inclusiv evacuarea bolnavilor transportabili cu targa,
 - marirea scarii laterale existente pentru siguranta structurala si pentru a asigura inclusiv evacuarea pacientilor cu insotitori cu targa,
 - recompartimentari interioare pariale, la anumite functiuni ce necesita anumite rezistente la foc, precum si prevederea usilor rezistente la foc acolo unde este necesar,
 - refacerea conditiilor de instalatii in adaposturile de protectie civila;
- schimbarea ascensorului vechi/defect cu unul prevazut cu deschidere dubla si sistem pentru evacuare in caz de incendiu al persoanelor care se pot deplasa singure;
- refacerea trotuarelor de garda perimetrare cladirii, pentru impiedicarea infiltratiilor de ape la fundatii,
- construirea a patru rampe de acces pentru persoanele cu dizabilitati locomotorii, avand inclinatia de max. 8%, precum si prevederea de balustrade metalice prevazute cu mana curenta suplimentara la h.max=70cm, refacerea platformelor de acces in cladire, precum si a treptelor de acces in cladire;
- refacerea retelei exterioare termice de la punctul de alimentare, partial retele de apa-canal aferente incintei si schimbarea unui post de transformare vechi.

Tinand cont de noua cladire Unitate Primiri Urgente aflata in stadiu de executie si mutarea functiunilor aferente in incinta acestuia, se impune reorganizarea sectiei si a fluxurilor existente prin extinderea UPU – Pediatrie care in momentul actual este deservit de doar 3 incaperi, infiintarea UPU – Medicina Dentara si organizarea de incaperi social-sanitare si auxiliare atribuite noilor functiuni.

Unitatea Primiri Urgente in executie va functiona unitar cu reorganizarea propusa in prezentul proiect prin fluxurile medicale care vor comunica prin holul de legatura dintre cladiri.

Unitatea de Primiri Urgente – Pediatrie va putea fi accesata de pacienti pe latura nord-est a cladirii spitalicesti, prin intermediul unui windfang prevazut cu usi glisante care debuseaza in camera de asteptare si triaj. Pacientii sunt preluati de personalul medical, iar in urma examinarii sunt directionati catre incaperile destinate consultatiilor, respectiv interventii minore / majore, in flux continuu, pentru a primi ingrijiri medicale in functie de nevoile fiecaruia.

In cazul in care se suspecteaza risc de infectare, din camera de asteptare si triaj, pacientul poate fi dirijat in mod direct catre incaperea aseptica – izolator, prevazut cu grup sanitar propriu, accesoriizat si conformat si pentru utilizarea de catre persoanele care se deplaseaza in scaun rulant. Accesul personalului medical in aceasta camera se realizeaza din coridorul central, obligatoriu cu trecere prin filtrul in care se echipeaza la intrare si dezinfecteaza la iesire.

Unitatea pentru Primiri Urgente la secția de Medicină Dentară va fi un serviciu nou în cadrul Spitalului Județean de Urgență Buzău, apărut în urma constatarii de către Beneficiar a nevoii cetățenilor pentru o astfel de facilitate. Prin proiect se propune cu accesul pacienților de pe latura nord-vest. Intrarea se realizează prin intermediul unui windfang în camera de așteptare, de unde pacienții sunt distribuiți într-unul dintre cabinete / unituri, separate printr-un perete vitrat pentru a lăsa lumina să patrundă. Cabinetele stomatologice sunt deservite de o încăpere proprie pentru sterilizare și depozitare, dotată cu chiuvete-spalator și banc de lucru pentru bună desfășurare a actului medical. În camera de așteptare este prevăzut un grup sanitar accesoriat și conformant pentru utilizarea inclusiv a persoanelor care se deplasează în scaun rulant.

Circuitul pacienților în zona U.P.U. pentru secțiile de Pediatrie și Stomatologie are un regim închis, dispunerea funcțiilor fiind în flux unic, astfel realizată încât aceștia să nu trebuiască să intre pe culoarul central și astfel să nu se intersecteze cu circuitul medicilor. Pentru bună funcționare a unității medicale, în cadrul UPU s-a prevăzut încă o camera pentru sterilizarea ustensilelor, compartimentată în circuit unic astfel încât materialele curate să poată fi depozitate, fără risc de contaminare, într-o încăpere special amenajată până la ducerea acestora pe secții.

Pentru personalul medical din cadrul UPU s-au prevăzut zone de odihnă, oficiu, camera pentru raportare gardă / sedințe și grupuri sanitare separate pe sexe.

Cu acces din coridorul central, pentru a fi ușor folosite de către personalul angajat, s-au propus depozitari separate pentru medicamente, lenjerii și deseuri – în imediata vecinătate a scării laterale, fronton dreapta, cu traseu rapid din subsol și către exterior.

În ceea ce privește traseul deșeurilor în incinta spitalului, pe fiecare secție, în apropierea frontoanelor s-a amenajat câte o încăpere destinată stocării deșeurilor.

Grupul sanitar / vestiarul alipit nodului central de circulație de pe fiecare nivel a fost conformant pentru a adăposti serverele / rack-urile necesare curenților slabi, iar la subsol s-a renunțat la funcțiunea de frizerie + depozitare, încăperi fără lumina și ventilație naturală, pentru a poziționa cel puțin 4 astfel de echipamente. Instalația de curenți slabi reprezintă o importanță majoră ținând cont că va asigura sistemele pentru voce – date, nurse call (apel sora), supraveghere video și monitorizare integrată, sonorizare și adresare publică, televiziune și afișare electronică, ceasoficare, control acces și efracție, precum și BMS.

Spatiul statistic / depozitare cu deschidere spre intersecția coridoarelor de distribuție a fost organizat ca zonă de registratură – recepție pe fiecare nivel pentru a permite personalului angajat să supravegheze și să dirijeze fluxurile de pacienți și vizitatori.

La parter, au fost conformate spații special destinate pentru amplasarea ECS și TEG care să respecte normele de siguranță în vigoare și cărora li s-a prevăzut acces tehnic separat, imediat din exterior.

La nivelul subsolului, s-a eliminat funcțiunea de arhivă – care va fi digitalizată pe cât posibil și mutată într-o altă clădire destinată serviciilor proprii tehnice și auxiliare, și astfel au fost organizate vestiare și grupuri sanitare pentru personalul angajat. Grupurile sanitare sunt separate pe sexe și dotate cu vase de toaletă, vase de piscoar, cabine de dus și lavoare.

Totodata, prezentul obiectiv de investitii se intersecteaza cu alte proiecte dezvoltate de Consiliul Judetean Buzau pentru SJU Buzau, aflate in diferite stadii de implementare, precum executie, finantare/contractare, autorizare, receptionare, respectiv:

1. proiect gaze medicale si instalatii electrice – curenti tari si slabi, respectiv alimentare cu energie electrica a prizelor aferente rampelor pentru gaze medicale cat si echipamentelor nou proiectate ale acesteia, instalatii de forta in spatiile medicale din grupa 2, protectie impotriva socurilor datorate atingerilor, instalatii pentru monitorizarea concentratiei de oxigen si instalatii detectie incendiu cu acoperire totala si de detectare, semnalizare și alarmare în cazul depășirii concentrației maxime admise de oxigen în atmosferă, precum si verificarea instalatie de impamantare si paratrasnet – in faza de executie;
2. proiect nosocomiale, respectiv organizare izolatoare microbiologice pentru fiecare sectie din spital si achizitionare echipamente destinate reducerii IAAM – in faza de finantare / contractare;
3. proiect extindere si dotare Unitate de Primiri Urgente – in faza de executie / receptionare;
4. proiect extindere si modernizare bloc operator aflat in corpul de cladire C15 – in faza de proiectare si executie;
5. proiect construire Sectie recuperare medicala, in partea de sud a amplasamentului, ce va fi compusa din cabinetele pentru kinetoterapie, parafina, baie galvanica, masaj, drenaj limfatic, electroterapie, ultrasunet si laser, magnetoterapie, lampa infrarosu si ultraviolete, inalta frecventa – in faza de proiectare / autorizare;
6. proiect desfiintare cladirile C5, C6 si C9 aflate in stare avansata de degradare – in faza de autorizare;
7. proiect construire Unitate servicii proprii (arhiva medicala + tehnic), in partea de sud-vest a amplasamentului – in faza de proiectare / autorizare.

Sistem constructiv

Structura si stabilitate

Conform raportului de expertiză tehnică și a specialității structură de rezistență și stabilitate, sistemul constructiv al corpurilor de clădire C1 și C14 este compus din două tronsoane cu rost seismic si de tasare între ele, ce au structură de rezistență realizată din pereți de beton armat monolit pe ambele direcții, cu grosimi cuprinse între 15 și 30 cm, și stâlpi și grinzi pe conturul exterior. Plăcile peste parter și peste etaje sunt realizate din beton armat în sistem predala 5 cm cu suprabetonare monolit 11 cm. Placa peste subsol este realizată în întregime din beton armat monolit. Fundația este formată din grinzi continue cu bloc de beton simplu și cuzinet din beton armat.

Materialele utilizate sunt, in principal, alcatuite din beton armat marca B200 – echivalent C12/15, beton simplu marca B50 si bare pentru armatura din otel-beton PC52 si OB38.

Se apreciaza de catre specialisti o executie exemplara a proiectului tip, la data edificarii acestuia, dar la momentul prezentului nu se indeplinesc conditiile de rezistenta conform normelor actuale in vigoare, si anume lipsa armaturii in peretii portanti de la etajul al doilea in sus. Acestia avand armaturi locale si doar bordaj armat in dreptul golurilor de acces functionale.

Prin prezentul proiect, sunt propuse lucrari de consolidare a cladirii prin camasuire cu beton armat, respectiv cu plase de armatura si mortar de inalta rezistenta, precum si

placari cu tesaturi polimerice / fibre de carbon de tip FRP a tuturor elementelor de rezistenta principala, respectiv a peretilor transversali si longitudinali pe ambele fete si consolidari locale la fundatiile perimetrare.

Lucrarile de consolidarea structurala a cladirilor vor fi astfel executate incat, conform normelor in vigoare, sa se asigure incadrarea minima a acestora in risc seismic Rs III.

Camasuirea pe interiorul coridoarelor de distributie va consta in placari cu FRP, pentru a reduce pe cat posibil diminuarea latimilor utile ale acestora.

Casa de scara laterala, fonton dreapta, se va reconfigura prin latirea acesteia catre cladirea C16 care are structura pe cadre din beton armat restrasa suficient cat sa permita acest lucru si respectiv fara sa fie afectata din punct de vedere al rezistentei si stabilitatii. Structura scarii este propusa similar cu structura spitalului, pe cadre din beton armat cu fundatii continue.

Pe latura sud-est se prevede o scara exterioara pe structura metalica care va functiona pentru cale de evacuare in caz de incendiu, conformata inclusiv pentru evacuarea bolnavilor transportabili cu targa.

Pentru protejarea la intemperii a tuturor intrarilor in cladire, la nivelul parter, se propun copertine pe structura metalica si 3 wingfanguri de acces, la UPU Pediatrie, UPU Stomatologie si la intrarea principala de pe latura nord-est.

Trotuarele perimetrare se vor executa cu rost fata de clădirea existenta, se vor așeza pe un strat suport din balast compactat si stabilizat cu ciment si vor fi realizate din beton slab armat.

Rampele de acces pentru persoanele cu dizabilități locomotorii, refacerea platformelor de acces, precum si a treptele de acces in clădire, se vor executa cu rost fata de clădirea existenta, având fundații proprii si vor fi realizate din beton armat.

Inchiderile exterioare si compartimentarile interioare

Inchiderile exterioare existente, partea opaca, sunt alcatuite din panouri / grinzi de beton armat in grosime de 20cm si zidarie din caramida in grosime de 29cm si respectiv 15cm intre ferestre. Dispunerea zidariilor este aliniata la fata interioara a cladirilor, respectiv se regaseste in consola exterioara cca. 9cm fata de elevatia panourilor / grinzilor de beton si cca. 5cm retragere in interior, pe zona dintre ferestre.

Pe frontoane, peste peretii structurali in grosime de 20cm sunt aplicate panouri de zidarie in grosime de 12cm, iar la exterior, pe fatadele longitudinale toate panourile de zidarie sunt placate cu caramida aparenta si gresie ceramica decorativa pe frontoane.

Se propune indepartarea tuturor placarilor exterioare si a panourilor de zidarie de pe frontoane si termoizolarea fatadelor cu vata bazaltica rigida, hidrofobizata in masa, in grosime de minim 15cm, clasa de reactie la foc min. A2-s1,d0, $\lambda = \max. 0,035 \text{ W/mK}$.

La nivelul elevatiilor, se propune indreptarea acestora prin suprapunerea straturilor termoizolatoare, astfel incat grosimea vatei bazaltice rigide va varia intre 15 si 30cm grosime, in functie de grosimea peretelui existent pe care se va aplica.

Soclu constructiei si respectiv subsolul pana la adancimea de cca. -3,30 fata de cota $\pm 0,00$ a pardoselii interioare, se vor termoizola cu polistiren extrudat de 15cm grosime, dupa aplicarea hidroizolatiei din membrana bituminoasa cu aluminiu, antiradon, si respectiv termoizolatie protejata catre pamant cu membrana HDPE cu butonii pozitionati catre exterior.

Inchiderile exterioare, partea vitrata, sunt existente din tamplarie PVC si Aluminiu, cu geam termoizolator tip termopan, slab eficiente energetic si care prezinta un grad inalt

de uzura. Pe alocuri exista inclusiv combinatii de rama mobila din PVC montata in rama fixa din Aluminiu.

Se propune schimbare tuturor tamplariilor existente cu tamplarie eficienta energetic cu profile confectionate din Aluminiu si geam termoizolator tip tripan. Ferestrele vor fi prevazute cu ochiuri fixe si ochiuri oscilobatante, inasa deschiderea batanta va putea fi actionata doar de catre personalul angajat, fiind dotate cu sistem de siguranta cu cheie. Ferestrele vor fi prevazute cu glafuri interioare si exterioare din aluminiu, pentru asigurarea etanseitatii la aer, iar pe conturul exterior al golurilor se va aplica termoizolatie din polistiren extrudat in grosime de 3cm, $\lambda = \max. 0,038 \text{ W/mK}$ si sigilare cu silicon transparent.

Prin proiect, se propune micșorarea latimii golurilor de fereastră aferente majorității saloanelor / cabinetelor / rezervelor conform fatadelor, de la 2,40m la 1,80m latime in vederea creșterii eficienței energetice prin mărirea suprafeței opace termoizolatoare, umplerea diferenței de 60cm realizandu-se cu zidarie caramida de 20cm grosime + termosistemul aferent. Totodata, aceasta masura asigura un plus de confort pacientilor prin faptul ca nu mai primesc lumina directa la nivelul capului – paturile fiind pozitionate pe laturile opuse in interiorul unui salon.

Compartimentarile interioare existente sunt realizate predominant din pereti portanti de beton armat pe cele doua directii principale, structurale. La nivelul coridoarelor, a holurilor de distributie si in interiorul saloanelor / cabinetelor, necesitatea de-a lungul celor 50 de ani de exploatare a obligat construirea unor separari functionale diverse cu pereti usori din gips-carton in grosime de ~10cm si/sau tamplarie PVC / Aluminiu cu geam simplu / panouri pline etc.

Toate separarile functionale din tamplarie PVC / AL se vor desfiinta si inlocui cu pereti sandwich din gips-carton de 10cm grosime, min. EI 30 sau tamplarie aluminiu, dupa caz, conf. planurilor propuse. Separarile functionale realizate din pereti usori de gips-carton se pastreaza.

Pe caile de evacuare, peretii existenti - partiali sau umpleri ulterioare cu panouri de gips-carton vor fi inlocuiti cu pereti tip sandwich in grosime variabila conf. situatiei existente, compusi din gips-carton de tip RB in dubla placare pe ambele fete, cu montajul decalat la rosturi, pe structura metalica proprie, sine de ghidaj UW, montanti CW si profile pentru rigidizare gol usa tip UA, cu miez din vata minerala cu densitate min. 13kg/mc si prevazuti cu banda de etansare, ansamblu ce va avea agrement tehnic min. EI 90.

O atentie deosebita se va acorda refacerii tuturor inaltimilor golurilor de usi, din proiectul tip majoritatea golurilor de usi catre coridor au inaltimea de 2,65m. Parte din ele au fost umplute ulterior pana la inaltimea de ~2,10m cand au mai fost schimbate tamplariile interioare. Toate umplerile ulterioare, precum si umpleri noi ale supraluminii usilor, se vor reface / se vor realiza cu panouri sandwich de gips-carton, min. EI 90, cu inaltimea libera de 2,20 m.

Pe alocuri, unde latimea golului de usa existent nu este suficient pentru buna desfasurare a activitatilor medicale, se propune largirea acestuia astfel incat sa permita trecerea pacientilor in paturile medicale. Astfel, din coridoarele longitudinale latimea golurilor de usa va fi de minimum 1,15m catre saloane.

Finisaje interioare

Finisajele interioare existente prezinta un grad ridicat de uzura, dezlipiri, fisuri si decolorari, pardoselile originale fiind realizate din dale de mozaic si ciment aparent, peste care au fost aplicate pardoseli din gresie ceramica si partial covor PVC.

Peretii sunt finisati cu vopsitorie lavabila, vopsitorie pe baza de ulei si placari cu faianta ceramica, dupa caz in anumite grupuri sanitare / bai si local in spatele lavoarelor.

Toate tavanele sunt finisate cu vopsitorie lavabila, iar la nivelul etajelor 2 si 5 si parter zona UPU, sunt existente tavane false, casetate / necasetate. La subsol exista partial tavan fals metalic lamelar pana la $h=2,15$.

Se propun pardoseli noi, special destinate sistemului sanitar in saloane / cabinete din PVC eterogen de min. 2mm grosime cu certificat antiviral, cu strat de uzura de peste 1mm din vinil pur ranforsat cu plasa de fibra de sticla pe strat suport din PVC reciclat si rezistenta la indentare cca. 0,02mm, cu montaj fara rosturi si imbinari termosudate, clasa de reactie la foc Bfl-s1.

Pardoselile din grupurile sanitare vor fi realizate cu covor PVC antiderapant embosat cu strat de uzura din PVC calandrat cu insertii de cristale minerale si rezistenta la alunecare R11 – H2O.

Toate circulatiile orizontale si verticale, respectiv coridoarele, holurile de distributie, casele de scara, partial etajul 6 si in intregime subsolul constructiei vor avea pardoseli speciale din rasini sintetice antibacteriene, poliuretanic si epoxidice, cu finisaj antiderapant, rezistent la abraziune si la apa, turnate in camp continuu, clasa de reactie la foc Bfl-s1.

Plintele de imbinare perete / pardoseala vor fi rotunjite cu profile scafa, fara colturi drepte si acoperite cu PVC-ul de pardoseala si/sau cu rasina sintetica, formand o suprafata unitara.

In zonele administrative – sali de sedinta si birouri ale personalului angajat se va prevedea pardoseala din mocheta lipita pe strat incombustibil.

In cadrul spatiilor destinate adapostului pentru protectie civila amplasat la subsol si camera troliului de la etajul 6, pardoselile existente se mentin.

Toate intrarile din exteriorul constructiei vor fi prevazute cu stergator profesional de intrare, cu montaj pe rama ingropata, compus din benzi de mocheta din poliamidă foarte absorbante, mărginite de benzi fine din polipropilenă care facilitează răzuirea tălpilor.

Peretii vor fi placati cu tapet PVC eterogen cu strat de uzura de 0,1mm colorat in masa, in zonele cu umiditate, respectiv in grupuri sanitare si oficiu angajati, si cu strat continuu de rasini sintetice in vestiarele angajatilor de la subsol.

In camp curent, peretii vor fi tencuiti, gletuiti si vopsiti cu lavabila de interior agrementata pentru domeniul sanitar, culoare alb.

Muchiile verticale ale golurilor de usi dinspre coridoare vor fi placate cu profile din aluminiu fixate mecanic si protejate cu un strat de PVC flexibil, rezistent la soc, antibacterian de 2mm grosime, cu finisaj neted si inaltime pana la $h=1,30m$, iar peretii cailor de circulatie pe orizontala, coridoare si holuri de distributie vor fi accesoriati cu profile orizontale cu dublu rol – mana curenta pentru sprijin pacienti si protectie pentru impiedicarea lovirii peretilor, tip bandou din PVC rigid de 3mm grosime, fixat cu prinderi de aluminiu.

In saloane, cabinete, rezerve etc. peretii laterali unde sunt amplasate paturile pacientilor, vor fi protejati cu profile orizontale de tip bandou din PVC rigid de 3mm grosime, fixat cu prinderi de aluminiu.

Pentru mascarea tuturor circuitelor si tubulaturilor de instalatii climatizare, ventilatii si electrice, se propune montarea de tavane false. Pe coridoare se propun tavane casetate, din panouri metalice tip clip-in siliconate etans la imbinari, vopsite in camp electrostatic cu vopsea antibacteriana agrementata domeniului sanitar, culoare alb. In restul incaperilor, tavanele vor fi necasetat din panouri de gips-carton 1x12,5mm cu profile UD30/CD60 si tije de ancoraj – dupa caz, respectiv panouri pline, fara rosturi si fara perforatii, gletuite si vopsite cu lavabila adecvata domeniului sanitar, culoare alb.

Se propune schimbarea tuturor usilor interioare si respectiv prevederea de usi batante intr-un canat si in doua canaturi, realizate integral din tamplarie Aluminiu cu blaturi pline, simple, precum si cu geam securizat, integral sau partial in partea superioara, pentru supraveghere.

La accesul in saloane dinspre coridor sunt propuse usi cu montajul pe fata interioara a peretelui (nu in golul peretilor) astfel incat sa se poata asigura o trecere libera de ~110cm pentru posibilitatea transportarii pacientilor in paturile medicale, si vor fi prevazute cu sistem de autoinchidere. Indiferent daca acest lucru presupune realizarea usilor pe comanda speciala – dedicata prezentului proiect (conform tehnologie Hörmann / Usi Tehnice sau similar).

In zona de Unitate Primiri Urgente – Pediatrie se vor prevedea usi metalice in doua canaturi, cu actionare batanta in ambele directii tip flip-flap, prevazute cu geam securizat la partea superioara pentru supraveghere pacienti.

Inaltimea golurilor de montaj pentru usile interioare batante va fi 2,20 m, astfel incat lumina acestora sa fie minimum 2,10 m.

In interiorul bateriilor de grupuri sanitare comune, se propun usi batante, metalice, respectiv doar foaia de usa, cu h = 2,00m, cu montajul la 10cm inaltime libera de la pardoseala.

La intrarea pe sectii dinspre coridoare se propun usi glisante din tamplarie Aluminiu, pentru facilitarea deservirii actului medical, si prevazute cu sistem de deschidere batant in caz de urgenta.

La toate spatiile care, pentru indeplinirea cerintelor de siguranta si calitate, necesita usi tehnice speciale rezistente la foc, acestea se vor prevedea conform agrementelor minime admise, din tamplarie metalica, pline sau cu geamuri securizate/armate si prevazute cu autoinchidere.

Balustrada scarilor interioare este propusa metalica, cu h=100cm, cu bare verticale cu interspatiile de max. 10cm si cu mana curenta metalica, integral vopsita in culoarea negru.

Finisaje exterioare

In camp curent, peste tencuiala armata cu fibra de sticla, se vor aplica vopsitorii de exterior de culoare alb, gri deschis si gri antracit.

Local, pe fatada principala este propusa o zona centrala cu casete de fatada ventilata, realizata din panouri de tip aquapanel finisate neted, culoare alb, pe structura usoara metalica proprie, cu prinderi in structura de beton armat a fatadei. Aceasta are rolul arhitectural de a diminua vizual din multitudinea de goluri de ferestre, precum si de a crea un volum modern in elevatia dreapta a constructiei de fatada.

Pe fatada dinspre sud-vest se propune un sistem de umbrire tip “brise-soleil” cu lamele verticale metalice, prevazute bicolore – alb + turcoaz pastel, dotate cu sistem de actionare individual din fiecare salon. Acest sistem de umbrire ajuta in mod semnificativ la

reducerea consumurilor de energie, golurile de ferestre fiind protejate de caldura solara excesiva – cu implicatii directe asupra confortului ambiental interior.

Socul constructiei va fi finisat cu tencuiala decorativa tip simlipiatra, pe plasa din fibra de sticla, in nuante de gri antracit variat.

Tamplaria de la exteriorul constructiei, alcatuita din ferestre cu ochiuri fixe si oscilobatante si usi in panouri tip vitrina batante / glisante in unul sau doua canaturi, precum si wingfangurile, se va executa din profile de Aluminiu culoare gri antracit si cu geamuri termoizolatoare, clare, de tip tripan low-e cu argon, prevazute pe exterior cu glafuri din aluminiu de culoare gri antracit.

Balustrada rampelor de acces si a platformelor, scarilor este propusa metalica cu $H = 90\text{cm}$, alcatuita din montanti si bare verticale cu interspatiu max. 10cm si mana curenta suplimentara la $H_{\text{max.}} = 70\text{cm}$.

Finisajul treptelor de acces, al rampelor si podestelor de acces se va realiza din rasini sintetice antibacteriene, poliuretane si epoxidice, cu finisaj antiderapant R11, rezistent la abraziune si la apa, turnate in camp continuu, de culoare alb / gri deschis.

Scara exterioara propusa prin prezentul proiect, necesara pentru evacuare in caz de urgenta, va fi imbracata perimetral, partial, cu elemente metalice de tip riflaje decorative pe structura aditionala proprie, colorate in nuante pastelate de galben, verde, albastru. Elementele arhitecturale de imbracare decorative, au atat rolul protejarii la intemperii (zapada, ploaie / inghet) a functionarii acestei scari, cat si rolul mascarii unui element vizual de tip industrial, adus intr-un context urbanistic deja aglomerat, sobru volumetric si in culori neutre. Astfel s-ar putea realiza crearea unui obiect vertical de arta vizuala moderna, care sa inveseasca si sa imbuneze aspectul urbanistic rigid existent.

Acoperisul si invelitoarea

Sarpanta de lemn existenta este propusa spre desfiintare impreuna cu straturile anterioare ale acoperisului terasa initial.

Prin prezentul proiect, acoperisul este propus de tip terasa cu invelitoare din membrana hidroizolatoare din PVC de minimum $1,8\text{mm}$ grosime, termosudabila, pe straturile de hidroizolatie si termoizolatie din vata bazaltica rigida, clasa de reactie la foc min. A2-s1,d0, $\lambda = \text{max. } 0,036 \text{ W/mK}$, de 30cm grosime, precum si protejata cu sapa slab armata hidroizolata P8/P10 pentru montajul panourilor fotovoltaice fara inteparea membranei PVC.

Accesul pe acoperisul terasa al etajului 5, pentru mentenanta echipamentelor, se realizeaza din nivelul etajului 6 partial, fiind prevazuta usa de iesire pe terasa.

Instalatii sanitare

Alimentarea cu apa a cladirilor din incinta Spitalului Judetean de Urgenta Buzau se realizeaza printr-un inel alimentat de la reseaua publica.

Apele uzate menajere si pluviale vor fi dirijate catre reseaua de canalizare din incinta.

Distributia interioara de apa calda si rece va fi realizata din PE-Xa izolate.

Alimentarea cu apa calda a consumatorilor se va face de la cladirea punctului termic C11 – Centrala termica, din exteriorul cladirii, respectiv din incinta amplasamentului. In punctul termic se prepara apa calda pentru toti consumatorii din incinta Spitalului Judetean de Urgenta Buzau. Pentru prepararea apei calde in punctul termic se va prevedea inlocuirea schimbatorului de caldura pentru preparare apa calda de la centralele existente (doua centrale de cate 1150 kw/fiecare), montarea unui sistem de panouri solare si prevederea unui rezervor de stocare apa calda.

Instalatia de apa calda va fi prevazuta cu retea de recirculatie pentru apa calda de la punctul termic pana la coloanele interioare de apa calda.

S-au prevazut armaturi de inchidere, golire si siguranta in conformitate cu normele in vigoare si anume:

- robinete de inchidere sferici, cu sectiunea de trecere totala, cu mufe si racord olandez, Pn 10 bari, pe plecarile principale si pe coloane;
- robinete de golire, cu dop si racord portfurtun, dupa robinete de inchidere, in punctele cele mai coborate ale instalatiei;
- robinete de reglaj, coltari, cu ventil sferic, la obiectele sanitare.

Conductele de distributie si coloanele de alimentare cu apa rece, montate aparent sau in ghene inchise, se vor izola anticondens cu tuburi din polietilena tip Armaflex.

Pentru indeplinirea normelor sanitare, dar si din cauza uzurii morale pe care o prezinta obiectele sanitare actuale, se propune inlocuirea lor cu lavoare din portelan, dusuri, vase de pisoar si de toaleta noi. Vasele de closet sunt propuse cu montaj pe perete, in cadru metalic, cu spatiu liber sub acesta pentru facilitarea curateniei.

Apele uzate menajere de la obiectele sanitare ale grupurilor sanitare precum si sifoanele de pardoseala vor fi colectate prin coloane de canalizare menajera si evacuate prin curgere libera la reseaua de canalizare exterioara.

Coloanele si colectoarele principale de canalizare gravitationala vor fi prevazute conform proiectului cu:

- sifoane de pardoseala;
- piese de curatire, in locurile indicate;
- piese pentru preluarea dilatarilor conf. tehnologiei furnizorului;
- puncte fixe, puncte glisante, executate conf. tehnologiei furnizorului.

Apele pluviale de pe acoperisul terasa vor fi preluate prin sifoane de terasa, prevazute cu parafrunzar si evacuate in reseaua exterioara prin intermediul coloanelor din PP interioare, mascate in ghene din gips-carton, izolate fonic.

Conductele pentru canalizare vor fi din tevi de polipropilena ignifuga.

Pentru reducerea consumurilor se vor prevedea panouri solare pentru apa calda, cu montajul pe acoperisul cladirii C11 – Centrala termica.

Instalatii climatizare

Agentul termic apă caldă necesar pentru încălzire este furnizat de la punctul termic aferent clădirii C11 – Centrala termica. Conductele de legatura dintre radiatoare si conductele existente de alimentare cu agent termic se vor executa din PE-Xa.

Se vor schimba radiatoarele existente din otel / fonta cu radiatoare noi, igienice, speciale pentru domeniul sanitar din tablă de oțel, respectiv radiatoare tip portprosop in grupurile sanitare. Puterea termică a radiatoarelor s-a ales la furnizarea agentului termic cu parametri de 80/60 °C. Tipul, lungimea și înălțimea fiecărui radiator diferă și va fi cea specificată in planșe. Puterea termica a radiatoarelor trebuie sa fie asigurata la Δt -ul indicat in fisa tehnica a acestora.

Racordarea la conducta de tur se va face prin intermediul robineților de închidere și reglaj colțar tur $\Phi 1/2''$, iar la coloana de retur cu robineți colțar retur (detentori) $\Phi 1/2''$. La partea superioară a fiecărui radiator se montează câte un ventil manual de aerisire $\Phi 1/2''$, în scopul evacuării aerului din instalație.

Pentru obtinerea conditiilor de confort termic in incinta Spitalului Judetean de Urgenta Buzau, pe perioada rece / calda a anului s-a proiectat o instalatie de incalzire / racire cu

unitati interioare montate in plafonul fals in detenta directa racordate la unitatile exterioare. Aceste echipamente vor folosi ca agent de racire freon R410A. Sistemul va realiza o climatizare a spatiului prin aducerea aerului interior la nivelul de temperatura interioara impus. Distributia freonului la unitatile interioare se realizeaza cu ajutorul traseului frigorific.

Climatizarea se va face cu o instalatie tip VRF (volum de agent frigorific variabil).

Incalzirea asigurata inclusiv cu sistemele VRF/VRV reprezinta un sistem de back-up, tinand cont ca aceste sisteme de climatizare centralizata sunt duale rece/cald.

Sistemul Pompă de Căldură va controla debitul de refrigerant la unitățile interioare, prin intermediul unei valve de expansiune electronică montată la fiecare unitate interioară, cu următoarele caracteristici:

- va utiliza o linie dedicata de refulare pe langa conductele de lichid si aspiratie, pentru mentinerea unui grad ridicat al productiei de energie termica;
- va avea motoarele ventilatoarelor controlate de invertor, pentru a permite raspuns corespunzător cerințelor de control a presiunii principale;
- va fi capabil sa varieze temperaturile de evaporare și de condensare în funcție de ambient, pentru asigurarea eficienței sezoniere și a confortului optim;
- va avea un invertor de control al ventilatoarelor cu cel puțin 50 de trepte pentru a permite sistemului să răspundă cu precizie la cerințele de control;
- agentul frigorific trebuie distribuit printr-un sistem rețea de conducte (Refnet) pentru asigurarea unor pierderi cât mai mici de presiune;
- comutarea unităților interioare se realizează prin unități de separare a ramificațiilor (cutii BS);
- comutarea unei unități de interior, de la încălzire la răcire nu trebuie să împiedice orice altă unitate de interior;
- sistemul trebuie să fie capabil să ajusteze capacitatea în funcție de cerințele de încărcare și de temperatura exterioară, pentru a se asigura că eficiența este optimizată iar capacitatea de reacție, menținută.

Ventilatia spațiilor amenajate se va realiza utilizându-se recuperatoare de caldura cu debite diferite (1000-1500 mc/h) astfel incat sa poata prelua mai multe saloane, birouri sau cabinete, montate in spatiul din tavanul fals.

Aerul proaspăt necesar din condiții fiziologice și de igienă, va fi tratat în recuperatoare de caldura care preia aerul din exterior, il filtreaza, il încălzește, respectiv răcește și prin intermediul tubulaturilor de ventilatie, il introduce în încăperi. Aerul va fi distribuit în încăperi printr-o rețea de canale de ventilație tip spiro si rectangulare amplasate în tavanul fals și prevăzută cu dispozitive de refulare aer în încăperi.

Clapete manuale pentru reglajul debitului de aer vor fi prevăzute pe fiecare ramură principală de distribuție a aerului, precum și pe racordurile grilelor de introducere.

Canalele de introducere aer si evacuare aer, amplasate în plafonul fals, vor fi izolate termic cu saltele de vată minerală semirigidă sau tip Armaflex cu grosime de 30 mm.

În vederea realizării economiei de energie se prevede ca ventilatoarele centralei de tratare aer să fie cu turație variabilă, astfel încât în perioadele de utilizare la capacitate redusă a spațiilor, respectiv pe perioadă de noapte, debitele de aer, precum și sarcinile termica și frigorifica să fie reduse la valori corespunzătoare.

La usile de la parter cu deschidere catre exterior se va prevedea cate o perdea de aer cald cu baterie de incalzire electrice de 12 kW fiecare.

Ventilarea grupurilor sanitare se realizeaza prin aspirația aerului prin valve cu disc pentru reglare, montate în tavane false. Aerul de compensare va pătrunde în acestea prin grile de transfer montate în uși.

Colectarea și evacuarea condensului rezultat de la recuperatorul de caldura si de la echipamentul de climatizare va fi condus într-o rețea special realizată, etanșă, din tuburi PP și va fi evacuat la canalizarea exterioară.

Instalatii electrice

Se prevede un tablou electric general de distributie TEG (tablou electric general), care se va alimenta din firida de bransament cu cablu armat cu conductoare de cupru. Din tabloul T.E.G. (tablou electric general), se vor alimenta tablourile secundare de distributie de pe fiecare etaj.

Alimentările cu energie electrica ale ECS-ului si surselor de 24 V c.c. se vor realiza pe circuite electrice dedicate, racordate inaintea intrerupatorului general al tabloului electric T.E.G. utilizand cabluri rezistente la foc tip NHXH 3x2,5 mmp FE180/E30.

Pentru alimentarea cu energie electrică a instalațiilor din interiorul saloanelor pentru bolnavi (amplasamente pentru utilizări medicale din grupa 1, conform normativului I7 și standardului SR HD 60364-7-710) în imediata vecinătate a ușii către coridorul de acces în salon, se prevad doze etanșe de derivație. Până la aceste doze se asigură atât circuite electrice racordate în tabloul electric de distribuție de etaj (tablou pentru consumatori normali) cât și circuite racordate la sursa de alimentare pentru servicii de securitate cu alimentare automata de rezerva disponibila în mai puțin de 15s pentru o durata de minimum 24 ore.

Circuitele pentru alimentarea prizelor si a consumatorilor de putere (aer condiționat si recuperator de căldură) se vor executa cu cabluri tip N2XH 3x2,5 mmp și se vor proteja în tabloul electric din care sunt alimentate cu întrerupătoare automate 2P, 16 A, curbă de declanșare "C", cu dispozitiv de curent diferențial rezidual de 30 mA, tip "A". Circuitele pentru alimentarea corpurilor de iluminat se vor executa cu cabluri tip N2XH 3x1,5 mmp și se vor proteja în tabloul electric din care sunt alimentate cu întrerupătoare automate 2P, 10 A, curbă de declanșare "B", cu dispozitiv de curent diferențial rezidual de 30 mA, tip "A".

Instalatia de iluminat

Iluminatul respectă cât mai riguros condițiile de calitate impuse și este adaptat specificului activității din saloane. Se asigură iluminatul artificial prin:

- realizarea unui nivel de iluminare mediu pentru iluminatul normal al încăperilor (în conformitate cu valorile recomandate în reglementările tehnice în vigoare);
- evitarea sau limitarea orbirii, prin prevederea de corpuri de iluminat echipate cu diferite tipuri de dispersoare în funcție de confortul vizual cerut de tipul activității desfășurate în saloane.

În saloanele pentru bolnavi se prevăd următoarele sisteme de iluminat:

- iluminat general, realizat cu corpuri amplasate uniform la plafon, echipate cu ecrane difuzante și luminanță redusă;
- iluminat local deasupra patului cu lampă pentru examinarea, îngrijirea bolnavului și lectură;
- iluminat de veghe.

Instalația de iluminat normal s-a prevăzut cu corpuri de iluminat echipate cu surse LED de culoare caldă (3000–5000K) și un indice de redare a culorilor ridicat $R = 80-90$.

Circuitele de alimentare ale corpurilor de iluminat vor fi prevăzute în tablourile electrice de distribuție cu dispozitive de protecție la curent diferențial rezidual tip "A", dispozitive al căror curent diferențial nominal de funcționare nu depășește 30 mA.

Instalații electrice pentru iluminat de siguranță

În clădire se vor prevedea următoarele instalații de iluminat de siguranță corespunzător cerințelor normativului I7-2011:

- Instalații electrice pentru iluminatul de siguranță pentru continuarea lucrului – art. 7.23.5.
- Instalații electrice pentru iluminatul de securitate pentru evacuare – art. 7.23.7.
- Instalații electrice pentru iluminatul de securitate împotriva panicii – art. 7.23.9.
- Instalații electrice pentru iluminatul de securitate pentru marcarea hidranților – art. 7.23.11.

Iluminatul de siguranță pentru continuarea lucrului este prevăzut în camera ECS și camera TEG.

Iluminatul de securitate pentru evacuare trebuie asigurat pe circulațiile orizontale și casa scării, în conformitate cu normativului I7-2011, art. 7.23.7.2, lit. a și b, lângă scări și la fiecare schimbare de nivel, lit. c, la fiecare ușă de ieșire destinată a fi folosită în caz de urgență, lit. e, la fiecare schimbare de direcție, lit. f în exterior lângă fiecare ieșire din clădire. Corpurile de iluminat de securitate pentru evacuare se vor monta de-a lungul coridoarelor de evacuare, distanța dintre corpuri va fi de maximum 15 m.

Iluminatul de securitate împotriva panicii este prevăzut în toate spațiile care au o suprafață mai mare de 60 mp.

Se vor prevedea corpuri de *iluminat de securitate pentru marcarea hidranților* interiori de incendiu, cu pictograme corespunzătoare și amplasate lângă hidrant, la max. 2m.

În amplasamente pentru utilizări medicale din grupa 1 cel puțin un corp de iluminat va fi alimentat de la sursa de siguranță.

Din punct de vedere al iluminatului de siguranță, în fiecare salon (amplasament pentru utilizare medicală din grupa 1) cel puțin un corp de iluminat trebuie să fie conectat la sursa de alimentare pentru servicii de securitate cu alimentare automată de rezervă disponibilă în mai puțin de 15s pentru o durată de minimum 24 ore.

Instalația de prize

Circuitele de prize sunt protejate prin întrerupătoare automate cu declansare la suprasarcină, scurtcircuit și curent diferențial (de defect) de 30mA.

Pentru fiecare încăperă au fost prevăzute mai multe prize pentru racordarea aparaturii. Prizele simple și duble și se vor monta la înălțimea de 0,3 m de la suprafața finită a pardoselii. Alimentarea prizelor se va face din tablourile electrice cu cablu N2XH 3x2,5mm², pozat pe jgheaburi metalice, iar la prize în tub de protecție montat îngropat.

Instalații de forță

Această instalație asigură alimentarea cu energie electrică a consumatorilor electrici aferenți instalațiilor de termovenilare (recuperatoare de căldură și unități interioare de aer condiționat).

Toate aparatele electrice (aparate de acționare a iluminatului, corpuri de iluminat, prize, etc.) s-au prevăzut cu grad de protecție corespunzător categoriei de mediu în care sunt montate.

Circuitele de prize și circuitele de putere vor fi prevăzute în tablourile electrice de distribuție cu dispozitive de protecție la curent diferențial rezidual de tip "A", dispozitive al căror curent diferențial nominal de funcționare nu depășește 30 mA.

Pentru reducerea consumurilor de energie electrica se vor prevedea panouri fotovoltaice in sistem ON GRID cu montajul pe acoperisul cladirii.

Instalatie de protectie impotriva trasnetului

Cladirea va fi protejata de o instalatie de paratrasnet realizata din dispozitive tip tija de captare echipate cu dispozitiv de amorsare (PDA). Priza de pamant este utilizata in comun de instalatia de paratrasnet si de cea de protectie impotriva tensiunilor de atingere. Rezistenta de dispersie a prizei de pamant trebuie sa fie mai mica de 1 Ohm.

Instalatie de protectie impotriva socurilor electrice si legare la pamant

Toate partile metalice ale instalatiei electrice care normal nu sunt sub tensiune, dar care accidental ar putea fi strapunse si puse sub tensiune, se vor lega la un conductor de protectie PE (diferit de conductorul neutru), legat la priza de pamant a constructiei.

Astfel, carcusele utilajelor si motoarelor electrice, cutiile metalice ale tablourilor de distributie, stelajele de sustinere a instalatiilor, se vor lega la acest conductor de protectie.

Instalatii de curenti slabi

Prin prezentul proiect se propun instalatii de curenti slabi, respectiv sistemele pentru voce – date, nurse call (apel sora), supraveghere video si monitorizare integrata, sonorizare si adresare publica, televiziune si afisare electronica, ceasoficare, control acces si efracție, precum si BMS.

Instalatie apelare medicala (nurse call)

Sistemul de apel medical constituie un sistem optic de apel cu participanți activi de rețea între care are loc un schimb interactiv de date. Această caracteristică, precum și avantajele care rezultă dintr-o configurație modulară de sistem permit o instalare simplă și rapidă a componentelor individuale.

Se propune o platformă de comunicație pentru spitale, capabilă de a suporta aplicații multimedia și care reunește mai multe sisteme tradiționale într-un tot unitar.

Pentru asigurarea compatibilității pe viitor (pentru asigurarea perspectivelor viitoarelor extinderi și a compatibilității tehnologice), platforma de comunicații trebuie construită folosindu-se tehnologia IP și trebuie să fie capabilă de a suporta în totalitate protocoalele TCP/IP, UDP și FTP.

Următoarele tipuri de apeluri vor fi disponibile, listate conform priorității lor standard și adresate categoriilor corespunzătoare de personal:

- alarmă de incendiu – întregul personal medical
- cod roșu – medic
- apel medic – medic
- apel inițiat de echipamentele de diagnosticare – asistentă
- apel inițiat de sistemul de urmărire a persoanelor – asistentă
- apel de urgență din grupul sanitar – asistentă
- apel de urgență de la terminalul de cameră – asistentă
- apel de urgență de la terminalul de pat – asistentă
- apel din grupul sanitar – asistentă
- apel de la terminalul de cameră – asistentă
- apel promovat inițiat de la terminalul de pat sau în cazul deconectării terminalului – asistentă
- apel standard inițiat de la terminalul de pat sau în cazul deconectării terminalului – asistentă
- apel inițiat în cazul deconectării terminalului – asistentă

- eveniment preluat de la un sistem auxiliar – diferite categorii de personal, în funcție de natura evenimentului
- apel pentru servicii – personalul pentru servicii (infirmieră)
- apel telefonic – întregul personal
- defect în cablaj – personalul tehnic
- defect echipamente – personalul tehnic.

Instalatie ceasoficare

Sistemul de ceasoficare permite afisarea si sincronizarea tuturor ceasurilor din holuri, sali asteptare, saloane, cabinete, etc. Acesta este alcatuit dintr-un ceas primar / master, cu sincronizare GPS. Ceasul primar este este compatibil DCF cu reglarea automata a orei de vara/iarna.

Ceasurile secundare se vor prevedea in urmatoarele spatii:

- zone de asteptare
- camere de consultatii si tratare
- camere pentru servicii spitalicesti
- birourile sora medicala.

Instalatie sonorizare si adresare publica

S-a prevazut un sistem de alarmare vocala cu urmatoarele functionalitati:

- sistem de evacuare in caz de incendiu
- sistem de sonorizare general, ce permite anunturi generale
- sistem de sonorizare de fond (ambiental).

Acesta este un sistem ce permite difuzarea de anunturi generale "all call", anunturi pe mai multe zone. Poate fi configurat sa foloseasca un singur amplificator pentru difuzarea de muzica si anunturi, sau sa foloseasca amplificatoare separate, pentru a evita intreruperea de muzica pe zonele in care se dau anunturi.

Controllerul este prevazut cu un numar de intrari diferite pentru baze microfonice, conectate prin cabluri cu halogen free.

Sistemul ofera posibilitatea utilizatorilor de a difuza anunturi prin centrala telefonica interna.

In cazul unui eveniment ce vizeaza centrala de detectie si avertizare la incendiu si centrala de detectie si avertizare la efracție, acestea transmit un mesaj ce se va fi amplificat si transmis catre difuzoarele aferente instalatiei de sonorizare.

Instalatie de control acces si efracție

Protecția fizică a obiectivului va fi realizată, în funcție de cerințele beneficiarului, cu aparate și echipamente specifice, care respectă reglementările legale și standardele în vigoare. Va fi montat inclusiv un sistem de supraveghere video cu circuit închis atât în interiorul construcțiilor (care să asigure intrarea, casa scării pentru fiecare nivel și holurile interioare, încăperile tehnice, precum și zonele de importanță deosebită, indicate de beneficiar) cât și de exterior, care să asigure perimetrul exterior al obiectivului, precum și zonele importante, indicate de beneficiar.

Protecția fizică a obiectivului se realizează cu aparate și echipamente specifice, de ultimă generație, care respectă reglementările legale, normativele și standardele în vigoare. Aceste echipamente asigură măsurile de protecție fizică, ce au ca scop prevenirea, detecția, combaterea, stoparea și limitarea consecințelor unor evenimente neprevăzute sau intenționate.

Sistemul de protecție fizică semnalizează toate tipurile de evenimente și alarme, permite înregistrarea și salvarea unui jurnal și listarea de raportări, oferă posibilitatea vizualizării

de înregistrări pentru o perioadă stabilită și permite definirea de acțiuni pentru monitorizare, verificare, control și gestionare.

Instalație supraveghere video și monitorizare integrată

Supravegherea video într-un spital poate ameliora calitatea asistenței medicale. Câteva dintre beneficiile folosirii unui sistem de monitorizare video ar fi:

- imaginile video pot diminua cheltuielile legate de personal, medicamente și pierderi
- personalul medical poate fi alertat rapid în cazul unor incidente care pun în pericol siguranța unui pacient
- în cazul unor situații urgente, un astfel de sistem crește eficiența răspunsului personalului medical
- instalarea unui sistem de supraveghere video va permite angajaților instruiți să observe mai mulți pacienți simultan, alertând personalul atunci când o intervenție este necesară
- spitalele pot folosi imaginile video pentru a monitoriza pacienții cu abilități scăzute, de la condiții psihiatrice până la cele neurologice, rani la cap, abuzatori de droguri etc.

Va fi instalat un sistem digital de înregistrare și redare a imaginilor și o serie de camere video color plasate în locuri care necesită supraveghere. Înregistrarea imaginilor se realizează pe HDD-urile sistemului, permițând utilizatorului să le acceseze oricând (chiar și atunci când sistemul este în modul de înregistrare). Supravegherea se face prin camere video montate în interior și în exterior.

Vizualizarea imaginilor are loc pe monitoarele sistemului, care pot fi configurate pentru a afișa simultan un număr de camere.

Instalații Voce-Date

Se vor asigura/prevedea echipamente de comunicații date-voce și wireless pe suport cablu STP Cat.6A, rack-uri, centrală telefonică de instituție (cu abonați, terminale telefonice, trunchiuri analogice, trunchiuri digitale, trunchiuri VoIP, repartitor), terminal videoconferință, cablu de telefonie Cat.3 (pentru servicii în tehnologie TDM), fibră optică, după caz, o rețea de distribuire a semnalului de televiziune prin cablu de la un furnizor local și se va asigura bransament la rețelele publice de comunicații.

Rețeaua de comunicații voce-date va fi proiectată în sistem de cablare structurată de tip minim STP Cat.6A. Se vor folosi mai multe puncte de concentrare (camera tehnică principală a clădirii plus alte camere tehnice de distribuție poziționate astfel încât distanța dintre portul repartitorului până la portul celui mai îndepărtat utilizator aferent camerei respective, să nu depășească 90m). Camerele tehnice vor concentra cablarea structurată aferentă etajului la care sunt poziționate.

Instalație televiziune și afisare electronică

Pentru televiziune (CATV) și afisare electronică se vor prevedea televizoare la care se va asigura acces la rețea de date și rețea de coaxial, precum și monitoare profesionale pentru afisare electronică la care s-au asigurat porturi de date (funcționare 24/7).

Instalație BMS

Pentru monitorizarea și controlul funcționării instalațiilor din clădire se va prevedea un sistem modern de automatizare integrată a clădirii, de tip Building Management System. Implementarea unui sistem BMS în cadrul spitalului va asigura controlul în ansamblu al mediului exploatat având următoarele avantaje:

- reducerea costurilor cu energia electrică

- monitorizarea și menținerea indicatorilor privind consumurile și emisiile
- reducerea costurilor de administrare
- reducerea costului de intretinere a echipamentelor
- asigurarea controlului asupra instalatiilor centrale din cladire atat de la dispecerat cat si local
- obtinerea unor parametri de confort specifici activitatilor desfasurate
- minimizarea timpului de interventie pentru remedierea defectiunilor
- raspuns rapid la cererile utilizatorilor

Sistemul este flexibil putand fi configurat pentru orice regim de functionare, cu scenarii prestabilite, iar o extindere ulterioara poate fi efectuata fara mari eforturi. Avantajul principal al unui BMS il reprezinta posibilitatea de a controla centralizat toate echipamentele electrice si mecanice dintr-o cladire.

Sistematizare verticala

Prin prezentul proiect nu se propun lucrari de amenajari exterioare carosabile.

Amplasamentul este conformat cu asigurarea accesurilor din drumurile publice adiacente, de pe laturile nord-est si nord-vest, respectiv cu platforme carosabile din asfalt / BcR si alei pietonale betonate, circuite interne ce asigura:

- acces tehnic, salvari, alimentare oxigen si ridicare deseuri in partea de sud-vest;
- acces ridicare decedati in partea de sud-centru stanga;
- acces post trafo si acces C4 – materiale consumabile / provizii, in partea de sud-centru dreapta;
- acces cadre medicale + pacienti in partea de sud-est.

Din punct de vedere al stationarii autoturismelor, amplasamentul dispune de aproximativ 80 locuri de parcare, amenajate / neamenajate la nivelul solului, reprezentand cca. 46% din necesarul cladirilor C1 + C14, si 25 locuri de parcare in subsolul cladirii UPU – in executie.

Calcul necesar parcare conform HCL 115/2022

Constructii pentru sanatate:

- 1 loc de parcare la 5 paturi (520 paturi) => 104 locuri de parcare
- 1 loc de parcare la 5 angajati (161 angajati) => 33 locuri de parcare
- 25% pentru vizitatori => 35 locuri de parcare
- 1 loc de parcare bicicleta la 200 mp utili => 49 locuri de parcare bicicleta

In concluzie, necesarul de locuri de parcare, conform HCL 115/2022 este de min. 172 locuri de parcare standard pentru autoturisme si min. 49 locuri de parcare biciclete, care sa deserveasca numai Corpurile C1+C14.

Prin grija beneficiarului, in vederea obtinerii autorizatiei de construire, se vor asigura locurile de parcare necesare.

Suprafata ramasa libera de constructii si amenajari exterioare totalizand 8.169,20 mp este amenajata ca spatii verzi / gazon si spatii plantate, ocupand peste 30% din suprafata amplasamentului conform HG 525/1996 si HCL 115/2022.

Rețele exterioare:

Retea exterioara de alimentare cu apa

Alimentare cu apa a obiectivului se va realiza dintr-un bransament racordat la rețeaua din incinta Spitalului Judetean de Urgenta Buzau. Din acest bransament se vor alimenta consumatorii menajeri. Alimentare cu apa calda se realizeaza din punctul termic. Din acest bransament se vor alimenta consumatorii menajeri.

Reteaua de alimentare cu apa, din exterior, se va executa cu țevi din polietilenă de înaltă densitate PEHD, izolate și montate în pământ la adâncimea de -1.0 m, sub cota terenului amenajat. Grila de avertizare, din polietilena de culoare maro, va fi montata la 0.5 m deasupra generatoarei superioare a conductei de canalizare.

Retea exterioara de canalizare menajera si pluviala

Rețeaua exterioară de canalizare va fi compusa din conducte pentru canalizare din PVC-KG, cămine de canalizare si guri de scurgere.

Conductele pentru canalizare vor fi din PVC-KG, montate îngropat în pământ sau in canal de protectie, sub adâncimea de îngheț (-0,9 m);

Căminele de canalizare vor fi realizate din tuburi de beton/PP, prevăzute cu capac și ramă din fontă. Grila de avertizare, din polietilena de culoare maro, va fi montata la 0.5 m deasupra generatoarei superioare a conductei de canalizare.

Caminele de vizitare proiectate, necesare unei bune functionari a canalizarii, se vor executa conform STAS 2448/82. Pentru trecerea tuburilor din PVC prin fundatia de beton a caminelor de vizitare se vor folosi piese speciale din PVC de etanseitate.

Apele meteorice provenite de pe acoperis vor fi preluate prin conducte si evacuate in rețeaua de canalizare din zona.

Retea exterioara de alimentare cu energie electrica

Bransamentul electric al incintei este realizat din cladirea C7 unde se afla 3 posturi de transformare, alimentate ingropat. Racordul prezentului obiectiv se va realiza, ingropat, din posturile trafo. existente. Totodata, prin prezentul proiect se propune schimbarea unui post de transformare vechi, de min. 440 KWA.

Se impune realizarea unei instalatii de iluminat exterior ce se va realiza cu corpuri de iluminat pentru exterior, montate pe cladire la intrarile principale, precum si iluminat arhitectural conform fatadelor.

Retea exterioara termica

Rețeaua termica care va alimenta cladirea se va realiza cu conducte preizolate din otel si/sau PEX. Se va prevedea dimensionarea rețelelor termice aferente pentru preluarea noilor consumatori, echilibrarea hidraulica a sistemului de distributie a energiei termice pentru incalzire, la nivel de bransament, prin montarea de echipamente de echilibrare dinamica. Traseul nou proiectat se va realiza in incinta SJU Buzau.

Se vor prevedea vane de sectionare la plecarea din cladirea centralei termice si la intrarea in noua cladire.

4.2.1 Certificat de urbanism și avize/acorduri:

— prezentarea tuturor avizelor și acordurilor în copii lizibile, inclusiv copii după cererile făcute pentru obținerea acestora.

1. Certificat de Urbanism nr. 451 din 13.09.2023.
2. Clasare notificare APM nr. 756 din 10.11.2023.
3. Aviz apa-canal nr. 480 din 06.11.2023.
4. Aviz gaze naturale nr. 40095-319.207.375 din 08.11.2023.
5. Acord salubritate si Contract nr. 195 din 30.10.2023.
6. Aviz de amplasament favorabil energie electrica nr. 3030231017170 din 14.11.2023.
7. Aviz securitate la incendiu ISU nr. 90/23/SU-BZ din 28.12.2023.
8. Notificare DSP nr. 3/5973 din 13.11.2023.

9. Studiu topografic - Proces Verbal de Receptie OCPI nr. 3726/2023 din 24.10.2023.
10. Studiu geotehnic verificat "Af".
11. Studiu privind posibilitatea utilizării unor sisteme alternative de eficiență ridicată în funcție de fezabilitatea acestora din punct de vedere tehnic, economic și al mediului înconjurător;
12. Expertiza tehnica structurala – "A1"
13. Expertiza tehnica de alipire – "A1" evaluarea impactului interventiilor structurale propuse la Corp C1 si C14 asupra cladirilor invecinate;
14. Expertiza tehnica securitate la incendiu – "C";
15. Audit energetic.

4.2.2 Autorizație de construire/desființare

Se va obtine ulterior aprobarii prezentei documentatii D.A.L.I. si respectiv dupa intocmirea documentatiei D.T.A.C.

5. Alte informații necesare susținerii lucrării.





Proiectant:
Bălăsoiu Andreea - Raluca B.I.A.
arh. Raluca BĂLĂȘOIU

Sinteza proiectului

**„Consolidarea și eficientizarea energetică a clădirilor C1 și C14 -
Spitalul Județean de Urgență Buzău” – bld. Stadionului nr. 7, județul
Buzău**

Titlu proiect: „Consolidarea și eficientizarea energetică a clădirilor C1 și C14 - Spitalul Județean de Urgență Buzău” – bld. Stadionului nr. 7, județul Buzău.

Aplicant: Unitatea Administrativ - Teritorială (UAT) Județul Buzău

Program de finanțare: PROGRAMUL REGIONAL SUD EST 2021-2027

Obiectiv de politică 2 - O Europă mai verde, rezilientă cu emisii reduse de carbon, care se îndreaptă către o economie cu zero emisii de dioxid de carbon, prin promovarea tranziției către o energie curată și echitabilă, a investițiilor verzi și albastre, a economiei circulare, a atenuării schimbărilor climatice și a adaptării la acestea, a prevenirii și gestionării riscurilor precum și a unei mobilități urbane durabile

Prioritatea 2 - O regiune cu localități prietenoase cu mediul

Obiectiv Specific 2.1 - Promovarea eficienței energetice și reducerea emisiilor de gaze cu efect de seră

Actiunea 2.1 Îmbunătățirea eficienței energetice a clădirilor publice (inclusiv a celor cu statut de monument istoric) și a clădirilor rezidențiale în funcție de potențialul de reducere a consumului, respectiv reducerea emisiilor de carbon, inclusiv consolidarea acestora în funcție de riscurile identificate (inclusiv seismice)

Obiectivul general al proiectului: Promovarea eficienței energetice și reducerea emisiilor de gaze cu efect de seră prin îmbunătățirea performanței energetice și consolidarea corpurilor de clădire C1 și C14 ale Spitalului Județean de Urgență Buzău

Obiectiv specific 1:

Obiectiv 1: Îmbunătățirea eficienței energetice a corpurilor C1 și C14 - SJU Buzău, respectiv reducerea emisiilor de carbon

Obiectiv specific 2:

Consolidarea corpurilor C1 și C14 ale SJU Buzău, având în vedere riscurile seismice identificate

Obiectiv specific 3:

Asigurarea managementului și vizibilității proiectului

Durata de execuție a lucrărilor: 34 de luni.

Aplicând pentru finanțare nerambursabilă prin Programul Regional Sud-Est 2021-2027, se urmărește asigurarea funcționării conform cerințelor și

exigențelor de calitate, aducerea construcției la noile norme privind siguranța oamenilor și calitatea în construcții, astfel principalele intervenții fiind:

- consolidarea structurala conform rezultatelor expertizei tehnice de rezistența și stabilitate;

- reabilitarea termică a construcțiilor, pentru reducerea consumurilor de energie cu minimum 40% față de consumurile actuale;

- termoizolarea anvelopei, partea opacă la pereți cu min. 15cm vată minerală bazaltică, rigidă, hidrofobizată în masă și 3cm polistiren extrudat amplasat perimetral la intradosul golurilor, peste care se aplică tencuieli decorative / plăci ventilate, conf. fatadelor;

- desfacerea sarpantei și a straturilor acoperisului tip terasă existente, termoizolarea plăcii peste ultimul nivel cu vată minerală bazaltică 30cm grosime și refacerea straturilor de învelitoare - terasă;

- termoizolarea soclului și a subsolului cu polistiren extrudat de 15cm grosime, aplicarea de hidroizolație și tencuială decorativă de soclu;

- schimbarea tamplăriei exterioare cu tamplărie eficientă energetic confectionată din profile de aluminiu cu geamuri termoizolatoare tip tripan și prevederea glafuri interioare și exterioare din aluminiu pentru asigurarea etanșeității la aer;

- refacerea tuturor finisajelor interioare din dale de mozaic, gresie și faianta ceramică, vopsea de ulei etc., precum și schimbarea tuturor tamplăriilor interioare din PVC, Lemn și Aluminiu, pentru igienizarea încăperilor și conformarea la standardele actuale;

- reorganizarea Unității pentru Primiri Urgente existente la nivelul parter;

- schimbarea tuturor instalațiilor interioare: sanitare, termice, electrice curenți tari și curenți slabi, existente și depășite d.p.d.v. funcțional și moral;

- prevederea sistemelor de climatizare centralizată (racire / încălzire back-up cu pompe de căldură) și ventilație aport de aer proaspăt cu recuperarea căldurii;

- schimbarea obiectelor sanitare prin prevederea unor obiecte noi conformate la standardele actuale și care au consumuri mici de apă;

- înlocuirea radiatoarelor existente din fontă și oțel cu unele noi, igienice, speciale construcțiilor sanitare, precum și radiatoare tip port-proșop la grupurile sanitare;

- montarea unor sisteme de producere a energiei electrice și apă caldă din surse regenerabile, panouri fotovoltaice și solare;

- aducerea construcțiilor la noile norme privind securitatea la incendiu, respectiv:

- asigurarea condițiilor pe căile de evacuare cu pereți rezistenți la foc și schimbarea ușilor / gabaritelor de evacuare,

- construirea unei scări exterioare metalice pentru evacuare în caz de incendiu, care să asigure inclusiv evacuarea bolnavilor transportabili cu targa,

- mărirea scării laterale existente pentru siguranța structurală și pentru a asigura inclusiv evacuarea pacienților cu însoțitori cu targa,

- re compartimentări interioare parțiale, la anumite funcțiuni ce necesită anumite rezistențe la foc, precum și prevederea ușilor rezistente la foc acolo unde este necesar,

- refacerea condițiilor de instalații în adaposturile de protecție civilă;

- schimbarea ascensorului vechi/defect cu unul prevăzut cu deschidere dublă și sistem pentru evacuare în caz de incendiu al persoanelor care se pot deplasa singure;

- refacerea trotuarelor de garda perimetrare cladirii, pentru impiedicarea infiltratiilor de ape la fundatii,
- construirea a patru rampe de acces pentru persoanele cu dizabilitati locomotorii, avand inclinatia de max. 8%, precum si prevederea de balustrade metalice prevazute cu mana curenta suplimentara la h.max=70cm, refacerea platformelor de acces in cladire, precum si a treptelor de acces in cladire;
- refacerea retelei exterioare termice de la punctul de alimentare, partial retele de apa-canal aferente incintei si schimbarea unui post de transformare vechi.

.Principalele activități:

I. Activități realizate înainte de depunerea dosarului cererii de finanțare

A.1 Pregătirea dosarului cererii de finanțare

II. Activități propuse a se realiza după depunerea cererii de finanțare

A.2 Pregătirea dosarelor de achiziție publică și semnarea contractelor cu operatorii economici

A.3 Proiectare și Execuție lucrări de construcție

A.4 Asistență tehnică din partea proiectantului

A.5 Dirigenție de șantier

A.6 Supraveghere șantier- Coordonator in materie de securitate si sanatate - conform Hotararii Guvernului nr. 300/2006, cu modificarile si completarile ulterioare

A.7 Informarea și publicitatea în cadrul proiectului

A.8 Audit financiar

A.9 Managementul proiectului

Beneficiari direcți:

- 30.0000 – 31.000 de pacienți anual.
- 1.530 de angajați ai unității sanitare.
- Judetul Buzau ca proprietar al infrastructurii modernizate si al finantarii nerambursabile;
- membrii echipei de implementarea proiectului, care își vor îmbogăți experiența în managementul proiectelor cu finanțare din fonduri structurale.

Durata de implementare a proiectului: 59 de luni.

Valoarea totală a proiectului: 129.271.996,03 lei cu TVA

- Valoarea investitiei ELIGIBILE pentru componenta proiectului – Eficientizare energetica (Apel PRSE/2.1/B/1/2023), se ridica la suma de 58.711.571,19 lei cu TVA, din care C+M este 41.945.683,27 lei cu TVA;

-Valoarea investitiei NEELIGIBILE pentru componenta proiectului – Eficientizare energetica (Apel PRSE/2.1/B/1/2023), se ridica la suma de 70.560.424.84 lei cu TVA, din care C+M este 12.844.729,49 lei cu TVA

	TAXE		634.040,16	538.934,14	82.425,19	12.680,83	-	-	-	-	634.040,16
29	Cota aferenta ISC pt controlul calitatii lucrarilor	DIRECTA	450.180,63	382.653,54	58.523,47	9.003,62	-	-	-	-	450.180,63
30	Cota aferenta ISC pt controlul statului	DIRECTA	90.036,13	76.530,71	11.704,69	1.800,73	-	-	-	-	90.036,13
31	Cota aferenta Casei Sociale a Constructorilor - CSC	DIRECTA	47.720,87	40.562,74	6.203,71	954,42	-	-	-	-	47.720,87
32	Taxe pentru acorduri, avize conforme si autorizatia de construire/desfiintare	DIRECTA	46.102,53	39.187,15	5.993,32	922,06	-	-	-	-	46.102,53
	MARJA BUGET		2.638.508,50	2.242.732,22	343.006,11	52.770,17	3.086.754,38	421.274,47	2.665.479,91	16.694.321,57	19.332.830,07
33	Cheltuieli aferente marjei de buget	DIRECTA	2.638.508,50	2.242.732,22	343.006,11	52.770,17	3.086.754,38	421.274,47	2.665.479,91	16.694.321,57	19.332.830,07
	REZERVA IMPLEMENTARE		2.466.251,20	2.096.313,52	320.612,66	49.325,02	2.681.701,36	393.771,20	2.287.930,16	14.329.667,83	16.795.919,03
34	Cheltuieli pentru constituirea rezervei de implementare pentru ajustarea de pret	DIRECTA	2.466.251,20	2.096.313,52	320.612,66	49.325,02	2.681.701,36	393.771,20	2.287.930,16	14.329.667,83	16.795.919,03
	CHELTUIELI RESURSE UMANE		1.248.322,00	1.061.073,70	162.281,86	24.966,44	-	-	-	-	1.248.322,00
35	Sporuri salariale pentru echipa de implementare a proiectului	INDIRECTA	1.248.322,00	1.061.073,70	162.281,86	24.966,44	-	-	-	-	1.248.322,00
	TOTAL CHELTUIELI DIRECTE		57.326.399,19	48.727.439,32	7.452.431,84	1.146.528,04	20.315.201,36	9.051.721,19	11.263.480,17	70.541.087,34	127.871.354,03
	TOTAL CHELTUIELI INDIRECTE		1.385.172,00	1.177.396,20	180.072,36	27.703,44	21.850,00	21.850,00	-	-	1.385.172,00
	TOTAL JUDETUL BUZAU		58.711.571,19	49.904.835,52	7.632.504,20	1.174.231,48	20.339.521,36	9.073.571,19	11.265.950,17	70.560.424,84	129.271.996,03

CONSILIUL JUDEȚEAN BUZĂU
DIRECȚIA DE DEZVOLTARE REGIONALĂ
DIRECȚIA JURIDICĂ ȘI ADMINISTRAȚIE
PUBLICĂ LOCALĂ
Nr. 3298/19.02.2024

RAPORT

la proiectul de hotărâre privind aprobarea documentației tehnico-economice-faza Documentație de avizare a lucrărilor de intervenții, a indicatorilor tehnico-economici și a proiectului „Consolidarea și eficientizarea energetică a clădirilor C1 și C14 - Spitalul Județean de Urgență Buzău” – B-dul Stadionului nr. 7, județul Buzău propus spre finanțare prin Programul Regional Sud-Est (PR SE) 2021-2027, Prioritatea 2, Obiectiv specific 2.1, Operațiunea B

Unitatea administrativ teritorială Județul Buzău prin Consiliul Județean Buzău intenționează să promoveze spre finanțare prin Programul Regional Sud – Est 2021-2027, Obiectiv de Politică 2, Prioritatea 2, Obiectiv specific 2.1, Acțiunea 2.1, Operațiunea B – Sprijinirea eficienței energetice în clădiri publice, inclusiv a celor cu statut de monument istoric, proiectul „*Consolidarea și eficientizarea energetică a clădirilor C1 și C14 - Spitalul Județean de Urgență Buzău*” – bld. Stadionului nr. 7, județul Buzău.

Prin prezentul proiect se propune consolidarea structurală și eficientizarea energetică a clădirilor C1 – Corp A – Pavilion central cu regim de înălțime S+P+5E și C14 – Corp B – Pavilion central cu regim de înălțime S+P+5E+6R, alipite, edificate în anul 1974 conform C.F. și respectiv 1976 conform proces-verbal de receptie.

Investiția propusă va deservi cetățenii județului Buzău, aducând, în primul rând, siguranță prin consolidarea și conformarea corpurilor de clădire la normele de rezistență la seism și plus valoare prin modernizarea și aducerea la standardele actuale a cadrului în care se desfășoară activitatea medicală, contribuind astfel la îmbunătățirea actului medical cât și a serviciilor oferite de administrația publică pentru creșterea calității vieții în județul Buzău.

La nivel regional, consolidarea și eficientizarea energetică a unor corpuri de clădire din cadrul Spitalului Județean de Urgență Buzău va duce în primul rând la îmbunătățirea serviciilor publice oferite cetățenilor de către aparatul administrativ, și în al doilea rând, în mod indirect prin exemplul oferit, arătând că sunt luate în considerare problemele de protecție a mediului înconjurător și de conservare a energiei. Principala susținere a acestui proiect vine tocmai din dorința și nevoia de dezvoltare pe plan județean a condițiilor oferite de administrația publică.

Potrivit prevederilor Ghidului Solicitantului pentru apelul de proiecte PRSE 2.1/B/1/2023, punctul 7.4 printre documentele obligatorii care se vor depune alături de cererea de finanțare a proiectului la Autoritatea de Management se regăsesc Hotărârea de aprobare a documentației tehnico economice (faza SF/DALI sau PT) și a indicatorilor tehnico economici ai proiectului, bugetul proiectului precum și împuternicirea pentru semnarea anumitor anexe la cererea de finanțare.

Având în vedere cele menționate mai sus, considerăm că proiectul de hotărâre inițiat este fundamentat.

DIRECTOR EXECUTIV,

MIRELA OPREA

DIRECTOR EXECUTIV,

LILIANA MIOARA NICOLAE

CONSILIUL JUDEȚEAN BUZĂU
PREȘEDINTE
Nr. 3297/19.02.2024

REFERAT

la proiectul de hotărâre privind aprobarea documentației tehnico-economice-faza Documentație de avizare a lucrărilor de intervenții, a indicatorilor tehnico-economici și a proiectului „Consolidarea și eficientizarea energetică a clădirilor C1 și C14 - Spitalul Județean de Urgență Buzău” – B-dul Stadionului nr. 7, județul Buzău propus spre finanțare prin Programul Regional Sud-Est (PR SE) 2021-2027, Prioritatea 2, Obiectiv specific 2.1, Operațiunea B

Unitatea Administrativ Teritorială - Județul Buzău prin Consiliul Județean Buzău intenționează să promoveze spre finanțare prin Programul Regional Sud – Est 2021-2027, Obiectiv de Politică 2, Prioritatea 2, Obiectiv specific 2.1, Acțiunea 2.1, Operațiunea B – Sprijinirea eficienței energetice în clădiri publice, inclusiv a celor cu statut de monument istoric, proiectul *“Consolidarea și eficientizarea energetică a clădirilor C1 și C14 - Spitalul Județean de Urgență Buzău” – bld. Stadionului nr. 7, județul Buzău*. Prin acest proiect se urmărește atingerea unui obiectiv strategic de la nivelul Județului Buzău, ce constă în încurajarea utilizării surselor de energie alternativă prin derularea de programe de reabilitare energetică a clădirilor publice, printre care se regăsesc și clădirile corp C1 și C14 ale Spitalului Județean de Urgență Buzău.

Potrivit prevederilor Ghidului Solicitantului pentru apelul de proiecte PRSE 2.1/B/1/2023, punctul 7.4 printre documentele obligatorii care se vor depune alături de cererea de finanțare a proiectului la Autoritatea de Management se regăsesc Hotărârea de aprobare a documentației tehnico economice (faza SF/DALI sau PT) și a indicatorilor tehnico economici ai proiectului, bugetul proiectului precum și împuternicirea pentru semnarea anumitor anexe la cererea de finanțare.

Prin proiectul de hotărâre propus sunt adoptate o serie de măsuri ce constituie condiții obligatorii pentru acceptarea spre finanțare a proiectului, condiții care sunt prevăzute de Ghidul solicitantului în etapa de depunere a cererii de finanțare, condiții specifice de accesare a fondurilor nerambursabile în cadrul Apelului de proiecte PRSE 2.1/B/1/2023.

Aceste măsuri se referă la aprobarea documentației de avizare a lucrărilor de intervenție și a indicatorilor tehnico economici, aprobarea promovării proiectului și a bugetului său, asumarea de către Consiliul Județean Buzău a contribuției proprii la bugetul proiectului, precum și desemnarea împuternicitului Consiliului Județean Buzău pentru a semna toate actele necesare și cererea de finanțare.

În concluzie, propun adoptarea proiectului de hotărâre în forma prezentată.

PREȘEDINTE,

PETRE – EMANOIL NEAGU